

ZÁPADOČESKÁ UNIVERZITA V PLZNI

FAKULTA EKONOMICKÁ

Bakalářská práce

Vztah Čechů k lázeňství a jeho význam

pro cestovní ruch

The Czechs' relationship with spa culture and

its significance for tourism

Simona Kebrlová

Plzeň 2024

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci na téma

„Vztah Čechů k lázeňství a jeho význam pro cestovní ruch“

vypracovala samostatně pod odborným dohledem vedoucí bakalářské práce za použití pramenů uvedených v příložené bibliografii.

Plzeň dne 26.9.2023

v. r. *Simona Kebrlová*

Zásady pro vypracování práce

1. Charakterizujte cestovní ruch a pojmy s ním spojené.
2. Přibližte historii lázeňství v České republice, jeho význam pro cestovní ruch a funkci lázeňských služeb.
3. Klasifikujte lázně dle jejich zaměření.
4. Realizujte výzkum s cílem zhodnocení vztahu Čechů k lázeňství.
5. Interpretujte výsledky výzkumu a navrhněte případná doporučení pro provozovatele lázeňských zařízení.

Studijní program:

Marketingové řízení

Poděkování

Velice ráda bych tímto poděkovala vedoucí mé bakalářské práce, paní Ing. Elišce Vildové, Ph.D., za cenné rady, věcné připomínky a za její vstřícnost a podporu při konzultacích.

Dále bych zde také ráda poděkovala všem respondentům, bez jejichž ochoty by nebyla možná realizace provedeného výzkumu.

Obsah

Úvod.....	7
1 Cestovní ruch.....	8
1.1 Charakteristika cestovního ruchu	8
1.1.1 Typologie cestovního ruchu	8
1.1.2 Typologie účastníků cestovního ruchu.....	9
1.2 Cestovní ruch v České republice.....	9
1.3 Postavení lázeňství v cestovním ruchu	10
2 Lázeňství	11
2.1 Historický vývoj lázeňství.....	11
2.2 Význam lázeňství.....	12
2.2.1 Přínosy lázeňství	12
2.3 Funkce lázeňství	14
3 Lázeňství v České republice	15
3.1 Indikační seznam	15
3.2 Klasifikace lázní dle jejich zaměření	16
3.3 Lázeňské statistiky	17
3.4 Typologie lázeňských míst.....	18
3.5 Vnější faktory ovlivňující české lázeňství	19
4 Klasifikace lázeňských služeb.....	20
4.1 Charakteristika lázeňských služeb	20
4.1.1 Léčebné služby.....	20
4.1.2 Ubytovací služby.....	21
4.1.3 Stravovací služby	22
4.1.4 Společensko-kulturní služby a sportovně-rekreační služby	22

4.2	Lázeňská péče v České republice	22
5	Výzkumná východiska a hypotézy	24
5.1	Výzkum od ILABU.....	24
5.2	Hypotézy.....	24
6	Metodika	26
7	Výsledky	27
7.1	Zhodnocení vlastního dotazníkového šetření	27
7.1.1	Demografická kritéria.....	27
7.1.2	Návštěva lázní - lidé, kteří lázně navštívili.....	30
7.1.3	Návštěva lázní - lidé, kteří lázně nenavštívili	33
7.2	Testy hypotéz.....	35
7.3	Syntéza poznatků	38
8	Doporučení a návrhy	40
8.1	Obecná doporučení	40
8.2	Návrhy propagace a edukace.....	41
8.2.1	Příspěvek na sociální síť.....	41
8.2.2	Soutěž o pobyt zdarma	42
8.2.3	Online webináře	44
	Závěr	46
	Seznam zdrojů	47
	Seznam tabulek.....	50
	Seznam obrázků	51
	Seznam zkratk	52
	Seznam příloh	53

Úvod

Lázeňství, jakožto důležitý pilíř zdravotní péče, má v České republice hluboko zakořeněné tradice. Jeho kouzlo tkví nejen v okouzlující přírodě, která lázně obklopuje, ale především v kvalitě poskytované léčebné péče a vysoké kvalifikaci pracovníků. Díky těmto faktorům je české lázeňství světově uznávané a přitahuje jak domácí, tak zahraniční klientelu.

Hlavním cílem bakalářské práce je zjistit, jaký vztah mají obyvatelé České republiky k lázeňství. Na základě šetření identifikovat patřičné nedostatky a navrhnout jejich zlepšení v rámci doporučení.

Práce je rozdělena do několika částí, přičemž v první části je provedení literární rešerše. Obsah této části se zaměřuje na teoretická východiska z oblasti lázeňství, která jsou relevantní pro téma práce. V teoretické části jsou čtenářům přiblíženy základní aspekty lázeňského odvětví v České republice, včetně jeho funkcí, historie, významu a přínosů. Dále jsou klasifikovány jednotlivé lázeňské služby.

V empirické části této práce je představen vlastní výzkum, který využíval kvantitativní metodu dotazování, konkrétně dotazníkového šetření. Hlavním cílem bylo zjistit, jaký vztah má česká populace k lázeňství. Po dokončení sběru dat byla provedena jejich analýza a pomocí statistických testů byly vyhodnoceny stanovené hypotézy. Na základě výzkumu bylo navrženo doporučení pro lázeňská zařízení, které obsahovalo grafické návrhy příspěvků na sociální sítě a odhadované náklady na navrženou soutěž.

1 Cestovní ruch

1.1 Charakteristika cestovního ruchu

Cestovní ruch, jako komplexní a multidimenzionální fenomén, je obtížné definovat jediným výrazem či pojmem. Každý autor jej ve své knize popisuje jinak dle perspektivy a kontextu, ve kterém jej zkoumá. Na jeho popis se zaměřují také různé světové i domácí organizace.

UN Tourism, dříve známé jako UNWTO, (citované v Ryglová et al., 2011, s. 18) vymezuje cestovní ruch jako: „činnost osoby cestující na přechodnou dobu do místa mimo její běžné životní prostředí, a to na dobu kratší než je stanoveno, přičemž hlavní účel její cesty je jiný než vykonávání výdělečné činnosti v navštíveném místě“.

Jakubíková (2012, s. 16) ve své knize cestovní ruch udává: „za cestovní ruch je označován pohyb lidí mimo jejich vlastní prostředí do míst, která jsou vzdálena od místa jejich bydliště, za různými účely, vyjma migrace a výkonu normální denní práce.“

1.1.1 Typologie cestovního ruchu

V typologii cestovního ruchu se setkáváme s jeho dělením do forem a druhů, často však dochází k jejich zaměňování (Kotlíková, 2013).

Ryglová, Burian a Vajčnerová (2011) vymezují tato dělení následovně:

Formy cestovního ruchu slouží ke kategorizaci dle jednotlivých preferencí účastníků cestovního ruchu. Tyto typy je možné rozdělit na obecné a specializované, přičemž obecné formy vyhovují širšímu spektru potřeb lidí, zatímco specializované formy se zaměřují na méně časté zájmy. Mezi základní formy patří:

- rekreační cestovní ruch,
- kulturně poznávací cestovní ruch,
- sportovně turistický cestovní ruch,
- léčebný a lázeňský cestovní ruch.

Naproti tomu **druhy cestovního ruchu** jsou dány místem, ve kterém jsou služby cestovního ruchu čerpány. Dle místa, kde realizace služeb převažuje, dále dělíme cestovní ruch na:

- vnitřní – součet domácího cestovního ruchu a příjezdového cestovního ruchu,
- národní – výjezdy domácích obyvatel do zahraničních destinací, součet domácího a výjezdového cestovního ruchu,
- mezinárodní – veškerý cestovní ruch, při kterém dochází k překročení hranic, tudíž součet příjezdového a výjezdového cestovního ruchu.

1.1.2 Typologie účastníků cestovního ruchu

Statistiky cestovního ruchu zahrnují jednotlivce, kteří v rámci svého vycestování uspokojí své potřeby. Tyto osoby jsou rozlišovány dle toho, jak se na cestovním ruchu podílejí. Účastníci cestovního ruchu se dělí na návštěvníky, jednodenní turisty (mnohdy také nazýváni výletníci) a turisty. Návštěvníci jsou všechny osoby, které cestují mimo své bydliště na dobu kratší než 12 měsíců za účelem jiným, než je výdělečná činnost. Nesmí existovat pravidelnost návštěv do tohoto místa. Je nutné, aby byly tyto podmínky dodrženy (Český statistický úřad [ČSÚ], n.d.).

1.2 Cestovní ruch v České republice

Cestovní ruch v České republice, stejně jako u většiny ostatních zemí, patří mezi významná odvětví ekonomiky. Napomáhá rozvoji národního hospodářství a vytváří pracovní pozice, čímž dochází ke zvyšování zaměstnanosti (Svaz ochodu a cestovního ruchu ČR, n.d.).

V České republice se cestovním ruchem zabývá organizace zvaná CzechTourism, jejímž zřizovatelem je Ministerstvo pro místní rozvoj. Hlavním úkolem organizace CzechTourism je prezentace České republiky jako lákavé destinace pro cestování jak pro zahraniční návštěvníky, tak i pro návštěvníky domácí. Jejich cílem je podporovat a propagovat zemi jako turisticky zajímavé místo s bohatým kulturním dědictvím a atraktivními zajímavostmi pro cestovatele (CzechTourism, n.d.).

Organizace CzechTourism uvádí, že sledovaná ubytovací zařízení v České republice zaznamenala významný nárůst počtu hostů v roce 2023, kdy jejich počet dosáhl téměř

10 milionů. Celkový počet přenocování pak stoupl o téměř 11 % a dosahoval tak hodnoty 56 milionů. Během roku 2023 převládali návštěvníci z Německa (2 289 175), Slovenska (867 780) a Polska (759 074). Nejvyhledávanějšími destinacemi byly Praha, kraj Jihočeský a Jihomoravský (CzechTourism, 2024).

1.3 Postavení lázeňství v cestovním ruchu

Od 18. století byl lázeňský cestovní ruch jednou z prvních preferovaných forem novodobého cestovního ruchu a dodnes zaujímá významné místo v rámci turistického odvětví. Jeho trvalá relevance je podložena několika faktory. Jedním z nich je materiálně technická vybavenost lázeňských destinací, která slouží potřebám cestovního ruchu. Tato infrastruktura zahrnuje ubytovací a stravovací zařízení, kulturní instituce, sportovní areály a obecní či městskou infrastrukturu, která podporuje pohodlný pobyt návštěvníků. Dále lázeňství představuje významnou složku domácího cestovního ruchu, to je podpořeno dlouhou tradicí a atraktivitou lázeňských míst. Lázeňství také hraje klíčovou roli v přilákání zahraničních turistů díky unikátním léčivým pramenům a léčebným metodám poskytovaným v daných lokalitách (Indrová, 2009).

V posledním desetiletí vztah mezi lázeňstvím a cestovním ruchem prošel významnými změnami. Cestování se stalo neodmyslitelnou součástí života moderního člověka a lázeňská zařízení se musela přizpůsobit novým trendům a požadavkům. Po roce 1990 se do oblasti lázeňství promítly také politické a ekonomické změny, které ovlivnily životní styl obyvatel. S nástupem 21. století se lidé stále více zaměřují na využití volného času a péči o vlastní zdraví. Negativními faktory, které ohrožují zdraví populace, jsou sedavá zaměstnání, špatné stravovací návyky, nedostatek pohybu a stres. Lázeňská místa v České republice reagují na tyto trendy a nabízejí širokou škálu rekondičních a relaxačních programů. Díky kulturním a sportovním aktivitám přispívají k fyzickému i duševnímu zdraví klientů. Tyto lázně také pomáhají snižovat sezonní výkyvy v cestovním ruchu a mají významný ekonomický dopad, přitahují zahraniční klientelu a přinášejí devizové příjmy státu. Lázeňství je tedy důležitou součástí cestovního ruchu a má své místo v celkové klasifikaci cestovních destinací (Vaníček & Hilšerová, 2020).

2 Lázeňství

Léčebné lázeňství představuje neinvazivní metodu léčby, která přináší pacientům zlepšení jejich zdravotního stavu a současně jim poskytuje léčebný odpočinek. Je důležité si uvědomit, že lázeňství není pouze volnočasovou aktivitou, ale skutečnou formou terapie. Turismus v lázeňských oblastech se opírá o využití přírodních léčivých zdrojů, peloidů a příznivých klimatických podmínek. Jeho existence je závislá na bohatství přírodních zdrojů a klimatických podmínkách daných lázeňských destinací. Lázeňská péče zahrnuje různé léčebné pobyty, které využívají metody jako balneoterapie, fyzioterapie, oxygenoterapie, klimatoterapie, lázeňskou turistiku, programy proti stresu a další (Vaníček & Hilšerová, 2020).

Zdravotní systémy v mnoha zemích Evropy zařazují lázeňství jako nedílnou složku, či alespoň jako doplněk, klasické medicíny. V zahraničí se v posledních letech pozoruje odchýlení od tradičního lázeňství směrem k moderním wellness pobytům (Dryglas, 2020). Thorne (2021) dodává, že se tomuto trendu lázeňské společnosti snaží přizpůsobit a tvoří škálu atraktivních nabídek spojujících lázeňské procedury s wellness službami tak, aby lázně nebyly vnímány jako něco nedostupného.

