

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ОБЩЕСТВА

УДК 364.692

В.Ф. Егоров, Н.М. Егорова

ПРОБЛЕМЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ СФЕРЫ САНАТОРНО- КУРОРТНЫХ УСЛУГ В РОССИИ

Исследуются отдельные аспекты управления санаторно-курортными предприятиями, анализируются возможности повышения эффективности работы таких предприятий в условиях международной конкуренции на рынке санаторно-курортных услуг.

Ключевые слова: сфера услуг; санаторно-курортный комплекс; лечебно-оздоровительные услуги; программно-информационный комплекс; курортный фонд; кадастровая стоимость.

We research certain aspects of managing sanatoria and health resorts and analyze opportunities to improve their performance in the conditions of international competition at sanatoria and health resorts market.

Keywords: service sphere; sanatoria and health resorts complex; medical and recreational services; program and information complex; resort fund; cadastral value.

Одной из стратегических задач государства, по заявлению Президента РФ Д.А. Медведева, является улучшение качества жизни российских граждан и увеличение средней продолжительности жизни минимум до 75 лет. Решению этой задачи во многом может способствовать развитие санаторно-курортного комплекса страны.

Когда-то санаторно-курортная система России была лучшей в мире: огромное количество санаториев и домов отдыха в самых различных уголках страны, продуманная система восстановления здоровья, серьезное терапевтическое направление санаториев, грамотное использование природных факторов. Но со временем, в процессе коммерциализации большинства отраслей народного хозяйства страны, серьезным изменениям подверглись и санатории.

Часть из них осталась на территории бывших союзных республик, часть была продана, перепрофилирована в другие предприятия, часть переоборудована в гостиницы, а те, которые остались, пытаются выживать в рыночных условиях. На сегодня, по данным Российского союза

туриндустрии, в России насчитывается 1361 санаторий на 359 тысяч мест, кроме того, 569 детских здравниц, рассчитанных на 118 тысяч мест [2]. Общее представление о структуре санаторно-курортных организаций можно получить на основании данных таблицы.

Обращает на себя внимание то, что в целом число санаториев ежегодно сокращается, преимущественно за счет уменьшения числа санаториев-профилакториев и детских санаториев, однако, несмотря на это, количество людей, получивших санаторно-курортное лечение, ежегодно, хоть и незначительно, увеличивается.

Так, по данным Росстата, в 2005 году санаторно-курортное лечение было предоставлено 6,3 млн. человек, а в 2009 году – 6,6 млн. человек [2]. Эти показатели связаны с тенденцией предоставления более коротких, по сравнению с традиционными, сроками курсов санаторно-курортного лечения, что, в свою очередь, поставило перед российским здравоохранением новую ответственную и нелегкую задачу – не только не снизить в сложившейся ситуации качество оказания санаторно-курортного лечения, но и выйти на новый,

Количество санаторно-курортных организаций в России

	2007 г.	2008 г. ¹⁾	2009 г. ¹⁾
Санаторно-курортные организации	2118	2147	1997
в том числе:			
санаторий для взрослых, пансионат с лечением	739	792	741
санаторий-профилакторий	788	765	684
детский санаторий	419	409	398
санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия	94	101	98
санаторий для детей с родителями	57	59	57
курортная поликлиника, бальнеологическая, грязелечебница (включая детские)	21	21	19

¹⁾ Без учета микропредприятий.

Источник: Здоровоохранение в России – 2009: стат. сб. / Росстат. М., 2010.

более высокий уровень за счет внедрения инновационных медицинских технологий. Данные о количестве пролеченных в санаторно-курортных организациях России отражены на рисунке [1].

Как видно из рисунка, ежегодно в санаториях РФ лечится 6–7 миллионов человек. Один день лечения и отдыха в санатории с качественным сервисом в среднем стоит 1,5–2 тысячи рублей, в несезонное время еще дешевле [1]. Даже в кризисном 2008 году объем платных услуг в санаториях России превысил 58 миллиардов рублей, что составляет половину стоимости всех услуг гостиничного комплекса РФ.

