

вещества. Употребляли крепкие алкогольные напитки реже 1 раза в месяц 70,7%, остальные чаще.

Изучение самооценки здоровья и морально-деловых качеств открывает новые возможности для дифференцированного подхода к отбору кандидатов для прохождения военной службы по контракту и повышению боеготовности армии и флота.

Литература

1. Ворона А.А. Влияние состояния здоровья военнослужащих на сплоченность воинских подразделений // Военно-медицинский журнал. – 2011. - № 5. – С. 16-19.
2. Кохан С.Т. с соавт. О применении новых диагностических технологий для медико-психологического отбора военнослужащих // Военно-медицинский журнал. – 2008. - № 11. – С. 67-68.
3. Мазуркевич О.А. Федеральная целевая программа совершенствования комплектования должностей сержантов и солдат военнослужащими по контракту 2009-2015: реальность и перспективы // Военные комиссариаты. – 2009. - № 1. – С. 9-11.

Чичерин Л.П.¹, Щепин В.О.¹, Никитин М.В.², Михальская Е.В.¹

МНОГОАСПЕКТНАЯ РОЛЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

1. ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва

Чичерин Леонид Петрович - д.м.н, профессор, г.н.с.; leo2506@gmail.com,

Щепин Владимир Олегович – чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор, зам. директора по науке; shchepinasm@yandex.ru,

Михальская Елена Васильевна - к.б.н., с.н.с.;

2. Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии, Москва

Никитин Михаил Владимирович - д.м.н., д.э.н., профессор, зам. директора; firstmv@mail.ru.

Резюме. По результатам многолетнего исследования актуальных правовых, нормативно-методических, организационных и иных составляющих санаторно-курортного дела показан односторонний подход к роли санаторно-курортных организаций преимущественно в лечении и медицинской реабилитации граждан, обедняющий присущую на практике многокомпонентность данного вида медицинской помощи, включающего также оздоровление, профилактику заболеваний, отдых граждан. Проанализирован и систематизирован понятийный аппарат по проблеме.

Ключевые слова: охрана здоровья, санаторно-курортная помощь, медицинская реабилитация, профилактическая среда, оздоровление, отдых.

Chicherin L.P., Shchepin V.O., Nikitin M.V., Mikhalskaya E.V.

MULTIDIMENSIONAL ROLE OF SANATORIUM-RESORT COMPLEX IN POPULATION HEALTH PROMOTION

Abstract. Long-term research of contemporary legal, standard and methodical, organizational and other components of sanatorium case reveals unilateral approach to sanatorium organizations role being mainly in treatment and medical rehabilitation of citizens which impoverish inherent in practice complexity of this of medical care type, including also health promotion, prevention of diseases, recreation of citizens. Issue conceptual construct is analysed and systematized.

Key words: health protection, sanatorium and health resort assistance, medical rehabilitation, preventive environment, health promotion, rest.

Санаторно-курортное дело традиционно является составной частью государственной политики и важным разделом национальной системы здравоохранения в России, что позволяет целенаправленно и эффективно осуществлять профилактику заболеваний, оздоровление населения, восстановительное лечение больных, проводить их реабилитацию [2]. Ранее нами был представлен анализ сложившейся ситуации с организацией деятельности санаторного звена отрасли, на примере детского контингента страны показано снижение внимания к санаторно-курортному этапу, забвение богатого и эффективного накопленного опыта [3].

Цель данной работы - подчеркнуть значимость санаторно-курортного комплекса не только в лечении и медицинской реабилитации, но и в профилактике заболеваний, оздоровлении и отдыхе граждан России, систематизировать понятийный аппарат. Применены современные методы социально-гигиенического исследования: контент-анализ; метод изучения и обобщения опыта, форм и методов работы территорий и организаций различных ведомств в данной области; аналитический и другие.

Термин «*санаторно-курортная помощь*», отражающий значительный вклад этого важного этапа в здравоохранение, в охрану здоровья населения в целом, в последние годы постепенно трансформируется в более узкие преимущественно употребляемые понятия «*лечение*», «*восстановительное лечение*», «*медицинская реабилитация*», «*долечивание*» и т.п., относящиеся к больным в стадии ремиссии, а также с хронической патологией и инвалидов (III-я группа здоровья). Но при этом как бы игнорируются выполняемые этими медицинскими организациями на практике такие функции, как *оздоровление* граждан, осу-

ществляемое по отношению к лицам II-й группы здоровья (группы риска) и *профилактика* (вторичная и третичная, затрагивающая интересы граждан всех трёх групп здоровья).

Обращает также на себя внимание, что термин «*отдых*» по непонятной причине в последние примерно четверть века – не только применительно к деятельности санаторно-курортных организаций - был полностью исключен из лексикона, прежде всего, медицинских работников, хотя вклад отдыха, особенно активного и тем более в век многочисленных стрессовых ситуаций, в формирование здоровья индивидуума трудно переоценить.