2.1 Historický vývoj lázeňství

Podle Křížka (2002) jsou dějiny lázeňství a lázní velice rozmanité a přesahují do mnoha oblastí historie, včetně lékařství, kultury, techniky a přírodních věd. Zmínky o lázních lze nalézt již v antice. Tyto informace byly později detailněji rozpracovány v období renesance. Kromě písemných pramenů se dochovalo i množství uměleckých děl, jako jsou malby, kresby, rytiny a pečetě, které mají úzký vztah k lázeňství a přispívají k našemu pochopení historie těchto zařízení.

Historie lázeňství má hluboké kořeny a je spojena s vývojem lidské společnosti. Lázně jako prostředek léčby jsou známé již po tisíciletí. Jejich používání nejen k hygienickým, ale i léčebným účelům, přišlo do Evropy z období římské, řecké a mykénské říše. Účinky minerálních pramenů na zdraví jsou známé již po mnoho století. Tyto prameny se liší svou teplotou, chutí, obsahem minerálů a často i obsahem rozpuštěných plynů. Prameny přitahovaly pozornost lidí, zejména v dobách, kdy byli lidé blíže k přírodě. Vedle minerálních vod se začaly využívat i další přírodní léčivé zdroje, jako je rašelina,

slatina nebo bahno, které se používaly k léčebným zábalům a koupelím s vyšší teplotou. S postupným zhoršováním životního prostředí začaly vznikat i klimatické lázně, které nabízely čisté životní prostředí a příznivé klimatické podmínky. Historie lázeňství sahá až do starověkého Řecka a orientálních civilizací, kde byly vodní prameny považovány za zdroje životodárné energie a kolem nich vznikala poutní místa. Ve středověku se objevily i první české lázně, jako například Karlovy Vary. Tyto lázně však často provozovaly procedury, které mohly škodit lidskému zdraví, například horké lázně způsobovaly kožní onemocnění a šíření infekcí (Vaníček & Hilšerová, 2020).

Seifertová (2003, s. 14) uvádí, že „tradice lázeňství České republiky je historicky založena na bohatých přírodních zdrojích v podobě termálních a minerálních vod, ale i na slatině a klimatické léčbě.“ Tradice lázeňství v Čechách je však značně mladší, než tomu je v jižní Evropě a středomořských oblastech. I přesto se české lázeňství stalo důležitou součástí evropského lázeňství a balneologie (Kajlík, 2007).

2.2 Význam lázeňství

Lázeňství představuje komplexní síť ekonomických aktivit, zahrnující širokou škálu odvětví a služeb, které slouží k uspokojení potřeb návštěvníků lázeňských zařízení. Jeho vliv sahá daleko za individuální úroveň a má pozitivní dopad i na celou ekonomiku státu (Sonnková, 2017).

2.2.1 Přínosy lázeňství

Celkové přínosy českého lázeňství Jakubíková a kol. (2019) ve své knize dělí do následujících 5 skupin:

- **Zdravotně-léčebné přínosy**

Lázeňský pobyt poskytuje široké spektrum přínosů, mezi něž patří zejména účinná prevence. Lázeňství je také nezastupitelnou složkou léčby při řadě chronických onemocnění a hraje klíčovou roli v prevenci přechodu akutních stavů do chronických fází. Zvláště významnou roli sehrává při rehabilitaci po závažných onemocněních, operacích a úrazech, přičemž cílem lázeňské léčby je úplné dokončení léčebných procesů, stabilizace nemocného a optimalizace průběhu nemoci. U starší populace má lázeňský pobyt pozitivní vliv i na mentální zdraví, podporuje vytváření zdravých

návyků v péči o tělesné i duševní blaho. Pro děti a mládež představují lázně klíčový faktor pro podporu zdravého vývoje. V rámci lázeňského prostředí je kladen důraz na celkovou péči o klienty, s ohledem na aktuální potřeby a vývoj v oblasti zdravotní péče.

- **Ekonomické přínosy**

Ekonomické přínosy lázeňství lze analyzovat z makroekonomického a mikroekonomického hlediska. Na makroekonomické úrovni výrazně přispívá k tvorbě hrubého domácího produktu, podporuje zaměstnanost a snižuje míru pracovní neschopnosti. Zároveň stimuluje investice nejen do samotného lázeňství, ale také do infrastruktury. Lázeňství přispívá k tvorbě devizových příjmů a má vliv na platební bilanci státu.

Na mikroekonomické úrovni je důraz kladen na ekonomickou efektivnost jednotlivých lázeňských zařízení. Lokalizace, velikost a tradice místa hrají v této souvislosti klíčovou roli, ovlivňují strukturu klientely a celkový ekonomický přínos daného lázeňského prostředí.

- **Sociálně-kulturní přínosy**

S cílem vyhovět potřebám hostů a odpovědět na jejich rostoucí nároky dochází k rozšiřování infrastruktury lázeňských zařízení. Toto vylepšování zahrnuje výstavbu nových společenských, kulturních a sportovních zařízení, stejně jako úpravy parků a sadů s důrazem na jejich kulturní využití. Tímto způsobem se lázeňská lokalita stává více než jen místem léčby a odpočinku, transformuje se v komplexní prostředí, které reflektuje rozmanitost potřeb klientely.

- **Regionální přínosy**

Výhodami lázeňství pro rozvoj regionu je bezpochyby posílení sociálního odvětví, jako je podpora kulturních aktivit a pořádání kulturních a sportovních akcí, což přispívá k větší povědomosti o daném místě a zlepšení společenského života.

Seifertová (2003) dodává, že s lázeňstvím, jako regionálně vázaným odvětvím ekonomiky, jsou spojeny také tzv. multiplikační efekty a pozitivní šířící se vlivy pro dynamiku rozvoje daného regionu. Efekty šíření představují příznivé dopady, které vznikají v důsledku růstu jednoho regionu na ekonomickou situaci ostatních regionů. Tato dynamika zahrnuje rozšíření trhu pro produkty z jiných oblastí a šíření technických

inovací z předních regionů. V celkovém globálním pohledu na region lze tyto efekty šíření pozorovat i v kontextu působení lázeňských podniků v daných lázeňských destinacích a okolním regionu.

- **Enviromentální přínosy**

K dosažení cíle ochrany životního prostředí jsou v lázeňských lokalitách nastolena regulační opatření. Tato opatření zahrnují širokou škálu oblastí, jako je udržitelné hospodaření s vodou a ochrana pramenů, efektivní využívání energií, řízení odpadů, snižování hluku, omezování dopravy a péče o zeleň a parky. Zvláštní důraz je kladen na zlepšení enviromentálního řízení jak jednotlivých lázeňských podniků, tak i celých lázeňských oblastí a regionů. Finanční prostředky na investice do ochrany a zlepšení životního prostředí plynou z různých zdrojů, včetně lázeňských poplatků a státních dotací a příspěvků.

2.3 Funkce lázeňství

Funkce lázeňství lze vysvětlit pomocí tzv. "6R", Attl (2003) je vysvětluje následovně:

- **revitalize** – revitalizace či rekondice, obnova duševních a fyzických sil,
- **rejoice** - potěšení, posílení optimismu a životní energie,
- **relax** - odpočinek,
- **reflect** - uvolnění, odpoutání se od negativních aspektů,
- **remedy** - léčení, procesy balneoterapie (ať už pomocí přírodních léčivých zdrojů, tak prostřednictvím konvenčních léčebných metod),
- **rehabilitate** – rehabilitace, zmírnění a odstranění důsledků úrazů, poranění a dalších zdravotních obtíží.

3 Lázeňství v České republice

„V České republice je lázeňství samostatným subsystémem cestovního ruchu, který je organizačně začleněn do systému zdravotnictví a podléhá legislativní úpravě této sféry. Ústředním resortním orgánem je ministerstvo zdravotnictví.“ (Indrová, 2004, s. 77).

Dle Jandové (2009) je lázeňská medicína v České republice charakterizována prostřednictvím lékařského vyšetření, které zahrnuje důkladnou lékařskou prohlídku, předepsání specifických procedur, pravidelné kontroly a výstupní pohovor s lékařem. Dále také komplexní léčbou, diagnostikou funkcí a zhodnocení kvality života a úrovní medicínských preventivních programů. Disciplína zabývající se léčebným využitím přírodních zdrojů ve prospěch lidského těla a metod terapeutického využití lázeňství, se nazývá balneologie. Tato vědní oblast se zabývá studiem léčebných účinků přírodních prvků a lázeňských terapií. Balneoterapie, jakožto součást balneologie, se zaměřuje na terapeutické využití přírodních léčivých zdrojů, včetně minerálních vod, plynů, peloidů a dalších prostředků. Tyto lázeňské metody jsou aplikovány pod lékařským dohledem s cílem podpořit hojení, obnovu funkcí organismu a zlepšení celkového zdravotního stavu pacienta.

Česko je známé pro velké množství přírodních léčivých zdrojů, jejichž využívání k léčbě a prevenci nemocí sahá do hluboké historie. České lázně jsou obklopeny okouzlující přírodou a lákají svou zajímavou architekturou a bohatou historií, vytvářejíce tak své vlastní společenské a kulturní centrum. Nabídka lázní je velmi rozmanitá a dostupná pro všechny, bez ohledu na věk, fyzickou kondici či finanční možnosti jednotlivců (Svaz léčebných lázní ČR, n.d).

3.1 Indikační seznam

Indikační seznam je vyhláškou Ministerstva zdravotnictví, která stanovuje typy onemocnění, jež mohou být léčena v lázeňských zařízeních, a podmínky, za kterých může být lázeňská péče hrazena z veřejného zdravotního pojištění (lazneteplice.cz, n.d.).

Tabulka 1: Seznam indikačních skupin

Seznam indikačních skupin pro dospělé	Seznam indikačních skupin pro děti a dorost
I Nemoci onkologické	XXI Nemoci onkologické
II Nemoci oběhového ústrojí	XXII Nemoci oběhového ústrojí
III Nemoci trávicího ústrojí	XXIII Nemoci trávicího ústrojí
IV Nemoci z poruch výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí	XXIV Nemoci z poruch výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí a obezita
V Nemoci dýchacího ústrojí	XXV Nemoci dýchacího ústrojí
VI Nemoci nervové	XXVI Nemoci nervové
VII Nemoci pohybového ústrojí	XXVII Nemoci pohybového ústrojí
VIII Nemoci močového ústrojí	XXVIII Nemoci močového ústrojí
IX Duševní poruchy	XXIX Duševní poruchy
X Nemoci kožní	XXX Nemoci kožní
XI Nemoci gynekologické	XXXI Nemoci gynekologické

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024 (dle Ministerstva zdravotnictví, 2020)

3.2 Klasifikace lázní dle jejich zaměření

Boleloucka a Wright (2021) uvádí, že v České republice je celkem 36 lázeňských lokalit, přičemž 27 z nich k léčbě využívá minerální prameny. Zmiňovanými místy jsou Běloves, Bílina, Bludov, Dubí, Františkovy Lázně, Jáchymov, Jánské lázně, Jeseník, Karlova Studánka, Karlovy Vary, Karviná, Klášterec nad Ohří, Konstantinovy Lázně, Kostelec u Zlína, Lázně Bohdaneč, Lázně Kynžvart, Lázně Libverda, Lednice, Luhačovice, Mariánské Lázně, Nový Darkov-Klimkovice, Ostrožská Nová Ves, Poděbrady, Slatinice, Teplice nad Bečvou, Teplice v Čechách a Velké Losiny. Lázeňskými místy specializujícími se naopak na léčbu s využitím peloidů jsou lázně Bechyně, Lázně Bělohrad, Lázně Kunderatice, Lázně Lipová, Lázně Mšené, Lázně Toušeň, Třeboň, Velichovky, Vráž.

Obrázek 1: Mapa lázeňských měst v České republice



Zdroj: CzechTourism.cz (2023)

3.3 Lázeňské statistiky

Za rok 2022 se do českých a moravských lázní za účelem lázeňské léčebné rehabilitační péče vydalo celkem 261 283 klientů. Oproti předešlému roku, ve kterém návštěvnost významně poznamenala pandemie COVID-19, to znamená nárůst o více než 40 tisíc návštěvníků (ÚZIS ČR, 2022). Z tohoto celkového počtu osob v roce 2022 bylo 43 % léčeno na náklady veřejného zdravotního pojištění (komplexní a příspěvková péče).

Z těchto klientů využilo komplexní lázeňskou péči celkem 106 589 pacientů, přičemž dospělé osoby představovali 91 %. Příspěvková lázeňská péče byla poskytnuta 4 846 pacientům, přičemž VZP hradila léčebné výlohy pro polovinu těchto pacientů.

Pokles oproti roku 2021 nastal u samopláteckých pobytů tuzemských občanů, kdy si 105 676 osob zvolilo pobyt a léčení na vlastní náklady. Roku 2022 byl pokles o více než 20 000 osob, s celkovým počtem 83 589 návštěvníků, přičemž většina z nich byla dospělými osobami. U dospělých pacientů byly nejčastějším důvodem vycestování do lázní nemoci pohybového ústrojí (59 %), nemoci nervové (16 %) a nemoci dýchacího ústrojí (6 %). Lázeňská péče poskytnuta dětem a dorostu nejčastěji zahrnovala léčbu nemocí dýchacího ústrojí a nemocí nervových (ÚZIS, 2023).

