

Оригинальная статья / Original article

УДК 913:338.483

DOI: 10.18470/1992-1098-2024-4-16



# Пространственная организация лечебно-оздоровительного туризма в Российско-Казахстанском трансграничном регионе

**Наталья Ю. Святоха, Александр А. Чибилёв, Дмитрий А. Грудинин**

Институт степи Уральского отделения Российской академии наук – обособленное структурное подразделение  
Федерального государственного бюджетного учреждения науки Оренбургский федеральный исследовательский центр  
Уральского отделения Российской академии наук, Оренбург, Россия

**Контактное лицо**

Наталья Ю. Святоха, кандидат географических наук, научный сотрудник, Институт степи Уральского отделения Российской академии наук – обособленное структурное подразделение Федерального государственного бюджетного учреждения науки Оренбургский федеральный исследовательский центр Уральского отделения Российской академии наук; 460040 Россия, г. Оренбург, ул. Пионерская, 11.

Тел. +79878723284

Email [osugeo@yandex.ru](mailto:osugeo@yandex.ru)ORCID <https://orcid.org/000-0002-5707-2932>**Формат цитирования**

Святоха Н.Ю., Чибилёв А.А., Грудинин Д.А. Пространственная организация лечебно-оздоровительного туризма в Российско-Казахстанском трансграничном регионе // Юг России: экология, развитие. 2024. Т.19, N 4. С. 191-201. DOI: 10.18470/1992-1098-2024-4-16

Получена 2 марта 2024 г.

Прошла рецензирование 8 апреля 2024 г.

Принята 15 июня 2024 г.

**Резюме**

Цель: проанализировать специфику пространственно-временной организации ресурсной и инфраструктурной баз лечебно-оздоровительного туризма в Российско-Казахстанском трансграничном регионе.

Проведён сравнительный анализ исторических данных, полученных из научных источников, и современной официальной статистической информации о ресурсной и инфраструктурной базе лечебно-оздоровительного туризма в Российско-Казахстанском трансграничном регионе; часть исходных данных была получена в ходе полевых исследований научного коллектива.

За анализируемый период установлено незначительное расширение сети санаторно-курортных организаций на территории Республики Казахстан; на территории приграничных российских регионов число организаций увеличилось более чем в 1,5 раза.

Анализ пространственных данных выявил диспропорции в региональном развитии курортной сферы по обе стороны от государственной границы; в ряде приграничных регионов выявлено формирование трансграничных ядер концентрации организаций курортной сферы. Определена специфика организации бальнеологического лечения в регионе: использование привозного сырья, массовое распространение «диких» лечебниц, отсутствие научного обоснования использования ресурсов.

Комплексное сочетание природных лечебных ресурсов, особенности климата и ландшафтов, наличие сети санаторно-курортных организаций формирует уникальный «терапевтический» степной ландшафт Российско-Казахстанского региона, который может стать основой для создания новых туристских маршрутов и программ, направленных на улучшение здоровья населения.

**Ключевые слова**

Российско-Казахстанский регион, трансграничный регион, лечебно-оздоровительный туризм, бальнеологические ресурсы.

# Spatial organization of medical and health tourism in the Russia-Kazakhstan tranboundary region

Natalia Yu. Svyatokha, Alexander A. Chibilev and Dmitry A. Grudinin

Steppe Institute, Ural Branch, Russian Academy of Sciences – a separate structural unit of the Federal State Budgetary Institution of Science Orenburg Federal Research Centre, Russian Academy of Sciences, Orenburg, Russia

## Principal contact

Natalia Yu. Svyatokha, Candidate of Geographical Sciences, Researcher, Steppe Institute, Ural Branch, Russian Academy of Sciences; 11 Pioneerskaya St, Orenburg, Russia 460040.

Tel. +79878723284

Email [osugeo@yandex.ru](mailto:osugeo@yandex.ru)

ORCID <https://orcid.org/000-0002-5707-2932>

## How to cite this article

Svyatokha N.Yu., Chibilev A.A., Grudinin D.A. Spatial organization of medical and health tourism in the Russia-Kazakhstan tranboundary region. *South of Russia: ecology, development*. 2024; 19(4):191-201. (In Russ.) DOI: 10.18470/1992-1098-2024-4-16

Received 2 March 2024

Revised 8 April 2024

Accepted 15 June 2024

## Abstract

**Aim.** To analyze the specifics of the spatio-temporal organization of the resource and infrastructure base of medical and health tourism in the Russia-Kazakhstan transboundary region.

A comparative analysis of historical data obtained from scientific sources and modern official statistical information on the resource and infrastructure base of medical and health tourism in the Russian-Kazakhstan cross-border region was carried out; some of the initial data was obtained during field research by the research team.

During the period analysed, a slight expansion of the network of sanatoria and health resort organisations of the Republic of Kazakhstan was established, while in the Russian border regions, the number of organizations has increased more than 1.5 times.

Analysis of spatial data revealed disparities in the regional development of the resort sector on both sides of the border. In a number of border regions, the formation of transboundary concentration centres of health resort sector organisations has been revealed. The specifics of the organisation of balneological treatment in the region have been determined namely: the use of imported raw materials, the extensive spread of “wild” hospitals and the lack of scientific justification for the use of resources.

A complex combination of natural healing resources, climate and landscape features, and the presence of a network of sanatorium and resort organisations forms a unique ‘therapeutic’ steppe landscape in the Russia-Kazakhstan transboundary region, which can become the basis for the creation of new tourist routes and programmes aimed at improving the health of the population of both countries.

## Key Words

Russia-Kazakhstan transboundary region, cross-border region, medical and health tourism, balneological resources.

## ВВЕДЕНИЕ

Лечебно-оздоровительный туризм стабильно занимает позиции одного из самых быстроразвивающихся направлений в туристической отрасли. Этот сектор, отличающийся динамикой и креативностью, продолжает удерживать лидирующие позиции в мировом туризме, так как все больше людей по всему миру стремятся к здоровому образу жизни. Развитие лечебно-оздоровительного туризма, помимо наличия подходящих благоприятных природных предпосылок и ресурсов требует специфической и привлекательной инфраструктуры, обученного персонала, понимания целевой аудитории, специализированного маркетинга и т.д. Ещё одно специфическое свойство данного вида туризма в нашей стране заключается в источнике финансирования: значительная часть туристов совершают лечебно-оздоровительные туры за счёт программ социального обеспечения, а не за счёт собственных средств.

Пандемия COVID-19 способствовала росту спроса на услуги санаторно-курортных комплексов – организаций, максимально приближенных к сфере здравоохранения. По прогнозам специалистов рынок оздоровительного туризма удвоится в период с 2022 по 2027 г. Темпы роста оздоровительного туризма значительно превышают темпы роста туристской индустрии в целом: ежегодный рост расходов на оздоровительный туризм составляет 36 % (для туризма в целом – 28,4 %), а ежегодный рост количества оздоровительных поездок составляет 30 % (по всей туристской индустрии – 23,8 %) [1].