В последние годы в динамике показателей общественного здоровья населения РФ проявилась негативная тенденция увеличения заболеваемости, а число дней нетрудоспособности на 100 работающих в среднем по РФ составил 715,6 дней. Возрастание социально зависимых и профессионально обусловленных дефектов здоровья населения делает очевидным необходимость включения санаторно-курортного лечения в комплекс по организации предупредительных мер по сокращению профессиональных заболеваний работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. На таких рабочих местах сегодня трудится 6,6 млн. человек, то есть более 12% всех занятых в народном хозяйстве страны. Сейчас Минздравсоцразвития при участии специалистов в этой области раз-

рабатывает программу «Здоровье на производстве». Очевидным является и то, что без повышения качества и доступности санаторно-курортного лечения невозможно добиться решения общенациональных задач по повышению рождаемости и снижению уровня смертности и инвалидизации россиян.

Следует отметить, что Россия располагает огромным потенциалом природных лечебных ресурсов, расположенных на большой территории лечебно-оздоровительных местностей и курортов, и их дальнейшее эффективное использование и развитие может рассматриваться как дополнительное инвестирование в здоровье человека.

Важный этап при этом – систематизация лечебно-оздоровительных местностей и курортов, природных лечебных ресурсов и всех санаторно-курортных организаций, расположенных на территории России, в связи с чем с 2009 года Минздравсоцразвития начало использовать разработанный им программно-информационный комплекс «Государственный реестр курортного фонда Российской Федерации», что позволяет не только обосновывать открытие новых лечебно-профилактических учреждений в курортных местностях, но и выявлять существующие учреждения, которые недостаточно эффективно используют природные лечебные ресурсы. Однако на сегодня только 20 субъектов Российской Федерации (то есть меньше четверти) полностью заполнили



Количество пролеченных в санаториях РФ с 2005 по 2009 гг.

Источник: Власова И. Государственные санатории по полгода стоят пустыми // «Газета.Ru»: [сайт]. URL: <http://www.gzt.ru/topnews/society/-gosudarstvennye-sanatorii-po-polgodu-stoyat-311480.html?from=linksfromsinglebottom> (дата обращения: 02.12.2011)

базу данных. При этом федеральные органы исполнительной власти зарегистрировали все санаторно-курортные организации.

По данным журнала «Курортные Ведомости», наибольшее число санаторно-курортных организаций в 2009 году находилось в Южном Федеральном округе (28,8% от общего количества российских санаториев). Второе место по численности занимал Приволжский округ (22%). Третье – Центральный федеральный округ, где сосредоточено 16% российских санаториев. Меньше всего санаторно-курортных организаций в Северо-Западном (7,8%) и Дальневосточном (3,6%) округах. Лишь 9% данных организаций расположены в Уральском федеральном округе. Данное распределение вполне соотносимо с природно-климатическими условиями и плотностью проживания населения в России [4].

В последние годы наметилась тенденция к увеличению количества мест в здравницах, то есть к укрупнению сана-

торно-курортных организаций, а увеличение емкости санаторно-курортной помощи большей частью связано, как уже отмечалось, с тенденцией предоставления более коротких, по сравнению с традиционными, сроками курсов санаторно-курортного лечения. В настоящее время более 30% больных по экономическим соображениям поступают на санаторно-курортное лечение на укороченные сроки (10–14 дней). От обеспеченности санаторно-курортным лечением и рационального использования ресурсов санаторно-курортного комплекса будут зависеть дальнейшие успехи в оздоровлении населения.

Эксперты утверждают: эффективность лечения, проводимого в санаторно-курортных учреждениях, достаточно высока, что многократно изучено и доказано на практике; позволяет сократить количество дней нетрудоспособности в 2,3–3 раза; уменьшить потребность в госпитализации в 2,4 раза; сократить расходы на лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6–3 раза; уменьшить выпла-

ту пособий по временной нетрудоспособности в 1,8–2,6 раза; снизить ущерб производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих в 2–3 раза [6].

Многочисленные научные исследования доказывают, что потенциал социально-экономической и профилактической эффективности санаторно-курортного оздоровления достаточно высок. Например, комплексные лечебно-оздоровительные мероприятия в санаторно-курортном комплексе повышают уровень здоровья в 1,7 раза, использование природных лечебных факторов повышает эффективность оздоровления граждан на 25–30% и снижает затраты на лечение в условиях поликлиники и стационаров на 10–15% [6]. В 2009 году впервые на федеральном уровне утвержден порядок направления граждан после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, из федеральных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении Минздравсоцразвития и РАМН, для прохождения ранней реабилитации в санаторно-курортных учреждениях.

Этим порядком предусмотрено, что регионам, не имеющим на своей территории санаторно-курортных учреждений, следует предусмотреть заключение соглашений на предоставление путевок в другие субъекты Российской Федерации.

