

14. Lynch S.L, Hoch A.Z. (2010) The female runner: Gender specifics. ClinSportsMed 29: 477–498.
15. <http://runrepeat.com/russia>
-

Гришина Н.К.¹, Соловьева Н.Б.¹, Гайдук С.В.²

К ВОПРОСУ О КЛАССИФИКАЦИИ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1. ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва
2. АО «РЖД – ЗДОРОВЬЕ», Москва

Grishina N. K.¹, Soloveva N. B.¹, Gayduk S.V.²

ON THE CLASSIFICATION OF SANATORIUMS

1. National Research Institute for Public Health, Moscow
2. JSC “Russian Railways - HEALTH”, Moscow

Резюме. В статье рассматриваются вопросы, касающиеся подходов к классификации санаторно-курортных учреждений. Проведенный анализ нормативно-правовой базы свидетельствует об отсутствии в настоящее время оптимальной модели классификации здравниц. В системе нормативных актов Российской Федерации, регулирующих деятельность в сфере здравоохранения в целом и санаторно-курортной отрасли в частности, закреплена модель, определяющая подход к классификации здравниц. Следует отметить, что формы, предусмотренные данной классификацией, не отвечают целям стратегического планирования и не удобны для принятия управленческих решений. В этой связи в процессе исследования была предложена система классификации санаторно-курортных здравниц, в частности для филиалов АО «РЖД – ЗДОРОВЬЕ». В рамках предлагаемой модели за определяющий фактор был принят статус медицинской деятельности, получили свое определение конкретные виды санаторно-курортных организаций и условия,

которым должны соответствовать здравницы для проведения санаторно-курортного лечения.

Ключевые слова: санаторно-курортные учреждения, классификация здравниц, медицинская деятельность, природные лечебные факторы, нормативно-правовая база.

Abstract. The article deals with the approaches to the classification of spa facilities. The analysis of the regulatory framework indicates the absence of currently optimal classification model of health resorts. The system of normative acts of the Russian Federation governing the activities in the health sector in general and health resort industry in particular, fixed model, which determines the approach to classification of resorts. It should be noted that the rules provided for in this classification does not meet the objectives of strategic planning and are not convenient for management decisions. In this regard, in the course of the study it was proposed a classification system for spa resorts, in particular for the branches of JSC "Russian Railways - health." Under the proposed model, the determining factor for membership has been accepted medical practice, got his definition of the specific types of sanatorium organizations and the conditions to be met by resorts for spa treatment.

Keywords: spa facilities, the classification of health centers, medical activity, natural healing factors, legal and regulatory framework.

В настоящее время одним из основных факторов, влияющих на совершенствование оказания санаторно-курортной помощи населению Российской Федерации, является формирование нормативно-правовой базы деятельности санаторно-курортных организаций [1].

На текущий момент отсутствует правовой акт, определяющий статус и регламентирующий деятельность того или иного вида санаторно-курортной организации (СКО). Приказом Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» они были отнесены к лечебно-профилактическим организациям. СКО могут быть представлены в виде бальнеологической

лечебницы, грязелечебницы, курортной поликлиники, санатория, санатория для детей, в том числе для детей с родителями, санаториев-профилакториев и санаторно-оздоровительных лагерей круглогодичного действия [2]. Действующая классификация учреждений санаторно-курортной сферы определяет только перечень укрупненных категорий. Данный приказ не содержит определений указанных категорий.

Отсутствие порядка организации СКЛ противоречит ч. 5 ст. 40 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». С целью восполнить существующий пробел Минздравом был разработан проект такого порядка [3]. В нем определена специфика организации СКЛ по видам и формам медицинской помощи, условия, которым должны соответствовать СКО для проведения такого лечения. Наконец, получили свое определение конкретные виды санаторно-курортных организаций с указанием рекомендуемых штатных нормативов и стандартов оснащения отделений и кабинетов.

В данном проекте приказа дается классификация учреждений санаторно-курортной сферы, которая определяет только перечень укрупненных категорий, как и в рассмотренном выше приказе Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

Нет в действующем законодательстве определений и для таких организационных форм как «пансионат», «лечебно-оздоровительный комплекс».

Как указывалось выше, действующая система нормативных актов РФ, регулирующих деятельность в сфере здравоохранения в целом и санаторно-курортной отрасли в частности, не позволяет корректно провести классификацию здравниц АО «РЖД-ЗДОРОВЬЕ» в управленческих целях. В этой связи в рамках исследования была предложена

классификация для санаторно-курортных здравниц, в основу которой были положены такие факторы как:

- статус медицинской деятельности;
- наличие лицензии на медицинскую деятельность;
- климатические условия;
- оздоровительные услуги;
- медицинские услуги;
- дополнительная деятельность: СПА, косметология.