В 2022 г. туристы совершили 819,4 миллиона международных и внутренних оздоровительных поездок, что значительно больше, чем в 2020 и 2021 гг. Среди этих поездок международные поездки составляют всего 12 %, в то время как на внутренние оздоровительные поездки приходится 88 % [1]. Так как внутренний оздоровительный туризм играет значительную роль в общем объёме оздоровительных поездок, актуален комплексный анализ как местных рекреационных ресурсов, востребованных в данном виде туризма, так и сложившейся инфраструктурной базы.

Истории становления и развития лечебно-оздоровительного туризма посвящены научные труды специалистов разных областей науки – экономистов, историков, социологов и др. С точки зрения географической науки акцент в исследованиях ставится на территориальный аспект, а именно на пространственную организацию ресурсов и инфраструктуры лечебно-оздоровительного туризма.

Среди зарубежных исследований, посвящённых лечебно-оздоровительному туризму, можно отметить работу коллектива учёных из Турции [2], в которой проведён библиометрический анализ научных статей, изданных в период с 1970 по 2020 гг. и индексированных в базе Web of Science. Авторы выявили 100 наиболее цитируемых статей, посвящённых лечебно-оздоровительному туризму, самой цитируемой среди которых оказалась работа Д. Коннела «Медицинский туризм: море, солнце, песок и... хирургия» [3]. Автор рассматривает медицинский туризм как особое направление в структуре лечебно-оздоровительного туризма, которое напрямую связано с медицинским вмешательством, а результаты его более долгосрочны и ощутимы туристами. Также

развитию медицинского туризма, в развивающихся странах, посвящена работа М. и К. Букман [4]; учёные исследуют международную торговлю медицинскими услугами и её огромный экономический потенциал для развивающихся стран, а также серьёзные последствия для мирового здравоохранения. В итоговом рейтинге самых цитируемых статей лидирующие позиции занимают работы, посвящённые медицинскому туризму, что свидетельствует о высоком уровне интереса зарубежных учёных к этой отрасли лечебно-оздоровительного туризма. По общему количеству публикаций на данную тематику лидируют авторы из США и Китая.

Роль природных ресурсов в становлении и развитии лечебно-оздоровительного туризма рассмотрена в работе Е. Пессот и др. [5]; количественный анализ исследуемых в научных статьях природных ресурсов позволил авторам сделать вывод, что наиболее популярны в лечебно-оздоровительном туризме гидрологические и гидроминеральные ресурсы (природные минеральные воды, грязи, озера, реки, ручьи, водопады). Также много работ посвящено анализу таких ресурсов как лес, горы, климат; аутентичные местные продукты питания и традиционные местные лечебные средства изучены меньше.

Российские учёные также изучают различные аспекты лечебно-оздоровительного туризма, в частности много работ (например, [6]) посвящено вопросам терминологии и типологии данного вида туризма. Отдельный пласт работ составляют статьи, посвящённые истории становления и развития лечебно-оздоровительного туризма и курортного дела на территории России и СССР [7; 8].

Особый интерес представляют работы, в которых анализируются различные факторы и ресурсы, способствующие развитию лечебно-оздоровительного туризма, как России, так и стран постсоветского пространства. Учитывая размеры территории России, работы на данную тему в основном имеют региональный аспект: специалисты анализируют бальнеологические ресурсы Крыма [9], Северо-Востока России [10], Забайкалья [11] и других территорий [12]. Принимая во внимание целостность природных ландшафтов, искусственно разделённых государственной границей, а также тесные связи между соседними государствами, актуальны работы и казахстанских географов [13].

Большое количество работ (например, [14]) посвящено такому важному аспекту лечебно-оздоровительного туризма как трансграничные путешествия с медицинскими и оздоровительными целями. Данное направление особо актуально для приграничных территорий и трансграничных регионов. Для Российской Федерации самым крупным трансграничным регионом (в силу большой протяжённости этого участка государственной границы) можно рассматривать Российско-Казахстанский трансграничный регион.

Уникальное географическое положение данного региона на стыке двух частей света, Европы и Азии, с сочетанием пустынных, степных и лесостепных экосистем, способствовало формированию разнообразных рекреационных ландшафтов. В этом регионе выявлено множество минеральных источников, термальных вод, природных накоплений лечебных грязей, а также уникальных природных объектов,

которые могут быть использованы как для оздоровления и реабилитации, так и в познавательном туризме. Кроме того, благодаря своему расположению, этот регион привлекает туристов из обеих стран, способствуя развитию трансграничного туризма.

*Цель* данного исследования – проанализировать пространственную организацию ресурсной и инфраструктурной базы лечебно-оздоровительного туризма в Российско-Казахстанском трансграничном регионе. Интеграция ресурсной и инфраструктурной баз, а также сотрудничество между двумя странами в сфере инноваций и научных исследований, может привести к формированию конкурентоспособного продукта на мировом рынке туризма. Важность данного направления обусловлена глобальными трендами к здоровому образу жизни, сохранению природного разнообразия и устойчивому развитию территорий.

#### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

В качестве информационной базы в исследовании использовались научные источники, в частности для анализа состояния санаторно-курортного дела в СССР середины XX в. использовалась книга под ред. С.В. Курашова «Курорты СССР» [15]. Для оценки современной ситуации использовались статистические данные, полученные с официальных статистических ресурсов Российской Федерации [16] и Республики Казахстан [17]. Информация о современных санаторно-курортных организациях была получена с официального сайта «Государственный реестр курортного фонда РФ» [18] и с сайта «Реестр предприятий Республики Казахстан» [19]. Данные о месторождениях минеральной воды и лечебных грязей были получены из «Государственного кадастра месторождений и проявлений полезных ископаемых» [20] и «Государственного реестра участков недр, предоставленных в пользование, и лицензиях на пользование недрами» [21].

Пространственный геоинформационный анализ и геобработка данных выполнялись в среде ArcGis Online – облачной картографической ГИС-платформе компании ESRI. В частности, для создания карты плотности санаторно-курортных организаций в Российско-Казахстанском трансграничном регионе использовался инструмент «Подсчитать плотность» с параметром «Радиус поиска» равным 150 км. Следовательно, в выходном слое, при вычислении плотности санаториев в любом участке карты, были подсчитаны все санатории, находящиеся в пределах 150 км от заданной точки.

Для оформления карт и инфографики использовались программа QGIS версии 3.34.3 «Prizren», а также программа Microsoft Excel. В качестве базовой карты использована версия Positron [no labels] (retina) от компании CartoDB, распространяемая по свободной лицензии.

#### **ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ**

Становление сети санаторно-курортных учреждений в России обычно связывают с деятельностью Петра I [15]. Первый российский курорт, Марциальные воды, был также основан при Петре I в 1719 г. на основе железистых минеральных источников; сегодня это работающий бальнеологический и грязевой курорт в посёлке Марциальные Воды Кондопожского района Республики Карелия.

Эволюция курортной отрасли в России проходила в несколько фаз, определяемых политическими, экономическими и социальными изменениями в стране. Начальная фаза была связана с формированием военных поселений, которые способствовали развитию курортной инфраструктуры в разных регионах страны (например, развитие Соль-Илецка как курорта началось в XIX в., когда военное начальство обратило внимание на лечебные свойства соли и грязей).

