

*Printz-Markó Erzsébet–Albert Tóth Attila*

# **Az egészségturizmus fogalomrendszerének modellezése kiválasztott nyugat-dunántúli fürdőtelepülések mintáján keresztül**

**Simulation of Health Tourism Concepts via a  
Sample of Spa Towns in Western Transdanubia**



## *Összefoglalás*

A tanulmány az egészségturizmus spektrumát vizsgálja, kiemelten kezeli a termál- és gyógyvízhez kötődő részét. A témához kapcsolódó nemzetközi és hazai szakirodalmi áttekintés eredményeként létrejövő elméleti modellt teszteltük kiválasztott nyugat-dunántúli fürdőtelepüléseken. A mintatelepülések vizsgálatakor az elérhető legfontosabb objektív adatokat értékeltük, megfigyeléseket végeztünk, szakmai mélyinterjúkat folytattunk a fürdőkben és szálláshelyeken. Korábbi nemzetközi és hazai elemzéseket áttanulmányozva feltételeztük, hogy a fürdőtelepüléseken a fürdőkomplexumok, a

---

PRINTZ-MARKÓ ERZSÉBET, tanársegéd, Széchenyi István Egyetem, doktorjelölt, Széchenyi István Egyetem, Regionális- és Gazdaságtudományi Doktori Iskola (printz-marko.erzsebet@sze.hu), ALBERT TÓTH ATTILA, tanársegéd, Széchenyi István Egyetem, doktorjelölt, Széchenyi István Egyetem, Regionális- és Gazdaságtudományi Doktori Iskola (albert.toth.attila@sze.hu)

gyógy-, wellness-szállodák és más szálláshelyek működése, fejlesztése egymásra kedvező szinergiahatást gyakorolnak. A kutatás igazolta feltevéseinket: a fürdőtelepülések szálláshelyei és fürdőkomplexumai hatással vannak egymás, valamint a település fejlődési útjára.

**Journal of Economic Literature (JEL) kódok:** L83, O18

**Kulcsszavak:** egészségturizmus rendszermodell, fürdőtelepülés, fürdőkomplexum, szálláshely

#### *Summary*

The study examines health tourism with special emphasis on spas. We tested the theory resulting from an overview of the international and Hungarian literature on selected spa towns in Western Transdanubia. The most important objective data available were evaluated and observations and deep interviews were made at the spas and accommodations. Having studied international and Hungarian analyses, we presumed that the operation and development of spa complexes, medicinal and wellness hotels and other accommodations at spa towns have beneficial synergies. The research proved our assumptions: the accommodations and spa complexes at spa towns affect each other as well as town development.

**Journal of Economic Literature (JEL) codes:** L83, O18

**Keywords:** health tourism system model, spa town, spa complex, accommodation

---

### KUTATÁSI SAROKPONTOK

A gyorsan változó, kifinomult fogyasztói igényekhez való alkalmazkodás része az elméleti rendszerek aktualizálása. A magyarországi egészségturizmus keresletét és kínálatát a hazai adottságokon túlmenően nagymértékben alakítják a nemzetközi trendek is. Ennek értelmében egyre inkább megfigyelhető az a holisztikus megközelítés, amely a test–lélek–szellem egységének beágyazódását jelenti a szolgáltatási és terminológiai modellekbe.

Az egészségturizmus összetett fogalom, mivel az egészségügy és a turizmus szolgáltatásait ötvözi (Bywater, 1990; Porter et al., 2006; Kincses et al.; 2009; Molnár, 2011) valamint a test–lélek–szellem egyensúlyára törekszik (Dunn, 1959; Rátz, 2004; Albel–Tokaji, 2006; Ruzinkó, 2006; Aquaprofit, 2007; Smith–Puczkó, 2010; Sziva, 2010; Molnár, 2011; Resiak–Urbanowicz és Printz-Markó, 2011; Michalkó, 2012; Kenney, 2015; Printz-Markó et al., 2017). Ennek kapcsán fogalmazódott meg az igény az egyes elméleti modellek szintetizálására az igénybe vett egészségügyi és turisztikai szolgáltatások arányában, illetve a test–lélek–szellem egységének hangsúlyozásában az egészségturizmus alkotóelemeire vonatkozóan. Rendszermodellünk tesztelésére vonatkozóan három olyan nyugat-dunántúli települést választottunk, amelyek fürdőlétesítménnyel

rendelkeznek. A vizsgálat a fürdők által kínált szolgáltatások egyfajta számbavételét jelenti. Amennyiben az egészségturizmus alszektorainak kínálati elemei döntő hányadban megjelennek a vizsgált létesítményekben, akkor feltételezhető, hogy a modell beépíthető a hazai egészségturizmus rendszerébe.

*A vizsgálatba bevont fürdőtelepülések, -létesítmények kiválasztásának kritériumai*

A kutatásba bevont helyszínek kiválasztását ötszűrős szempontrendszer mentén határoztuk meg. Első tényezőként szerepelt, hogy az Országos egészségturizmus-fejlesztési stratégia (OES) szerinti három fő kategóriából (1. nemzetközi jelentőségű fürdőhelyek, történelmi, műemléki fürdők, gyógyhelyek; 2. országos és regionális jelentőségű turisztikai szolgáltatók; 3. helyi jelentőségű fürdők) egy-egy fürdőtípus képviseltetve legyen a mintában (Aquaprofit, 2007). Második befolyásoló elemnek számított, hogy az adott fürdőlétesítmény közvetlen összeköttetésben álljon egy szálláslehetőséggel. Ezt követve, hogy a fürdő egész éves nyitvatartással rendelkezzen. Negyedik kritériumként szerepelt, hogy kínálati skálája lefedje az egyes korosztályok igényeit, azaz többgenerációs fürdőként funkcionáljon az adott létesítmény. Ennél a szempontnál figyelembe vettük a Budai–Székács- és az Árpási-féle egészségturisztikai célcsoportokat: aktív fiatalok, szórakozást kereső fiatalok, egészségtudatos fiatalok, fiatal párok kisgyermekkel, családos középkorúak, egészségmegőrző középkorúak, egészségtudatos idősek, műtét utáni rehabilitációra szoruló, gyógyulni vágyó idősek, nagyszülők unokákkal (Budai–Székács, 2004; Árpási, 2012). Ötödik szempontként lényegesnek tartottuk, hogy az adott fürdőlétesítményt könnyen elérhessük személyes helyszínbejárás és tapasztalatgyűjtés céljából. Mivel állandó lakhelyünk, Mosonmagyaróvár és Győr, illetve a nyugat-dunántúli régió kiemelkedő kínálattal, gazdasági mutatókkal rendelkezik, ezért irányított mintavételi helyszíneink a soron következők lettek: Lipóti Termál- és Élmenyfürdő,<sup>1</sup> bükkfürdői Gyógy- és Élmenycentrum,<sup>2</sup> valamint kehidakustányi Kehida Termál-, Gyógy- és Élmenyfürdő.<sup>3</sup> A három fürdőhely főbb jellemzőit, ismertetőjegyeit a melléklet tartalmazza.

