

«В санаторно-курортной отрасли предстоят масштабные реформы»



Наталья Борисовна Корчажкина — доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист Минздрава России по санаторно-курортному лечению, заместитель генерального директора по науке и медицинским технологиям ФГБУ «Государственный научный центр Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства (ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России), заведующая кафедрой восстановительной медицины, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии Института последипломного профессионального образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России.

— **Каково, на Ваш взгляд, современное состояние санаторно-курортной отрасли?**

— Благодаря тому, что в Российской Федерации сложилась стабильная политическая и экономическая ситуация, организация санаторно-курортного лечения граждан в соответствии со всеми современными требованиями стала одним из приоритетов государственной политики. В санаторно-курортной отрасли предстоят масштабные реформы, которые должны вывести ее на самый высокий международный уровень.

Необходимо подчеркнуть, что в настоящее время санаторно-курортная отрасль нуждается во внимании всех государственных структур, а также в помощи средств массовой информации, которые доступно объяснили бы

гражданам необходимость переориентации на профилактический тренд — сохранение и поддержание здоровья у каждого конкретного человека.

— **Расскажите, пожалуйста, о государственной политике в отношении сохранения курортов и лечебно-оздоровительных местностей, природных лечебных ресурсов.**

— Это очень важный момент. Сейчас происходит активная работа над нормативно-правовой составляющей курортной отрасли. В результате планируется законодательное сохранение статуса курортов и лечебно-оздоровительных местностей как особоохраняемых природных территорий. Постепенно будет произведен анализ настоящего состояния курортов с приведением статуса всех курортов в соответствие с законодательством о природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах. Более того, планируется актуализация округов санитарной (горно-санитарной) охраны курортов.

— **В чем будут состоять главные составляющие реформы отечественной санаторно-курортной отрасли?**

— Один из первых важных шагов в этом направлении уже сделан: в статье 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые на общегосударственном уровне прописано понятие «санаторно-курортное лечение».

Система здравоохранения будет трехуровневой: федеральной, межрегиональной и субъектовой. А значит, основными задачами реформы станут обеспечение доступности и повышение качества санаторно-курортного лечения в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи. Это предполагает реструктуризацию существующих СКО (СКО — санаторно-курортная организация. — Прим. редакции): перепрофилирование коечного фонда, развитие амбулаторно-курортного лечения и так далее.

— **Что подразумевается под повышением доступности санаторно-курортного лечения?**

— Обеспечение санаторно-курортным лечением отдельных категорий граждан в рамках оказания государственной социальной помощи является направлением первостепенной важности. На государственном уровне полноценным санаторно-курортным лечением будут обеспечиваться застрахованные граждане, пострадавшие в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

Санаторно-курортные учреждения для повышения эффективности их деятельности будут разделены на три типа: направленные на лечение социально значимых заболеваний (противотуберкулезные, психоневрологические), обеспечивающие льготные категории граждан и специализированные (для проведения третьего этапа реабилитации в санаторно-курортных условиях).

— **Какие меры будут приняты по модернизации реабилитационного процесса в условиях санаторно-курортной службы?**

— Преобразования в этой области будут наиболее трудными и ответственными. Планируемое значимое развитие реабилитационного этапа в санаторно-курортных учреждениях потребует поэтапной разработки порядков организации санаторно-курортного лечения, медицинских показаний для санаторно-курортной реабилитации после специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и принятия региональных программ развития медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, включая создание при необходимости межрегиональных профильных СКО. Впервые в Российской Федерации будет проработана реабилитация пролеченных пациентов со злокачественными новообразованиями.

Предусмотрена дальнейшая модернизация лечебно-диагностической базы, включая внедрение значимых достижений медицинской техники и инновационных программ их использования.

— **Насколько активно происходит практическое освоение новых медицинских технологий в настоящее время?**

— Новейшие технологии сегодня внедряются повсеместно — не только в санаторно-курортных учреждениях, но и в отдельных физиотерапевтических кабинетах, например в поликлиниках и стационарах, что значительно повышает эффек-

тивность лечения. За один 2011 год ведущими научно-исследовательскими институтами курортологии Российской Федерации зарегистрировано более ста новых медицинских технологий; после заключения договоров между научными учреждениями — разработчиками и заинтересованными лечебно-профилактическими учреждениями эти технологии получают практическое развитие.

— **В свое время у санаторно-курортной отрасли в нашей стране была мощная медицинская составляющая. Как обстоит дело сегодня?**

— Медицинская составляющая по-прежнему является уникальным компонентом системы санаторно-курортного лечения в Российской Федерации, который отличает ее от всех точечных зарубежных курортов. До сих пор во всем мире только наша страна предоставляет гражданам преемственную систему «поликлиника — стационар — санаторий». Эта система является основополагающей и неизменной вне зависимости от стратегии модернизации санаторно-курортной отрасли, поскольку лишь при такой последовательности можно эффективно помочь пациенту в каждом конкретном случае.