С середины XIX века начинается новая фаза в развитии курортной отрасли, связанная с развитием железнодорожного транспорта и усилением связей с Западной Европой. Это привело к тому, что богатая часть русского общества стала предпочитать зарубежные курорты отечественным. Правительство приняло решение о развитии курортного дела в России и организации его на научной основе. К началу XX века всего было исследовано порядка 600 лечебных местностей, и только 36 из них функционировали как курорты [15].

Новый виток развития курортная сфера получила в 1920-х гг., когда была создана профильная структура – Главное курортное управление. В этот период сеть санаторно-курортных организаций расширяется, отдых в санаториях приобрёл массовый характер, повысилась доступность такого вида отдыха [15]. Среди курортов общегосударственного значения в 1926 году значились: Кавказские минеральные воды; курорты Крыма – Южный берег, Евпатория, Саки, Севастополь; курорты Сочинского района – Сочи, Мацеста, Красная Поляна; Анапа; курорты Одесса, Славянск и Бердянск; курорты Абхазии – Сухум и Гагры; курорты Грузии – Абас-Туман и Боржом; кумысолечебные районы – Шафрановский, Оренбургский и Боровое; замкнутые курорты – Старая Русса и Сергиевские минеральные воды [22].

В 1940 году было уже 225000 санаторных коек, а общее количество человек, получивших санаторно-курортное лечение, достигло 4 миллионов [23]. В 1960 г. в стране насчитывалось 2073 санатория [15]. По состоянию на 2022 г. в России расположены 1742 санаторно-курортные организации [16], а в Республике Казахстан – 172 организации восстановительного лечения и медицинской реабилитации [17].

Особое внимание обращает на себя тот факт, что уже в ранних комплексных трудах начала XX в. [22], посвящённых развитию курортной сферы, в качестве обособленного региона рассматривается степной климатический курортный район, включающий юго-восточные заволжские степи. Таким образом, исторически данная территория, которая в сочетании с бальнео-терапевтическими и грязевыми курортами степной и полупустынной зон образует основу курортной сферы Российско-Казахстанского трансграничного региона, характеризуется как особо ценная и требующая научного изучения.

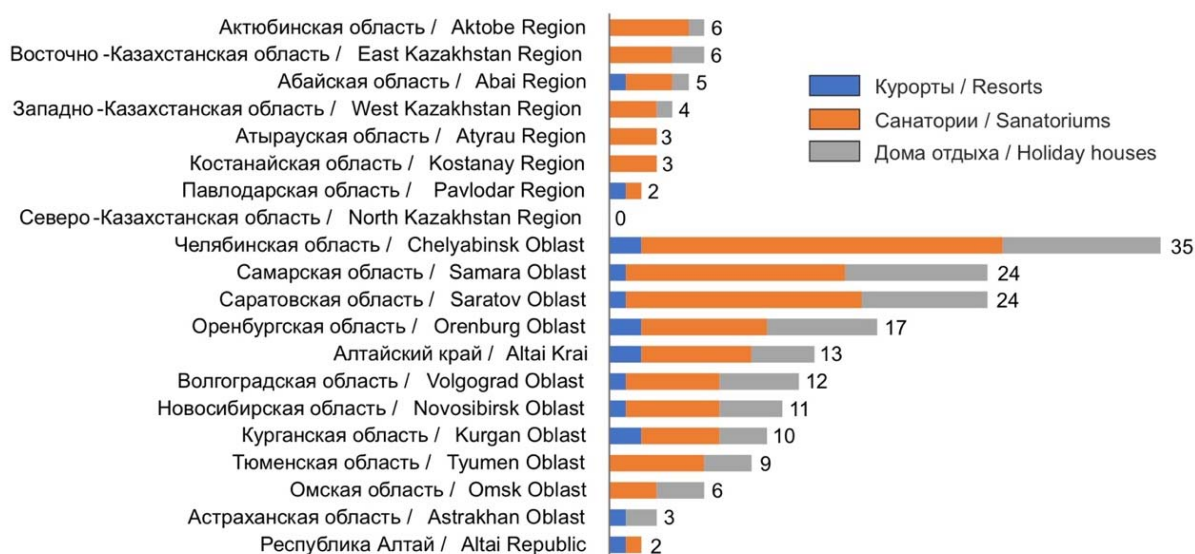
Ранние упоминания о бальнеологических ресурсах Российско-Казахстанского региона можно встретить в работах Н.А. Бородина (1891 г.) [24], упоминавшего лечебные свойства грязи Индерского озера (Казахстан) и описавшего озеро Кара-Баспак (Казахстан); К.И. Грум-Гржимайло (1855 г.), описавшего илецкие минеральные грязи (Россия), солёное озеро Индер (Казахстан), астраханские минеральные грязи и грязи озера Эльтон (Россия), группу Камыш-Самарских

озёр (Казахстан), озеро Карасор (Казахстан), озеро Эбейты (Россия) и др. [25]; А.Н. Зарудного (1915 г.) [26], описавшего кумысолечебное заведение «Степной дар» (ныне Саратовская область России), курорт Столыпинские минеральные воды. Подробно ранние описания бальнеологических ресурсов, расположенных на территории современного Казахстана, рассмотрены в статье Р.А. Халеловой и Т.А. Терещенко [13].

Оценка современного состояния и перспектив развития курортной сферы в регионе возможна посредством анализа ряда факторов и предпосылок. Так, в качестве одной из задач исследования был осуществлён сравнительный историко-географический анализ численных показателей развития санаторно-курортного дела в Российско-Казахстанском регионе за

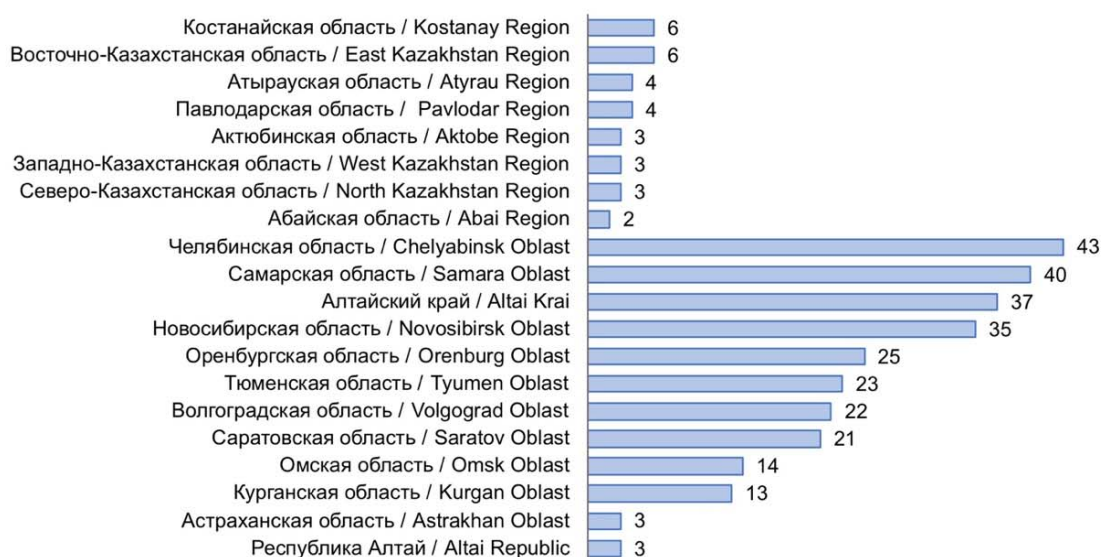
период с 1960 по 2022 гг. В качестве одного из параметров был выбран показатель количества санаторно-курортных организаций.