При учете выше перечисленных факторов все санаторно-курортные здравницы можно распределить на следующие группы (организационные формы):

1. Пансионат
2. Лечебно-оздоровительный комплекс
3. Санаторий
4. Санаторий со специализированным центром
5. Специализированный санаторий
6. Клинический санаторий.

Учреждение, относящееся к организационной форме «пансионат», представляет собой место комфортного отдыха, расположенное в курортной либо рекреационной зоне, обеспеченное всей необходимой инфраструктурой – корпуса с комфортными гостиничными номерами для проживания, общепит (кафе, столовая, ресторан), выделенные площадки для оздоровительного и спортивного отдыха (спортивные объекты, бассейн, тренажерный зал), парки для прогулок и прочее.

Деятельность пансионата не предусматривает доступа к природным лечебным факторам.

Медицинская деятельность в целом, и санаторно-курортное лечение в частности, в учреждении такого типа не осуществляется, то есть не проводится прием пациентов, постановка диагноза, не назначается и не проводится системное курсовое лечение. Медицинская помощь в

пансионате может быть предусмотрена только в экстренных случаях и осуществляется дежурным фельдшером медицинского пункта.

Медицинская лицензия для пансионата не оформляется, либо лицензируется доврачебная медицинская помощь для медпункта (контроль экстренных ситуаций и оказание первичной доврачебной помощи).

Учреждение, относящееся к организационной форме «лечебно-оздоровительный комплекс» (ЛОК), обязательно расположено в курортной или рекреационной зоне, обеспечено инфраструктурой для комфортного проживания, питания и предоставления традиционных оздоровительных услуг (климатотерапия, тренажерный зал, ароматерапия, кислородный коктейль, фитобар). Желательно наличие бассейна.

Данная форма организации учреждения предполагает, что медицинская деятельность по предоставлению медицинских услуг не является системообразующей для филиала, не служит главным фактором привлекательности и является дополнением к отдыху в условиях курортной либо рекреационной зоны.

Работа здравницы данного типа не предусматривает прямого доступа и системного использования в лечебной работе естественных природных лечебных факторов (минеральной воды, лечебных грязей).

В лечебно-оздоровительном комплексе осуществляется врачебный прием, проводится лечение в формате санаторно-курортной путевки. Из базовых санаторных медицинских услуг в здравнице применяются аппаратная физиотерапия, лечебный массаж, лечебная физкультура, ингаляции.

В виде единичных услуг в ЛОК могут использоваться отдельные виды бальнео- и грязелечения на основе привозных материалов, концентратов, солей. При этом количество

производственных мощностей (оборудования, ванн, кушеток, кабинетов), предусмотренных для осуществления данных видов лечения, значительно меньше численности коечного фонда филиала и не может обеспечить достаточной пропускной способности для массового использования.

Единичными процедурами может быть представлено водолечение (ванны, души), а также дополнительные медицинские услуги различного формата.

Лечебно-оздоровительный комплекс имеет медицинскую лицензию, разрешающую осуществлять лечебную работу, в том числе вести врачебный прием и осуществлять курсовое лечение.

Учреждение, относящееся к организационной форме «санаторий», обязательно расположено в курортной или рекреационной зоне, обеспечено инфраструктурой для комфортного проживания, питания и предоставления традиционных оздоровительных услуг (климатотерапия, тренажерный зал, ароматерапия, кислородный коктейль, фитобар), желательна наличие бассейна.

Для санатория не отдых, а медицинская деятельность по оказанию санаторно-курортных услуг общетерапевтического профиля является главным фактором его позиционирования и рыночной привлекательности.

В соответствии с классическими принципами курортологии санаторий обеспечивает для своих отдыхающих и пациентов сочетание медицинских процедур на основе использования природных лечебных факторов (природных минеральных вод, грязей) и отдыха в климатических условиях курортных и рекреационных зон.

Здравницы этой группы ориентированы на базовые универсальные формы санаторно-курортного лечения, то есть предоставляют возможности для осуществления лечебного

воздействия природных лечебных факторов при заболеваниях, относящихся к различным медицинским профилям.

Медицинская лицензия для санатория является обязательной.

В основе лечебного воздействия санатория лежит применение основных базовых санаторных методов, которыми должны быть обеспечены все пациенты. К таким методам относятся:

- бальнеотерапия – питьевое лечение и прием минеральных ванн;
- водолечение (ванны и души);
- грязе- и теплолечение;
- аппаратная физиотерапия;
- лечебный массаж;
- лечебная физкультура;
- гало-, спелеотерапия;
- ингаляции.