3.4 Typologie lázeňských míst

Lázeňská místa v České republice mohou být klasifikována s ohledem na různá hlediska, která zahrnují regionální a zdravotní význam, přínosy pro cestovní ruch a kulturně-společenský potenciál. Sonnková (2017) popisuje tyto skupiny následovně:

- **skupina A** zahrnuje lázeňská místa s nejvyšším stupněm významu, která mají nadnárodní prestiž a zásadní roli v českém lázeňství. Tyto lokality se vyznačují výjimečným kulturním a společenským kontextem a jsou nejatraktivnější pro zahraniční návštěvníky. Jsou to místa, kde se každoročně léčí a pobývají nejvyšší počty domácích i zahraničních hostů.
- **Ve skupině B** jsou zařazena lázeňská místa s významným vlivem na domácí lázeňský cestovní ruch. Tyto lokality jsou atraktivní pro návštěvníky ze zahraničí a disponují více než jednou lázeňskou společností. Zahraniční klienti tvoří významnou část návštěvníků těchto míst.
- **Skupina C** představuje lázeňská místa mající regionální význam v rámci České republiky a jsou přitažlivá zejména pro domácí hosty. Tyto lázně se specializují na léčbu různých indikací s minimálním zastoupením zahraničních klientů.
- **Skupina D** zahrnuje další lázeňská místa v České republice, která vykazují minimální význam pro lázeňství. Tyto lokality se obvykle zaměřují na jednu specifickou léčebnou indikaci a primárně slouží české klientele.

Tabulka 2: Lázeňská místa dle skupin

Skupina	Lázeňská místa
A	Františkovy Lázně, Karlovy Vary, Luhačovice, Mariánské lázně
B	Jáchymov, Jánské lázně, Jeseník, Poděbrady, Teplice, Třeboň
C	Bechyně, Darkov, Dubí, Karlova Studánka, Lázně Kynžvart, Lázně Libverda, Lipová-lázně, Teplice nad Bečvou, Velichovky, Velké Losiny
D	Bludov, Hodonín, Konstantinovy Lázně, Kostelec u Zlína, Lázně Bělohrad, Lázně Bohdaneč, Lázně Kundratice, Mšené-Lázně, Ostrožská Nová Ves, Slatinice, Toušeň, Vráž, Železnice

Zdroj: Vlastní zpracování dle Budáka (citovaného ve Vaníček & Hilšerová, 2020, s. 70)

3.5 Vnější faktory ovlivňující české lázeňství

Změny způsobené nepříznivým děním ve světě, jako například pandemie COVID-19 a válka na Ukrajině, měly, či stále mají, výrazný dopad na složení návštěvníků lázeňských zařízení. Pandemická krize spojená s nemocí COVID-19 měla na lázeňství výrazný dopad. Vládní opatření, která měla zabránit šíření viru, vedla k významnému poklesu návštěvnosti lázní. Tento pokles nebyl způsoben pouze sníženou poptávkou z důvodu obav klientů o své zdraví, ale také kvůli restrikcím v oblasti cestování (Boleloucka & Wright, 2020). Vláda na tento pokles reagovala nabídnutím vouchery v hodnotě 4000 Kč, při splnění následujících podmínek: dotyčný musel být plnoletý, musel v lázeňském zařízení strávit minimálně 6 nocí a absolvovat nejméně 5 lázeňských procedur (Novinky.cz, 2020). Druhým zmiňovaným faktorem je úbytek návštěvníků z Ruska, vzhledem k tamnímu válečnému konfliktu. Aby mohla být znovu obnovena struktura lázeňských klientů, je nezbytné zaměřit se na několik klíčových oblastí. Jednou z nich je kompenzace poklesu návštěvníků mluvících ruským jazykem, což je možné pomocí navazování vztahů se sousedními trhy. Další možností pro obnovu je posílení pozic na trzích, které nabízí pravidelné spoje do České republiky, například v zemích bývalého Společenství nezávislých států. Pozitivní vliv by mohlo přinést také oslovení klientely starší 35 let a odprezentování lázní jako místa pro odpočinek, ale i aktivní dovolenou (CzechTourism, 2023).

4 Klasifikace lázeňských služeb

4.1 Charakteristika lázeňských služeb

Lázně umožňují rozvoj specifického typu cestovního ruchu, který je závislý na činnosti zařízení využívajících léčivé přírodní zdroje. Služby poskytované v lázeňských zařízeních se dělí na základní a doplňkové, přičemž základní služby by měly navazovat na služby pobytové, a to tak, aby bylo dosaženo kladného výsledku samotné lázeňské léčby. Základním prvkem lázeňských služeb je lázeňská léčba (Orieška, 2010).

Tabulka 3: Rozdělení lázeňských služeb

Lázeňské služby				
Základní služby				Doplňkové služby
zdravotní/léčebné	ubytovací	stravovací	kulturně- společenské	služby prádelny, čistírny, zahradnictví lázní, léčebná kosmetika, pohostinská činnost, obchodní služby, dopravní služby a další
léčebný lázeňský režim				

Zdroj: Vlastní zpracování dle Orieška (2010)

4.1.1 Léčebné služby

Lázeňské domy nabízejí různé druhy pobytů: léčebné pobyty hrazené zdravotními pojišťovkami, léčebné pobyty a wellness pobyty pro samoplátce. Léčebné pobyty obvykle trvají 3 až 4 týdny a jsou určeny osobám, jejichž zdravotní stav tuto péči vyžaduje. Každý pacient po příjezdu podstoupí vyšetření u lázeňského lékaře, aby mu mohl být sestaven individuální léčebný plán. Léčba poté spočívá v absolvování léčebných procedur podle plánu, doplněné o vzdělávací složku, která pacientům pomáhá osvojit si zdravé návyky, jež mohou aplikovat i v běžném životě (Jakubíková et al., 2019).

Pro plné projevení pozitivních účinků léčby je často nutné absolvovat lázeňský pobyt trvající tři až čtyři týdny. Naproti tomu existuje poptávka po kratších rekondičních a relaxačních pobytech, vhodných pro ty, kteří nechtějí strávit v lázeňském zařízení delší

dobu. V kontextu prodlužující se průměrné délky života je klíčové udržet a zkvalitnit životní standard. Senioři v rozvinutých zemích projevují zájem o využití primární léčebné péče a nových metod, včetně využití přírodních léčivých zdrojů v lázeňských destinacích po celém světě (Kostková & Schellong, 2018).

4.1.2 Ubytovací služby

Ubytovat se v lázeňských destinacích nebylo vždy běžnou praxí, ale dnes je to zajisté neodmyslitelnou součástí léčby. Hlavním cílem ubytovacích služeb je zajistit hostům pohodlné a bezstarostné zázemí mimo jejich běžné prostředí. Tyto služby nejsou pouze o samotném přenocování/ubytování, ale také o nabídce přidružených služeb, které pomáhají komfort prohlubovat. Návštěvníci lázní mohou vybírat z různých možností ubytování - lázeňské domy, hotely, penziony či soukromá ubytování. Lázeňská ubytovací místa mohou podléhat klasifikaci, a být tedy zařazena do určitých kategorií a tříd. Kategorie zahrnují hotely, hotely garni, penziony a motely, zatímco třídy stanovují minimální standardy vybavení, rozsah nabízených služeb a jejich kvalitu (Jakubíková et al., 2019).

Lázeňská zařízení často pochopitelně přijímají i méně pohyblivé či imobilní pacienty, kteří jsou doprovázeni osobami, jež nepodstupují léčbu, avšak sdílí s nimi ubytování a stravování a využívají kulturně-společenských služeb. Jejich přítomnost je často nezbytná z důvodu péče a podpory pro pacienty během jejich léčby a pobytu v lázních, zvyšuje celkový komfort a blaho (Orieška, 2010).

Výběr ubytování pro lázeňskou péči probíhá prostřednictvím navrhování konkrétních míst, kde může pacient absolvovat léčbu. Tento návrh obsahuje seznam tří lokalit, které jsou potenciálně vhodné pro poskytování lékařských služeb. Navrhované místo je nejprve posuzováno podle priority uvedené v seznamu. Pokud pacient tuto nabídku neakceptuje nebo není dostupná kapacita, návrh se předkládá další lokalitě ze seznamu. Tento proces pokračuje až k třetí lokalitě v seznamu. V případě, že ani jedno z těchto míst není schváleno pacientem, návrh se vrací zpět k pojišťovně, která provádí další výběr z alternativních tří možných lokalit. Tento postup však není častý, jelikož poskytovatelé služeb se zásadně snaží nabízet svým klientům vždy optimální úroveň péče a možností v souladu s jejich potřebami (Jakubíková et al., 2019).

4.1.3 Stravovací služby

Stravovací služby v lázeňských zařízeních mají značný vliv na celkový zážitek hostů. Každý host má své individuální preference a očekávání. Někdo může ocenit atmosféru prostředí, zatímco jiný bude dávat přednost bohaté nabídce pokrmů, příjemné obsluze či rychlosti servírování. Stoupá také počet jedinců, kteří preferují něco neobvyklého nebo se řídí nekonvenčními stravovacími preferencemi. Tito lidé se často zaměřují na přírodní potraviny, alternativní stravování nebo se drží vegetariánské stravy. Stravování v lázeňských zařízeních je různé, od tradičního servírování s obsluhou až po výběr z nabídkových stolů, které umožňují klientům vybírat si z různých pokrmů. Využívá se také kombinace těchto dvou variant (Jakubíková et al., 2019).

U určitých indikací (např. diabetes) je významnou součástí poskytovaného stravování respektování specifického dietního režimu předepsaného lékařem/dietologem na základě individuálních požadavků na výživu v kontextu různých onemocnění a aktuálního zdravotního stavu pacienta (Mlejnková, 2009).

4.1.4 Společensko-kulturní služby a sportovně-rekreační služby

Lázně by měly být místem poskytujícím prostor pro rekreaci, odpočinek a únik před každodenním stresem. Kvalitní prostředí, bohatý kulturní život, sportovní vyžití a zábava přispívají k pohodlí hostů. Bezpečí, čistota a schopnost komunikace, zejména personálu, mají významný vliv na spokojenost hostů během jejich pobytu. Současným trendem je nabídnout hostům veškeré potřebné služby "pod jednou střechou". Lázeňská zařízení proto rozšiřují svou nabídku o širokou škálu doplňkových služeb, jako jsou knihovny, herny či taneční lekce. Vymezují také prostor pro sportovní aktivity, jako například tenisové kurty, minigolfové a golfové hřiště či bowling. Pořádány mohou být i větší akce - výstavy, soutěže, festivaly či divadelní představení (Kostková & Schellong, 2018).

4.2 Lázeňská péče v České republice

Lázeňská péče v České republice je rozdělena do dvou hlavních skupin – ústavní péče a ambulantní péče. Ústavní péče je spojena nejen s pobytem samotným, ale také se všemi službami. Patří sem komplexní lázeňská péče, příspěvková lázeňská péče a pobyty pro samoplátce (Jakubíková et al., 2019).

V rámci komplexní lázeňské péče zdravotní pojišťovna pokrývá náklady spojené s léčením, ubytováním a stravováním ve standardní úrovni dohodnuté s poskytovateli lázeňské péče. Ubytování je k dispozici ve dvou kategoriích (kategorie A, kategorie B), přičemž obě zahrnují pokoj se dvěma lůžky a základním vybavením. Kategorie A disponuje vlastním sociálním zařízením, zatímco v kategorii B je dostupné v rámci ubytovacího objektu. Veškeré další vybavení pokojů, jako je TV, lednice apod., je hodnoceno jako nadstandard. Při komplexní lázeňské péči je hrazena doprava do lázeňského zařízení a zpět pouze, pokud zdravotní stav pacienta neumožňuje dopravu běžným způsobem. V případě příspěvkové péče zdravotní pojišťovna hradí pouze standardní léčení a pacient si hradí sám ostatní výdaje spojené s lázeňským pobytem. Finanční náklady pro příspěvkového pacienta se odvíjí dle délky léčebného pobytu, kvality ubytování a sezóně (Všeobecná zdravotní pojišťovna, n.d.).

Kromě finančního hlediska je dalším významným rozdílem mezi těmito dvěma typy péče způsob, jakým jsou poskytovány. Zatímco komplexní lázeňská péče probíhá v rámci nemocenského režimu, příspěvkové pobyty jsou začleněny do rámce dovolené (Schwartzhoffová, 2016). Komplexní a příspěvková lázeňská péče je dostupná pouze občanům České republiky s platným pojištěním u jedné ze zdravotních pojišťoven na území ČR. Lázeňskou péči doporučuje ošetřující lékař pacientovi, často na základě názoru odborníka specializujícího se na dané onemocnění. Návrh na komplexní nebo příspěvkovou lázeňskou péči je posouzen revizním lékařem příslušné pojišťovny, který zohledňuje podmínky indikačního seznamu. Schválený návrh na komplexní léčbu je odeslán do lázní příslušné pojišťovny, které následně informují pojištěnce o termínu nástupu léčby. V případě příspěvkové lázeňské péče si pojištěnec sám domlouvá termín léčby s vybraným lázeňským zařízením (Zdravotnipojistovny.cz, n.d.).

Poslední skupinou patřící do ústavní péče jsou samoplátci. Tedy osoby, které si svůj pobyt v lázních hradí sami. I zde je však možné získat příspěvek k pobytu, a to formou finančního příspěvku nebo benefity od zaměstnavatele (lazneluhacovice.cz, n.d.).

