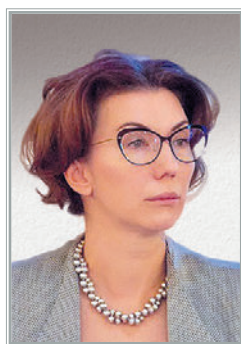


САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ КОМПЛЕКС НА ЭТАПЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ

ИСПОЛНЯЮЩИЙ
ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА
ФГБУ «НМИЦ РК»
МИНЗДРАВА РОССИИ
Наталья Александровна
Старцева



Санаторно-курортный комплекс в нашей стране создавался как неотъемлемая часть системы отечественного здравоохранения, интегрирующая санаторно-курортное лечение в структуру оказания медицинской помощи по схеме «поликлиника – стационар – санаторий», решающая важные общенациональные функции по профилактике заболеваний, лечению и восстановлению здоровья.

В рамках современной стремительно развивающейся системы здравоохранения санаторно-курортное лечение сохраняет свою стратегическую роль, оставаясь надежным инструментом профилактики широкого круга заболеваний, укрепления здоровья граждан, а также обладает серьезным потенциалом в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Вместе с тем санаторно-курортный комплекс продолжает адаптироваться к современным условиям своего функционирования, продолжается поиск новых организационных решений более рациональной интеграции санаторно-курортного лечения в комплексные программы ведения стационарных и поликлинических пациентов.

Отдельного внимания заслуживает тот факт, что отечественный санаторно-курортный комплекс аналогов в мире не имеет, и именно Министерству здравоохранения Российской Федерации отведена координирующая роль в области курортного дела.

К особым полномочиям Минздрава России в данной сфере относятся выработка и реализация государ-

ственной политики, нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения и курортного дела, организация среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и предоставление услуг в области курортного дела.

Действующим законодательством Российской Федерации сформирована система контроля качества и безопасности медицинской деятельности в санаторно-курортных организациях. Осуществляется государственный контроль над соблюдением санитарно-эпидемиологических требований, предъявляемых к зданиям и помещениям, предоставлением услуг, связанных с санаторно-курортным лечением, питанием и размещением граждан, а также ведомственный и внутренний контроль в установленном порядке.

В настоящее время пунктами 3–5 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую санаторно-курортными организациями в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

При этом в соответствии с указанным федеральным законом санаторно-курортное лечение направлено:

- на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, увеличение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Порядок организации санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения ут-

верждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти – Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приказом Минздрава России от 5 мая 2016 года №279н утвержден Порядок организации санаторно-курортного лечения (далее – Порядок 279н).

Порядок 279н устанавливает «основные правила организации и оказания санаторно-курортного лечения взрослому и детскому населению в медицинских организациях (санаторно-курортными организациями) и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на территории Российской Федерации».

Ключевым моментом Порядка 279н становится новое для современного нормативного правового поля в области здравоохранения урегулирование соблюдения принципов этапности, непрерывности и преемственности между санаторно-курортными организациями и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Одновременно с этим установлены обязательные составляющие санаторно-курортного лечения. Так, пунктом 8 Порядка 279н установлено, что санаторно-курортное лечение осуществляется при взаимодействии:

- врачей – специалистов, врача-диетолога, врача-физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре и иных врачей;
- среднего медицинского персонала;
- специалистов с высшим и средним немедицинским образованием (инструкторов-методистов по лечебной физкультуре, иных специалистов).

Порядок 279н впервые в новейшей нормативной правовой практике регламентирует штатные нормативы и стандарты оснащения санаторно-курортных организаций.

Минздравом России совместно с профессиональными сообществами в области санаторно-курортного лечения разработаны и утверждены перечни медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения, при этом продолжается работа по их расширению и уточнению.

Вместе с тем в последние десятилетия накопились факторы, сдерживающие развитие санаторно-курортного комплекса:

1. В области государственного управления, нормативно-правового регулирования и экологического контроля организации и функционирования лечебно-оздоровительных местностей и курортов в Российской Федерации:
 - межведомственная и междисциплинарная разобщенность в решении стратегических задач развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации;
 - необходимость совершенствования нормативных правовых актов, устанавливающих правила определения границ и режима округов санитарной (горно-санитарной) охраны лечебно-оздоровительных местностей и курортов, порядок присвоения лечебно-оздоровительным местностям и курортам соответствующего статуса;

- отсутствие системы управления качеством предоставления услуг в санаторно-курортной сфере;
- прогрессирующее износ материально-технической базы санаторно-курортных организаций и инфраструктуры курортов, что приводит к невозможности конкуренции организаций Российской Федерации с зарубежными аналогами;
- отсутствие действенных механизмов привлечения финансирования из бюджетов соответствующих уровней на реализацию мероприятий по сохранению и развитию лечебно-оздоровительных местностей и курортов в зависимости от статуса.