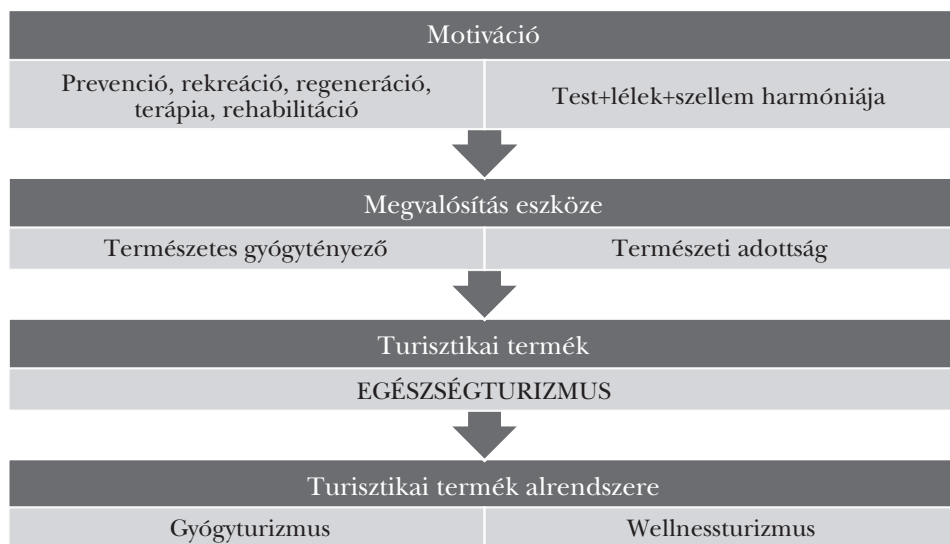
#### AZ EGÉSZSÉGTURIZMUS MEGHATÁROZÁSA

A Turisztikai Szervezetek Nemzetközi Uniója<sup>4</sup> 1973-as definíciója szerint az egészségturizmus „...az ország természeti erőforrásait, de különösen a gyógyvizeket és az éghajlati adottságokat hasznosító egészségügyi létesítmények kiaknázása” (Smith–Puczkó 2010:19). Az Európai Fürdőszövetség<sup>5</sup> szerint az egészségturizmus olyan üdülőterületekre történő pihentető utazást jelent, amely során egészségfejlesztő ajánlatokat és módszereket lehet igénybe venni például egy gyógyfürdőben vagy gyógyhelyen (Kirschner, 2005).

Az egészségturizmus magyar sajátosságokkal átitatott meghatározására 2005-ben, a II. Nemzeti Fejlesztési Terv (II. NFT) előkészítése során került sor. A definíció alapján az egészségturizmus a turizmusnak azon formáját jelenti, ahol a „turista utazásának fő motívációja az egészségi állapotának javítása és/vagy megőrzése, tehát a gyógyulás és/vagy a megelőzés, és ennek megfelelően a célterületen tartózkodása alatt igénybe is vesz egészség-

ségturisztikai szolgáltatás(oka)t” (Aquaprofit, 2007:9). Ennek értelmében az egészségturizmus alappillérei a gyógyturizmus és wellnessturizmus (Rátz, 2004; Albel–Tokaji, 2006; Ruszinkó, 2006; Michalkó, 2012). Smith–Puczkó (2010) megközelítésében az egészségturizmus részei az alábbiak: szabadidő- és rekreációs turizmus, spaturizmus, thalassoturizmus, spirituális turizmus, holisztikus turizmus, jóga- és meditációs turizmus, munkához kapcsolódó wellness- és a gyógyturizmus két fő formája: sebészeti és terápiás gyógyturizmus. Az egészségturizmushoz kapcsolódó elméletek összegzését tartalmazza az 1. ábra.

1. ábra: Az egészségturizmus értelmezése



Forrás: Saját szerkesztés Resiak–Urbanowicz–Printz-Markó, 2011 alapján

Az 1. ábra „input-output” nézőpontból rendszerezi az egészségturizmust, mely szerint a motiváció és a megvalósításhoz szükséges természet alkotta erőforrások eredménye. Ez az értelmezés nem tartalmazza a diszkrecionális jövedelmet, a szabadidőt és az ember alkotta erőforrásokat. Az ember alkotta mesterséges erőforrások is a megvalósítás fontos eszközei, idetartoznak a termál- és gyógyfürdők, egyéb fürdőtípusok, illetve egészségügyi intézmények (Czeglédi, 1999), wellnesscentrumok, gyógyszállodák, wellness-szállodák (Voleszák, 2000), és minden további olyan egyéb létesítmény, amely az egészségturizmus vendégkörének igényeit kiszolgálja. A wellness-szállodák kialakulásának hátterében Michalkó szerint az áll, hogy a turizmus kiválóan felismer- te, „a test, a lélek és a szellem optimumának elérését időben és térben koncentráltan kell a vendég számára biztosítani” (Michalkó, 2012:180). A kifinomult fogyasztói igények kiszolgálásához elengedhetetlen a szakképzett emberi erőforrás. A turisták növekvő tudatosságát és a szolgáltatók egyre nagyobb képzettségi igényét hangsúlyozza az Albel-féle spapiramis-rendszer (Albel–Tokaji, 2006). Formádi (2008) a gazdálkodási, turisztikai és egészségügyi ismeretek, készségek meglétét hangsúlyozza. Matolcsy

(Szántó, 2009) úgy gondolja, hogy az oktatás révén tudja hazánk felvenni a versenyt az elsődleges konkurensainkkal (például Ausztriával, Svájjal).

#### AZ EGÉSZSÉGTURIZMUS NÉHÁNY RENDSZERMODELLJE

Az egészségturizmus fő kutatási problémája Bywater megközelítésében az, „hogyan ez a szektor az egészségügyhöz vagy a turizmushoz tartozik, illetőleg, hogy a kettő összekapcsolható-e, és ha igen, milyen mértékben” (Bywater, 1990:52). Ezen kérdéskör megvilágítását segíti Porter és diákjai (2006), a budapesti Egészségügyi Stratégiai és Kutatóintézet (ESKI) (2009), valamint Molnár (2011) fogalomértelmezése, illetve az ezekre épülő saját rendszermodellünk.

Porter és diákjai (2006) az ázsiai térség egészségügyi- és turizmuskeresletét és -kínálatát vizsgálták a Thaiföld Egészségügyi Turizmus klaszterelemzésén keresztül. Rendszermodelljük elsősorban a gyógy-/orvosi turizmushoz kapcsolódó kínálati elemeket tartalmazza. A skála egyik végpontja az egészségügyi, orvosi tevékenység kiszervezését jelenti, itt megnyilvánul az egészségügyhöz tartozó szolgáltatások dominanciája. Érezhető az egyes eljárások szintjéhez kapcsolódó komplexitás és rizikó mértékének erősödése, ezt támasztja alá, hogy a tartózkodás helyszínéül a szállodák mellett megjelennek a kórházak is. A skála másik végpontján a turizmushoz kapcsolódó szolgáltatások vannak túlsúlyban: az utazási csomagok turizmusszolgáltatásai között, kiegészítő elemként, egészségmegőrző ajánlatokat is kialakítottak.

Az ESKI munkatársai (Kincses et al., 2009) az egészségügyi és a turizmusszolgáltatások igénybevételének mértéke alapján elsőként jelenítik meg a hazai egészségturizmus rendszerezésében az egészségügyi turizmust mint alszektort. Molnár (2011) megközelítésében az egészségturizmus két alkotóeleme a wellness-turizmus és a gyógyturizmus, amelyet harmadik pillérként kiegészít az e kettő metszeteként létrejövő, 2008-tól dinamikusan fejlődő, németországi gyökerekkel rendelkező medical wellness irányzat (Aquaprofit, 2007; Smith–Puczkó, 2010).