5 Výzkumná východiska a hypotézy

5.1 Výzkum od ILABU

Zkoumáním problematiky vztahu Čechů k lázeňství se v rámci výzkumu prováděného v roce 2020 zabýval Institut lázeňství a balneologie. Z tohoto výzkumu vyplývá, že pod pojmem lázně si lidé vybaví spíše odpočinek a relaxaci, než samotnou léčbu a zdraví.

Výzkum poukazuje, že pouze 29 % respondentů navštívilo lázně v posledních 10 letech, avšak 35 % uvažovalo o absolvování pobytu v roce následujícím. Mezi důvody, které motivovaly dotazované k lázeňskému pobytu, patří relaxace, zdravotní důvody a preference přírodní léčby. Mezi respondenty, kteří v posledních 10 letech lázně nenavštívili, převažovaly důvody jako preference jiných forem rekreace, nedostatek času či to, že nebyli o pobytu v lázních informováni. Dalšími důvody, které respondenti zmiňovali, byl pocit, že nejsou vhodní pro lázeňskou léčbu nebo že takový pobyt nepovažují za důležitý. Odpovědi, jako „nemám v lázních co dělat“ nebo „lázně jsou pro starší generaci“, naznačují nedostatečnou edukaci v tomto odvětví. To může vést ke zkreslenému vnímání této formy rekreace a ovlivnění vztahu k lázeňství zejména u mladší generace. Z průzkumu také vyplynulo, že mnoho lidí nejeví o lázně žádný zájem a považuje je pouze za prostředek následné léčby při zdravotních potížích. Dle dále získaných odpovědí je zřejmé, že by vztah Čechů k lázeňství mohly posílit zejména finanční příspěvky či rozšíření nabídek hrazených pojišťovnou (Institut lázeňství a balneologie, 2021).

5.2 Hypotézy

Před samotným průzkumem byly formulovány hypotézy, které se týkají zkoumané problematiky. Při sestavování hypotéz bylo vycházeno z výše popsaného výzkumu a taktéž z obecných přesvědčení na základě literární rešerše. Tyto hypotézy budou podpořeny či nepodpořeny na základě statistické analýzy provedené během výzkumu.

Hypotéza H1 se zabývá vztahem mezi příjmem respondentů a četností jejich návštěv lázeňských zařízení. Očekává se, že existuje středně pozitivní korelace mezi těmito dvěma proměnnými, což znamená, že s rostoucím příjmem respondentů bude pravděpodobně také růst jejich četnost návštěv lázní.

- **H1:** Mezi příjmem a četností návštěv bude korelace středně pozitivní.

Hypotéza H2 se zaměřuje na vztah mezi léčbou onemocnění a četností návštěv lázeňských zařízení. Očekává se, že mezi těmito dvěma proměnnými bude silně pozitivní korelace, což naznačuje, že lidé, kteří lázně navštěvují z důvodu léčby onemocnění v lázeňských zařízeních, budou pravděpodobně návštěvy těchto zařízení využívat častěji.

- **H2:** Mezi léčbou onemocnění a četností návštěv bude korelace silně pozitivní.

Hypotézy H3 až H5 se zaměřují na hodnocení důležitosti poskytovaných služeb v lázeňských zařízeních v rámci dvou segmentů respondentů - mužů a žen. Tyto hypotézy zkoumají, jak se muži a ženy liší ve vnímání kvality a důležitosti konkrétních služeb, jako jsou zdravotně léčebné služby, ubytovací služby a stravovací služby a volnočasové služby.

- **H3:** Ženy budou považovat kvalitu a rozsah zdravotně léčebných služeb za důležitější než muži.
- **H4:** Ženy budou považovat kvalitu ubytovacích služeb za důležitější než muži.
- **H5:** Ženy budou považovat kvalitu a rozsah stravovacích služeb za důležitější než muži.
- **H6:** Muži budou považovat rozsah volnočasových aktivit za důležitější než ženy.

Hypotézy H7 až H10 se zaměřují na srovnání důležitosti poskytovaných služeb v lázeňských zařízeních mezi dvěma věkovými skupinami - jedna skupina nad 50 let a druhá skupina pod 50 let. Tyto hypotézy zkoumají, zda existuje rozdíl ve vnímání kvality a důležitosti zdravotně léčebných služeb, ubytovacích služeb, stravovacích služeb a rozsahu volnočasových aktivit mezi těmito dvěma věkovými skupinami.

- **H7:** Skupina nad 50 let bude považovat kvalitu a rozsah zdravotně léčebných služeb za důležitější než skupina pod 50 let.
- **H8:** Skupina nad 50 let bude považovat kvalitu ubytovacích služeb za důležitější než skupina pod 50 let.
- **H9:** Skupina pod 50 let bude považovat kvalitu a rozsah stravovacích služeb za důležitější než skupina nad 50 let.
- **H10:** Skupina pod 50 let bude považovat rozsah volnočasových aktivit za důležitější než skupina nad 50 let.

6 Metodika

Šetření pro účely této bakalářské práce bylo zaměřeno na vztah české populace a lázeňství. V první řadě bude rozebrán dotazník, který v roce 2020 provedl Institut lázeňství a balneologie a dále na něj bude navázáno vlastním výzkumem. Pro toto šetření byla zvolena kvantitativní metoda výzkumu prostřednictvím dotazníku. Výhodou této metody výzkumu je především nízká časová a finanční náročnost a možnost sběru velkého množství dat (Mičík, 2022).

Dotazníkové šetření probíhalo formou online formuláře, který byl sdílen na sociálních sítích a rovněž byly rozneseny výtisky. Výzkum probíhal od 18.3.2024 do 31.3.2024. Cílem samotného šetření bylo zjistit, jaký postoj mají Češi k lázeňství, co je motivuje k návštěvě lázeňských zařízení, jaké služby jsou pro ně důležité, jak dlouho trval jejich pobyt či zda po návratu z lázní pozorovali nějaké účinky léčby. Vzhledem ke zkoumání vztahu populace bez zaměření na danou věkovou skupinu, byli v dotazníku dotazováni i ti, kteří lázně doposud nenavštívili. Zde bylo zkoumáno z jakého důvodu se lázeňského pobytu prozatím neúčastnili, co by je k této návštěvě přimělo či zda by je lákal samoplátecký pobyt.

Před samotným spuštěním dotazníku byla provedena pilotáž, které se zúčastnilo celkem 6 osob z vícero věkových skupin, aby bylo zajištěno dostatečné pochopení otázek a došlo tak k případné korekci nejasností.

Otázky v dotazníku byly rozděleny do několika sekcí. Dotazník se skládal z 23 otázek, přičemž 18 bylo uzavřených a 5 otevřených, kde bylo nutné vyplnit krátkou odpověď. U uzavřených otázek byla v některých případech i možnost jiné odpovědi, pro případ, že by se respondent/ka neztotožňoval/a s žádnou možností výběru. Dotazník v první části obsahoval 4 sociodemografické otázky. Poslední otázka rozdělovala respondenty na dvě skupiny, dle toho zda lázeňské zařízení navštívili či ne. Poté byla každá skupina přesunuta na odlišnou sekci otázek, jejichž výsledky budou rozebrány níže.

7 Výsledky

Tato kapitola se zaměřuje na interpretaci výsledků získaných dotazníkovým šetřením, kterého se zúčastnilo celkem 141 respondentů.

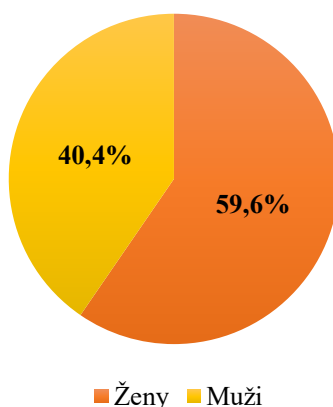
7.1 Zhodnocení vlastního dotazníkového šetření

Výsledky jsou strukturovány do tří podkapitol. První podkapitola obsahuje obecné demografické otázky. Zbývající dvě podkapitoly jsou rozděleny podle konkrétních otázek, s ohledem na to, zda respondent absolvoval lázeňský pobyt či nikoliv. Cílem samotného šetření bylo zjistit a vyhodnotit postoj obyvatel České republiky k lázeňství. Celý dotazník je k dispozici v příloze.

7.1.1 Demografická kritéria

První otázka se týkala pohlaví respondentů, kde bylo na výběr ze tří možností. Dotazník vyplnilo 84 žen, což odpovídá 59,6 % a 57 mužů, procentuálně tedy 40,4 %. Možnost „Jiné“ nebyla zvolena ani jednou.

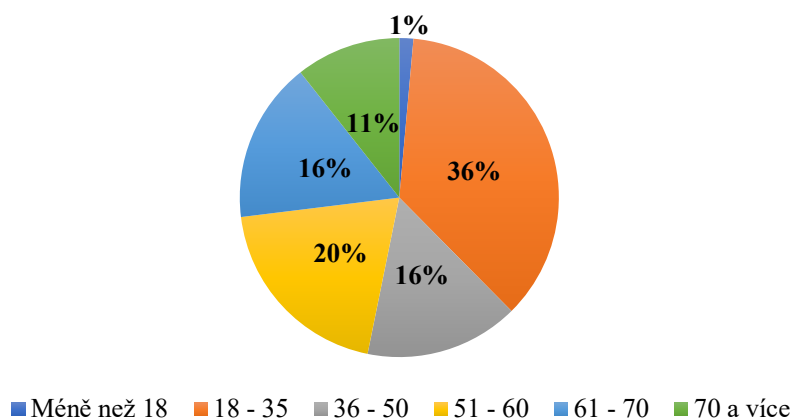
Obrázek 2: Pohlaví



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Následující graf vyobrazuje konkrétní rozdělení věkových skupin. Dotazník vyplnily dvě osoby mladší 18 let, což činí tuto skupinu nejméně zastoupenou. Nejpočetnější skupinou poté byli lidé od 18 do 35 let, což bylo pravděpodobně ovlivněno sdílením na sociálních sítích. Ve věku 51 až 60 let vyplnilo dotazník 28 lidí (19,9 %), čímž se stala tato skupina druhou nejpočetnější.

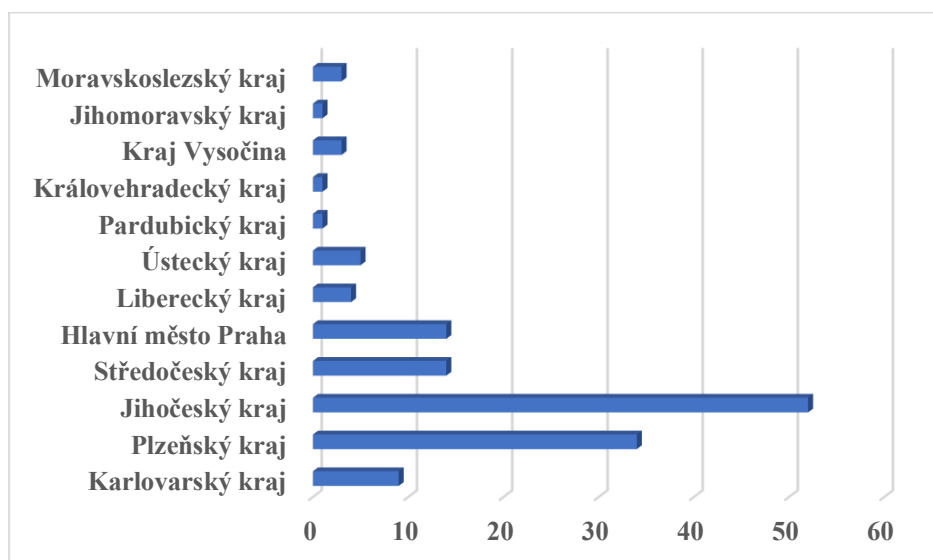
Obrázek 3: Věková struktura



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Další otázka směřovala na kraj, ze kterého dotazovaní pochází. Využito zde bylo 12 nabízených krajů, nulové zastoupení měly kraje Olomoucký a Zlínský. Největší četnost byla u kraje Jihočeského (36,9%), což mohlo být ovlivněno především roznesením výtisků v místě bydliště autorky a sdílením na sociálních sítích. Druhým nejvíce zastoupeným krajem byl kraj Plzeňský (24,1%) a dále kraje Středočeský a Hlavní město Praha. Detailní hodnoty (bez krajů s nulovou hodnotou) jsou vyobrazeny v obrázku č. 4.