2. В области организации санаторно-курортного лечения:

- недостаточный уровень специальной подготовки медицинского состава стационаров и поликлиник касательно возможностей санаторно-курортного лечения;
- отсутствие консолидированной базы данных эффективных методов и методик санаторно-курортного лечения, имеющих достаточную доказательную базу, и, как следствие, недостаточное их применение в повседневной практике санаторно-курортных организаций;
- несовершенство системы расчета потребностей в профильном санаторно-курортном лечении в разрезе субъектов Российской Федерации;
- отсутствие единой системы категорирования санаторно-курортных организаций в зависимости от уровня оказания медицинской помощи;
- отсутствие критериев контроля качества санаторно-курортного лечения, а также системы управления качеством;
- недостаточная включенность существующего потенциала действующих санаторно-курортных организаций в действующую систему оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

3. В области повышения инвестиционной привлекательности санаторно-курортного комплекса Российской Федерации:

- несовершенство механизмов управления объектами санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, находящимися в государственной собственности, с использованием механизма государственно-частного партнерства;
- необходимость развития механизмов государственной инфраструктурной поддержки инвестиционных проектов в санаторно-курортной сфере;
- необходимость создания на региональном и муниципальном уровне комплекса мер по развитию и охране территорий лечебно-оздоровительных местностей и курортов, имеющих наибольший ресурсный и инвестиционный потенциал для санаторно-курортного комплекса;
- необходимость мер по регулированию налоговой нагрузки на санаторно-курортные организации.

4. В области информационного сопровождения и продвижения санаторно-курортного комплекса:



- низкий уровень информированности населения о возможностях санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, включающего санаторно-курортные организации и лечебные природные ресурсы;
- отсутствие единой политики продвижения санаторно-курортного лечения и отдыха как надежного инструмента продления активного трудоспособного возраста;
- организация рекламы санаторно-курортного комплекса, недостаточно отражающая его медицинскую и социальную значимость, создающая его восприятие зачастую лишь как дестинацию оздоровительного туризма;
- смещение под влиянием различных форм выездного туризма восприятия и оценки санаторно-курортных организаций населением преимущественно в сторону оценки сервиса и гостеприимства, а не как использование их потенциала для профилактики широкого круга заболеваний, восстановления и укрепления здоровья;
- подмена в информационном поле термина «санаторно-курортное лечение» такими понятиями, как оздоровление, лечебный туризм, санаторно-оздоровительные услуги, размывающими основной фокус санаторно-курортного лечения.

5. В области научной деятельности:

- отсутствие современных многоцентровых исследований, посвященных эффективности санаторно-курортного лечения;
- необходимость пересмотра доказательной базы эффективности санаторно-курортного лечения.

Знаковым событием для санаторно-курортного комплекса становится проведенное 26 августа 2016 года в Белокурихе (Алтайский край) заседание президиума Государственного совета Российской Федерации (далее – Госсовет) «О мерах по повышению инвестиционной привлекательности санаторно-курортного комплекса в Российской Федерации» под председательством Президента Российской Федерации В.В. Путина.

Глава нашего государства в своей речи перед участниками заседания Госсовета подчеркнул, что, создавая условия для бизнеса, для притока частных инвестиций мы не должны забывать о главном: санаторно-курортный комплекс призван эффективно работать на сохранение и укрепление здоровья граждан России и его услуги должны быть доступны для людей с самыми разными доходами.

В докладе Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой особо отмечено, что успешное развитие санаторно-курортного комплекса является важнейшим фактором, позитивно влияющим на здоровье и социальное благополучие населения, а вместе с тем и на развивающуюся, экономически эффективную отрасль внутреннего и выездного туризма, повышающим престиж и привлекательность страны.

Губернатор Алтайского края А.Б. Карлин заметил, что инвестиционная привлекательность санаторно-курортной отрасли не может сводиться только к содействию в реализации инвестиционных проектов, должны быть в целом со-

зданы условия для комфортной, понятной и прозрачной деятельности отрасли при условии неукоснительного соблюдения требований законодательства России.

По итогам заседания Президентом Российской Федерации сформулированы поручения Правительству Российской Федерации, направленные на дальнейшее поэтапное развитие санаторно-курортного комплекса.

Учитывая комплексный межведомственный, междисциплинарный характер факторов, сдерживающих дальнейшее развитие санаторно-курортного комплекса, одним из способов их преодоления можно считать консолидацию разрозненных на сегодняшний день усилий, прилагаемых в указанной сфере всеми заинтересованными государственными и общественными структурами.

