

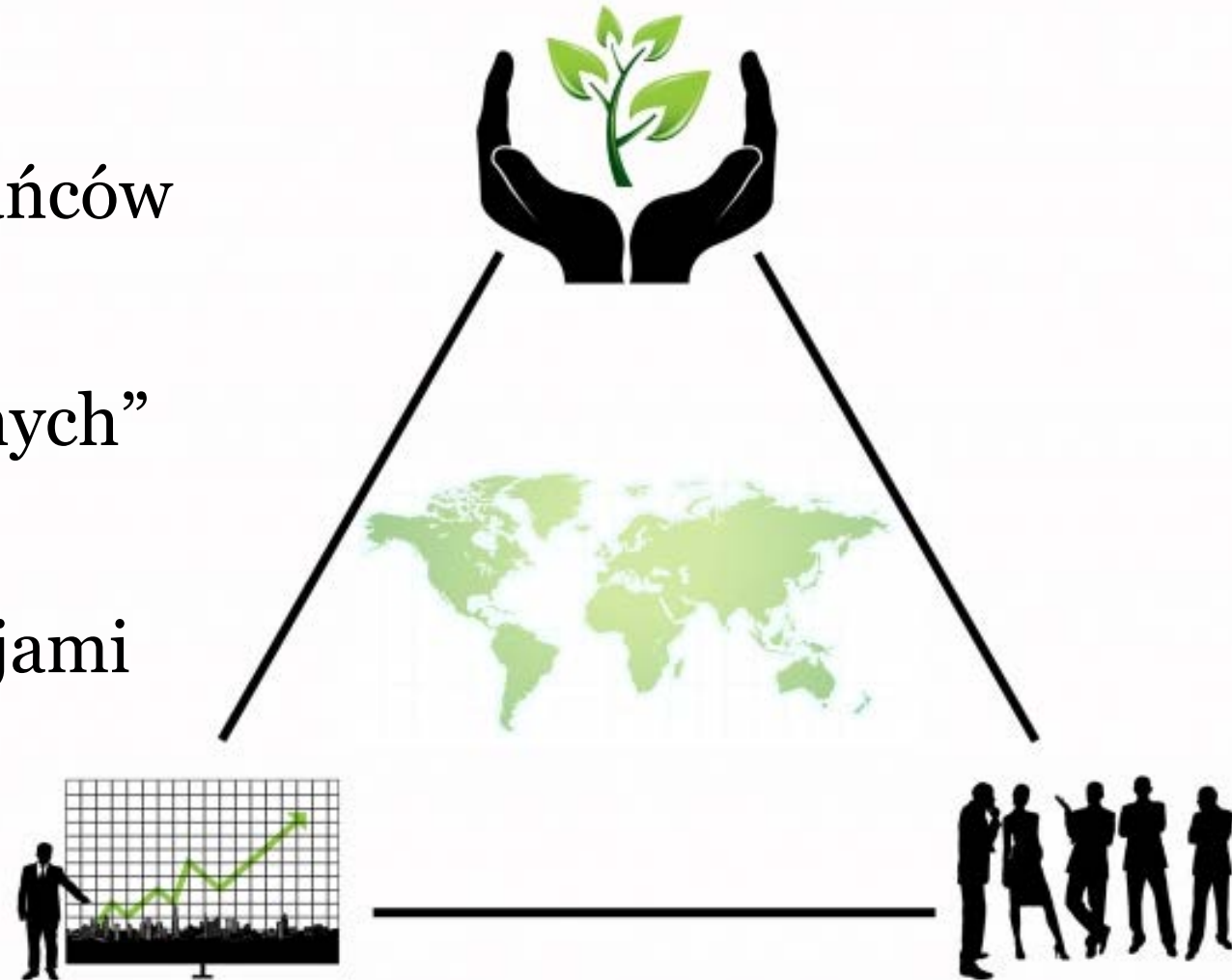
# Motywy uczestnictwa w turystyce medycznej a kształtowanie przestrzeni turystycznej w Polsce

prof. SGH dr hab. Magdalena Kachniewska

AgroTravel, Kielce, 20 kwietnia 2018

# O czym dokładnie będziemy rozmawiać?

- czym jest przestrzeń turystyczna
- jak równoważyć potrzeby mieszkańców lokalnych i turystów
- jakie motywacje kierują „medycznych” turystów zagranicznych do Polski
- jaki jest związek między motywacjami a kształtowaniem przestrzeni turystycznej