Obrázek 4: Místo bydliště

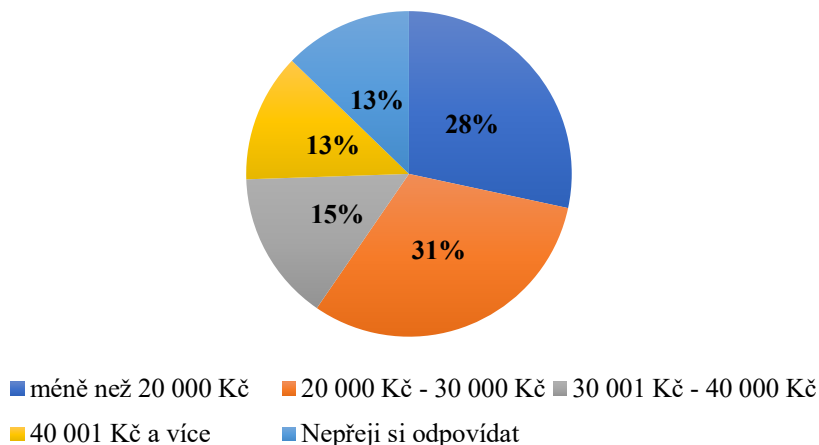


Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Obr. č. 5 zobrazuje přehled o měsíčním příjmu dotazovaných, se kterým bude dále pracováno v rámci vyhodnocení jedné z hypotéz. Nejčastější odpovědí byla výše příjmu

v rozmezí 20 - 30 000 Kč, kterou označilo 44 respondentů. Co se týče věkového rozmezí u této odpovědi, nejčastěji byla volena respondenty z věkových intervalů 18 - 35 let a 51 - 60 let. Druhým nejzastoupenějším rozmezím bylo méně než 20 000 Kč. S ohledem na citlivost informací, byla přidána i možnost „Nepřeji si odpovídat“, kterou využilo 18 dotazovaných.

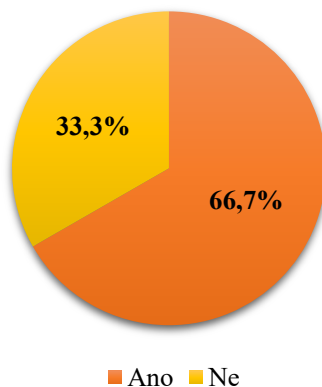
Obrázek 5: Příjem



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Posledním dotazem v první sekci bylo, **zda respondenti již měli zkušenost s návštěvou lázeňského zařízení**. Tato otázka sloužila k rozdělení respondentů do dvou skupin, z nichž každá měla svou vlastní sekci s detailnějšími dotazy. Na základě jejich odpovědí byli do těchto sekcí následně přesunuti. Z obrázku č. 6 je zřejmé, že téměř 67 % dotazovaných uvedlo, že absolvovalo lázeňský pobyt.

Obrázek 6: Návštěva lázeňského zařízení



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

7.1.2 Návštěva lázní - lidé, kteří lázně navštívili

Celkový počet osob, které lázeňské zařízení navštívili, byl 94 (66,7%).

Většina dotazovaných, konkrétně 59 %, uváděla jako hlavní důvod návštěvy lázní léčbu onemocnění. Následovala odpověď relaxace a odpočinek, kterou uvedlo 38 % respondentů. Dalšími, méně častými, důvody byla prevence (14,9 %), setkání s přáteli (12,8 %) či rehabilitace po zranění (10,6 %).

Následující otázka směřovala na **počet návštěv lázní**. Opakovaně do lázeňských zařízení přijelo celkem 66 % dotazovaných. Graf č. 7 ukazuje, že nejvíce respondentů (26 %) odpovědělo, že lázeňský pobyt za poslední 4 roky absolvovali dvakrát. Druhou nejpočetnější skupinou respondentů byli ti, kteří absolvovali pobyt pouze jedenkrát. Třikrát či čtyřikrát a více přijelo do lázní shodně 20 % dotazovaných. Z tabulky č. 3 je patrné, že skupina ve věkovém rozmezí 51 až 60 let má nejvyšší průměrnou četnost návštěv. Druhou nejvyšší průměrnou četností byla skupina ve věku 61 až 70 let, dosahující průměru 3. Naopak nejnižší průměr byl zaznamenán u nejmladší skupiny ve věku 18 až 35 let.

Tabulka 4: Frekvence návštěv dle věku

	N	Průměr
18 – 35 let	30	1,444
36 – 50 let	18	2,261
51 – 60 let	15	3,167
61 – 70 let	19	3,000
70 let a více	12	2,789

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

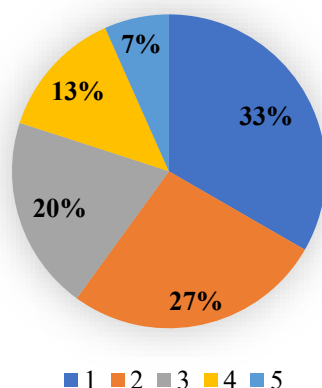
Následovala otázka, **zda respondent/ka navštívil/a některé lázně opakovaně**. Záměrně zde byla zvolena otevřená odpověď, jelikož byli respondenti dále dotazováni, proč tomu tak bylo. V případech, kdy dotazovaní odpověděli na tuto otázku kladně, bylo zjištěno, že převážně jako důvod uváděli celkovou spokojenost s poskytovanými službami a pozitivní účinky léčby. Dále byla často zmiňována pozitivní zkušenost

s personálem, doprovod dítěte, prevence proti zdravotním potížím, příjemné prostředí či pravidelné setkávání s přáteli. Naopak, v případech, kdy respondenti odpověděli záporně, bylo to z důvodu nepřítomnosti zdravotních důvodů, nedostatku času nebo zájmu o objevování nových míst.

Následující otázka se týkala **obvyklé délky pobytu**. Respondenti měli na výběr z následujících odpovědí: *22 a více dní, 15 – 21 dní, 8 – 14 dní, 4 - 7 dní a 1 – 3 dny*. Pokud šlo o pobyty plně hrazené zdravotní pojišťovnou, respondenti uváděli, že jejich délka přesahovala 22 dní. Naopak, v případě pobytů hrazených pojišťovnou jen z části, byla nejčastěji uváděna délka pobytu v rozmezí od 15 do 21 dní. Pobyty trvající od 1 do 3 dnů a od 4 do 7 dnů převážně nezahrnovaly žádnou lázeňskou péči a návštěvníci tyto pobyty hradili ze svých vlastních zdrojů.

V rámci výzkumu byly prvkem zkoumání účinky lázeňské léčby. V dotazníku byla proto zahrnuta otázka týkající se **pozorování těchto účinků po návratu z lázeňského pobytu**. Respondenti měli možnost intenzitu ohodnotit na škále od 1 do 5, kde 1 znamenala nepozorování žádných účinků a 5 znamenala velmi výrazné pozorování těchto účinků. Nejčtenější odpovědi se shromáždily u druhého nejvyššího bodování, tj. hodnoty 4, kterou zvolilo celkem třicet respondentů. Následně bylo dalších 30 odpovědí přiřazeno hodnotě 5. Tento výsledek naznačuje, že většina respondentů vnímala pozitivní dopady léčebného pobytu, což potvrzuje důležitost lázeňských služeb v rámci zlepšení zdraví a pohody jednotlivců.

Obrázek 7: Účinky léčby



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Pro většinu respondentů byla klíčovým faktorem při návštěvě lázeňského zařízení kvalita a rozsah poskytovaných zdravotně léčebných služeb. Celkem 59 osob udělilo tomuto faktoru hodnocení 5. Dále byla důležitá kvalita ubytovacích služeb, přičemž 35 respondentů udělilo hodnocení 3, 26 respondentů hodnotilo tento faktor hodnotou 4 a 24 respondentů hodnotilo kvalitu ubytovacích služeb nejvyšší možnou hodnotou, tedy 5. Stravovací služby byly hodnoceny především hodnotou 4. Hodnocení volnočasových aktivit se nejčastěji ustálilo na hodnotě 3. Tato data naznačují, že zdravotní péče a ubytování jsou pro návštěvníky lázeňského zařízení primárními faktory, zatímco stravovací služby a volnočasové aktivity jsou považovány za méně významné, avšak stále důležité aspekty pobytu.

Pokud jde o **vyhledávání informací o lázeňských zařízeních**, věková skupina od 18 do 35 let nejčastěji uvádí, že tyto informace získávají prostřednictvím webových stránek a sociálních sítí. Naopak starší věkové skupiny preferují získávání informací od lékaře, prostřednictvím tištěných médií a od svých známých a přátel.

V dotazníku byla také zahrnuta otázka týkající se **celkové spokojenosti** respondentů s jejich pobytem. Z výsledků vyplývá, že pouze 3 respondenti (3,2 % z celkového počtu) uvedli, že nebyli se svým pobytem spokojeni. Ostatních 96,8 % respondentů bylo se svým pobytem spokojeno bylo. Dle uvedené odpovědi byli dále přesunuti na příslušné sekce. Respondenti, kteří odpověděli kladně, byli dotázáni na to, co se jim na pobytu líbilo, a byli vyzváni, aby i přes spokojenost poskytli případná doporučení pro zlepšení lázeňského zařízení.

U otázky „**Co se Vám na pobytu líbilo?**“ byla zvolena možnost otevřené odpovědi, tudíž měl každý dotazovaný volnou ruku při odpovídání. Mnoho respondentů zmínilo, že byli spokojeni se vším, co jim bylo poskytnuto. Dále byla vyzdvihována široká nabídka služeb, ochota lázeňských pracovníků, kvalita poskytované péče či klidné a relaxační prostředí.

Poté následovala otázka, **zda je něco, co by dle nich mohla lázeňská zařízení vylepšit**. V odpovědích na tuto otevřenou otázku se opakovaně objevovaly námitky ohledně stravování, konkrétně návštěvníci vyjádřili přání na pestřejší, kvalitnější a rozmanitější stravu, zvýšení příjmu ovoce a zeleniny, rozšíření nabídky hlavních chodů či zahrnutí dětských a veganských jídel. Někteří respondenti také vyjádřili přání

ohledně navýšení aktivit pro malé děti. Modernizace pokojů a celkového vybavení lázeňských domů byla dalším často zmiňovaným faktorem, s důrazem na hezčí nábytek a zvýšený počet jednolůžkových pokojů.

I respondentům, kteří odpověděli záporně, byla položena otázka týkající se důvodu jejich nespokojenosti a byli vyzváni, aby poskytli případná doporučení pro zlepšení služeb lázeňského zařízení.

Druhá skupina, která se svým pobytem spokojena nebyla, skýtala pouze tři odpovědi. Jedna z nich poukázala na nedostatečnou intenzitu rehabilitační péče, jež byla očekávána. Zbývající dvě odpovědi se zaměřily na kvalitu péče poskytované zdravotnickým personálem a na stravovací služby.

7.1.3 Návštěva lázní - lidé, kteří lázně nenavštívili

Šetření se zúčastnilo 47 osob, které nikdy lázeňské zařízení nenavštívili. Ti byli po demografické sekci posunuti na sadu otázek ohledně důvodu nenavštívení těchto zařízení, motivace k potenciální návštěvě a důležitosti různých faktorů u poskytovaných služeb.

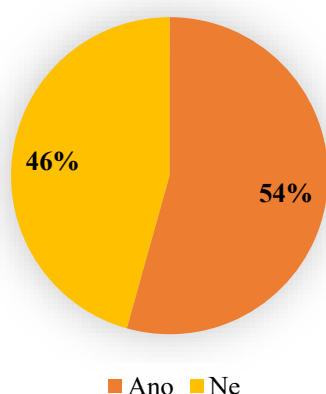
První otázka v této sekci zněla: „**Z jakého důvodu jste lázně doposud nenavštívil/a?**“. Byly zde poskytnuty čtyři konkrétní možnosti odpovědí. Vzhledem k tomu, že důvod nemusel být pouze jeden, bylo u této otázky umožněno zaškrtnout více polí. Pokud se s žádnou z možností neztotožnil, měl možnost zvolit odpověď "Jiné". Nejvíce respondentů uvedlo, že nepocitují žádné konkrétní zdravotní potíže anebo dávají přednost jiné formě volnočasové aktivity. Méně časté byly odpovědi týkající se finančních možností či nedostatku času. Možnost "Jiné" byla využita pouze dvakrát, přičemž oba respondenti uvedli, že návštěvu lázeňského zařízení plánují.

Následující otázka se zněním: „**Co by Vás přimělo k návštěvě lázní?**“, směřovala ke zjištění důvodu, který by potenciálně motivoval respondenty k návštěvě lázeňského zařízení. Z výsledků vyplývá, že 77% dotazovaných uvedlo jako hlavní důvod návštěvy potřebu léčby onemocnění, z čehož plyne, že Češi uvažují nad lázněmi až v případě, kdy je trápí konkrétní potíže. Druhým nejčastějším uvedeným motivem byl odpočinek a relaxace. Prevenci označilo pouhých 6 respondentů, procentuálně tedy 12,8 %. Možnost

uvést vlastní důvod byla dostupná, ale využila ji pouze jedna osoba, která uvedla jako důvod plánované návštěvy lázní doprovod dítěte, které je nemocné.

Ve třetí otázce v této sekci byla položena otázka, **zda by se dotyčný/á vydal/a na lázeňský pobyt jako samoplátce**, vzhledem k tomu, že pojišťovna neproplácí jiné než zdravotní pobyty (za určitých podmínek). Výsledky ukázaly poměrně vyrovnaný obrázek, kdy více než polovina respondentů (54 %) vyjádřilo ochotu nést náklady za lázeňský pobyt sami, zatímco 46 % tuto možnost odmítlo.

Obrázek 8: Možnost vyjet jako samoplátce



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Další otázkou směřující k respondentům, kteří dosud nenavštívili lázeňská zařízení, byla otázka týkající se jejich **povědomí o lázních prostřednictvím reklamy**. Výsledky naznačují, že většina respondentů již reklamu na lázeňská zařízení zaregistrovala. Tento fakt naznačuje, že komunikační strategie používaná lázeňskými zařízeními má tendenci být účinná v dosahování svého cíle.