Сравнение показателей за 1960 г. (рис. 1) и за 2022 г. (рис. 2) показывает незначительное расширение сети санаторно-курортных организаций и организации восстановительного лечения и медицинской реабилитации на территории Республики Казахстан. Сеть же данных организаций в России увеличилась более чем в 1,5 раза. К регионам с самым большим количеством санаториев следует отнести Челябинскую и Самарскую области, а также Алтайский край (численность организаций на территории Алтайского края за 60 лет увеличилась практически в три раза).



**Рисунок 1.** Количество санаторно-курортных организаций в приграничных регионах России и Казахстана (данные пересчитаны с учётом современного административно-территориального деления) в 1960 г. Составлено по [15]

**Figure 1.** Number of sanatoria and health resort organisations in the Russia-Kazakhstan transboundary region (data recalculated considering the modern administrative-territorial division) in 1960. Compiled from [15]



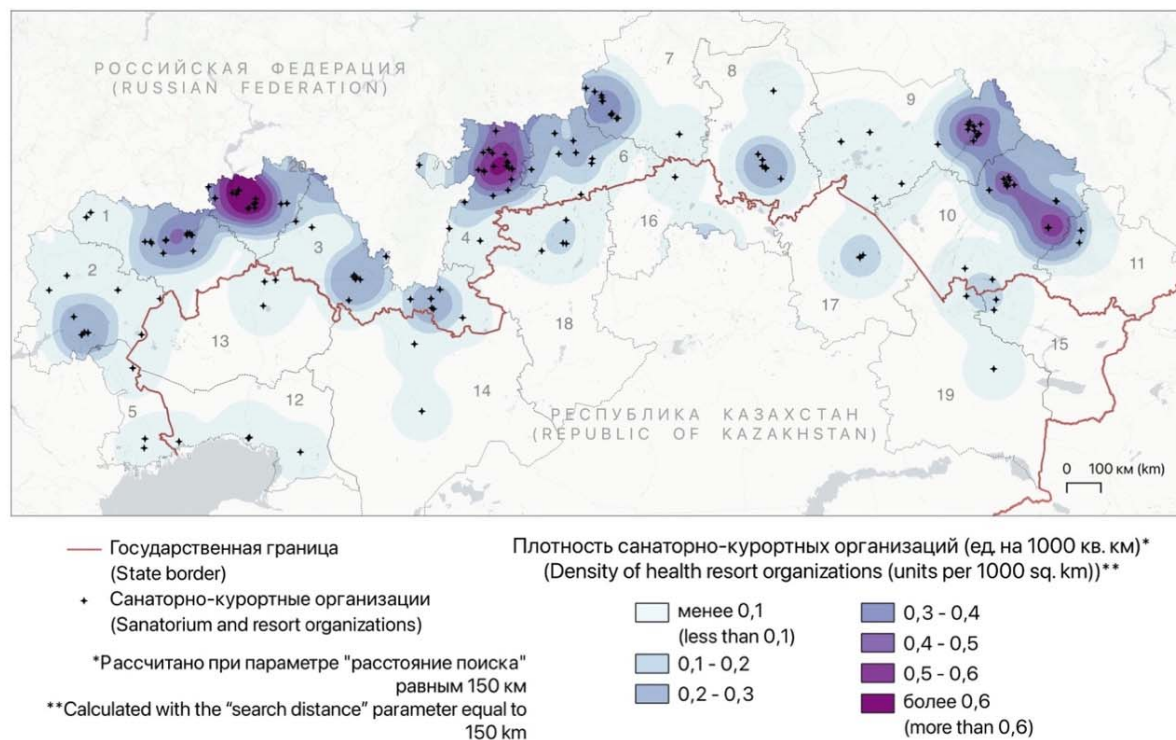
**Рисунок 2.** Количество санаторно-курортных организаций в приграничных регионах России и Казахстана в 2022 г. Составлено по [16; 17]

**Figure 2.** Number of sanatoria and health resort organizations in the Russia-Kazakhstan transboundary region in 2022. Compiled from [16; 17]

Лечебный профиль санаторных организаций в 1960-е годы существенно отличался от современных. Так, подавляющее число санаториев на территории современного Российско-Казахстанского трансграничного региона принимало больных различными формами туберкулёза. Например, из восьми санаториев Оренбургской области, расположенных вне курортов, – 7 значилось [15] как для больных туберкулёзом лёгких, костей и других форм туберкулёза, а Астраханской

области 5 из 5. Современные санаторно-курортные организации имеют более разнообразный медицинский профиль.

Данные из открытых источников [18; 19] позволили оценить пространственную организацию современных санаторно-курортных организаций Российско-Казахстанского трансграничного региона (рис. 3).



**Рисунок 3.** Плотность санаторно-курортных организаций в Российско-Казахстанском трансграничном регионе по состоянию на 2024 г. Рассчитано на основе данных [18; 19]

Цифрами на карте обозначены: 1 – Саратовская область, 2 – Волгоградская область, 3 – Оренбургская область, 4 – Челябинская область, 5 – Астраханская область, 6 – Курганская область, 7 – Тюменская область, 8 – Омская область, 9 – Новосибирская область, 10 – Алтайский край, 11 – Республика Алтай, 12 – Атырауская область, 13 – Западно-Казахстанская область, 14 – Актыубинская область, 15 – Восточно-Казахстанская область, 16 – Северо-Казахстанская область, 17 – Павлодарская область, 18 – Костанайская область, 19 – Абайская область, 20 – Самарская область

**Figure 3.** Density of sanatoria and health resort organisations in the Russia-Kazakhstan transboundary region as of 2024. Calculated based on data [18; 19]

Numbers on the map denote: 1 – Saratov Oblast, 2 – Volgograd Oblast, 3 – Orenburg Oblast, 4 – Chelyabinsk Oblast, 5 – Astrakhan Oblast, 6 – Kurgan Oblast, 7 – Tyumen Oblast, 8 – Omsk Oblast, 9 – Novosibirsk Oblast, 10 – Altai Krai, 11 – Altai Republic, 12 – Atyrau Region, 13 – West Kazakhstan Region, 14 – Aktobe Region, 15 – East Kazakhstan Region, 16 – North Kazakhstan Region, 17 – Pavlodar Region, 18 – Kostanay Region, 19 – Abai Region, 20 – Samara Oblast

