

贵州省铜仁市养生旅游开发提升策略研究^{*1}

陈哲 杨昌瓜

(遵义师范学院, 贵州遵义 563006)

【摘要】:贵州省铜仁市拥有相对适合养生的资源,在旅游行业具有很大发展前景的社会形势下,做好养生旅游对于铜仁市的旅游发展来说,这将会成为在市场竞争中至关重要的优势,据此,主要依据当地的相关养生资源,利用SWOT分析法对铜仁市养生旅游开发进行分析及提出相应的开发提升策略,希望能对铜仁市养生旅游发展提供借鉴。

【关键词】:养生; 旅游; 策略

【中图分类号】:F2

【文献标识码】:A

doi:10.19311/j.cnki.1672-3198.2017.16.009

近几年来,各地区的旅游发展如雨后春笋,旅游行业出现前所未有的“井喷式”发展状况。养生旅游单一小规模化也将向多元大规模化方向发展,最终实现产业链的拓展及延伸。根据联合国世界旅游组织预测,中国2020年将成为接待入境游的最大国家。因此,打造属于自己独特的养生旅游特色来确保在未来激烈的旅游竞争中处于优势地位,对于铜仁市未来的养生旅游发展是极其重要,本文主要从铜仁市养生旅游的开发视角进行探讨分析,并提出相应养生旅游开发提升策略。

1 养生旅游的概述

1.1 养生旅游的概念

养生旅游到目前为止还没有比较科学统一的概念,关于给养生旅游下什么样的定义,不同的学者分别提出了不同观点。伯尔尼大学的休闲旅游研究中心提出:养生旅游是指以维护健康或促进健康为主要需求动机的空间移动活动所引起的各种关系和现象的总和。周刚(2009)认为,养生旅游是以养生为目的来选择景点、安排内容和进展、考虑节奏快慢的一种旅游活动。

1.2 我国养生旅游的产生及发展

从《道德经》、《周易》和《黄帝内经》等古典中可知,我国历史上就没有停止过对健康和长寿的探索与追求。养生,古代称“摄生”、“道生”、“保生”,其中“生”即意为生命、生生不息之意。

当前我国养生旅游过度依赖自然资源,养生旅游产品缺乏,没有务实到消费者的养生需求,因此养生旅游需要政府的大力支持及引导。我国患癌症疾病的人口数量呈上升趋势,为此养生旅游具有很大的发展前景。

¹ **作者简介:**陈哲,女,贵州遵义人,2013年毕业于英国谢菲尔德哈莱姆大学国际酒店与旅游管理专业硕士,现为遵义师范学院历史文化与旅游管理学院讲师,研究方向:酒店创新与服务;杨昌瓜,遵义师范学院旅游管理专业学生。

2 贵州铜仁市养生旅游 SWOT 分析

2.1 Strength(优势)

2.1.1 旅游资源颇丰

铜仁市有国家级自然保护区 2 处、风景名胜区 3 处、省级风景名胜区 8 处。梵净山被评为“国家级自然保护区”、“第五大佛教名山”、“侗文化发源地”和“国家十大避暑名山”。

2.1.2 中药材丰富，森林覆盖率高(空气负离子含量高)

以梵净山为代表，梵净山森林覆盖率达 95%以上，排放的负离子含量高，每立方厘米负氧离子含量达 10 万个以上，有利于人体健康养生。其生物物种累计达到 5000 多种，据研究考察高等药用植物共计 100 科，227 属，413 种，堪称“西南中药材宝库”。

2.1.3 政府的大力支持为其养生旅游提供了强大而有力的基本保障

在贵州省政府印发的《贵州省健康养生产业发展规划(2015-2020 年)》中明确表示，贵州省的健康养生产业将主要依托贵州的气候、空气、山水、药材，打造四大健康养生旅游。

2.2 Weakness(弱势)

2.2.1 缺乏网络媒体营销意识、养生旅游品牌缺乏知名度

铜仁市养生旅游网络媒体营销意识不高，招商引资等方面没有做到位，养生旅游宣传力度不足，导致铜仁市养生旅游在旅游市场上知名度及美誉度不足，特有的旅游养生资源优势没有真正发挥出来。

2.2.2 缺乏具有多元化、地方代表性的养生旅游产品

铜仁市养生资源颇丰，但在有关养生旅游资源等方面上的整合力度不够，缺少具有多元化、地方代表性养生旅游产品，同时也缺少一定的养生旅游产品推广及产品包装。

2.2.3 旅游养生人才不足，市场复杂

很多的医疗养生会所其从业人员几乎没有专业院校的背景，要同时具备养生和旅游两种专业知识的人才更是缺乏。相关的养生旅游专业学科在我国多数地区高等院校中还没有开设，教育跟不上社会时代发展的需求。此外，铜仁市养生旅游市场复杂，养生旅游市场缺乏行之有效的管理手段，市场秩序混乱，大大的降低了养生旅游可信度。

2.3 Opportunity(机会)

2.3.1 进入全民休闲时代有利于养生旅游的发展

休闲时代是指一个国家或地区人均 GDP 进入 3000-5000 美元阶段以后，而在居民生活方式、城市功能和产业结构等方面相

继形成休闲化特点的一个发展时期。根据国家发布的《休闲绿皮书》，我国的旅游、体育、娱乐休闲产业将迎来飞速发展的高潮期，休闲时代也即将实现全国化。

2.3.2 我国能有效治疗癌症的市场需求始终供不应求

近些年来，我国癌症发病人数和癌症死亡人数有增无减，近十年来全球范围内癌症负担呈持续增长态势，在我国肿瘤死亡占全部死因的 1/4，位居死亡第一位。发病数量不断增加，出现了治疗医院供不应求的问题。