#### AZ EGÉSZSÉGTURIZMUS RENDSZERMODELLÜNKBŐL ÉS ANNAK TESZTELÉSE

A fenti rendszerek szintetizálásaként az egészségturizmust meghatározó két fő szolgáltatást az igénybevételi arányukkal és a holisztikus szemlélet szerint a test–lélek–szellem harmóniáját figyelembe vevő turizmustípusokkal modelleztük a 2. ábrán. Egyben azt is illusztráltuk, hogy az egészségturizmus altermékei közül melyek vehetőek igénybe, illetve jelenthetnek lehetőséget a jövőben a vizsgált fürdők területén. Amennyiben a mintavételi helyszínek kínálatát illeszkedik az elméleti modellünkhöz, akkor az alá támasztja annak alkalmazhatóságát. A rendszerezett egészségturizmus-spektrum gyakorlati tesztelésének céljából bejártuk a kutatásba bevont helyszíneket, és feltérképeztük szolgáltatási palettájukat. Az ábra méretarányosan érzékelteti az egészségügyi és turisztikai szolgáltatások igénybevételét, valamint a test–lélek–szellem dimenzióját az egészségturizmus típusainál.

Rendszermodellünk új tudományos hozzáadott értékét az adja, hogy az egészségügyi és turisztikai szolgáltatások igénybevételi aránya mellett (Bywater, 1990; Porter et al., 2006; ESKI, 2009; Molnár, 2011) egyértelmű és átlátható módon egyaránt súlyozza a test–lélek–szellem dimenzióját. Nemcsak a wellnessturizmusban, hanem a gyógyturizmusban is értelmezhető ez az egység, hiszen adott terápia sikeréhez a gyógyulásba vetett hit is hozzájárul.

Az egyes dimenziók értelmezéséhez tartozik, hogy a test dimenziójához kapcsolódnak a fizikai cselekedeteink, a lélek dimenziójához az érzelmeink, a szellem dimenziójához pedig gondolkodásmodunk, hitrendszerünk. Ez utóbbi meghatározza az érzelmeinket, amelyek hatással vannak cselekedeteinkre. Betegségeink lelki gyökerekhez kapcsolódnak, ezért gyógyításukhoz, illetve egészségünk megőrzéséhez fontos ennek az egymásra épülő hármasságnak (test, lélek és szellem) a figyelembevétele. Gondolkodásmodunk, hitrendszerünk befolyásolja érdeklődési körünket, amely pozitív, illetve negatív érzéseket, információkat közvetít a testünk felé, esetünkben egy adott gyógykezeléshez vagy egészségmegőrző technikához kapcsolódóan. Ezek az érzéseink, megtapasztalásaink irányítják cselekedeteinket, itt az attitűdünket az adott egészségturisztikai szolgáltatás igénybevételéhez.

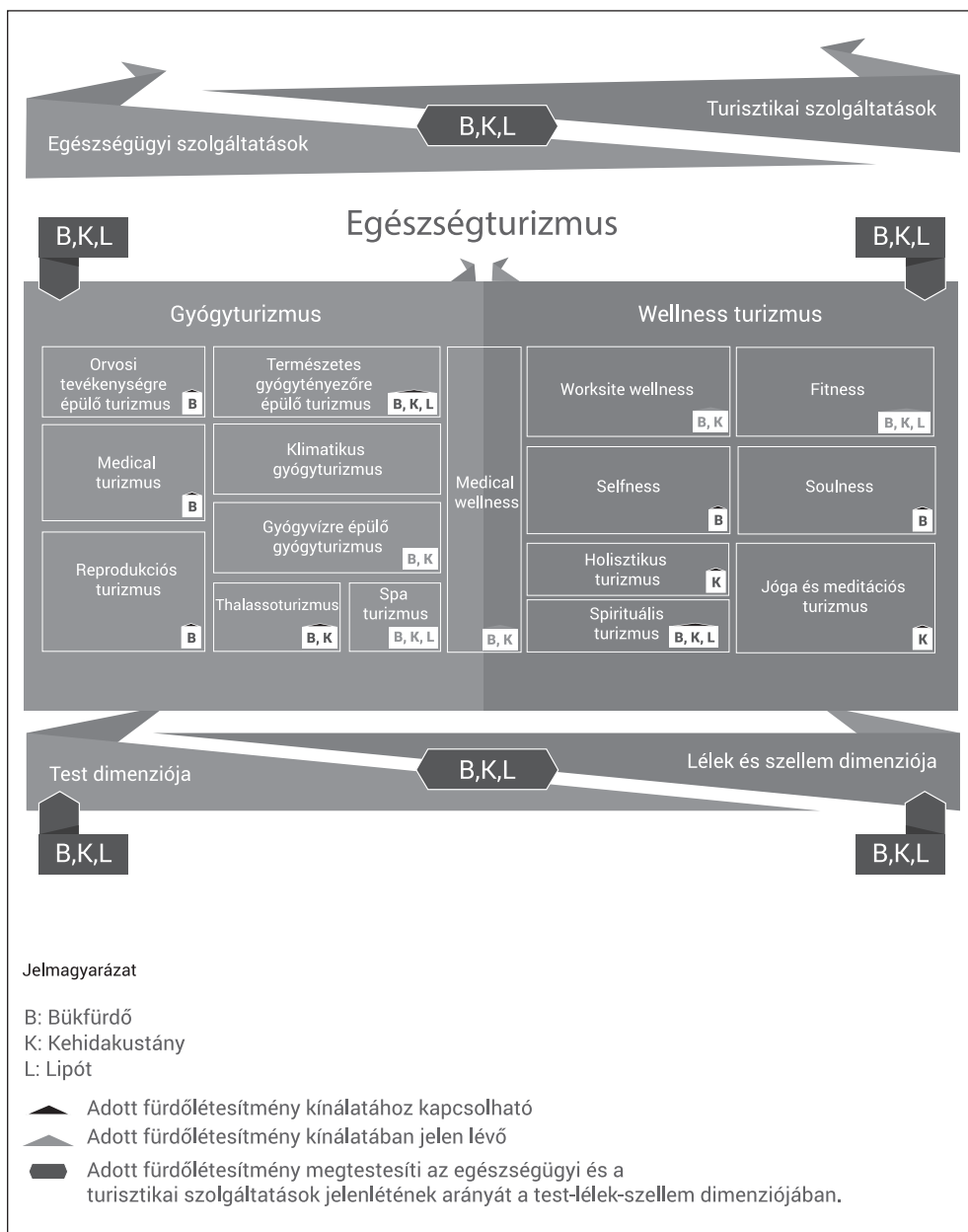
Az egészségturizmus meghatározásait elemezve megállapítható, hogy a két alszektor, a gyógy- és a wellnessturizmus (Rátz, 2004; Albel–Tokaji, 2006; Ruszinkó, 2006; Michalkó, 2012) kínálata jelen van a mintavételi helyszíneken.

A gyógyturizmus spektrumát vizsgálva látható, hogy mindegyik fürdő minősített gyógyvízzel rendelkezik.<sup>6</sup> Bükfürdőn társadalombiztosítási támogatással is igénybe vehetők a gyógykezelések, talán ezért is a három helyszín közül itt a legjelentősebb a gyógyvízre épülő gyógyturizmus. Kehidakustány esetében nem, azonban orvosi felügyelet mellett kínálnak gyógykezeléseket (például súlyfürdőkezelés).