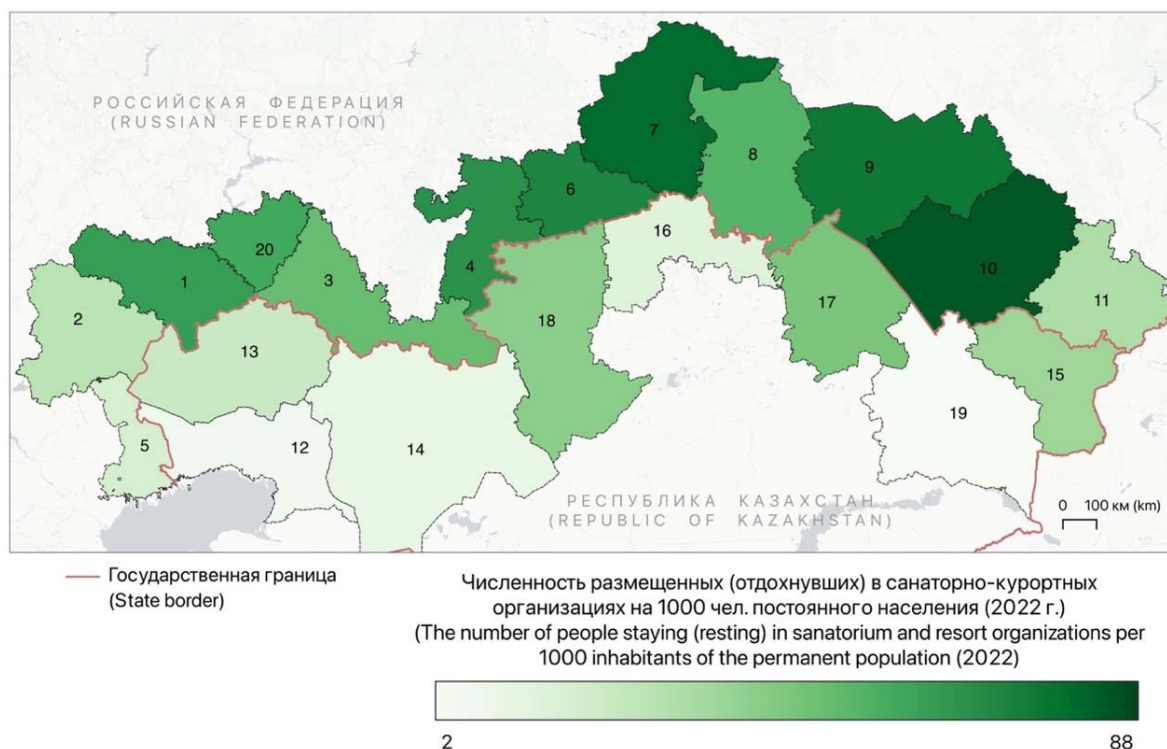
Анализ данных выявил диспропорции в региональном развитии курортной сферы: с российской стороны курортных организаций, во-первых, больше, а, во-вторых, расположены они «ядрами», тяготеющими либо к областным центрам регионов, либо к бальнеологическим ресурсам. На территории Казахстана размещение данных организаций более редкое и дисперсное. Визуализация данных выявила формирование трансграничных ядер концентрации организаций курортной сферы близ государственной границы – на стыке Абайской и Восточно-Казахстанской областей Казахстана и Алтайского края России, на стыке Костанайской области Казахстана и Челябинской и Курганской областей России, а также на границе Оренбургской области России и Актыубинской области Казахстана. Трансграничные кластеры санаториев и

реабилитационных организаций как инновационная форма международного сотрудничества в сфере здравоохранения и туризма могут способствовать расширению туристского рынка, повышению качества медицинских услуг и укреплению международных отношений.

Востребованность организаций санаторно-курортного лечения оценивалась по параметру «Численность размещённых (отдохнувших) в санаторно-курортных организациях приграничных регионов России и Казахстана на 1000 чел. постоянного населения» (рис. 4), рассчитанному на основе статистических данных за 2022 г. Максимальные показатели – у Алтайского края и Тюменской области России, минимальные – у Абайской области Казахстана. В связи с этим, можно сделать вывод о том, что

санаторно-курортные организации в Алтайском крае и Тюменской области России являются наиболее востребованными среди приграничных регионов России и Казахстана. Это может быть связано с различными факторами, включая уникальные природные условия этих регионов, качество предостав-

ляемых услуг, а также политику ценообразования. С другой стороны, низкий показатель в Абайской области Казахстана может говорить о необходимости улучшения условий для развития санаторно-курортного лечения в этом регионе.



**Рисунок 4.** Численность размещённых (отдохнувших) в санаторно-курортных организациях приграничных регионов России и Казахстана на 1000 чел. постоянного населения (2022 г.) Рассчитано на основе данных [16; 17] Цифры на карте обозначены: 1 – Саратовская область, 2 – Волгоградская область, 3 – Оренбургская область, 4 – Челябинская область, 5 – Астраханская область, 6 – Курганская область, 7 – Тюменская область, 8 – Омская область, 9 – Новосибирская область, 10 – Алтайский край, 11 – Республика Алтай, 12 – Атырауская область, 13 – Западно-Казахстанская область, 14 – Актыубинская область, 15 – Восточно-Казахстанская область, 16 – Северо-Казахстанская область, 17 – Павлодарская область, 18 – Костанайская область, 19 – Абайская область, 20 – Самарская область

**Figure 4.** Number of people accommodated in sanatoria and health resort organizations in the Russia-Kazakhstan transboundary region per 1000 people resident population (2022) Calculated based on data from [16; 17] Numbers on the map denote: 1 – Saratov Oblast, 2 – Volgograd Oblast, 3 – Orenburg Oblast, 4 – Chelyabinsk Oblast, 5 – Astrakhan Oblast, 6 – Kurgan Oblast, 7 – Tyumen Oblast, 8 – Omsk Oblast, 9 – Novosibirsk Oblast, 10 – Altai Krai, 11 – Altai Republic, 12 – Atyrau Region, 13 – West Kazakhstan Region, 14 – Aktoobe Region, 15 – East Kazakhstan Region, 16 – North Kazakhstan Region, 17 – Pavlodar Region, 18 – Kostanay Region, 19 – Abai Region, 20 – Samara Oblast

Несмотря на контрасты в уровне востребованности санаторно-курортных организаций, на территории приграничных регионов России и Казахстана расположено большое количество разнообразных природных лечебных (бальнеологических) ресурсов, освоение которых будет способствовать становлению курортной сферы двух государств. Под лечебными природными ресурсами понимаются минеральные воды, лечебные грязи, рапа лиманов и озёр, другие природные объекты и условия, используемые для лечения и организации отдыха, также к таким ресурсам относят климат.

Согласно официальным данным [20; 21] среди действующих лицензий на геологическое изучение, разведку и добычу лечебных грязей в российских приграничных с Казахстаном регионах числятся лицензии на освоение грязей таких озёр как Тинаки, Лечебное (Астраханская область); Эльтон (Волго-

градская область); Сабанай, Светленькое, Подборное (Челябинская область); Медвежье, Птичьё, Горькое-Виктория, Горькое-Звериноголовское (Курганская область), Малый Тараскуль, Ахманка, Тулубаево, Большой Тараскуль, Ахманка (Тюменская область); Ульжай (Омская область); Карачи, Островное (Новосибирская область); Малое Яровое, Горькое, Мормышанское (Алтайский край). На части объектов не ведётся добыча, отсутствуют выданные активные лицензии, но месторождения числятся в реестре. Так, например, в Оренбургской области лечебные грязи залегают в оз. Тузлучное и оз. Высокое, в Самарской области – оз. Тепловка и оз. Молочка и др.