Государственная стратегия развития санаторно-курортного комплекса, а в дальнейшем план ее реализации, разрабатываемые Минздравом России на принципах единства и целостности, разграничения полномочий между федеральными органами исполнительной власти и региональными органами исполнительной власти, преемственности и непрерывности, сбалансированности, результативности и эффективности, призваны стать надежным основанием для межведомственного взаимодействия в интересах развития курортного дела.

Одновременно с этим Минздрав России продолжает поддерживать научно-практическую деятельность в области медицинской реабилитации и курортологии. Так, в соответствии с приказом Минздрава России от 12 июля 2017 года №412 «О внесении изменений в устав федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации» учреждение приобретает статус головного учреждения Минздрава России по профилям «медицинская реабилитация» и «курортология».

Выполнение учреждением головных функций сопряжено с решением задач в следующих направлениях:

1. Организация оказания медицинской помощи по профилям медицинской реабилитации и курортологии.
2. Анализ и стратегическое развитие здравоохранения по профилям медицинской реабилитации и курортологии.
3. Подготовка медицинских кадров по соответствующим профилям.
4. Научно-практическая деятельность в области исследования и разработок.
5. Анализ и экспертиза природных лечебных ресурсов.

Для решения поставленных задач можно выделить следующие основные мероприятия:

1. Оказание медицинской помощи:
 - формирование базы данных медицинских организаций третьего уровня (в том числе санаторно-курортных организаций) и паспортов медицинской службы всех субъектов Российской Федерации по профилям «медицинская реабилитация» и «курортология»;
 - мониторинг качества медицинской помощи, организация службы по экспертизе качества, проведение проверок, в том числе с выездом на место;



- анализ нормативной базы по помощи проектной рабочей группе на базе учреждения с привлечением главных внештатных специалистов субъектов Российской Федерации по профилю.
2. Анализ и стратегическое развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения:
- создание системы маршрутизации пациентов по профилю на основе базы данных в разрезе субъектов Российской Федерации с привлечением главных внештатных специалистов субъектов Российской Федерации по профилю;
 - организационно-методическое руководство;
 - анализ работы службы по основным показателям деятельности, заболеваемости, целевым индикаторам государственных программ по регионам в динамике;
 - подготовка и издание аналитических материалов;
 - подготовка методических рекомендаций по реализации принципов преемственности оказания медицинской помощи в системе «поликлиника – стационар – санаторий».
3. Подготовка медицинских кадров:
- разработка и реализация профильных образовательных программ ординатуры, аспирантуры, повышения квалификации и профессиональной переподготовки;
 - создание реестра профильных кафедр субъектов Российской Федерации;
 - анализ образовательных стандартов и образовательных программ всех уровней (ординатура, аспирантура, повышение квалификации, профессиональная переподготовка);
 - формирование предложений по обновлению (разработке) образовательных программ;
 - анализ кадрового обеспечения медицинской помощи по профилю совместно с главными внештатными специалистами;
 - определение необходимых объемов подготовки профильных специалистов;
 - предложение/согласование объемов целевой подготовки специалистов в региональном разрезе;
 - участие в разработке профессиональных стандартов;
 - экспертиза разработанных профессиональных стандартов.
4. Научно-практическая деятельность в области исследования и разработок:
- создание научного координационного совета на базе учреждения с привлечением профессиональных сообществ, главных внештатных специалистов по профилям «медицинская реабилитация» и «курортология»;
 - исключение дублирования тематик научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ;
 - определение актуальности тематик выполняемых научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ;
 - отработка предложений по приоритетным направлениям научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ для формирования государственного задания профильным учреждениям, подведомственным Минздраву России;
 - актуализация приоритетов в области исследований и разработок по компетенции учреждения;
 - определение потребностей практического здравоохранения в инновационных продуктах и технологиях;
 - научно-методическое руководство в определении тематик квалификационных работ на соискание ученых степеней.
- Дальнейшее поступательное движение в обозначенных нами направлениях позволит подойти к построению современной модели санаторно-курортного комплекса, реализующей свой потенциал в целях увеличения продолжительности жизни населения и улучшения ее качества, а также развивающей лечебно-оздоровительные местности и курорты как территории эффективного использования природных лечебных ресурсов, улучшающей лечебную базу санаторно-курортных организаций и туристической инфраструктуры курортов, продвигающей отечественный санаторно-курортный комплекс как в России, так и за рубежом, создающей комфортные условия для пациентов и отдыхающих.
- На этом пути предстоит длительная и кропотливая работа, требующая больших консолидированных усилий. Учреждение открыто к диалогу и приглашает к сотрудничеству всех заинтересованных в сохранении и дальнейшем развитии национального достояния – санаторно-курортного комплекса.