# Przestrzeń turystyczna

- część przestrzeni geograficznej i społeczno-ekonomicznej, w której zachodzą zjawiska turystyczne\*
- w Polsce jej tworzenie następuje zwykle w przestrzeni zajętej już przez inne formy działalności człowieka (osadnictwo, rolnictwo, przemysł)
- jest wyższym etapem rozwoju niż region turystyczny
- ma tendencje do **agresywnego zawłaszczania** innych przestrzeni (społecznej, kulturowej, geograficznej, przyrodniczej)

\* J. Warszńska, A. Jackowski, Podstawy geografii i turystyki, PWN, Warszawa 1978, s. 31.

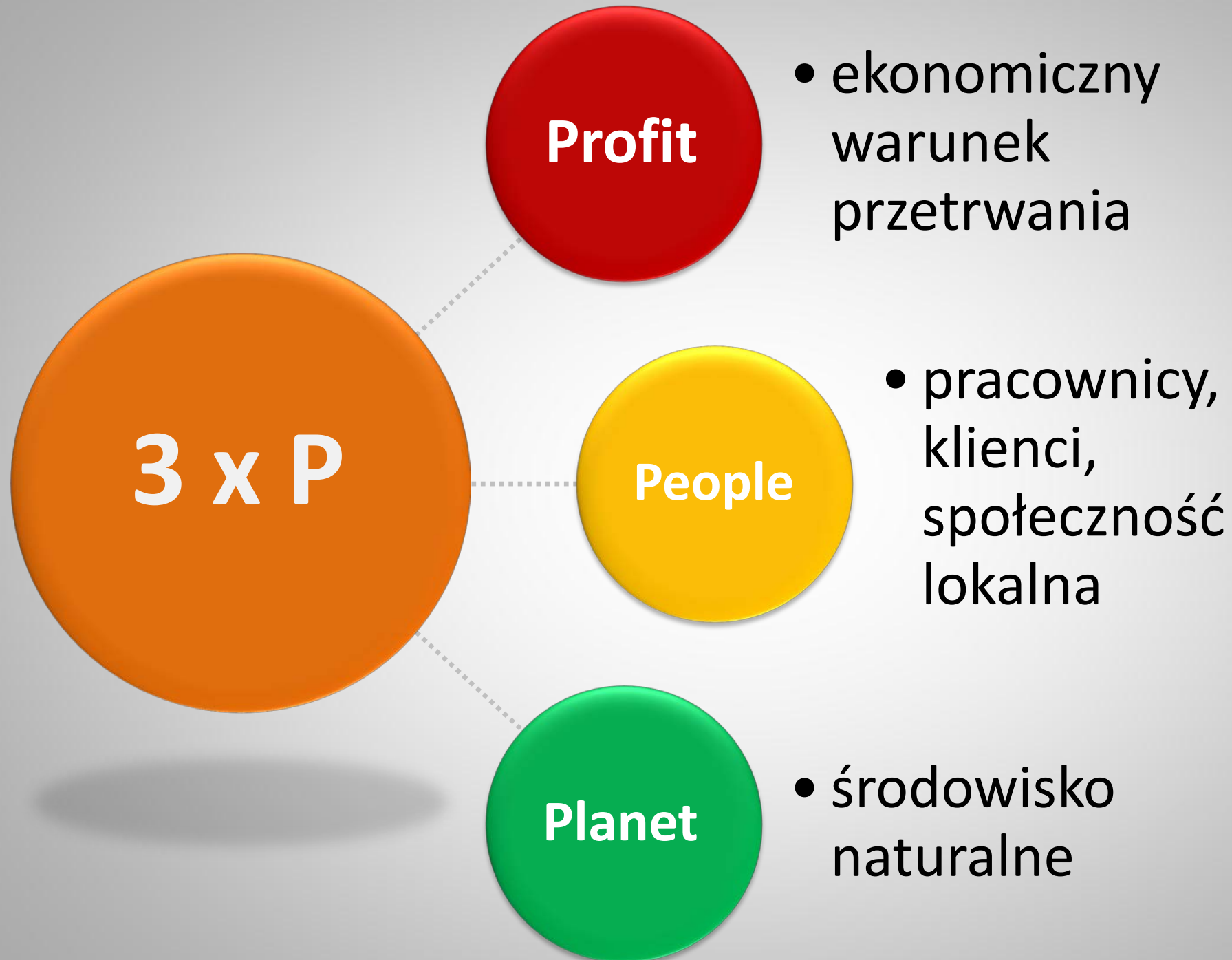
# Region a przestrzeń turystyczna

## Region turystyczny

- stosunkowo jednorodny i wewnętrznie spójny obszar, który wyróżnia się z otoczenia określonymi cechami naturalnymi lub nabytymi
- charakteryzuje się walorami o wysokim poziomie atrakcyjności, rozwiniętą bazą turystyczną oraz dużym natężeniem ruchu turystycznego

## Przestrzeń turystyczna

- charakteryzuje się powiązaniem funkcjonalnymi, komunikacyjnymi i przestrzennymi pomiędzy wszystkimi elementami funkcji turystycznej regionu
- w jej polu oddziaływania są też obiekty rozproszone
- jej cechą jest otwartość w stosunku do innych przestrzeni aktywności człowieka



# Motywy uprawiania turystyki (wg Winiarskiego)

<b>Motywacja</b>	<b>Opis</b>
<b>Aktywnościowa</b>	Potrzeba ruchu (symboliczna) i aktywności ruchowej
<b>Katartyczna</b>	Potrzeba zmiany, ucieczki od codzienności
<b>Zdrowotna</b>	Dbłość o zdrowie
<b>Emocjonalna</b>	Potrzeba stymulacji emocjonalnej / wyładowania emocji
<b>Společzna</b>	Potrzeba kontaktu z ludźmi, przynależności
<b>Ambicjonalna</b>	Potrzeba osiągnięć, dominacji, bycia dostrzeganym
<b>Poznawcza</b>	Potrzeba poszerzania swoich horyzontów