Среди казахстанских озёр с запасами грязей можно выделить оз. Карабатан (Атырауская область), грязи которого использует санаторий «Атырау». В Атырауской области местным населением активно используются грязи оз. Индер и других солёных озёр,

однако официальное научное обоснование использования с учётом их химического состава отсутствует. Изучение состава грязей оз. Индер и оз. Альжансор (Западно-Казахстанская область) проводилось отдельными инициативными группами учёных (например, [27]). Также известны оз. Маралды (Павлодарская область), оз. Жаман и оз. Становое (Северо-Казахстанская область), оз. Мыльное (Костанайская область) и др.

Организованные местным населением «дикие» лечебницы распространены на всей территории Российско-Казахстанского трансграничного региона. В качестве примера можно привести Соляное озеро в Атырауской области, Тузлуккольские грязи в Оренбургской области, оз. Минкесер в Северо-Казахстанской области, оз. Эбейты в Омской области, Алгабас в Актыбинской области и др.

Несмотря на богатство региона разнообразными грязями, местные санатории зачастую используют привозное сырьё. Так, например, санаторий «Волжские дали» (Саратовская область) указывает, что использует грязь озера Тамбукан (Кабардино-Балкария), санаторий «Волга» (Самарская область) – лечебные иловые грязи из Восточного бассейна Сакского месторождения (Крым). Таким образом, бальнеологические грязевые ресурсы региона изучены и освоены не в полной мере, что создаёт перспективы для расширения сети санаторно-курортных организаций.

Ресурсы минеральных вод Российско-Казахстанского региона богаты и разнообразны. Среди разведанных месторождений минеральных вод можно отметить Тинакское, Минерал (Астраханская область); Ергенинское (Волгоградская область); Терновское (Саратовская область); Сулакское (Оренбургская область); Карагайское, Увильдинское (Челябинская область); Шестаковское (Тюменская область); Карачинское (Новосибирская область); Барлык-Арасан, Рахмановские ключи (Восточно-Казахстанская область).

Сочетание таких ресурсов, расположенных в пределах Российско-Казахстанского трансграничного региона, как лечебные грязи, минеральные воды, рапа озёр и лиманов в совокупности с местными факторами (например, кумысолечение) и особенностями климата создают так называемые «терапевтические ландшафты» (по У. Геслеру [28]) степей. Такие ландшафты, при грамотном их освоении, будут способствовать комфортному отдыху, лечению и реабилитации населения, развитию рекреационной сферы трансграничья в целом.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Российско-Казахстанский трансграничный регион имеет большой потенциал для развития лечебно-оздоровительного туризма. Комплексное сочетание разнообразных природных лечебных ресурсов, особенности климата и ландшафтов, наличие сети санаторно-курортных организаций формирует уникальный «терапевтический» степной ландшафт, который может стать основой для создания новых туристических маршрутов и программ, направленных на улучшение здоровья населения.

Сеть санаторно-курортных учреждений в регионе продолжает расширяться, однако есть определенная неравномерность в их географическом распределении: с российской стороны организации

размещены более плотно, их загруженность больше, чем у казахстанских. Трансграничные кластеры санаториев и реабилитационных организаций, как инновационная форма международного сотрудничества в сфере здравоохранения и туризма, могут способствовать расширению туристского рынка, повышению качества медицинских услуг и укреплению международных отношений.

В настоящее время многие бальнеологические ресурсы региона используются населением для лечебных целей стихийно, во вне курортной обстановке, без контроля медицинского персонала. В связи с этим существует необходимость научного обоснования курортного лечения, исследование физико-химических свойств минеральных вод и грязей, а также доведение достоверной научной информации до местного населения. Однако, многие из уже изученных и разведанных лечебных местностей ещё не используются в полном объёме и составляют тот резерв, который должен учитываться при планировании строительства новых санаторно-курортных организаций.

Для формирования эффективной пространственной структуры санаторно-курортной сферы региона необходимо учесть и преодолеть ряд существующих проблем и вызовов. Одним из них является необходимость совершенствования инфраструктуры и услуг, предоставляемых туристам. Другим важным аспектом является необходимость соблюдения экологических норм и стандартов для сохранения уникальных природных ресурсов этого региона. Для освоения рекреационно-туристического потенциала трансграничного региона необходимо разработать стратегии, направленные на привлечение инвестиций и развитие международного сотрудничества.

Российскую Федерацию и Республику Казахстан связывает самая протяженная сухопутная граница, что обязывает обращать внимание на развитие приграничного сотрудничества. В связи с этим было бы целесообразным поставить вопрос о совместном использовании рекреационно-туристического потенциала приграничных, преимущественно степных регионов на заседаниях Комиссии по сотрудничеству между Советом Федерации Федерального Собрания РФ и Сенатом Парламента Республики Казахстан. Кроме того, эти вопросы целесообразно рассмотреть в рамках соглашений между Правительством Российской Федерации и Республики Казахстан по сохранению экосистем бассейнов трансграничных рек Урал и Иртыш. Это будет способствовать не только сохранению природных ресурсов, но и эффективному использованию лечебно-оздоровительного потенциала трансграничного региона.

## **БЛАГОДАРНОСТЬ**

Работа выполнена в рамках гранта РФФ № 20-17-00069-П «Географические основы пространственного развития земледельческих постцелинных регионов Урала и Сибири».

## **ACKNOWLEDGMENT**

The study was supported by a grant from the Russian Science Foundation project No. 20-17-00069, The Geographical Basis of Spatial Development in the Agricultural Post-Virgin Regions in Ural and Siberia.



**БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК**

1. McGroarty B. Wellness Tourism Will Cross the \$1 Trillion Mark in 2024 // Global Wellness Institute. 2023. URL: <https://globalwellnessinstitute.org/global-wellness-institute-blog/2023/11/28/wellness-tourism-will-cross-the-1-trillion-mark-in-2024/> (дата обращения: 23.12.2023)
2. Ozturk N., Coban M., Ekinici R.E. A bibliometric analysis of the 100 top-cited publications in health tourism // *International Journal of Health Management and Tourism*. 2020. V. 5. P. 315–335. <https://doi.org/10.31201/ijhmt.790108>
3. Connell J. Medical tourism: Sea, sun, sand and ... surgery // *Tourism Management*. 2006. V. 27. P. 1093–1100. <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2005.11.005>
4. Bookman M., Bookman K. *Medical Tourism in Developing Countries*. Palgrave Macmillan New York, 2007, 249 p. <https://doi.org/10.1057/9780230605657>
5. Pessot E., Spoladore D., Zangiacomi A., Sacco M. Natural Resources in Health Tourism: A Systematic Literature Review // *Sustainability*. 2021. V. 13. Article Id: 2661. <https://doi.org/10.3390/su13052661>
6. Ветитнев А.М., Дзюбина А.В., Торгашева А.А. Лечебно-оздоровительный туризм: вопросы терминологии и типологии // *Известия Сочинского государственного университета*. 2012. N 2. С. 50–56.
7. Ефименко Н.В., Глухов А.Н. Лечебно-оздоровительный туризм в России и за рубежом с позиций курортной науки // *Курортная медицина*. 2012. N 3. С. 51–56.
8. Борисова А.В., Иерусалимский Ю.Ю. История развития санаторно-курортного дела в России // *Современные проблемы сервиса и туризма*. 2009. N 3. С. 31–34.
9. Пасынков А.А., Соцкова Л.М., Чабан В.И. Экологические проблемы сохранения и использования бальнеологических ресурсов солёных озёр Крыма // *Учёные записки Таврического национального университета имени В.И. Вернадского. Серия: География*. 2014. Т. 27. N 2. С. 97–117.
10. Глотов В.Е., Глотова Л.П. Особенности распространения бальнеологических ресурсов Северо-Востока России // *Вестник Дальневосточного отделения Российской академии наук*. 2007. N 6. С. 79–94.
11. Башкуева Е.Ю. Состояние и проблемы санаторно-курортного сегмента туристского рынка Республики Бурятия // *Карельский научный журнал*. 2015. N 3. С. 49–53.
12. Мязина Н.Г. Бальнеологические ресурсы степей Юго-Востока России // *Степи Северной Евразии : материалы VIII международного симпозиума, Оренбург, 10–13 сентября, 2018*. С. 671–674.
13. Халелова Р.А., Терещенко Т.А. Бальнеологические ресурсы Казахстана: история и современное состояние // *Вестник Тверского государственного университета. Серия: География и геоэкология*. 2023. N 3. С. 76–89. DOI: 10.26456/2226-7719-2023-3-76-89.
14. Mainil T., Van Loon F., Dinnie K., Botterill D., Platenkamp V., Meulemans H. Transnational health care: From a global terminology towards transnational health region development // *Health Policy*. 2012. V. 108(1). P. 37–44. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2012.08.002>
15. Курорты СССР. Под ред. С. В. Курашова. М.: Медгиз, 1962. 798 с.
16. Единая межведомственная информационно – статистическая система (ЕМИСС) // Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://fedstat.ru/> (дата обращения: 23.12.2023)
17. Талдау. Информационно-аналитическая система Бюро национальной статистики // Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан. URL: <https://taldau.stat.gov.kz/> (дата обращения: 23.12.2023)
18. Государственный реестр курортного фонда РФ // Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <https://kurort.minzdrav.gov.ru/> (дата обращения: 23.12.2023)
19. Реестр предприятий Республики Казахстан // Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен». URL: <http://reestr.curs.kz/ru/branch/> (дата обращения: 23.12.2023)
20. Государственный кадастр месторождений и проявлений полезных ископаемых // Российский федеральный геологический фонд. URL: <https://www.rfgf.ru/gkm/> (дата обращения: 23.12.2023)
21. Государственный реестр участков недр, предоставленных в пользование, и лицензий на пользование недрами // Российский федеральный геологический фонд. URL: <https://rfgf.ru/ReestrLic/> (дата обращения: 23.12.2023)
22. Курорты СССР: справочные сведения для едущих на курорты СССР в сезон 1926 г. Сост. Л. Г. Гольдфайль. Москва, Гл. курортное упр. 1926. 34 с.
23. Курорты СССР. Под ред. С. В. Курашова. М.: Медгиз, 1951. 504 с.
24. Бородин Н.А. Уральское казачье войско: статистическое описание в двух томах Уральск, Урал. войск. хоз. правл. 1891. Т.1. 947 с.
25. Грум-Гржимайло К.И. Полное, систематическое, практическое описание минеральных вод, лечебных грязей и купаний в Российской империи, с присовокуплением Краткого описания известных заграничных минеральных вод и патологии хронических болезней. Ч. 1. Минеральные воды, лечебные грязи и купанья в Российской империи. Санкт-Петербург. 1855. 412 с.
26. Зарудный А.Н. Курорты и санатории России: описание 126 местностей: Минеральные воды. Морские купанья. Грязи. Кумыс. Петроград. 1915. 168 с.
27. Ахмеденов К.М., Петрищев В.П., Мухси А.С. Бальнеологическая оценка лечебных грязей солянокупольных структур Западного Казахстана // *Вопросы степеведения*. 2016. N 13. С. 12–17.
28. Gesler W.M. Therapeutic landscapes: Medical issues in light of the new cultural geography // *Social Science & Medicine*. 1992. V. 34(7). P. 735–746. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(92\)90360-3](https://doi.org/10.1016/0277-9536(92)90360-3)

**REFERENCES**

1. McGroarty B. Wellness Tourism Will Cross the \$1 Trillion Mark in 2024. Available at: <https://globalwellnessinstitute.org/global-wellness-institute-blog/2023/11/28/wellness-tourism-will-cross-the-1-trillion-mark-in-2024> (accessed: 23.12.2023)
2. Ozturk N., Coban M., Ekinici R.E. A bibliometric analysis of the 100 top-cited publications in health tourism. *International Journal of Health Management and Tourism*, 2020, vol. 5, pp. 315–335. <https://doi.org/10.31201/ijhmt.790108>
3. Connell J. Medical tourism: Sea, sun, sand and ... surgery. *Tourism Management*, 2006, vol. 27, pp. 1093–1100. <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2005.11.005>