Posledním dotazem, po kterém byli respondenti vyzváni k odeslání dotazníku, bylo téma **důležitosti určitých faktorů při zvažování návštěvy lázeňského zařízení**. Dotazník obsahoval čtyři klíčové faktory, představující služby poskytované v lázeňských zařízeních. Respondenti měli možnost ohodnotit důležitost těchto faktorů na škále od 1 do 5, přičemž hodnota 5 značila nejvyšší důležitost. Očekávaně se ukázalo, že nejdůležitějším faktorem pro respondenty byla kvalita a rozsah poskytovaných zdravotních a léčebných služeb.

7.2 Testy hypotéz

Hypotéza č. 1, testující příjem respondenta a četnost návštěv očekávala středně pozitivní korelaci. Vyhodnocena pomocí Pearsonova korelačního koeficientu. Korelační koeficient, značený jako "r", vyjadřuje míru lineární vztahovosti mezi dvěma proměnnými. Jeho hodnota se pohybuje v rozmezí od -1 do +1. Pokud $r = -1$, naznačuje to silný negativní vztah mezi proměnnými, což znamená, že jedna proměnná roste, zatímco druhá klesá. Naopak, hodnota $r = +1$ indikuje silný pozitivní vztah, kdy obě proměnné rostou společně. Pokud je r blízké 0, naznačuje to minimální lineární vztah mezi proměnnými, což znamená, že jedna proměnná se mění nezávisle na druhé (Reiterová, 2016).

První hypotéza zabývající se vztahem mezi příjmem respondenta a četností jeho návštěv lázeňských zařízení nebyla podpořena. Korelace v tomto případě byla $r = 0,011$, tedy velmi slabě pozitivní. Výsledek byl nesignifikantní.

Hypotéza č. 2, a to že lidé jezdí do lázní častěji kvůli léčebným důvodům než kvůli důvodům ostatním, byla přijata. Získaná data ukazují, že průměrný počet návštěv z důvodu léčby onemocnění činí 2,158, což je vyšší než průměrný počet návštěv z ostatních důvodů (1,7).

Tabulka 5: Důvod četnosti návštěv

	N	Průměr	Směrodatná odchylka	Minimum	Maximum
Léčba onemocnění	55	2,518	1,160	0,000	4,000
Ostatní důvody	39	1,700	1,305	0,000	4,000

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Dále bylo testováno, jak na různé faktory pohlíží muži a ženy. Do testování byli zapojeni pouze ti, kteří lázeňské zařízení někdy navštívili, tedy celkem 33 mužů a 61 žen. Pro proměnné byly spočítány popisné statistiky, které jsou uvedeny v tabulce č. 6. Je důležité zmínit, že faktory byly hodnoceny na škále 1-5, kdy 1 byla nejméně důležitá a 5 nejvíce důležitá. Zásadní pro provedenou analýzu byly průměry proměnných.

Tabulka 6: Popisná statistika - důležitost služeb pro muže a ženy

	Skupina	N	Průměr	Směrodatná odchylka
Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb	Muži	33	4,545	0.794
	Ženy	61	4,131	1.231
Kvalita ubytovacích služeb	Muži	33	3,576	0.751
	Ženy	61	3,754	1.059
Kvalita a rozsah stravovacích služeb	Muži	33	3,818	0.846
	Ženy	61	3,656	1.031
Rozsah volnočasových aktivit	Muži	33	3,242	0.902
	Ženy	61	3,541	1.205

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Hypotézy č. 3 až 6 byly testovány s využitím nepárového t-testu na hladině spolehlivosti $\alpha = 0,05$. Předpoklady pro provedení t-testu byly naplněny. Z výsledků vyplývá, že tyto hypotézy nebyly podpořeny vzhledem k nesignifikantnímu výsledku. Příčinou může být to, že rozdíl vnímání důležitosti služeb mezi muži a ženami je natolik malý, že analýzou nebyl zachycen. Výsledky jsou vyobrazeny v tabulce č. 7.

Tabulka 7: T-testy - důležitost služeb pro muže a ženy

	T-test	Stupně volnosti	Pravděpodobnost
Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb	1,744	92	0.084
Kvalita ubytovacích služeb	-0,857	92	0.394
Kvalita a rozsah stravovacích služeb	0,774	92	0.441
Rozsah volnočasových aktivit	-1,245	92	0.216

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Dále byly stejné faktory zkoumány s ohledem na věk respondentů, kteří byli rozděleni do dvou kategorií: respondenti mladší 50 let a respondenti starší 51 let. Stejně jako u předešlých hypotéz, i zde byli spočítány popisné statistiky viz v tab. č. 7. Faktory byly opět hodnoceny na škále 1-5, kdy 1 byla nejméně a 5 nejvíce důležitá. Zásadní pro provedenou analýzu byly průměry proměnných.

Tabulka 8: Popisná statistika - důležitost služeb pro věkové skupiny

	Skupina	N	Průměr	Směrodatná odchylka
Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb	Pod 50 let	48	4,000	1,319
	Nad 51 let	46	4,553	0,775
Kvalita ubytovacích služeb	Pod 50 let	48	3,702	1,102
	Nad 51 let	46	3,681	0,810
Kvalita a rozsah stravovacích služeb	Pod 50 let	48	3,660	1,109
	Nad 51 let	46	3,766	0,813
Rozsah volnočasových aktivit	Pod 50 let	48	3,660	1,166
	Nad 51 let	46	3,213	1,020

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Hypotézy č. 7 až 10 byly taktéž testovány s využitím nepárového t-testu na hladině spolehlivosti $\alpha = 0,05$. Analýza dat ukázala, že významné rozdíly byly zaznamenány ve dvou faktorech: kvalitě a rozsahu zdravotně léčebných služeb a rozsahu volnočasových aktivit. Podpořena byla hypotéza č.7, která tvrdí, že lidé nad 50 let budou považovat kvalitu a rozsah zdravotně léčebných služeb za důležitější než lidé pod 50 let. Stejně tak byla podpořena hypotéza č. 10, která předpokládá, že lidé pod 50 let budou považovat rozsah volnočasových aktivit za důležitější než lidé nad 50 let. Naopak, u zbývajících dvou faktorů, tedy kvality ubytovacích služeb a kvality a rozsahu stravovacích služeb, nebyly zjištěny signifikantní rozdíly mezi oběma skupinami respondentů. To naznačuje, že rozdíl ve vnímání těchto aspektů mezi zkoumanými věkovými skupinami je

minimální a nelze jej považovat za významný. Hypotéza č. 8 a hypotéza č. 9 tedy podpořeny nebyly.

Tabulka 9: T-testy - důležitost služeb pro věkové skupiny

	T-test	Stupně volnosti	Pravděpodobnost
Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb	-2,479	92	0,015
Kvalita ubytovacích služeb	0,107	92	0,915
Kvalita a rozsah stravovacích služeb	-0,530	92	0,597
Rozsah volnočasových aktivit	1,977	92	0,051

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

7.3 Syntéza poznatků

Cílem kapitoly je shrnout poznatky provedeného výzkumu.

Výzkumu se zúčastnilo celkem 141 osob, z nichž bylo 84 žen a 57 mužů. Nejvíce zastoupenou věkovou skupinou byli respondenti ve věku 18–35 let, následovaní těmi ve věku 51–60 let. Z celkového počtu dotazovaných uvedlo 66,7 %, že v minulosti navštívili nějaké lázeňské zařízení. Největší průměrná četnost návštěv byla prokázána u věkové skupiny od 51 do 60 let. Nejčastějším důvodem respondentů pro návštěvu lázní byla léčba onemocnění a odpočinek. Druhou skupinou byli jedinci, kteří lázně nenavštívili, jejichž počet činil 47. Tato skupina byla nejčastěji zastoupena osobami ve věku od 18 let do 35 let. Důvody, proč do lázní nevycestovali, zahrnovaly absenci konkrétních zdravotních obtíží nebo preferenci jiného způsobu trávení volného času. Mnoho z nich by se pro návštěvu rozhodlo, až pokud by měli zdravotní potíže. Následovalo vyhodnocení hypotéz, přičemž první hypotéza týkající se příjmu a frekvence návštěv nebyla podpořena vzhledem k nesignifikantnímu výsledku. Druhá hypotéza byla přijata, neboť průměrný důvod pro návštěvu lázní kvůli léčbě byl vyšší

než průměr důvodů jiného charakteru. Hypotézy týkající se rozdílného vnímání důležitosti služeb mezi muži a ženami nebyly podpořeny. To mohlo být způsobeno tím, že rozdíly ve vnímání jsou tak malé, že nebyly analýzou zachyceny. Hypotézy H7 a H10, srovnávající důležitost poskytovaných služeb v různých věkových skupinách (pod 50 let a nad 50 let), byly podpořeny. Bylo zjištěno, že léčebné služby jsou důležitější pro starší skupinu, zatímco volnočasové aktivity jsou důležitější pro mladší jedince.

Z výzkumu je patrné, že starší generace má k lázeňství a poskytovaným léčebným službám velmi pozitivní vztah, který reflektuje vyšší frekvenci jejich využívání. Naopak, mladší lidé mohou mít tendenci vnímat lázně jako místa primárně určená pro starší a nemocné jedince. Mohou proto pociťovat, že jim lázně nemají co nabídnout nebo že to není prostředí přizpůsobené jejich potřebám a zájmům. Tento vnímaný rozdíl může být způsoben nedostatečnou informovaností o širokém spektru služeb a aktivit, které lázeňská zařízení poskytují. To může být vyvráceno pomocí dostatečné edukace o možnostech relaxace, prevence a zdravotního prospěchu pro všechny věkové skupiny.

8 Doporučení a návrhy

Cílem této kapitoly je navrhnout patřičná doporučení plynoucí z výzkumů. Z šetření provedeného odborníky z Institutu lázeňství a balneologie a z vlastního výzkumu autorky vyplývá, že povědomí o benefitech lázeňství je velmi nízké a edukace v této oblasti je nedostatečná. Někteří lidé na lázně pohlížejí jako na místo pro starší osoby a většina potenciálních návštěvníků by lázně navštívila až pokud by se u nich dostavily zdravotní komplikace. Proto bylo navrženo a doporučeno uskutečnit edukační kampaň zaměřenou na podporu informovanosti o lázeňském odvětví. Navrhovaná kampaň by mohla být koordinována a realizována Svazem léčebných lázní, případně by mohla být navázána spolupráce s ostatními lázeňskými institucemi. Je doporučeno vytvořit samostatné webové stránky a zřídit instagramový účet.

8.1 Obecná doporučení

Autorka přichází se dvěma obecnými doporučeními, ke kterým budou v následující části práce zpracovány i konkrétní grafické návrhy.

Zlepšení komunikace a propagace jednotlivých zařízení

Lázeňská zařízení by měla věnovat pozornost propagaci svých služeb a aktivně komunikovat s potenciálními klienty. Toho lze v dnešní době nejlépe dosáhnout prostřednictvím sociálních médií, webových stránek či e-mailového marketingu. Sociální média jako Facebook a Instagram jsou nedílnou součástí každodenního života milionů lidí. Průměrný jedinec tráví na těchto platformách zhruba hodinu denně. Během této doby jsou vystaveni široké škále obsahu, včetně reklamních sdělení (Lesensky.cz, n.d.).

Zvýšení povědomí o přínosech lázeňských pobytů

Důležité je zvýšit povědomí veřejnosti o benefitech lázeňských pobytů pro zdraví a duševní pohodu. To mohou zastat jak lázeňská zařízení, tak instituce zabývající se lázeňstvím či cestovním ruchem. Webinář, či online seminář, představuje digitální formát přednášky, která se koná online pomocí internetu. Tento moderní způsob šíření informací nabízí uživatelům řadu výhod, včetně možnosti sledovat přednášku z pohodlí domova a minimalizaci finančních nákladů spojených s cestováním. Důležitým

aspektem je také flexibilita, jelikož účastníci nemusí být vázáni na pevně stanovený čas a datum konání. Webináře lze často sledovat i zpětně, což umožňuje uživatelům přizpůsobit si svůj časový harmonogram podle svých potřeb (Idealab.cz, n.d.).

8.2 Návrhy propagace a edukace

Návrhy byly zpracovány obecně, jelikož nejsou zaměřeny na žádné konkrétní lázeňské zařízení. Pro bakalářskou práci byly navrženy tři možné varianty propagace.

8.2.1 Příspěvek na sociální síť

Vzhledem k efektivnosti sociálních sítí v dnešní době se jejich využití jeví jako jedno z nejlepších. Pro zveřejnění příspěvku byla vybrána bezplatná sociální platforma Instagram. Jedná se o oblíbenou sociální síť, která umožňuje uživatelům snadno upravovat a sdílet fotografie a videa pomocí mobilní aplikace. Uživatelé mohou k příspěvkům přidávat popisky a využívat hashtagy a geotagy, což umožňuje indexaci a snadné vyhledávání obsahu ostatními uživateli v aplikaci. (TechTarget.com, 2017).