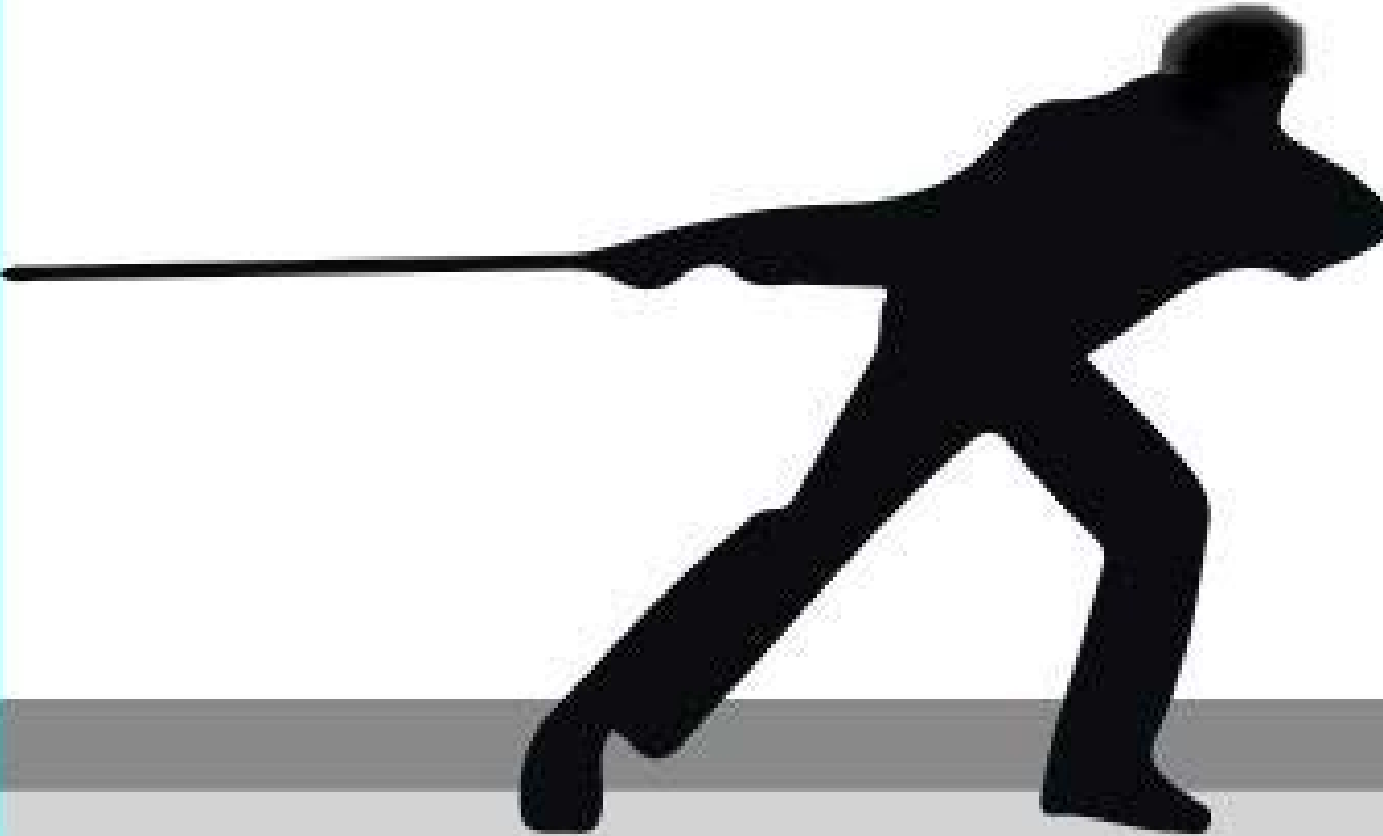
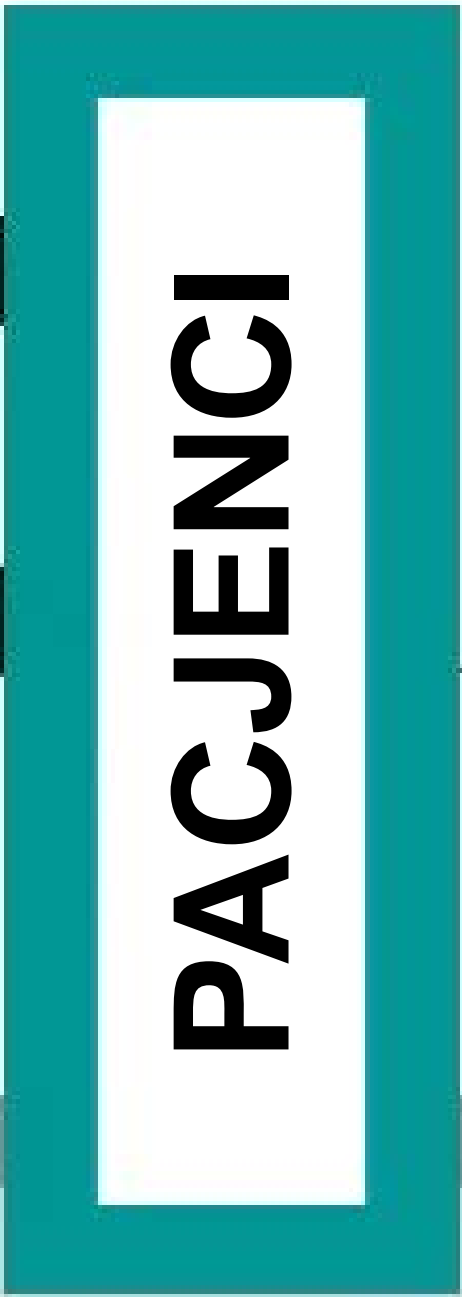
# Motywy uprawiania turystyki zdrowotnej na świecie