Подчеркнём, что единообразие трактовки пользователями санаторно-курортной сдужбы особенно важно в условиях взятого в стране курса, по крайней мере, в директивных документах и пока в редкой практике, на создание ***единой профилактической среды*** (ЕПС). Как известно, самой идее создания такой среды в масштабах страны - если исчислять с советского периода (труды Н.А. Семашко, С.А. Томина и др.) - скоро 100 лет, но до реального выполнения мечты ещё предстоит много работы. Не случайно, скажем, распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580-р была утверждена Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года. В её развитие определено 14 приоритетных направлений научных исследований в области инновационного развития здравоохранения. К таким направлениям отнесена и платформа медицинской науки «Профилактическая среда», цель которой - научное сопровождение формирования такой среды в стране, включая и развитие санаторно-курортной помощи [1].

Термин «*профилактика*» в санаторно-курортном деле, казалось бы, применён давно, ещё федеральным законом от 23.02.1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах...», но почему-то все реже применяется сегодня. Подчеркнём, что курортное дело в интерпретации закона включает не только лечение, но и профилактику заболеваний на основе использования природных лечебных ресурсов. Мало того, четкая последовательность с Основным законом страны (ст. 37 Конституции России о праве на отдых) прослеживается и в тексте этого закона: «Природные лечебные ресурсы, лечебно-оздоровительные местности и курорты являются национальным достоянием народов Российской Федерации, предназначены *для лечения и отдыха* населения и относятся соответственно к особо охраняемым объектам и территориям, имеющим свои особенности в использовании и защите».

Налицо односторонний подход к роли санаторно-курортного этапа, преимущественно сводящий ее к лечению и реабилитации граждан, что обедняет осуществляемую повседневно многокомпонентность данного вида помощи. Ведущей проблемой, по нашему мнению, оста-

ется недооценка специалистами и самим населением многогранной роли санаторно-курортных комплексов в укреплении здоровья граждан. И не только в их лечении и реабилитации, но и в *оздоровлении, профилактике, отдыхе*. Рассмотрим примеры практически игнорирования в официальных документах этих функций.

Характерно, что даже само название действующих федеральных документов, включая таковые, утвержденные приказами Минздрава РФ, как бы исключает проведение в санаторно-курортных организациях, кроме лечения, других комплексных мер. Подчеркнём, что и в государственной программе «Развитие здравоохранения» Российской Федерации (утверждена на период до 2020 года распоряжением Правительства РФ от 24.12.2012 г. № 2511-р) одна из подпрограмм - № 5 - названа «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного *лечения*, в том числе детям». Одноименно данной подпрограмме звучит и одна из задач Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной указом президента от 31.12.2015 г. № 683.

Согласно Государственному докладу о положении детей и семей, имеющих детей (2014), санаторно-курортная помощь определена достаточно узко - как одно из ведущих направлений в реализации мероприятий по *долечиванию больных детей* после интенсивного стационарного лечения острых заболеваний, травм, отравлений, а также *детей-инвалидов*.

Применяемый же в директивных документах на самом высоком уровне термин «*лечение в целях профилактики*», несомненно, не корректен.

Между тем отрадно, что в целом ряде официальных документов роль санаторно-курортных комплексов стала раскрываться достаточно широко. Так, в ст. 18 закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» записано, что каждый имеет право на охрану здоровья, которое обеспечивается «охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, *отдыха*, воспитания и обучения граждан. Как и ст. 40 этого закона гласит: «Санаторно-курортное лечение направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях *профилактики заболеваний, оздоровления...*».

Основополагающий по проблеме приказ МЗ РФ от 05.05.2016 г. № 279н, хотя и назван «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного *лечения*», тем не менее, включает в деятельность санаторно-курортных организаций функции оздоровления и профилактики.

С 1 января 2017 г. вступил в силу федеральный закон от 28.12.2016 г. № 465-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в *части совершенствования*

государственного регулирования организации отдыха и оздоровления детей». В частности, в действующий федеральный закон от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» включена ст. 12, обязывающая в целях повышения качества и безопасности отдыха и оздоровления детей организация отдыха детей и их оздоровления создавать безопасные условия пребывания в ней детей, присмотра и ухода за ними, их питания, перевозки к местам отдыха и обратно.

Кстати, практически впервые в официальных документах дано определение термина *«организация отдыха детей и их оздоровления»* (имеющий прямое отношение и к контингенту взрослых), интерпретирующегося как организации сезонного действия или круглогодичного действия, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, основная деятельность которых направлена на реализацию услуг по обеспечению отдыха детей и их оздоровления. И в их число включены... *«санаторно-оздоровительные детские лагеря и иные организации, созданные при санаторно-курортных организациях».*

Характерно также, что, согласно данному федеральному закону от 28.12.2016 г. № 465-ФЗ, организации отдыха и оздоровления детей относятся к *санаторно-курортным организациям*. Впервые определено и понятие *«отдых детей и их оздоровление»*: это совокупность мероприятий, направленных на развитие творческого потенциала детей, охрану и укрепление их здоровья, профилактику заболеваний, занятия физической культурой, спортом и туризмом, формирование у детей навыков здорового образа жизни, соблюдение ими режима питания и жизнедеятельности в благоприятной окружающей среде при выполнении санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических требований, решении задач обеспечения безопасности жизни и здоровья детей.