A reprodukciós és a thalassoturizmus érintőlegesen kapcsolódhatnak a vizsgált fürdőkhöz. A bükfürdői gyógyvíz összetételének köszönhetően kiválóan alkalmas krónikus nőgyógyászati és urológiai gyulladások kezelésére. Ennek értelmében támogathatja a reprodukciós turizmust, illetve annak előkészítési fázisát. A kutatási helyszínek esetében a thalassoturizmus elemzése erőltetettnek tűnhet, azonban ha figyelembe vesszük, hogy olyan kezelési eljárásokat is magában foglal, amelyekben tengervizet, tengeri algákat és a tenger sóját használják fel (Smith–Puczkó, 2010), akkor metészponton lehet felfedezni. A bükfürdői thermo spa kezelések során thermo spa algapakolás, illetve thermo spa tengeri sós pakolás vehető igénybe, a kehidakustányi iszappakolás a holt-tengeri fekete iszappal valósul meg. A Nemzetközi Fürdőszövetség<sup>7</sup> értelmezésében és a Spafinder megközelítésében (Rátz, 2004) a fürdők a spák egyik típusát jelentik. Ebben a megközelítésben mindhárom mintavételi helyszín kapcsolódik a spaturizmushoz.

A gyógy- és wellnessturizmus metszéspontját jelenti a medical wellness (Aquaprofit, 2007; Smith–Puczkó, 2010). Ez Bükfürdő kínálatában fontos súlypont, hiszen külön medical wellness és medical fitness részleg működik a fürdő területén. Kehidakustány esetében az orvosi vizsgálathoz kötött eljárások, a fiatalító-szépségápolási kozmetikai programok részeként értelmezhető a medical wellness.

2. ábra: Egészségturizmus rendszermodellünk és annak tesztelése



Forrás: Saját kutatás alapján saját szerkesztés

Aktív mozgáshoz kapcsolódó programok révén mindhárom fürdő kínálatában megjelenik a fitness. Bükkfürdő esetében külön ki kell emelni, hogy a medical wellness, medical fitness részleg kiépítéséig külön Fitpoint üzemelt, amely egyéni állapot-

felmérésekre és programajánlásokra adott lehetőséget. Ennek értelmében a selfness is mint kapcsolódási pont határozható meg. A vizsgált fürdők mindegyike rendelkezik élménymedencével és a wellnesshez kapcsolódó kínálattal.

Bükkfürdő és Kehidakustány SZÉP-kártya-elfogadóhely. Ebből következően hozzájárul a hazai lakosság, a munkavállalók egészségmegőrzéséhez. Tehát értelmezhető a kínálati palettán a worksite wellness.

A spirituális turizmus része a spaközpontok felkeresése (Magyar, 2008). Amennyiben a fürdőkre mint „nedves kolostorokra” tekintünk (Márai, 1943), akkor a mintaveteli helyszínek mindegyike kapcsolódhat ezen turizmusfajtaéhoz. Itt fontos megemlíteni egy olyan nyugat-dunántúli fürdőt, amely nem szerepel a mintában, azonban már jelenleg is szoros kapcsolódási pontot képez a fürdőzés és a spiritualitás között. A lenti fürdő különlegességét az adja, hogy a fürdő területén található a Szent György Energiapark. Egyedi módon itt nem két, hanem három jótékony földszugárzású energiavonallal találkozunk össze. Tehát Lenti egyértelműen kapcsolódik a spirituális turizmushoz is. Az energiahelyek a testi-lelki fittség elérését segíthetik. A kehidakustányi fürdőlétesítmény esetében lehetőség a holisztikus-, jóga és meditációs turizmus. A desztináció kínálatának, valamint egy szélesebb látókörnek köszönhetően kooperáció létesíthető a Zalaszántói Béke Sztúpával. Elképzelésünk szerint a Peace Run (Békefutás) vagy egyéb, elsősorban fizikai igénybevétellel járó programjaik záró, revitalizációs programeleme lehet a termálvízben történő fürdőzés.

Mivel a mintaterületek többgenerációs fürdők, és egyszerre többféle fürdőkategoriat is magukban foglalnak (gyógyfürdő, élményfürdő, wellnessfürdő, strandfürdő), ezért kínálatukban az egészségturizmushoz kapcsolódó alszektorok szolgáltatási elemei is fellelhetőek, illetve a keresleteknek megfelelően fejleszthetők. Tehát a kutatási helyszínek számos ponton kapcsolódnak a megfogalmazott egészségturizmus spektrumhoz.

## A VIZSGÁLT FÜRDŐTELEPÜLÉSEK SZÁLLÁSHELYEINEK ÉRTÉKELÉSE

A kutatásba vont három település szálláshelyeinek vizsgálata szoros összefüggésben van a fürdőlétesítményekkel, hiszen ezek a szálláshelyek, a turisztikai szuprastruktúra fontos elemeként, lehetővé teszik a vendégek hosszabb idejű tartózkodását, ezáltal a magasabb bevételtermelő képességet az adott településen. A viszonylag kisebb, alacsony állandó lakónépességű településeken a helyi lakosság és a regionális vonzáskörzetben élők, mint korlátozott potenciális vendégkör, hosszabb távon, fenntartható módon nem feltétlenül lenne elegendő a fürdők nyereséges működéséhez. A szálláshelyek biztosítják a lehetőséget, hogy a nagyobb távolságból érkező turisták a település fő vonzerejének számító fürdőben ne csak egy fürdőbelépőt, hanem komplex gyógyászati, egészségmegőrző, wellness szolgáltatáscsomagot vegyenek igénybe, akár a fürdőkomplexumban, akár a gyógy- vagy wellness-szállodákban vagy más kategóriájú szálláshelyeken. Az olyan fürdőkomplexumoknál, ahol a fürdő és a szálloda egymás mellett található, és közvetlen átjárási lehetőség van közöttük, ott a gyógyászati szolgáltatások egy részét sok esetben a fürdőben biztosítják a vendégeknek, és a szálloda épületében ki sem építik a gyógyászati, wellness-szolgáltatások teljes vertikumát. Ez kölcsönös

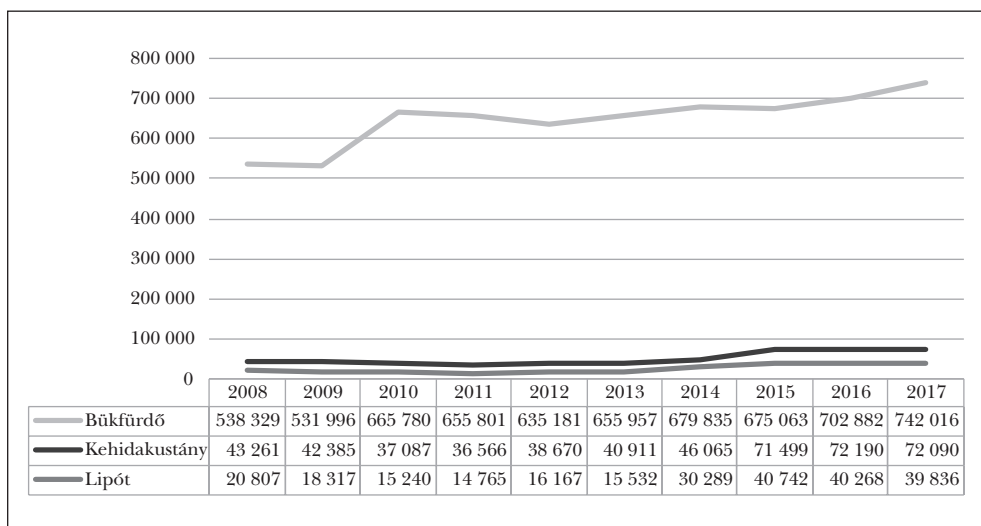
előnyöket nyújthat a fürdőnek és a szálláshelynek, de elsősorban a vendégek számára előnyös, mert még a legkiválóbban felszerelt és kiépített gyógyszállodák sem mindig tudják azt a sokféle szolgáltatási lehetőséget biztosítani, ami egy fürdőkomplexumban rendelkezésre áll (Albert Tóth, 2011). A szálláshelyek munkahelyeket teremtenek a település lakóinak, a fürdők vendégeinek a számát is növelhetik a saját vendégeik által, és a helyi adók vonatkozásában is bevételt jelenthetnek a települések számára.