1. motywy natury ekonomicznej
2. dostępność usług i określonych sposobów leczenia
3. przyczyny turystyczno-krajoznawcze



**PUSH**

**PULL**





# Przykłady

	Przyciąganie (pull)	Wypychanie (push)
Ekonomia	Ceny w kraju docelowym (zarówno medycyna, jak i turystyka)	Refundacja kosztów leczenia za granicą oraz koszty leczenia w kraju pochodzenia turysty
Dostępność usług	Oferta zabiegów o odpowiednim standardzie (HIPAA, halal), standardy prawne i etyczne (np. prawo dotyczące błędów w sztuce medycznej, regulacji płodności, eutanazji lub akceptowanych metod leczenia)*. Czas, czas, czas...**	Konieczność podtrzymania efektów leczenia
Turystyka krajoznawcza	Podobieństwo kulturowe, atrakcyjność usług pozamedycznych, wcześniejsze pozytywne doświadczenia turystyczne	

## \*Na styku medycyny i turystyki

- możliwość wyjazdu z opiekunem lub po prostu towarzyszem podróży (pakiety równoległe)
- możliwość kontynuacji leczenia/rehabilitacji w dedykowanych ośrodkach spa lub luksusowych ośrodkach wypoczynkowych
- atrakcyjność spędzania czasu poza zabiegami
- poczucie komfortu i bezpieczeństwa
- rytuały pielęgnacyjne i masaże
- medycyna ajurwedzjska
- dobór diety
- joga
- itd.



# \*Na styku medycyny i turystyki

- możliwość wyjazdu z opiekunem lub po prostu towarzyszem podróży (pakiety równoległe)
- możliwość kontynuacji leczenia/rehabilitacji w dedykowanych ośrodkach spa lub luksusowych ośrodkach wypoczynkowych
- atrakcyjność spędzania czasu poza zabiegami
- poczucie komfortu i bezpieczeństwa
- rytuały pielęgnacyjne i masaże
- medycyna ajuwerdyjska
- dobór diety
- joga
- itd.



# Przykłady

	Przyciąganie (pull)	Wypychanie (push)
Ekonomia	Ceny w kraju docelowym (zarówno medycyna, jak i turystyka)	Refundacja kosztów leczenia za granicą oraz koszty leczenia w kraju pochodzenia turysty
Dostępność usług	Oferta zabiegów o odpowiednim standardzie (HIPAA, halal), standardy prawne i etyczne (np. Prawo dotyczące błędów w sztuce medycznej, regulacji płodności, eutanazji lub akceptowanych metod leczenia)* Czas, czas, czas...**	Konieczność podtrzymania efektów leczenia
Turystyka krajoznawcza	Podobieństwo kulturowe, atrakcyjność usług pozamedycznych, wcześniejsze pozytywne doświadczenia turystyczne	Doświadczenie turystyczne

## Co z tym czasem?

- Jest jednym z najważniejszych czynników kosztotwórczych w turystyce medycznej
- Poszukiwanie placówki medycznej, weryfikacja zakresu jej usług i certyfikatów, gromadzenie dokumentacji
- organizacja wyjazdu, zakwaterowania, planu wizyt i zabiegów
- Pośrednicy mogą i powinni wpływać na ograniczenie tych kosztów (wyręczać w poszukiwaniu informacji, przejąć na siebie korespondencję, koszty rozmów telefonicznych itd.)



# Co z tym czasem?

- Jest jednym z najważniejszych czynników kosztotwórczych w turystyce medycznej
- Poszukiwanie placówki medycznej, weryfikacja zakresu jej usług i certyfikatów, gromadzenie dokumentacji organizacja wyjazdu, zakwaterowania, planu wizyt i zabiegów
- Pośrednicy mogą i powinni wpływać na ograniczenie tych kosztów (wyręczać w poszukiwaniu informacji, przejąć na siebie korespondencję, koszty rozmów telefonicznych itd.)