4. Bookman M., Bookman K. *Medical Tourism in Developing Countries*. Palgrave Macmillan New York, 2007, 249 p. <https://doi.org/10.1057/9780230605657>
5. Pessot E., Spoladore D., Zangiacomì A., Sacco M. Natural Resources in Health Tourism: A Systematic Literature Review. *Sustainability*, 2021, vol. 13, article id: 2661. <https://doi.org/10.3390/su13052661>
6. Vetitnev A.M., Dzyubina A.V., Torgasheva A.A. Medical and health tourism: issues of terminology and typology. *Izvestiya Sochinskogo gosudarstvennogo universiteta* [News of Sochi State University]. 2012, no. 2, pp. 50–56. (In Russian)
7. Efimenko N.V., Glukhov A.N. Medical and health tourism in Russia and abroad from the perspective of resort science. *Kurortnaya meditsina* [Resort Medicine]. 2012, no. 3, pp. 51–56. (In Russian)
8. Borisova A.V., Ierusalimskii Yu.Yu. History of the development of sanatorium and resort business in Russia. *Sovremennye problemy servisa i turizma* [Modern problems of service and tourism]. 2009, no. 3, pp. 31–34. (In Russian)
9. Pasyukov A.A., Sotskova L.M., Chaban V.I. Environmental problems of conservation and use of balneological resources of salt lakes of Crimea. *Uchenye zapiski Tavricheskogo natsional'nogo universiteta imeni V.I. Vernadskogo. Seriya: Geografiya*. [Scientific notes of the Tauride National University named after V.I. Vernadsky. Series: Geography]. 2014, vol. 27, no. 2, pp. 97–117. (In Russian)
10. Glotov V.E., Glotova L.P. Features of the distribution of balneological resources in the North-East of Russia. *Vestnik Dal'nevostochnogo otdeleniya Rossiiskoi akademii nauk* [Bulletin of the Far Eastern Branch of the Russian Academy of Sciences]. 2007, no. 6, pp. 79–94. (In Russian)
11. Bashkueva E.Yu. State and problems of the sanatorium-resort segment of the tourist market of the Republic of Buryatia. *Karel'skii nauchnyi zhurnal* [Karelian scientific journal]. 2015, no. 3, pp. 49–53. (In Russian)
12. Myazina N.G. Bal'neologicheskie resursy stepei Yugo-Vostoka Rossii [Balneological resources of the steppes of the South-East of Russia]. *Stepi Severnoi Evrazii : materialy VIII mezhdunarodnogo simpoziuma, Orenburg, 10-13 sentyabrya 2018* [Steppes of Northern Eurasia: materials of the VIII international symposium, Orenburg, 10-13 September 2018]. Orenburg, 2018, pp. 671–674. (In Russian)
13. Khalelova R.A., Tereshchenko T.A. Balneological resources of Kazakhstan: history and current state. *Bulletin of Tver State University. Series: Geography and geoecology*, 2023, no. 3, pp. 76–89. (In Russian) <https://doi.org/10.26456/2226-7719-2023-3-76-89>
14. Mainil T., Van Loon F., Dinnie K., Botterill D., Platenkamp V., Meulemans H. Transnational health care: From a global terminology towards transnational health region development. *Health Policy*, 2012, vol. 108(1), pp. 37–44. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2012.08.002>
15. Kurashov S.V., ed. *Kurorty SSSR* [Resorts of the USSR]. Moscow, Medgiz Publ., 1962, 798 p. (In Russian)
16. *Edinaya mezhvedomstvennaya informatsionno – statisticheskaya sistema (EMISS)* [Unified Interdepartmental Information and Statistical System (EMISS)]. Federal State Statistics Service. Available at: <https://fedstat.ru/> (accessed: 23.12.2023)
17. *Taldau. Informatsionno-analiticheskaya sistema Byuro natsional'noi statistiki* [Taldau. Information and analytical system of the Bureau of National Statistics]. Bureau of National Statistics of the Agency for Strategic Planning and Reforms of the Republic of Kazakhstan. Available at: <https://taldau.stat.gov.kz/> (accessed: 23.12.2023)
18. *Gosudarstvennyi reestr kurortnogo fonda RF* [State register of the resort fund of the Russian Federation]. Ministry of Health of the Russian Federation. Available at: <https://kurort.minzdrav.gov.ru/> (accessed: 23.12.2023)
19. *Reestr predpriyatii Respubliki Kazakhstan* [Register of enterprises of the Republic of Kazakhstan]. National Chamber of Entrepreneurs of the Republic of Kazakhstan “Atameken”. Available at: <http://reestr.curs.kz/ru/branch/> (accessed: 23.12.2023)
20. *Gosudarstvennyi kadastr mestorozhdenii i proyavlenii poleznykh iskopaemykh* [State cadastre of mineral deposits and occurrences]. Russian Federal Geological Fund. Available at: <https://www.rfgf.ru/gkm/> (accessed: 23.12.2023)
21. *Gosudarstvennyi reestr uchastkov nedr, predostavlennykh v pol'zovanie, i litsenzii na pol'zovanie nedrami* [State register of subsoil plots granted for use and licenses for subsoil use]. Russian Federal Geological Fund. Available at: <https://rfgf.ru/ReestrLic/> (accessed: 23.12.2023)
22. Goldfeil L.G. *Kurorty SSSR: spravochnye svedeniya dlya edushchikh na kurorty SSSR v sezon 1926 g.* [Resorts of the USSR: reference information for those traveling to the resorts of the USSR during the 1926 season]. Moscow, 1926, 34 p. (In Russian)
23. Kurashov S.V. ed. *Kurorty SSSR* [Resorts of the USSR]. Moscow, Medgiz Publ., 1951, 504 p. (In Russian)
24. Borodin N.A. *Ural'skoe kazach'e voisko: statisticheskoe opisanie v dvukh tomakh* [Ural Cossack Army: statistical description in two volumes]. Uralsk, Ural. voisk. khoz. pravl. Publ., 1891, vol. 1, 947 p. (In Russian)
25. Grum-Grzhimailo K.I. *Polnoe, sistemicheskoe, prakticheskoe opisanie mineral'nykh vod, lechebnykh gryazei i kupanii v Rossiiskoi imperii, s prisovokupleniem Kratkogo opisanija izvestnykh zagranichnykh mineral'nykh vod i patologii khronicheskikh boleznei* [A complete, systematic, practical description of mineral waters, therapeutic mud and bathing in the Russian Empire, with the addition of a Brief description of famous foreign mineral waters and the pathology of chronic diseases]. In: *Mineral'nye vody, lechebnye gryazi i kupan'ya v Rossiiskoi imperii* [Mineral waters, therapeutic mud and bathing in the Russian Empire]. Saint Petersburg, 1855, part 1, 412 p. (In Russian)
26. Zarudnyi A.N. *Kurorty i sanatorii Rossii: opisanie 126 mestnostei: Mineral'nye vody. Morskoe kupan'ya. Gryazi. Kumys* [Resorts and sanatoriums of Russia: description of 126 localities: Mineralnye Vody. Sea bathing. Mud. Kumys]. Petrograd, 1915, 168 p. (In Russian)
27. Akhmedenov K.M., Petrishchev V.P., Mukhsi A.S. Bal'neologicheskaya otsenka lechebnykh gryazei solyanokupol'nykh struktur Zapadnogo Kazakhstana. *Voprosy stepevedeniya* [Questions of steppe studies]. 2016, no. 13, pp. 12–17. (In Russian)
28. Gesler W.M. Therapeutic landscapes: Medical issues in light of the new cultural geography. *Social Science & Medicine*, 1992, vol. 34(7), pp. 735–746. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(92\)90360-3](https://doi.org/10.1016/0277-9536(92)90360-3)

**КРИТЕРИИ АВТОРСТВА**

Наталья Ю. Святоха обработала статистические и пространственные данные, составила картосхемы и инфографики. Александр А. Чибилёв вел научное руководство исследованием, составил план работы, корректировал материалы. Дмитрий А. Грудинин составил исторический обзор, обработал данные полевых исследований. Все авторы в равной степени участвовали в написании рукописи и несут ответственность при обнаружении плагиата, самоплагиата или других неэтических проблем.

**КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ**

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**AUTHOR CONTRIBUTIONS**

Natalia Yu. Svyatokha processed statistical and spatial data, drew up maps and infographics. Alexander A. Chibilev undertook scientific management of the research, drawing up a work plan and correcting materials. Dmitry A. Grudinin undertook an historical review and processed field research data. All authors are equally participated in the writing of the manuscript and are responsible for plagiarism, self-plagiarism and other ethical transgressions.

**NO CONFLICT OF INTEREST DECLARATION**

The authors declare no conflict of interest.

**ORCID**

Наталья Ю. Святоха / Natalia Yu. Svyatokha <https://orcid.org/000-0002-5707-2932>

Александр А. Чибилёв / Alexander A. Chibilev <http://orcid.org/0000-0002-6214-1437>

Дмитрий А. Грудинин / Dmitry A. Grudinin <https://orcid.org/0000-0003-2833-948X>