A vizsgált három település szálláshelyi kapacitásait és struktúráját elemezve megállapítható, hogy Bük kiemelkedik a mezőnyből, ahol 18 szálláshelyen 1344 kiadható szoba található, míg Kehidakustányban 6 szálláshelyen 180 szoba, Lipóton 5 szálláshelyen 100 szoba várja a vendégeket. A büki szálláshelyek kínálata is a legváltozatosabb, 9 szállodából három minősített négycsillagos szálloda, két minősített gyógyszálloda (Danubius, Piroska) található a településen (ÁNTSZ, 2017a).

A gyógyszállodáknak már évszázados hagyományai vannak Magyarországon, különösen a fürdőtelepüléseken, de manapság ezeknek a szállodáknak is alkalmazkodni kell a kereslethez, a vendégek folyamatosan változó igényeihez. A gyógyszállodákra hagyományosan jellemző balneoterápiás kezelések mellett már a prevenció jellegű wellness-szolgáltatások nyújtása is fontossá vált. A wellness-szállodák egyre divatosabbak mindenhol a világon, így nálunk is, amelyek elsősorban a megelőzésre és az életműnyre helyezik a hangsúlyt (Albert Tóth, 2016). Lényeges különbség a gyógy- és a wellness-szállodák között, hogy a wellness-szállodákban általában nincsen orvosi felügyelet melletti kezelés, ez csak a minősített ötszillagos wellness-szállodákban kötelező kritérium, de ilyen minősítésű szálloda nem található a három vizsgált településen. Mindegyik településen működik panzió, üdülõház, és egyéb szálláshely kategóriába sorolható szálláshely, kempingek Bükön és Lipóton üzemelnek szezonális jelleggel. Érdemes kiemelni, hogy Bükön még országos szinten is jelentõs mennyiségű a kiadható férõhelykapacitás, amely 5366 férõhelyet jelent, ennek kicsit több, mint tíz százaléka található Lipóton és Kehidakustányban, ahol 629, illetve 541 férõhely áll rendelkezésre. Az éves szobakapacitás kihasználtsága szintén Bükön a legmagasabb, 68%-os volt 2017-ben, míg ugyanez a mutató nem érte el az ötven százalékot Kehidakustányban (49%) és Lipóton (46%) (KSH, 2017).

A kapacitási adatokból következõen a vendégek és a vendégéjszakák száma is Bükön a legmagasabb, de az arányok is érdekesen alakultak az utóbbi tíz évben. A 3. ábrán a 2008 és 2017 közötti vendégéjszakaszámok láthatók, amelybõl kitûnik, hogy Bükön a kapacitásarányoktól jelentõsen eltérõen, mintegy hússzorosa a vendégéjszakák száma a Lipótihoz képest, szinte minden évben. A fejlõdés viszont mindegyik településen szembetûnõ. A 2008-as évhez képest, Bükön 38%-kal, Kehidakustányban 67%-kal, Lipóton 92%-kal sikerült növelni a vendégéjszakák számát 2017-ig. A külföldi és a belföldi vendégéjszakák aránya is eltérést mutat a három településen. A 2017-es évben Bükön 61/39%, Kehidakustányban 27/73%, Lipóton 38/62% volt a külföldi és a belföldi vendégéjszakák aránya (KSH, 2017). A büki külföldi vendégéjszakák számának magasabb aránya a nagyon jó minõségű szállodáknak, a szállodavállalatok nemzetközi értékesítési és marketingmunkájának, a külföldi piacokon évtizedek alatt sikeresen bevezetett turisztikai desztinációnak és a jól mûködõ helyi TDM-szervezetnek is köszönhetõ.

3. ábra: Vendégéjszakák számának alakulása a vizsgált településeken, 2008 és 2017 között



Forrás: Saját szerkesztés KSH-adatok alapján

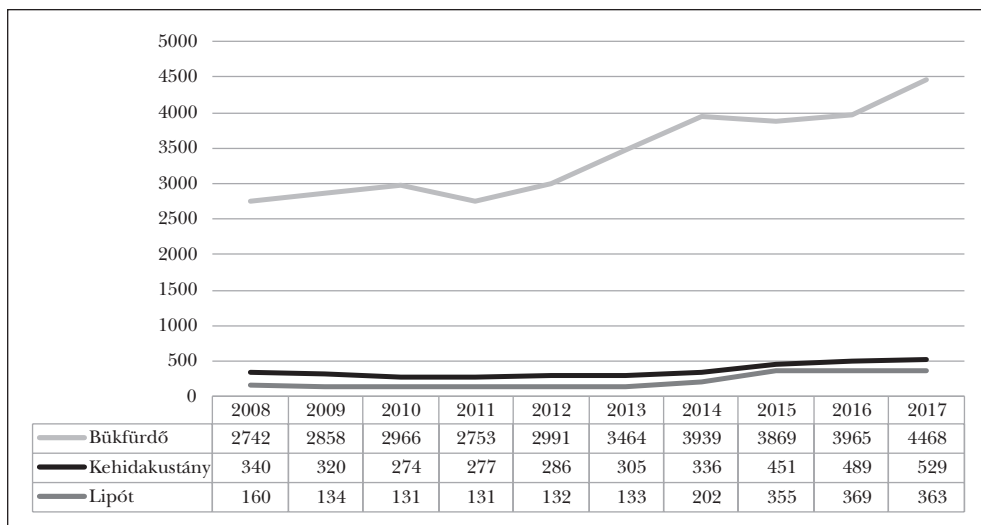
A szállásdíjbevételek (4. ábra) tekintetében az arányok hasonlóak az előzőekhez képest, de részleteiben vizsgálva, a büki fölény már olyan mértékű, amit majd később az 5. ábra támaszt alá. A szállásdíjbevétel növekedés 62%-os volt Bükön, 56%-os Kehidakustányban és 126%-os Lipóton 2008 és 2017 között.

Érdekes képet mutat a Széchenyi Pihenőkártya használatának mértéke a szálláshelyeken. A SZÉP-kártyával fizetett szállásdíjak aránya a belföldi forgalom 30%-a volt Bükön, 56%-a Kehidakustányban és mindössze 12%-a Lipóton 2017-ben (KSH, 2018). A vendégek tartózkodása után befizetett idegenforgalmi adó mértéke 269 millió Ft volt Bükön, 21,7 millió Ft Kehidakustányban és 13,7 millió Ft Lipóton 2016-ban. Ezek alapján Bük a 10. helyezést érte el a magyarországi települések között a beszedett idegenforgalmi adó mértékét illetően, míg Kehidakustány a 80., Lipót a 105. lett az országos listán (Magyar Államkincstár, 2018).<sup>8</sup>

A szállodaiiparban használatos mutatószámok (5. ábra) alapján már közvetlenül összehasonlíthatóak az egyes települések mutatói, kiküszöbölve az eltérő kapacitásokból adódó arányokat. Jól látható, hogy az egy vendégre, az egy vendégéjszakára jutó szállásdíjak már nem Bükön a legmagasabbak, ugyanígy a REVPAR-mutató<sup>9</sup> és a kiadott szobák átlagára is Lipóton a legkedvezőbb.