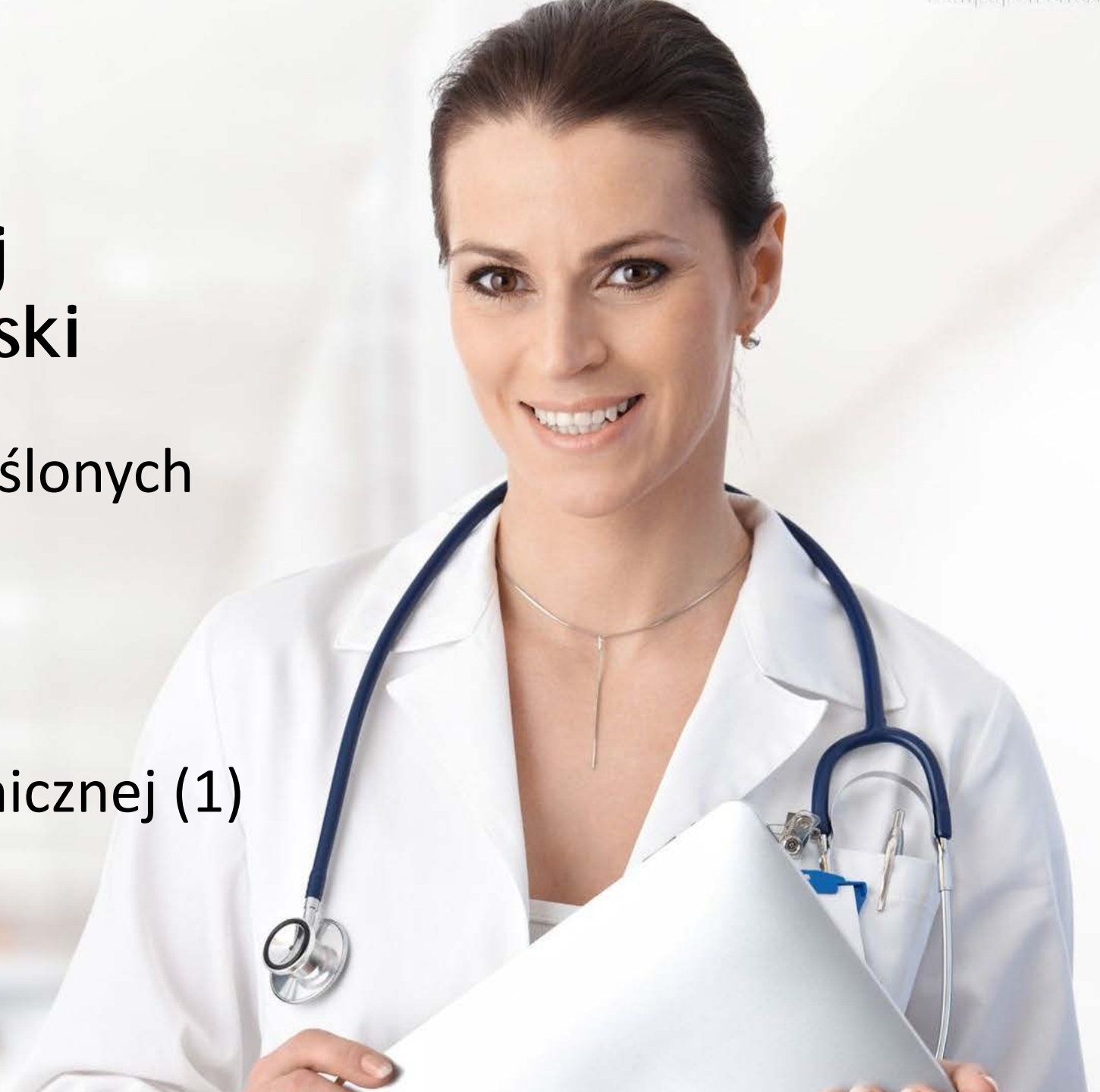
# Przykłady

	<b>Przyciąganie (pull)</b>	<b>Wypychanie (push)</b>
<b>Ekonomia</b>	Ceny w kraju docelowym (zarówno medycyna, jak i turystyka)	Refundacja kosztów leczenia za granicą oraz koszty leczenia w kraju pochodzenia turysty
<b>Dostępność usług</b>	Oferta zabiegów o odpowiednim standardzie (HIPAA, halal), standardy prawne i etyczne (np. Prawo dotyczące błędów w sztuce medycznej, regulacji płodności, eutanazji lub akceptowanych metod leczenia)* Czas, czas, czas...**	Konieczność podtrzymania efektów leczenia
<b>Turystyka krajoznawcza</b>	Podobieństwo kulturowe, atrakcyjność usług pozamedycznych, wcześniejsze pozytywne doświadczenia turystyczne	Doświadczenie turystyczne



# Motywy uprawiania turystyki zdrowotnej przyjazdowej do Polski

1. dostępność usług i określonych sposobów leczenia (2)
2. przyczyny turystyczno-krajoznawcze (3)
3. motywy natury ekonomicznej (1)



# Wybrane wyniki badań przeprowadzonych w Polsce

- decyzja o leczeniu w Polsce wynika często z bliskości kulturowej, poziomu bezpieczeństwa (w tym medycznego)
- w grupie osób poniżej 50 r. ż. czynnikiem wyboru Polski okazują się walory turystyczne (a nie standardy medyczne), a w grupie 50+ kwestie prawne (a nie koszty leczenia)
- aspekty ekonomiczne czasem ważniejsze są dla pracodawcy lub ubezpieczyciela niż dla pacjenta
- bardzo poszukiwane są usługi typowo turystyczne i okołomedyczne oraz **holistyczne podejście do rehabilitacji**

# Warunki powodzenia rozwoju przyjazdowej turystyki medycznej:

- konstruowanie pakietów pobytowych wykraczających poza kwestię samego leczenia klinicznego