По нашему мнению, такая интерпретация отдыха и оздоровления детей вполне применима в отношении всех возрастных групп.

Закключение. Очевидно, что имеющий пока место - среди официальных органов и лиц, специалистов, самого населения - односторонний подход к роли санаторно-курортных организаций преимущественно в лечении и реабилитации граждан обедняет присущую на практике многокомпонентность данного вида медицинской помощи. В современных условиях, когда государство в последние 3-5 лет вновь возвращается к необходимости, по сути дела, возрождения и развития санаторно-курортного комплекса России, требуется осознание не только потенциальными и реальными потребителями услуг данного вида медицинской помощи - населением, но даже и специалистами, значимости санаторно-курортного дела в охране здоровья граждан, деятельности всех звеньев отрасли здравоохранения. Повышение

эффективности санаторно-курортной помощи может внести существенный вклад в общественное здоровье.

Не случайно на заседании 15 ноября 2016 г. Координационного совета при президенте Российской Федерации по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей в числе ключевых задач поставлено законодательное обеспечение безопасного, качественного отдыха и оздоровления подрастающего поколения как потенциала общественного здоровья.

Таким образом, отраднo, что понятие *санаторно-курортной помощи*, подразумевавшее ранее преимущественно лечение, медицинскую реабилитацию с акцентом на контингенты хронических больных, инвалидов, пострадавших от Чернобыльской катастрофы и иные, с усилением в последние годы внимания государства к данному виду медицинской помощи постепенно дополняется и реализуемыми на практике мерами оздоровления, профилактики, отдыха, что стало полностью соответствовать понятию «санаторно-курортный комплекс».

Санаторно-курортного дела ныне рассматривается как совокупность всех видов научно-практической деятельности по организации и осуществлению лечения и профилактики заболеваний на основе использования природных лечебных ресурсов [1]. Напомним, что ещё в соответствии с давним Федеральным законом от 24.11.1996 г. № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» объекты санаторно-курортного лечения относятся к туристской индустрии. Государственное регулирование туристской деятельности в РФ осуществляется, в т.ч., путем классификации объектов туристской индустрии. Особенно в последнее десятилетие наблюдается активное совмещение лечения и отдыха. Изменения потребностей населения в качественном отдыхе на курортах привели к расширению возможностей санаторно-курортных организаций оказывать услуги не только медицинской, но и туристско-рекреационной направленности.

Значимость *санаторно-курортного дела* в охране здоровья граждан особо возросла в связи с прошедшим под председательством президента В. Путина в августе 2016 г. специальным заседанием президиума Госсовета. Там, в частности, приводились такие цифры: регулярное оздоровление в санаторных условиях позволяет увеличить продолжительность жизни людей от 3 до 15 лет. Была рассмотрена заслуживающая применения на практике и углубления научных исследований в данном направлении очевидная широкая паалитра деятельности санаторно-курортных организаций, их роль в охране здоровья граждан. Среди прочих поставлены задачи обмена опытом, выработки на федеральном уровне путей развития санаторно-курортного дела, разработки стратегии развития санаторно-курортного комплекса, повышения инвестиционной привлекательности российских курортов по аналогии с индустрией туризма.

Литература

1. Приказ Минздрава РФ от 30.04.2013 г. № 281 «Об утверждении научных платформ медицинской науки» (с изменениями, внесенными приказом Минздрава РФ от 23.09.2015 г. № 674 «О внесении изменений в научные платформы медицинской науки, утвержденные приказом МЗ РФ № 281»).
2. Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах». – http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156884.
3. Чичерин Л.П., Никитин М.В., Щепин В.О. Развитие оздоровления детей на санаторно-курортном этапе // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». - М., 2016. - Вып. 1, ч. 2. - С. 171-176.

*Шастин А.С.¹, Газимова В.Г.¹, Рябко Е.В.¹, Кашанская Е.П.¹,
Пироговский М.Л.¹, Ашихмин Д.Г.²*

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛИЦ ИЗ ГРУППЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий, г. Екатеринбург
Шастин Александр Сергеевич – к.м.н., н.с.; shastin@ymrc.ru,
Газимова Венера Габдрахмановна – к.м.н., руководитель отдела; venera@ymrc.ru,
Рябко Евгения Валентиновна – руководитель отдела; ryabko@ymrc.ru,
Кашанская Елена Петровна – врач; kashanskay@ymrc.ru,
Пироговский Михаил Леонидович – зам. директора по лечебной работе; pirogovsky@ymrc.ru;
2. Санаторий-профилакторий «Чистые ключи», г. Серов
Ашихмин Дмитрий Геннадьевич – директор; chistyie.kluchi@mail.ru.

Резюме. Анализ многолетней профессиональной заболеваемости в Свердловской области позволил определить предприятия и приоритетные профессии, в которых наиболее часто регистрируются данные заболевания. Для приоритетных профессий разработаны и реализуются сводные планы мероприятий по профилактике профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний с учетом всех источников финансирования.

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость, профилактика.