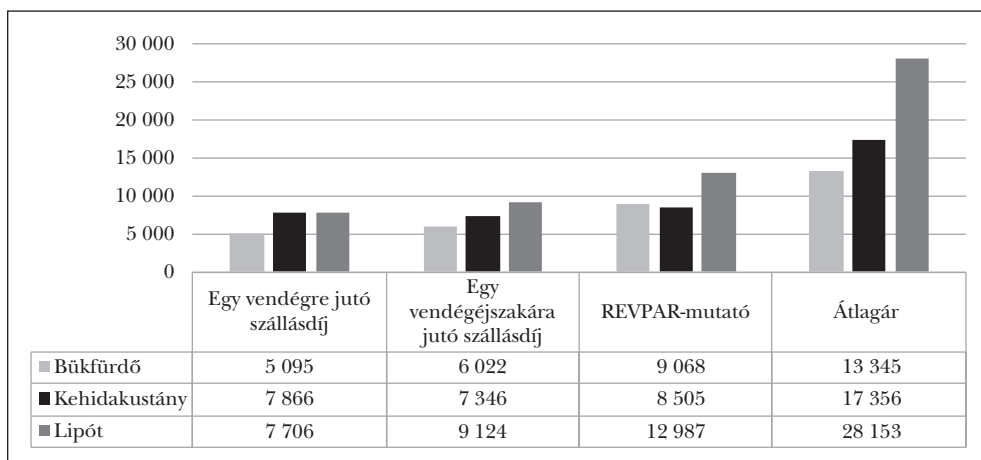
Ezek a mutatószámok utalnak arra, hogy a vizsgált településeken a legkisebb kapacitásokkal rendelkező és a legkevesebb vendégéjszakát realizáló Lipóton, a bevételi oldal tekintetében hatékonyabban üzemelnek a szálláshelyek. Magasabb átlagárakat tudnak elérni a kiadott szobáknál, amelyet ugyan az alacsonyabb foglaltsági mutató leront, de egy kivétellel még így is megelőzi a másik két település mutatószámait.

4. ábra: Szállásdíjbevételek alakulása a vizsgált településeken, 2008 és 2017 között (M Ft)



Forrás: Saját szerkesztés KSH-adatok alapján

5. ábra: Bevétellel kapcsolatos hatékonysági mutatószámok a vizsgált települések kereskedelmi szálláshelyein 2017-ben (Ft)



Forrás: Saját szerkesztés KSH-adatok alapján

### AZ EREDMÉNYEK ÖSSZEGLÉSE

A tanulmány eredményei hasznosíthatók az egészségturizmus elméleti rendszerezéséhez, valamint gyakorlati összefüggések továbbgondolásához hozzájárulva, az egészségturizmus hatékonyabb pozicionálásához. A megközelítésünkben rendszerezett egészségturizmus-spektrum emberközpontú, intellektuális, spirituális, mentális és fizikális

szempontból egyaránt újszerűen rendszerezi az egészségturizmus fogalmait. Egyfajta visszacsatolást jelent a Dunn-féle wellnessfilozófiához (1959) a trendek (Kenney, 2015) figyelembevételével.

Az egészségturizmus szektoraiban való elmélyülés, illetve a fürdővendégek fogyasztói magatartásának elemzése segítséget jelenthet a wellness-szállodák fürdőlátogató vendégei részére nyújtott szolgáltatások kialakításában is (Happ, 2008). Hiszen fontos árbevétel-növelő hatással rendelkezhet a fürdő területén vagy vele közvetlen összeköttetésben álló, akár csak kisebb kapacitású wellness-szálloda is (Mundruczó–Szennyessy, 2005). Mindez jól tükrözi az egészségturizmus üzletágához kapcsolódó szálláshelyfejlesztések és a további vonzerő- és szolgáltatásfejlesztések szinergiahatását (Mundruczó et al., 2010).

A fürdőtelepülések versenyképességi vizsgálatánál (Bakucz et al., 2016) megállapítják, hogy a minőségi szálláshelyek, szállodai beruházások hiánya lemaradáshoz vezethet, hátrányosan érintheti a településeket. A fürdőtelepülések szálláshelyei jelentős mértékben hozzájárulnak az adott település turizmusához, a fürdőkomplexumok sikeres működéséhez, a terület fejlődéséhez.

Bük kiemelkedik a három vizsgált település közül a vendégéjszakák számának és a bevételek mértékének tekintetében, de a relatív mutatószámok, a hatékonyságot mérő mutatók már Kehidakustány és Lipót eredményességét, sikerét is igazolják. Mindegyik településen szükség van további összehangolt turisztikai fejlesztésekre a fenntartható fejlődés, a szezonális csökkentésével a kiegyensúlyozott négy évszakos turizmus érdekében.

## MELLÉKLET:

### A KUTATÁSBA VONT FÜRDŐHELYEK FŐBB JELLEMZŐI, ISMERTETŐJEGYEI

Fürdőhely	Bükkfürdő: Bükkfürdő Gyógy- és Élmenycentrum	Kehidakustány: Kehida Termál Gyógy- és Élmenyfürdő	Lipót: Lipóti Termál- és Élmeny- fürdő & Camping****
Megye	Vas	Zala	Győr-Moson-Sopron
Gyógyhely	1979	2016	nem
OES kategória	nemzetközi	országos és regionális	helyi
A víz jellemzői	alkáli-hidrogénes, magas fluorid-, jodid- és vastartal- mú víz	kénes, kalcium-magnézi- um-hidrogén-karbonátos minősítésű víz	alacsony keménységű ná- trium-hidrogén-karbonátos fluoridos víz
Összes oldott anyag	15 000 mg/l	748 mg/l	1394 mg/l
Kútfúrás éve	1957 (1960)	1977	1968
A kút talpmé- lysége	1282 m	192 m	2200 m
A kút vízhozama	9000 l/perc (1100 l/perc)	720 l/perc	1300 l/perc
Hévízkútból fel- törő víz hőfoka	58 °C	49 °C	65 °C

Fürdőhely	Bükfürdő: Bükfürdő Gyógy- és Élménycentrum	Kehidakustány: Kehida Termál Gyógy- és Élményfürdő	Lipót: Lipóti Termál- és Élmény- fürdő & Camping****
Gyógyvízzé minősítés éve	1965	2002	2004
Gyógyvízjavallatok	valamennyi mozgásszervi betegség, emésztőrendszeri panaszok, keringési zavarok	magas vérnyomás, reumatikus és mozgásszervi panaszok, idegrendszeri kórképek, bőrbetegségek kezelése, Bechterew-kór	kopásos ízületi és gerincbetegségek, ízületi gyulladás kezelésére, valamint balesetek mozgásszervi szövődményeinél
Medencék	34 db medence	13 db medence	5 db medence
Csúszdák	6 db óriáscsúszda, 1 db gyermekcsúszda	3 db óriáscsúszda, 1 db gyermekcsúszda	6 db óriáscsúszda
További vizes szolgáltatások	vizes játszópark és vízi játékok, úszásoktatás	ivókúra (Csend szoba, gyógyfürdő), aromaolajos kádfürdő, babaúszás	vizes játszópark és vízi játékok
Szolgáltatások	szaunavilág, szaunaszeánszok, masszázs, reumatológiai szakrendelés, vendéglátás, fürdőshop, manikűr, pedikűr, játszószoza	szaunaoázis, szaunaszeánszok, Csemete Kuckó, vendéglátás, rendezvény-szervezés/konferencia – hotel, szolárium, fodrászat, pedikűr, manikűr, kozmetikai szalon	finn szauna (belépőjegy árában), masszázs, vendéglátás, fürdőshop
Sportolási lehetőségek	úszás, strandröplabda	úszás, szabadtéri sakk és lengőteke	úszás, strandröplabda, strandfoci, futball, tollas, pingpong
Programok	ingyenes animációs programok, Minimax Családi Nap, Halmay Úszóverseny, Strandok Éjszakája, Magyar Fürdő kultúra Napja	aquafitness, gyermekanimáció a Csemete Kuckóban	főszezonban minden szombaton és vasárnap műsorok és előadások a színpadon
Szállás a fürdővel összekötve	igen, 1 db kemping: 166 beállóhely, 10 db hatszemélyes Aqua Camp mobil ház, 1 db ötszemélyes jurtasátor (a kemping vendégei ingyenesen igénybe vehetik a fürdőt), valamint 2 db szálloda (Hunguest Hotel Répce***, Hunguest Hotel Répce Gold****)	igen, 1 db szálloda: Kehida Termál Hotel****(42 db szoba, konferenciaterem)	igen, 1 db kemping: 120 beállóhely, 15 db hatszemélyes mobil ház, 6 db kétszemélyes faház, 14 db négyszemélyes hálókocsi (a kemping vendégei ingyenesen igénybe vehetik a fürdőt)
SZÉP-kártya-elfogadóhely	igen	igen	nem