- tworzenie przekazów promocyjnych akcentujących nie tylko walory placówki medycznej i jej personelu, ale także elementy społeczno-polityczne, ekonomiczne i prawne charakteryzujące kraj docelowy





# Niebezpieczna odpowiedź na „turystyczne” potrzeby segmentu „medycznego” :

- macdonaldyzacja i disneylandyzacja przestrzeni (bardzo widoczne w niektórych uzdrowiskach)
- spłykanie oferty kulturalnej
- prymat „kształtowania nowego produktu turystycznego” i era prywatyzacji kosztem otoczenia społecznego i naturalnego
- planowanie rozwoju w perspektywie krótkookresowej
- problem z dostrzeganiem delikatnej sfery powiązań między różnymi wymiarami przestrzeni

# Najlepsi sobie radzą...

Nałęczów, Szczawnica, Swoszowice, Ustka, Połczyn Zdrój, Polanica Zdrój, Inowrocław, Ustroń, Świeradów Zdrój, Duszniki, Kudowa:

- modernizacja infrastruktury i urządzeń uzdrowiskowych
- budowa obiektów hotelowych (w tym SPA)
- wydzielenie stref funkcjonalnych dla poszczególnych rodzajów turystów
- ochrona dziedzictwa
- kształtowanie krajobrazu



# Turystyka a jakość życia i trwały rozwój

- program rozwoju gospodarczego
- strategia rozwiązywania problemów społecznych
- wieloletni program gospodarowania zasobami mieszkaniowymi
- studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego
- program ochrony środowiska
- wieloletni plan inwestycyjny
- ochrona zdrowia
- edukacja
- kształtowanie społeczeństwa obywatelskiego
- silny samorząd
- organizacje pozarządowe obecne w regionie





Serdecznie dziękuję za uwagę  
i zapraszam do rozmów  
indywidualnych

[Magdalena.Kachniewska@sgh.waw.pl](mailto:Magdalena.Kachniewska@sgh.waw.pl)