Минздравсоцразвития для таких регионов предусматривает возможность направления взрослых и детей для лечения и оздоровления в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении министерства.

Каждый субъект Российской Федерации может направить детей не только в санаторно-курортные организации субъектового подчинения, но и в специализированные уникальные санатории (психоневрологического, онкогематологического, офтальмологического, гастроэнтерологического, эндокринологического, ортопедического и пульмонологического профиля) и в туберкулезные санатории, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития.

Несмотря на то, что в стране много уникальных санаторно-курортных комплексов, их целевое использование, а так-

же загрузка явно недостаточны. Причина тому – отсутствие системы информирования о возможностях курортов страны. Нет единого реестра предприятий, оказывающих санаторно-курортные услуги. Раньше была цепочка оказания лечебных услуг; поликлиника – больница – санаторий. Теперь санатории выживают на рынке самостоятельно, в результате теряется их природный и медицинский потенциал, санатории все чаще перепрофилируются просто в дома отдыха.

Еще одна проблема для санаториев – значительный рост тарифов ЖКХ, которые только за прошлый год выросли на 20%. А расходы санатория на лечебный душ, грязевые процедуры, ванны, разнообразную медицинскую аппаратуру и т.п. сравнимы с затратами 4-звездного отеля. К тому же земельный налог с санаториев теперь рассчитывается не по нормативной стоимости, как ранее, а по кадастровой. Таким образом, земельный налог, например, алтайского санатория «Белокуриха» составлял раньше 3 млн. руб., а теперь – 12 млн. руб. В результате такого роста стоимости земли некоторые участки с расположенными на них санаториями проданы под строительство коттеджей. Кроме того, в отличие от гостиниц, которые, как правило, имеют одно здание, санатории занимают большую территорию с парком, источниками минеральных вод, вспомогательными постройками – в результате налог на имущество у них также весьма значительный.

Отдельный вопрос – квалификация персонала санаториев. Часть сотрудников работают еще с советских времен, а новый персонал – неопытный и нередко плохо подготовленный. В России нет учебных заведений, которые бы готовили специализированные кадры для работы в этой сфере. А ведь санаторно-курортный комплекс имеет свою специфику, которую надо учитывать. Сегодня нередки случаи, когда больные в санаториях сами говорят персоналу, какие лечебные процедуры им необходимы. Многие состоятельные россияне ездят в санатории в другие страны, но там упор делается, прежде всего, на СПА-программы, а не на лечебные.

У российских же санаториев есть безусловные преимущества: уникальные природные факторы, минеральные источники, невысокая стоимость. В других странах лечение в санаториях обходится в 2–3 раза дороже. На 1 рубль, вложенный в развитие санаториев, получается 7 рублей прибыли. Но даже при такой высокой прибыли до сих пор не разработана государственная программа развития санаторно-курортных комплексов, нет рекламы санаториев, как на внутреннем, так и на внешнем рынке.

Еще недавно в России была самая лучшая в мире санаторно-курортная система, с серьезным терапевтическим направлением. Но, к сожалению, сейчас наблюдается тенденция к уменьшению терапевтической направленности и переход к более легкому, коммерческому направлению (СПА, косметические процедуры и т.д.). Поэтому крайне важно сохранить исторически сложившееся в Российской Федерации использование природных лечебных факторов курортов, в первую очередь, для целей медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Власова И.* Государственные сана-

тории по полгода стоят пустыми // «Газета.Ru»: [сайт]. URL:

<http://www.gzt.ru/topnews/society/gosudarstvennyye-sanatorii-po-polgodastoyat-/311480.html?from=linksfromsinglebottom> (дата обращения: 02.12.2011)

2. *Здравоохранение в России – 2009: стат.сб. / Росстат. М., 2010.*

3. *Козлова М.В.* Инновационные стратегии в системе управления качеством и конкурентоспособностью санаторно-курортных и гостиничных организаций // *Проблемы современной экономики.* 2010. № 1 (21).

4. *Россия-Урал: Проблемы и перспективы развития санаторно-курортного комплекса // Информационный центр поддержки предпринимательства о туризме, лечении и отдыхе на Южном Урале: [сайт]. URL: <http://www.74rif.ru/tur-ural.html>* (дата обращения: 02.12.2011)

5. *Социальное положение и уровень жизни населения России – 2010: стат.сб. / Росстат. М., 2010.*

6. *ФГУ «Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии»: [сайт]. URL:*

<http://www.rncvmik.ru> (дата обращения: 02.12.2011)