Fürdőhely	Bükfürdő: Bükfürdő Gyógy- és Élménycentrum	Kehidakustány: Kehida Termál Gyógy- és Élményfürdő	Lipót: Lipóti Termál- és Élmény- fürdő & Camping****
<b>Egyéb</b>	Magyarország második legnagyobb gyógyfürdője, Bük Thermal Natural Life termécsalád, Szín5-ös kampány	Gyermekterápia (sérült központi idegrendszer kezelése: kehidai gyógyvíz + Pető-módszer konduktív pedagógia + családbarát környezet), csúszda hang- és fényeffekkel	OnBike akció: -50% a kerékpárral érkezőknek 2012 óta
<b>Fürdők Nemzeti Tanúsító Védjegy minősítés</b>	van	nincs	nincs
<b>Fürdővendégek szavazása (2015–)<sup>10</sup></b>	Az Év Fürdője 2017 (7. hely) Az Év Fürdője 2016 (10. hely) Az Év Fürdője 2015 (12. hely)	Az Év Fürdője 2017 (13. hely) Az Év Fürdője 2016 (12. hely)	Az Év Feltörekvő Fürdője 2015 (13. hely)

*Forrás: Saját szerkesztés Aquaprofit, 2007, [www.bukfurdo.hu/](http://www.bukfurdo.hu/), Csapó, 2016, ÁNTSZ, 2017b; Géher et al., 2016, <http://kehidatermal.hu/>, Kiss-Nagy, 2003, <http://lipotfurdo.hu/>, [/www.termalfurdo.hu](http://www.termalfurdo.hu), <http://azevurdoje.hu/2017-top15>, [www.furdoszovetseg.hu/vedjegy/](http://www.furdoszovetseg.hu/vedjegy/), Szántó, 2018 alapján*

## JEGYZETEK

- <sup>1</sup> Lipóti Termál- és Élményfürdő & Camping hivatalos honlapja: <http://lipotfurdo.hu/>.
- <sup>2</sup> Bükfürdő Gyógy- és Élménycentrum hivatalos honlapja: [www.bukfurdo.hu/](http://www.bukfurdo.hu/).
- <sup>3</sup> Kehida Termál Gyógy- és Élményfürdő hivatalos honlapja: <http://kehidatermal.hu/>.
- <sup>4</sup> Turisztikai Szervezetek Nemzetközi Uniója: International Union of Official Travel Organizations (IUOTO).
- <sup>5</sup> Európai Fürdőszövetség: European Spa Association (ESPA).
- <sup>6</sup> Fürdők Nemzeti Tanúsító Védjegy használatára vonatkozó jogosultsággal rendelkező fürdők. Magyar Fürdőszövetség, [www.furdoszovetseg.hu/vedjegy/](http://www.furdoszovetseg.hu/vedjegy/).
- <sup>7</sup> Nemzetközi Fürdőszövetség: International Spa Association (ISPA).
- <sup>8</sup> A szálláshelyeken a vendégek tartózkodása után fizetett idegenforgalmi adót tartalmazó országos listán a főváros nem egy településként szerepel, hanem a budapesti kerületek külön-külön találhatók. Magyar Államkincstár, 2016-os adatok: Tartózkodás után fizetett idegenforgalmi adó önkormányzatoként, 2016-os éves beszámoló. (Igényelt adatok a Magyar Államkincstártól.)
- <sup>9</sup> REVPAR-mutató (Revenue per Available Room): egy kiadható szobára jutó szobaárbevétel. A szobaárbevétel és a kiadható szobák számának (kapacitásának) hányadosa, illetve kiszámítható a szobafoglaltság %-os mutatójának és az átlagárnak a szorzatával. Egy mutatóban jeleníti meg a foglaltság és az átlagár együttes hatását. Az egyik legfontosabb szállodai (szálláshelyi) mutatószám, amely utal az adott szálláshely hatékonyságára, bevételtermelő képességére.
- <sup>10</sup> Eldölt, melyik Az Év Fürdője 2015-ben. Háttérinformációk, érdekességek, [www.termalfurdo.hu/sajto-kozlemeny/eldolt-melyik-az-ev-furdoje-2015-ben-hatterinformaciok-erdekesssegek-11](http://www.termalfurdo.hu/sajto-kozlemeny/eldolt-melyik-az-ev-furdoje-2015-ben-hatterinformaciok-erdekesssegek-11); Az Év Fürdője 2016 szavazás végeredménye, <https://azevurdoje.hu/top15>; Az Év Fürdője 2017 szavazás végeredménye, <https://azevurdoje.hu/2017-top15>.