Obrázek 9: Grafický návrh příspěvku na sociální síť



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Následující příspěvky by mohly přinášet příběhy lidí, kteří díky pobytu v lázních zaznamenali významné zlepšení svého ať už psychického, tak fyzického zdraví. Tyto příběhy mohou sloužit jako motivace pro další zájemce o lázeňské pobyty, ať už z důvodu léčby konkrétního onemocnění či prevence. Dále by mohla být zveřejňována videa, která představují různá lázeňská zařízení z pohledu návštěvníků. Tato videa by mohla zachycovat atmosféru okolí, vybavení konkrétních hotelů – včetně pokojů, jídelen a prostor pro procedury. Navíc by se mohla zaměřit na zajímavá místa v okolí lázní, která by si návštěvníci neměli nechat ujít, a nabídnout tipy na kavárny, cukrárny a další gastronomické zážitky. V neposlední řadě by mohlo být efektivní zveřejňovat krátká videa zaměřená na přínosy lázeňských pobytů a zodpovídat otázky od odborníků v oblasti lázeňství. Tato videa by mohla poskytnout ucelený pohled na výhody lázeňské péče a odpovědět na často kladené otázky, čímž by poskytla cenné informace i těm, kteří se nemohli účastnit přímo webinářů. Je vhodné zvolit jednoho člena týmu, který by se sociálním sítím věnoval. Pokud však tým žádného takového nemá, je možno zajistit mu toto vzdělání prostřednictvím kurzů, jejichž ceny jsou v dnešní době příznivé vzhledem k benefitům, které mohou tyto kurzy přinést. Finanční odměna tohoto pracovníka by mohla být stanovena na základě počtu a typu příspěvků. Další možností je najmutí externího specialisty se na toto odvětví.

8.2.2 Soutěž o pobyt zdarma

Druhým návrhem je soutěž, na již zmiňované sociální síti Instagram, s názvem "Zkuste štěstí: Lázeňský pobyt zdarma!". Uživatelé budou vyzváni, aby sdíleli svůj koncept relaxace a odpočinku a zveřejnili fotografii, která jej vystihuje, spolu s popiskem a uvedením, s kým by tento pobyt chtěli absolvovat. Podmínkou, která bude muset být dodržena, bude sledovat daný instagramový profil a označit jej u zveřejněného příspěvku. Po ukončení soutěže budou všechny příspěvky pečlivě prohlédnuty a vítěz soutěže bude vybrán na základě originality příspěvku.

Popisek soutěžního příspěvku by mohl znít například: "Podělte se s námi o svůj koncept dokonalého odpočinku! Sdílejte fotografii, která nejlépe reprezentuje Váš způsob relaxace a označte jednoho člověka, se kterým byste tento relaxační únik chtěli sdílet. Můžete vyhrát nezapomenutelný pobyt v lázních pro sebe a svou společnost!"

Byla vytvořena tabulka, která uvádí předpokládanou celkovou cenu za 2 osoby po dobu dvou nocí. Tato tabulka slouží k orientačnímu určení financí, jelikož návrh není směřován na konkrétní lázeňské zařízení. Ceny byly stanoveny na základě Lázeňského domu Berta v lázních Třeboň. Pro ubytování byl vybrán dvoulůžkový pokoj s názvem "Zahradní Superior", který disponuje vlastní terasou, samostatnou koupelnou se sprchovým koutem a WC, fénem, lednicí, telefonem, TV, klimatizací, Wi-Fi připojením a župany. V rámci stravování byla zvolena polopenze, zahrnující snídaně a obědy/večeře, přičemž vše je formou bufetu. V den příjezdu stravování začíná večeří a v den odjezdu končí snídaní. Z toho důvodu byla v nákladech cena jídla započtena za 2 dny. Dále byly navrženy konkrétní procedury a wellness programy, které nejsou zaměřeny na konkrétní zdravotní problémy, ale spíše na relaxaci. Městské poplatky nejsou zahrnuty v nákladech a budou hrazeny návštěvníky na místě. Poplatek činí 35 Kč na osobu za den, celkem tedy 210 Kč za oba návštěvníky (laznetrebon.cz, n.d.).

Nákladem by v tomto případě byla také finanční odměna pro osoby zabývající se průběhem soutěže. Doporučuje se vybrat dvě osoby, které by se věnovaly propagaci a následné kontrole, zda byly ze strany soutěžících dodrženy podmínky pro získání pobytu.

Tabulka 10: Orientační cena pobytu

Položka	Jednotka	Cena
Ubytování	osoba/noc	1 400 Kč
Stravování	osoba/den	530 Kč
Koupel s minerální solí	osoba	450 Kč
Klasická celková masáž	osoba	900 Kč
Kneippův chodník	osoba	100 Kč
Celková cena za 2 osoby na 2 noci		10 620 Kč

Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

8.2.3 Online webináře

Posledním doporučením pro rozšíření edukace o lázeňství je navrženo uspořádat online webináře s odborníky na tuto problematiku. Cílem těchto webinářů je poskytnout účastníkům hlubší vhled do různých aspektů spojených s lázeňstvím a především poukázat na benefity lázeňských pobytů. S ohledem na bohaté zkušenosti Institutu lázeňství a balneologie v organizaci podobných akcí, jako jsou workshopy a semináře, je doporučeno, aby tento institut organizaci webinářů převzal. Institut lázeňství a balneologie spolupracuje s akademickými institucemi na rozšíření a zkvalitnění nabídky vzdělávání v oblasti lázeňství a balneologie, tudíž by z těchto akademických kruhů mohli být vybíráni hosté pro jednotlivé webináře. Dále je schopen poskytovat informační a osvětové materiály pro odbornou i laickou veřejnost, které zdůrazňují výhody a principy udržitelného lázeňství (Ilab, n.d.). Před samotným spuštěním webinářů by mohlo být provedeno průzkumné šetření, ať už prostřednictvím online ankety nebo živého vysílání na platformě Instagram. Tento krok by měl za cíl získat představu o očekávaném zájmu a účasti potenciálních účastníků.

V rámci hrubého harmonogramu webináře s odborníky na téma lázeňství a jeho přínosů, který je plánován na celkovou dobu trvání přibližně 2 hodiny, byla navržena následující struktura. V úvodní části webináře moderátor uvítá všechny účastníky a stručně představí plánovaný program. Následně představí oba hosty, kteří budou prezentovat jednotlivá témata. První host bude mít k dispozici přibližně 45 minut pro představení svého tématu. Během tohoto časového rámce detailněji rozebere své poznatky a témata týkající se pozitivních účinků lázeňské návštěvy na zdraví a duševní pohodu. Po dokončení prezentace prvního přednášejícího převezme slovo druhý host. Ten se ve stejném časovém rámci zaměří na konkrétní lázeňské procedury a jejich vliv na zlepšení zdravotního stavu. Po skončení obou prezentací bude vyhrazen čas pro interakci s účastníky. Ti budou mít možnost klást otázky a diskutovat s hosty na základě prezentovaných informací a svých vlastních zájmů. Doba trvání této části bude záviset na množství pokládaných dotazů, vyhrazeno bude zhruba 20-30 minut. Řešená problematika se při dalších webinářích se může měnit dle aktuálních témat či pozvaných hostů.

I pro webináře byl vytvořen grafický návrh. Při jeho použití by měl být doplněn datum a čas události, spolu s informacemi o tom, kde účastníci mohou získat více podrobností. Pro zjednodušení přístupu k informacím by bylo vhodné připojit odkaz nebo QR kód, který by zájemce přenesl přímo na stránku s dalšími informacemi o události.

Obrázek 10: Grafický návrh příspěvku - webinář



Zdroj: Vlastní zpracování, 2024

Závěr

Hlavním cílem této bakalářské práce bylo zhodnocení vztahu Čechů k lázeňství. Na základě analýzy byly dále identifikovány faktory, týkající se četnosti návštěv, motivu návštěvy či spokojenosti. Výzkum byl zaměřen i na osoby, které lázeňské zařízení doposud nenavštívili. I zde bylo zkoumáno, co by je k návštěvě motivovalo či proč lázně prozatím nenavštívili.

Teoretická část byla zaměřena na témata úzce spojená s lázeňstvím a sloužila k hlubšímu porozumění této problematice. Byla zaměřena na představení cestovního ruchu, historický vývoj lázeňství, jeho funkce, význam a přínosy. Dále byly klasifikovány základní služby poskytované v lázních. V předposlední části byla provedena klasifikace lázeňských míst podle jejich specializace, byl uveden indikační seznam a typologie těchto zařízení. Následně byl představen výzkum provedený odborníky z Institutu lázeňství a balneologie a byly formulovány a popsány hypotézy.

V praktické části byla popsána metodika výzkumu a představena zvolená výzkumná metoda. Následně byl představen vlastní výzkum, byly zpracovány jeho výsledky a vyhodnoceny hypotézy. Z výsledků výzkumu vyplynulo, že veřejnost vnímá lázeňství spíše jako službu pro starší generaci a má tendenci nad nimi uvažovat až v případě potřeby. Vztah k lázeňství se u každé věkové skupiny liší. Kromě věku jej také ovlivňují různé faktory, například osobní preference trávení volného času nebo také to, zda člověk trpí nějakým onemocněním. Nicméně, lázně by měly být chápány jako prostředek k rekreaci a prevenci, nejen k léčbě.

V závěrečné části práce byla formulována doporučení a návrhy. Nejprve byla stanovena a popsána obecná doporučení. Dále byla navržena edukační kampaň, jejíž cílem bylo podniknout kroky ke zdůraznění významu lázeňství pro celkové zdraví. Kampaň má za úkol nejen edukovat, ale také budovat vztah s mladšími generacemi, aby nedošlo k zániku tradice lázeňství na území České republiky. Součástí této kampaně byly grafické návrhy a odhady nákladů.

Seznam zdrojů

- Attl, P. (2003). *České lázeňství na rozcestí*. COT. Dostupné 20.2.2024 z <https://celyoturismu.cz/ceske-lazenstvi-na-rozcesti-4327/>
- Boleloucka, E. & Wright, A. (2021). *Spa destinations in the Czech Republic: an empirical evaluation*. *International Journal of Spa and Wellness*, 3(2–3), 119-120. Dostupné 20.2.2024 z <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24721735.2021.1880741>
- CzechTourism (2023). *Léčebné lázně v Česku*. [obrázek]. CzechTourism, Praha, Česká republika.
- CzechTourism (2023b, 12. června). *Aktuální situace v lázeňství: potřebují lázně změnu?* [prezentace]. Tvoříme obraz Česka, Praha, Česká republika. Dostupné 18.12.2023 z https://cms.czechtourism.cz/cms/getmedia/082b6a9d-c432-4d9e-9b41-46fb0d210d0e/CzechTourism_prezentace-TK-lazenstvi.pdf?_gl=1*1iqigxx*_ga*MTYzODg2NzAyMS4xNzAwMDQzNTk3*_ga_2HLRR7D2WM*MTcxMzUzMjQ1MC4xMy4xLjE3MTM1MzQxMjcuMC4wLjA.
- CzechTourism (n.d.). *O nás*. Dostupné 25.12.2023 z <https://www.czechtourism.cz/cs-CZ/O-nas/Zakladni-informace/Zakladni-informace-o-agenture-CzechTourism>
- CzechTourism. (2024). *Cestovní ruch v Česku nabírá na síle. Počet turistů se v loňském roce dostal na předcovidová čísla*. Dostupné 18.3.2024 z <https://www.czechtourism.cz/cs-CZ/7806f065-7a89-4690-b29a-d51ee770e2cd/article/cestovni-ruch-v-cesku-nabira-na-sile-pocet-turistu>
- Český statistický úřad (n.d.). *Základní pojmy a definice*. Dostupné 20.2.2024 z <https://www.czso.cz/documents/10180/20557193/921108m.pdf/b6571837-6a2e-4138-912c-59da6de43de4?version=1.0>
- Dryglas, D. (2020). *Wellness as a new direction of development of Polish spa resort*. *International Journal of Spa and Wellness*. 3(2-3), Dostupné 18.3.2024 z <https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/24721735.2020.1857207?needAccess=true>
- Idealab.cz (n.d.). *Webinář*. Dostupné 10.4.2024 z <https://idealab.cz/slovník/webinar/>
- Ilab.cz. (n.d.). *Vzdělávací činnost*. Dostupné 18.3.2024 z <https://www.ilab.cz/vzdelavaci-cinnost/>
- Indrová, J. (2004). *Cestovní ruch I*. *Oeconomica*
- Indrová, J. (2009). *Cestovní ruch – základy*. *Oeconomica*.
- Institut lázeňství a balneologie. (2021, 16. května.). *Socioekonomický průzkum Jaký je vztah Čechů k lázeňství*. Spadata.cz. Dostupné 21.3.2024 z <https://spadata.cz/socioekonomicky-pruzkum-jaky-je-vztah-cechu-k-lazenstvi/>
- Jakubíková, D. (2012). *Marketing v cestovním ruchu - Jak uspět v domácí i světové konkurenci* (2. vyd.). Grada Publishing.
- Jakubíková, D., Vildová, E., Janeček, P., Tluchoř, J. (2019). *Lázeňství management a marketing*. Grada Publishing.