Только в Российской Федерации для обеспечения квалифицированной помощи в санаторно-курортной отрасли работает, по данным на 2011 год, 12 980 профессионалов с высшим медицинским образованием.

— **Что нового происходит в области подготовки специалистов по физиотерапии, медицинской реабилитации, лечебной физкультуре и смежным направлениям?**

— Для того чтобы идти в ногу со временем, с учетом появления новейших исследований и методик лечения постоянно обновляются учебные программы для подготовки специалистов, а также справочная и научная литературная база, способствующая поддержанию уровня самообразования врачей, уже имеющих сертификат.

По итогам 2011 года в помощь практикующим врачам-куртологам специалистами ведущих научно-исследовательских институтов, занимающимися проблемами курортологии и смежных дисциплин, выпущено более 130 учебно-методических пособий, пособий для врачей и методических рекомендаций, 87 монографий и изданий справочного характера.

— **Будет ли модернизироваться кадровая политика санаторно-курортной службы?**

— В первую очередь необходимо вернуть престиж работы в санаторно-курортной отрасли. Для этого требуется провести большую подготовительную работу — отработать различные методы социальной поддержки, в особенности для молодых специалистов (это могут быть предоставление жилья, частичная его оплата и другие меры). Что касается специалистов, уже работающих в санаторно-курортной отрасли, то основной акцент в кадровой политике будет сделан на разработке современных образовательных программ.

— **Какие возможности имеются сегодня для восстановления здоровья пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь и нуждающихся в последующем санаторно-курортном лечении?**

— Для таких пациентов есть достаточное количество санаторно-курортных учреждений в каждом федеральном округе Российской Федерации. Данные санатории территориально близки к учреждениям, осуществляющим высокотехнологичную медицинскую помощь, и обладают хорошей транспортной доступностью, что исключает смену пациентом климатической полосы и предполагает возможность оказания консультативной помощи и помощи в любых экстренных ситуациях.

— **А что изменится в отношении санаторно-курортного лечения детей?**

— В этой сфере должны будут произойти весьма существенные изменения. Ведущими специалистами — педиатрами Минздрава России и Российского научного центра медицинской реабилитации и курортологии Минздрава России выделены основные направления дальнейшего развития санаторно-курортного лечения детей.

Первое направление — увеличение обеспеченности санаторно-курортным лечением и оздоровлением детей в СКО. В настоящее время она составляет от 11,7% (Северо-Западный федеральный округ) до 45,3% (Южный федеральный округ), на третьем этапе медицинской реабилитации детей в СКО — от 26,5% (Уральский и Дальневосточный федеральные округа) до 71,4% (Южный федеральный округ).

Второе — повышение эффективности санаторно-курортного лечения и реабилитации детей из социально незащищенных групп (дети-инвалиды; дети, больные туберкулезом; дети граждан, пострадавших от радиационных воздействий).

Будет создан механизм формирования потоков детей для санаторно-курортного лечения и оздоровления. Планируется проработать современные подходы к санаторно-курортному лечению детей после специализированной медицинской помощи, с функциональными нарушениями (II группа здоровья), с хроническими заболеваниями (III–IV группы здоровья), а также оптимизировать программы оздоровления детей в санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия. Предусматривается перераспределение потоков детей для санаторно-курортного этапа медицинской реабилитации: организация (в рамках текущего финансирования) в детских санаториях и санаториях для детей с родителями, находящихся в ведении Минздрава России, третьего этапа медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями (III, IV группы здоровья) после оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в федеральных центрах высоких медицинских технологий и профильных НИИ.

Планируется развитие клинических баз профильных НИИ и высших учебных заведений на базе детских СКО для научной разработки и внедрения инновационных технологий санаторно-курортного лечения и реабилитации детей.

— **В чем Вы видите перспективы развития отрасли?**

Сегодня мировым сообществом осознана неправомерность ориентации всей медицины на лечение уже приобретенных недугов, как на «починку» уже имеющихся «поломок». Всем доподлинно известно, что человек — не машина с набором не связанных между собой деталей, а единое гармоничное целое.

Поэтому, наряду с санаторно-курортным лечением и оздоровлением населения необходима качественная реабилитация после перенесенных заболеваний, а в ближайшей перспективе требуется осуществить возрождение профилактического звена.

Специально для «Доктор.Ру» Жукова Е. О.