2.3.3 铜仁市交通劣势有所改观

以前，交通不便困扰着铜仁的旅游业，近十几年来，交通问题得到一定解决。此外铜仁市的立体交通网络初步建设，对外界实现联通，旅游的可进入性不断增强。

2.4 Threat (威胁)

区域旅游市场竞争激烈:在距离铜仁市 53 公里以外有著名的风景区凤凰古城和周围许多古镇，游客游览过这些风景区之后会产生一定审美疲劳，相应的会影响到铜仁市的旅游客源量。乡村旅游及度假休闲旅游占据旅游市场一定比例，铜仁市的民族特色旅游没有赶上黔东南地区，区域的旅游竞争十分激烈，这也充分强调开发养生旅游必须有结合地方特色，地方资源优势。

3 铜仁市养生旅游开发的实施对策

3.1 构建有效的市场营销体制，打造自己养生旅游特色品牌

铜仁市养生旅游研究开发过程中，围绕特色“养生旅游”为主题，整合自己各方面相关资源，发挥资源优势，大力开发特色养生旅游产品，充分利用媒体，加大宣传力度。针对性的对客源市场进行细分，结合自己地方特色、资源优势、市场需求等，打造全方位为一体的养生旅游产品及旅游路线来满足游客多方面需求。其次，通过利用著名景区梵净山稀有的珍贵中药材及高含量的空气负离子，融合佛教文化等资源开发具有多元化、地方代表性的养生旅游产品。

3.2 大力培养养生旅游专业人才

政府应该大力支持当地高校的旅游、中医保健等相关专业的发展，高度重视养生旅游专业人才教育培养。大力引进具备休闲健身、中医保健、旅游管理等专业知识的专业人才，解决铜仁市养生旅游发展过程中人才匮乏问题。其次，邀请著名养生旅游专家定期给养生旅游从业人员进行相关讲座培训，举行养生旅游技能大赛，通过这种渠道可以达到互相交流、取长补短的目的。同时定期组织相关养生旅游从业人员前往那些做养生旅游发展较好的地方交流学习。

3.3 加强基础建设，努力改造养生旅游设施

加强旅游行业标准化的服务建设，铜仁市想要发展好当地的养生旅游就要针对不同旅游者的喜好等，进行构建具有多样化、特色化养生旅游接待设施体系，同时根据不同的住宿设施提供针对性的养生服务来满足差异消费者的需求。例如:星级饭店提供药浴、香薰等服务；疗养馆提供气功、针灸推拿、刮痧、拔火罐、按摩等；有地热温泉的度假宾馆开设相关温泉养生项目；乡村客栈开设空药膳食补、空气浴等。

3.4 努力试图开发抗癌养生旅游市场

我国的癌症发病率和癌症死亡率均在上升,根据陈万青等研究结果显示,中国 2015 年全国癌症发病估计约 430 万,癌症死亡约 280 万,与 IARC 公布的 2012 年全球癌症发病死亡数据库中的中国癌症数据相比,更为严峻。针对这一现状,铜仁市可以利用当地具有抗癌物质或者具有抗癌作用的中药材开发养生旅游,例如:把抗癌作用的菱红菇、采绒草盖菌等 12 种资源与先进的现代中西医疗科学技术进行整合,开发出防癌、抗癌、治癌于一体的养生旅游产品。通过政府主导修建有关癌症治疗康复机构,大力培养及引进具有防癌、抗癌、治癌专业知识的医疗专家,为铜仁市抗癌养生旅游的发展打下坚实基础。

4 结束语

中国拥有悠久的养生文化,整合资源优势及传承养生文化精髓,全面实现养生旅游新卖点。贵州省铜仁市中药材资源丰富,森林覆盖率高,因此在激烈的旅游市场竞争中铜仁市养生旅游可以尝试打中医药养生及空气负离子养生这两张养生旅游王牌,结合自身特点、区位条件,市场需求及养生旅游发展规律等因素进行合理、有效的开发养生旅游,充分利用和发挥好铜仁市养生旅游资源优势,打造铜仁市特色养生旅游品牌,促进铜仁市养生旅游发展。

参考文献:

- [1] 孟华. 2020 年中国将成为全球接待入境游的最大国家[N]. 华东旅游报, 2009-09-24.
- [2] 谢洪忠, 洪媛媛, 郭灿灿等. 昆明市本土养生旅游需求研究[J]. 生态经济(学术版), 2013, (2):337-339.
- [3] 王玲伟, 张鹏杨, 邹慈婷. 近 15 年国内养生旅游综述[J]. 市场论坛, 2013, (9):85-89.
- [4] 王燕. 国内外养生旅游基础理论比较[J]. 经济与管理研究, 2008, (3):109-114.
- [5] 曾平. 生态是铜仁最宝贵财富[N]. 中国改革报, 2017-03-09.
- [6] 吴承芳. 关于建设梵净山生态养生大健康产业示范区的思考[J]. 知行铜仁, 2016-08-28.
- [7] 楼嘉军, 徐爱萍. 试论休闲时代发展阶段及特点[J]. 旅游科学, 2009, (2):61-66.
- [8] Torre LA, Bray F, Siegel RL, et al. Global cancer statistics, 2012[J]. CA Cancer J Clin, 2015, 65(2):87-108.
- [9] Chen W, Zheng R, Baade PD, et al. Cancer Statistics in China, 2015[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(2):115-132.