- Jandová, B. (2009). *Balneologie*. Grada Publishing.
- Kajlík, V. (2007). *České lázně a lázeňství*. MMR ČR.
- Kostková, M., & Schellong, L. (2018). *Lázeňství a hotelnictví - distanční studijní text*. Slezská univerzita v Opavě. Dostupné 25.12.2023 z https://repozitar.cz/repo/37715/Kostkova-Schellong_Lazenstvi_a_hotelnictvi_181103.pdf
- Kotlíková, H. (2013). *Nové trendy v nabídce cestovního ruchu*. Grada Publishing.
- Křížek, V. (2002). *Obrazy z dějin lázeňství*. Libri.
- Lazneluhacovice.cz (n.d.). *Časté dotazy k pobytům pro samoplátce*. Dostupné 20. 3. 2024 z: <https://www.lazneluhacovice.cz/26077-caste-dotazy>
- Lazneteplice.cz (n.d.). *Indikační seznam*. Dostupné 2.3.2024 z <https://www.lazneteplice.cz/co-lecime/indikacni-seznam>
- Laznetrebon.cz (n.d.). *Ceník procedur*. Dostupné 10.4.2024 z <https://www.laznetrebon.cz/cz/lazenske-domy/bertiny-lazne/cenik-2/procedury-2>
- Laznetrebon.cz (n.d.). *Ceník ubytování, stravování*. Dostupné 10.4.2024 z <https://www.laznetrebon.cz/cz/lazenske-domy/bertiny-lazne/cenik-2/ubytovani-stravovani-2>
- Lesensky.cz (n.d.). *Sociální síť*. Dostupné 11.4.2024 z <https://www.lesensky.cz/socialni-site>
- Mičík, M. (2022). *Marketingový výzkum*. Západočeská univerzita v Plzni.
- Ministerstvo zdravotnictví České republiky (2020). *Platný indikační seznam pro lázeňskou péči*. Dostupné 15.3.2024 z <https://mzd.gov.cz/wp-content/uploads/wepub/9952/22314/Materi%C3%A11%20k%20aplikaci%20z%C3%A1k.%20%C3%BApr.%20v%20oblasti%20poskytov%C3%A1n%C3%AD%20LLRP.pdf>
- Mlejnková, L. (2009). *Služby společného stravování* (2. vyd.). Oeconomica.
- Novinky.cz (2020). *Stát lidem přispěje na lázně 4000*. Dostupné 17.3.2024 z <https://www.novinky.cz/clanek/ekonomika-stat-lidem-prispeje-na-lazne-4000-40329159>
- Orieška, J. (2010). *Služby v cestovním ruchu*. Idea Servis.
- Reiterová, E. (2016). *Statistika pro nelékařské zdravotnické obory*. Univerzita Palackého v Olomouci. Dostupné 7.3.2024 z http://old.fzv.upol.cz/fileadmin/user_upload/FZV/DSP_Osetrovatelstvi/Skripta/Statistik_a_pro_nelekarske_zdravotnicke_obory.pdf
- Ryglová, K., Burian, M., Vajčnerová, I. (2011). *Cestovní ruch – podnikatelské principy a příležitosti v praxi*. Grada Publishing.
- Seifertová, V. (2003). *Marketing v lázeňském cestovním ruchu*. Pragoline.
- Schwartzhoffová, E. (2016). *Lázeňství a wellness*. Univerzita Palackého v Olomouci.
- Sonnková, P. (2017). *Lázeňský cestovní ruch a wellness*. Slezská univerzita v Opavě. Čsú

Svaz léčebných lázní ČR (n.d.). *České lázeňství*. Dostupné 14.3.2024 z <https://www.lecebnelazne.cz/vse-o-laznich/ceske-lazenstvi>

Svaz obchodu a cestovního ruchu ČR (n.d.). *Cestovní ruch*. Dostupné 20.12.2023 z <https://www.socr.cz/cestovni-ruch/>

TechTarget.com (2017). *Instagram*. Dostupné 7.2.2024 z <https://www.techtarget.com/searchcio/definition/Instagram>

Thorne, S. (2021). *Are spas and wellness still considered luxurious in today's world?* Research in Hospitality Management. 11(1), 9-14. Dostupné 18.3.2024 z <https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/22243534.2020.1867379?needAccess=true>

ÚZIS (2022). *Lázeňská péče 2021*. Dostupné 20.3.2023 z <https://www.uzis.cz/res/f/008413/lazne2021.pdf>

ÚZIS (2023). *Lázeňská péče 2022*. Dostupné 20.3.2023 z <https://www.uzis.cz/res/f/008446/lazne2022.pdf>

Vaníček, J., & Hilšerová, M. (2020). *Zdravotní, lázeňský a wellness turismus*. Oeconomica

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (n.d.) *Jaké jsou typy úhrad lázeňské péče?* Dostupné 9.1.2024 z <https://www.vzp.cz/pojistenci/informace-a-zivotni-situace/lazenska-pece/jake-jsou-typy-uhrad-lazenske-pece>

ZdravotníPojišťovny.cz (n.d.). *Jaké jsou druhy lázeňské péče?* Dostupné 9.1.2024 z <https://www.zdravotnipojistovny.cz/jake-jsou-druhy-lazenske-pece>

Seznam tabulek

Tabulka 2: Seznam indikačních skupin	16
Tabulka 3: Lázeňská místa dle skupin.....	18
Tabulka 1: Rozdělení lázeňských služeb	20
Tabulka 4: Frekvence návštěv dle věku.....	30
Tabulka 5: Důvod četnosti návštěv	35
Tabulka 6: Popisná statistika - důležitost služeb pro muže a ženy	36
Tabulka 7: T-testy - důležitost služeb pro muže a ženy	36
Tabulka 8: Popisná statistika - důležitost služeb pro věkové skupiny	37
Tabulka 9: T-testy - důležitost služeb pro věkové skupiny	38
Tabulka 10: Orientační cena pobytu.....	43

Seznam obrázků

Obrázek 1: Mapa lázeňských měst v České republice	17
Obrázek 2: Pohlaví	27
Obrázek 3: Věková struktura	28
Obrázek 4: Místo bydliště.....	28
Obrázek 5: Příjem.....	29
Obrázek 6: Návštěva lázeňského zařízení	29
Obrázek 7: Účinky léčby	31
Obrázek 8: Možnost vyjet jako samoplátce.....	34
Obrázek 9: Grafický návrh příspěvku na sociální síť	41
Obrázek 10: Grafický návrh příspěvku - webinar.....	45

Seznam zkratk

ČR – Česká republika

ČSÚ – Český statistický úřad

HDP – hrubý domácí produkt

SOCR - Svaz obchodu a cestovního ruchu ČR

UNWTO – United Nations World Tourism Organization (Světová organizace cestovního ruchu)

Seznam příloh

Příloha A: Dotazník

Příloha A: Dotazník

Vážená respondentko/vážený respondentě,

jmenuji se Simona Kebrlová a jsem studentkou ekonomické fakulty na Západočeské univerzitě v Plzni. Dovoluji si Vás požádat o vyplnění krátkého dotazníkového šetření, které slouží ke zjištění faktorů ovlivňujících vztah Čechů k lázeňství. Veškeré odpovědi jsou zcela anonymní.

Děkuji Vám za Váš čas při vyplňování dotazníku.

1. Jaké je Vaše pohlaví?

- Žena
- Muž
- Jiné

2. Kolik je Vám let?

- Méně než 18
- 18 – 35
- 36 – 50
- 51 – 60
- 61 – 70
- 70 a více

3. V jakém kraji bydlíte?

- Karlovarský kraj
- Plzeňský kraj
- Jihočeský kraj
- Středočeský kraj
- Hlavní město Praha
- Liberecký kraj
- Ústecký kraj
- Pardubický kraj
- Královehradecký kraj
- Kraj Vysočina
- Jihomoravský kraj

- Olomoucký kraj
- Moravskoslezský kraj
- Zlínský kraj

4. Jaký je Váš měsíční příjem?

- Méně než 20 000 Kč
- 20 000 – 30 000 Kč
- 30 001 Kč - 40 000 Kč
- 40 001 Kč a více
- Nepřeji si odpovídat

5. Navštívil/a jste někdy nějaké lázeňské zařízení?

- Ano (následovala otázka č. 6)
- Ne (následovala otázka č. 19)

6. Za jakým účelem jste lázeňské zařízení navštívil/a? (možnost zvolit více odpovědí)

- Léčba onemocnění
- Rehabilitace po zranění
- Prevence
- Relaxace a odpočinek
- Kulturní vyžití
- Setkání s přáteli
- Turista s návštěvou na 1 den
- Jiné _____

7. Kolikrát jste za poslední 4 roky navštívil/a lázně za účelem lázeňské péče?

- Čtyřikrát a více
- Třikrát
- Dvakrát
- Jedenkrát
- Ani jednou

8. Navštívil/a jste některé lázně opakovaně? (otevřená odpověď)

- Pokud ano, uveďte proč.
- Pokud ne, uveďte proč

9. Jaký typ pobytu jste v rámci návštěvy využil/a? (možnost více odpovědí)

- Komplexní péče (náklady na léčení, ubytování a stravování hradí zdravotní pojišťovna)
- Příspěvková péče (zdravotní pojišťovna hradí pouze standardní léčení)
- Samoplátecká péče
- Nevyužila jsem léčebně-rehabilitační péči

10. Kolik dní obvykle (v případě vícero návštěv) trval Váš pobyt?

- 22 a více dní
- 15 – 21 dní
- 8– 14 dní
- 4 – 7 dní
- 1 – 3 dny

11. Ohodnořte, nakolik jste po svém pobytu pozoroval/a pozitivní účinky léčby.

Vůbec	1	2	3	4	5	Velmi
-------	---	---	---	---	---	-------

12. Na škále od 1 do 5 ohodnořte důležitost následujících faktorů, při výběru lázní:

1 - nejméně důležité

5 - nejvíce důležité

- Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb
- Kvalita ubytovacích služeb
- Kvalita a rozsah stravovacích služeb
- Rozsah volnočasových aktivit

13. Kde se setkáváte (popřípadě vyhledáváte) informace o lázních? (možnost více odpovědí)

- Webové stránky
- Sociální média
- Od přátel a známých
- Z rádia
- Tištěná média (noviny, časopisy, apod.)
- U lékaře

- Tyto informace nevyhledávám
- Jiné _____

14. Byl/a jste s pobytem spokojena?

- Ano (následovala otázka 15)
- Ne (následovala otázka 17)

15. Co se Vám v rámci pobytu (či vícero pobytů) líbilo? (otevřená odpověď)

16. Doporučte, co by případně mohla lázeňská zařízení vylepšit. (otevřená odpověď)

17. Z jakého důvodu jste nebyl/a spokojen/a? (otevřená odpověď)

18. Doporučte, co by případně mohla lázeňská zařízení vylepšit. (otevřená odpověď)

19. Z jakého důvodu jste doposud lázně nenavštívil/a? (možnost více odpovědí)

- Návštěvu mi neumožňuje má finanční situace
- Nemám dostatek volného času
- Preferuji jiný způsob trávení volného času.
- Nemám konkrétní zdravotní potíže
- Jiné _____

20. Co by Vás přimělo k návštěvě lázní?

- Léčba onemocnění
- Prevence
- Relax a odpočinek
- Kulturní vyžití
- Setkání s přáteli
- Jiné _____

21. Vydal/a byste se na lázeňský pobyt jako samoplátce?

- Ano
- Ne

22. Zaznamenal/a jste již někde reklamu na lázně?

- Ano
- Ne

23. Pokud byste o návštěvě lázeňského zařízení uvažoval/a, jak důležité by pro Vás byly následující faktory?

1 - nejméně důležité

5 - nejvíce důležité

- Kvalita a rozsah zdravotně léčebných služeb
- Kvalita ubytovacích služeb
- Kvalita a rozsah stravovacích služeb
- Rozsah volnočasových aktivit

Abstrakt

Kebrlová, S. (2024). *Vztah Čechů k lázeňství a jeho význam pro cestovní ruch* [Bakalářská práce, Západočeská univerzita v Plzni].

Klíčová slova: cestovní ruch, lázeňství, lázeňské služby, Česká republika

Bakalářská práce se hlouběji zabývá vztahem Čechů k lázeňství a jeho významem pro cestovní ruch v České republice. Teoretická část analyzuje problematiku lázeňství z pohledu jeho historie, významu a funkcí. Dále se práce zaměřuje na představení služeb poskytovaných v lázeňských zařízeních a klasifikací lázní dle jejich zaměření. Následně představen výzkum z roku 2020, který se též zabýval vztahem české populace lázeňství v České republice a jsou stanoveny hypotézy. Na tento výzkum navazuje vlastní průzkum, jehož cílem je hlouběji porozumět vztahu Čechů k lázeňství. Na základě analýzy a srovnání obou výzkumů jsou v závěru práce formulována doporučení zaměřená na zlepšení edukace v oblasti lázeňství a jeho propagaci.

Abstract

Kebrlová, S. (2024). *The Czechs' relationship with spa culture and its significance for tourism*. [Bachelor Thesis, University of West Bohemia].

Key words: tourism, spa, spa services, Czech Republic

The bachelor thesis deals in depth with the relationship of Czechs to the spa industry and its importance for tourism in the Czech Republic. The theoretical part analyses the issue of the spa industry in terms of its history, importance and functions. Furthermore, the thesis focuses on the introduction of services provided in spa facilities and classification of spas according to their focus. Subsequently, research from 2020 is presented, which also addressed the relationship of the Czech population to the spa industry in the Czech Republic and hypotheses are established. This research is followed by the own research, which aims to gain a deeper understanding of the Czechs' relationship with the spa industry. Based on the analysis and comparison of the two surveys, the thesis concludes with recommendations aimed at improving education in the field of spa tourism and its promotion.