FELHASZNÁLT IRODALOM

- Albel Andor – Tokaji Ferenc (2006): *ALFÖLD SPA Gyógyítás és wellness a Dél-Alföld termálfürdőiben*. Schneider Nyomda Kft., Gyula.
- Albert Tóth Attila (2011): *A magyar szállodaipar egészségügyi vonatkozásai*. VI. KHEOPS Tudományos Konferencia tanulmánykötet, Mór, 379–388.
- Albert Tóth, Attila (2016): The importance of Spa and Wellness Hotels in Leisure Destinations in Hungary. *International Leisure Review*, Vol. 5, No. 2, 3–29.
- ÁNTSZ (2017a): *Országos törzskönyvi nyilvántartás a magyarországi gyógyszállókról*. Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat, február 7., [www.antsz.hu/felso\\_menu/ugyintezes/hatosagi\\_nyilvantartas/termeszetes\\_gyogytenyezok\\_nyt/gyogyszallok.html?query=gy%C3%B3gysz%C3%A1ll%C3%B3](http://www.antsz.hu/felso_menu/ugyintezes/hatosagi_nyilvantartas/termeszetes_gyogytenyezok_nyt/gyogyszallok.html?query=gy%C3%B3gysz%C3%A1ll%C3%B3).
- ÁNTSZ (2017b): *Országos Gyógyhelyi és Gyógyfürdőügyi Főigazgatóság törzskönyvi nyilvántartás, OTH által elismert gyógyvizek jegyzéke*. Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat, <http://efrrib.antsz.hu:7778/ogyfi/gyogviz.jsp>.
- Aquaprofit (2007): *Országos egészségutizmus fejlesztési stratégia*. Aquaprofit Műszaki, Tanácsadási és Befektetési Rt., Budapest.
- Árpási Zoltán (2012): *Wellness turisztikai szolgáltatások fejlesztésének lehetőségei a Dél-alföldi régióban*. PhD-értekezés, Szent István Egyetem, Gazdálkodás- és Szervezéstudományok Doktori Iskola, Gödöllő.
- Bakucz Márta – Tegzes Andrea (szerk.) (2016): *Fürdőtelepülések versenyképességi vizsgálata néhány magyar és közép-európai régióban*. Pécsi Tudományegyetem, Pécs.
- Böjte Csaba (2013): *A Fehér Szív Útja*. Helikon Kiadó, Budapest.
- Budai Zoltán – Székács Orsolya (2004): A magyar egészségutiztikai kínálat alakítása a különböző célcsoportok igényei szerint. In: Aubert Antal – Csapó János (szerk.): *Egészségutizmus*. PTE TTK Földrajzi Intézet, Pécs, 137–144.
- Bywater, M. (1990): Spas and Health Resorts in the EC. *EIU Travel and Tourism Analyst*, No. 6, 52–67.
- Czeglédi József (1999): *A turizmus főbb termékei és szolgáltatásai*. Külkereskedelmi Főiskola, Budapest.
- Csapó Tamás (főszerk.) (2016): *Bük Város monográfiája*. Bük Város Önkormányzata, Bük.
- Dunn, Halbert L. (1959): High-Level Wellness for Man and Society. *American Journal of Public Health*, Vol. 49, No. 6, 786–792.
- Formádi Katalin (2008): Egészségutiztikai szakmák vizsgálata. *Turizmus Bulletin*, 11. évf., 4. sz., 34–45.
- Géher Pál – Bender Tamás – Ákoshegyi György (2016): *Magyarország gyógyfürdői és gyógyvizes termálfürdői*. Magyar Balneológiai Egyesület, Budapest.
- Happ Éva (2008): Wellnesshotel vagy konferenciaszálloda? In: *Értékkörzés és értékkeremtés*. XI. Apáczai Napok 2007, Konferenciakötet, Győr, 500–509.
- Kincses Gyula – Borbás Ilona – Mihalicza Péter – Udvardy Enikő – Varga Eszter (2009): *Az orvosi szolgáltatásokra alapuló egészségutizmus tendenciái*. Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet (ESKI), Budapest.
- Kirschner, Christoph (2005): *Glossar Europäischer Heilbäderverband*. European Spas Association, Bad Homburg.
- Kiss Veronika – Nagy Zoltán (szerk.) (2003): *Magyar Fürdőalmanach*. Magyar Fürdőszövetség, Országos Széchenyi Könyvtár, Budapest.
- Kenney, Patrick (2015): Wellness Tourism Taking the Vacation World by Storm. *WRVO*, 16 August, <http://wrvo.org/post/wellness-tourism-taking-vacation-world-storm#stream/0>.
- KSH (2017): Turizmus, vendéglátás / Tájékoztatósi adatbázis / Szálláshely szolgáltatás adatok. Központi Statisztikai Hivatal, Budapest, <http://statinfo.ksh.hu/Stainfo/themeSelector.jsp?page=2&szst=OGA>.
- Magyar Réka (2008): Spirituális turizmus I. A hit a legdrágább termék. *Turizmus Trend*, 1–2. sz., 12–14.
- Márai Sándor (1943): *Füves könyv*. Révai Kiadó, Budapest (112: A fürdőzésről).
- Michalkó Gábor (2012): *Turizmológia. Elméleti Alapok*. Akadémiai Kiadó, Budapest.
- Molnár Csilla (2011): *Az egészségutiztikai fejlesztések hatásai, különös tekintettel Kelet-Magyarországra*. PhD-értekezés, Széchenyi István Egyetem, Regionális- és Gazdaságtudományi Doktori Iskola, Győr.
- Mundruczó Györgyné – Szennyessy Judit (2005): A Széchenyi Terv egészségutiztikai beruházásainak gazdasági hatásai. *Turizmus Bulletin*, 9. évf., 3. sz., 30–41.

- Mundruczó Györgyné – Pulay Gyula – Tököli László (2010): *A turisztikai fejlesztések állami támogatása térségi és nemzetgazdasági szintű hatékonyságának vizsgálata*. Állami Számvevőszék Kutató Intézete, Budapest.
- Porter, Michael E. – Harryono, Monica – Huang, Yu-Feng Tom – Miyazawa, Koichi – Sethaput, Vijak (2006): *Thailand Medical Tourism Cluster*. Harvard Business School. Microeconomics of Competitiveness, 5 May, [www.isc.hbs.edu/resources/courses/moc-course-at-harvard/Documents/pdf/student-projects/Thailand\\_Medical\\_Tourism\\_2006.pdf](http://www.isc.hbs.edu/resources/courses/moc-course-at-harvard/Documents/pdf/student-projects/Thailand_Medical_Tourism_2006.pdf).
- Printz-Markó Erzsébet (2016): *Az egészségturizmus magyarországi rendszere a klaszterszerveződés összefüggéseinek heresztül*. PhD-értekezés-tervezet, Széchenyi István Egyetem, Regionális- és Gazdaságtudományi Doktori Iskola, Győr.
- Printz-Markó, Erzsébet – Darabos, Ferenc – Ivancsóné Horváth, Zsuzsa (2017): Dimensions of Wellness Tourism in Hungary. *Knowledge Horizons – Economics*, Vol. 9, No. 1, 24–35.
- Rácz Tamara (2004): Zennis és Lomi Lomi, avagy Új trendek az egészségturizmusban. In: Aubert Antal – Csapó János (szerk.): *Egészségturizmus*. Főiskolai jegyzet, PTE TTK Földrajzi Intézet, Pécs, 46–65.
- Resiak-Urbanowicz, Marta – Printz-Markó, Erzsébet (2011): Vergleichsstudie der Gemeinsamkeiten und Unterschiede im Gesundheitstourismus von Polen und Ungarn. In: *Kincs, ami van – Fókuszban az egészségturizmus*. Konferenciakötet, Nyugat-magyarországi Egyetem, Győr, 104–120.
- Ruszinkó Ádám (2006): *Egészségturizmus I*. Oktatási segédanyag a Heller Farkas Főiskola Egészségturizmus Szakirány hallgatói részére.
- Smith, Melanie – Puczkó László (2010): *Egészségturizmus: gyógyászat, wellness, holisztika*. Akadémiai Kiadó, Budapest.
- Sziva Ivett (2010): Öntsünk tiszta vizet... Az egészségturizmus fogalmi lehatárolása és trendjeinek válogatott bibliográfiája. *Turizmus Bulletin*, 14. évf., 4. sz., 73–76.
- Szántó Zoltán (2018): Magyar Fürdőszövetség – Az új elnök terveit. *Turizmus.com*, május 14., <https://turizmus.com/szabalyozas-orszagmarketing/magyar-furdoszovetseg-az-uj-elnok-tervei-1157617>.
- Szántó Zoltán (szerk.) (2009): *Szezonnyitó egészségturisztikai konferencia. Merre tovább?*. Turizmus Trend, No. 7–8., 34–36.
- Voleszák Zoltán (2000): A turizmus és a vendéglátás alapjai I. *Vendéglátás-idegenforgalom szakmacsoport számára*, 11. évfolyam, Szociális Foglalkoztató, Sopron.