В санатории осуществляется врачебный прием, проводится комплексное лечение в формате санаторно-курортной путевки.

Допускается, что санаторий может осуществлять бальнео- и грязелечение не только в пределах собственного лечебного отделения, но и путем доставки пациентов в централизованные водо- и грязелечебницы курорта.

С точки зрения возможности применения природных лечебных факторов (минеральной воды) все санатории можно разделить на 2 группы:

1. Санатории, имеющие собственные доступы к природным источникам.
2. Санатории, работающие преимущественно на привозном материале, либо обеспечивающие доставку своих пациентов на источники курорта.

Учреждение, относящееся к организационной форме «санаторий со специализированным центром», с точки зрения традиционных принципов курортологии и климатолечения, должно по месту расположения строго соответствовать целям и задачам лечения профильной патологии. Обязательно наличие инфраструктуры для комфортного проживания, питания, и предоставления традиционных оздоровительных услуг (климатотерапия, тренажерный зал, ароматерапия, кислородный коктейль, фитобар). Обязательно наличие бассейна.

В данном варианте лечебной работы в структуре санатория выделяется отделение, специализированное для лечения пациентов с заболеваниями, относящимися к одному медицинскому профилю. Диагностика и лечение профильной патологии в этом случае становятся дополнительным фактором привлекательности. Структура и оснащение таких здравниц предусматривают использование в лечебной работе не только стандартного комплекса базовых санаторных услуг, характерных для курортной медицины, но и специального, в том числе высокотехнологичного диагностического и лечебного оборудования, а также обязательное ведение пациентов высококвалифицированными врачами соответствующего профиля.

Прием и ведение пациентов в санатории со специализированным центром осуществляется врачами, имеющими подготовку, как в области конкретной специальности, так и подготовку в сфере курортологии. Обязательно обеспечение методами инструментальной и лабораторной диагностики в соответствии с профилем специализированного центра.

Мощности лечебного отделения санатория должны обеспечивать возможность предоставления базовых санаторно-курортных услуг с использованием природных лечебных

факторов, а также проведение всего перечня специальных медицинских воздействий и процедур, предусмотренных специальными профильными медицинскими программами. Соответственно подразумевается, что в здравнице лечение по специализированному профилю получает только часть пациентов, а все остальные могут получать традиционное санаторное лечение по общетерапевтическому профилю.

Учреждение, относящееся к организационной форме «специализированный санаторий», принимает на лечение исключительно пациентов с заболеваниями одного медицинского профиля. Профильное медицинское направление деятельности становится главным фактором, определяющим загрузку санатория и позиционирование на рынке санаторно-курортных услуг.

По характеристикам медицинской деятельности здравница полностью повторяет особенности санатория со специализированным центром. При этом возможности санаторно-курортного и специализированного лечения профильной патологии распространяются на всех пациентов здравницы.

Медицинская лицензия для специализированного санатория является обязательной.

Отличительной чертой «клинического санатория» является наличие в структуре санатория клинической кафедры. Деятельность научного коллектива, ориентированная на развитие разных направлений санаторно-курортной медицинской помощи, является определяющим фактором развития лечебного учреждения и формирования его рыночной привлекательности.

Принципы организационной структуры такого филиала в целом повторяют все особенности модели санатория со специализированным лечебным центром, либо

специализированного санатория и отличаются только наличием кафедр.

Следует отметить, что предложенные названия использованы исключительно в целях управленческого моделирования и не предполагают изменений соответствующих номенклатурных наименований филиалов компании.

Литература

1. Баклушина Е.К. Организационно-правовые основы санаторно-курортного лечения в Российской Федерации: Материалы II-й научно-практической конференции «Восстановительное лечение в условиях санатория» 25-27 июня. – Череповец, 2007. – с. 3-9
2. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» // Российская газета. № 224. 07.10.2013
3. Проект Приказа Минздрава России «Об утверждении порядка организации санаторно-курортного лечения» // URL: <http://regulation.gov.ru/> (по состоянию на 06.04.2015)

Гришина Н.К.¹, Соловьева Н.Б.¹, Гайдук С.В.²

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФИЛИАЛОВ АО «РЖД - ЗДОРОВЬЕ»

1. ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва
2. АО «РЖД – ЗДОРОВЬЕ», Москва

Grishina N. K.¹, Soloveva N. B.², Gayduk S.V.²

COMPARATIVE EVALUATION OF THE ACTIVITIES OF BRANCHES OF JSC "RUSSIAN RAILWAYS - HEALTH"