

ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ И КАЧЕСТВО ЗДОРОВЬЯ: МОЩНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА И ПУТИ ЕГО РАЗВИТИЯ

¹Оборин М.С., ²Владимирский Е.В., ²Каячев А.П., ¹Плотников А.В.

¹Пермский институт (филиал) ФГБОУ ВПО «РЭУ им. Г.В. Плеханова»,
Пермь, e-mail: recreachin@rambler.ru, plotnikov-av@yandex.ru;

²ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия
имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, Пермь

В целях определения потребности населения Пермского края в санаторно-курортной помощи проведен анализ на основе социально-демографических показателей, данных о заболеваемости и необходимости обеспечения курортным лечением льготных категорий граждан. Проведена оценка возможностей санаторно-курортных организаций региона по оказанию санаторно-курортной помощи населению. Определен недостаток мощностей у санаторно-курортных организаций региона, особенно в детском санаторно-курортном лечении, которое проводится в основном сезонно в летний, осенний или зимний периоды во время каникул. Другой особенностью курортной системы Пермского края является многопрофильность большинства санаторно-курортных организаций и неполное соответствие профильной емкости курортных организаций потребностям населения для обеспечения санаторно-курортной помощью отдельных видов патологии. Так в регионе явно не хватает санаторно-курортных организаций специализирующихся на реабилитации больных с заболеваниями нервной системы, органов кровообращения, бронхо-легочной системы и травматологического профиля. Выявлено неполное соответствие потребностей в санаторно-курортном лечении и возможностей санаторно-курортного комплекса региона. Для обеспечения эффективной работы курортно-рекреационного комплекса предложены мероприятия по развитию потенциальных возможностей использования гидроминеральной базы, направленные на повышение качества здоровья населения Пермского края.

Ключевые слова: санаторно-курортный комплекс, санаторно-курортная помощь, потребность в санаторно-курортном лечении, мощность санаторно-курортных организаций, развитие гидроминеральной базы, экономика

THE IMPACT OF NATURAL RESOURCES ON THE DEVELOPMENT OF SANATORIUM-RESORT ACTIVITY OF THE REGION

¹Oborin M.S., ²Vladimirskiy E.V., ²Kayachev A.P., ¹Plotnikov A.V.

¹Perm Institute (branch) Plekhanov Russian University of Economics,
Perm, e-mail: recreachin@rambler.ru, plotnikov-av@mail.ru;

²Perm State Medical Academy named after academician E.A. Vagner, Perm

For definition of requirement of the population of Perm region in the sanatorium help the analysis on the basis of social and demographic indicators, data on incidence and need of providing is carried out by resort treatment of preferential categories of citizens. The assessment of opportunities of the sanatorium organizations of the region on rendering the sanatorium help to the population is carried out. The lack of capacities at the sanatorium organizations of the region, especially in children's sanatorium treatment which is carried out generally seasonally to the summer, autumn or winter periods during vacation is defined. Other feature of resort system of Perm region is versatility of the majority of the sanatorium organizations and incomplete compliance of profile capacity of the resort organizations to requirements of the population for providing with the sanatorium help of separate types of pathology. So in the region obviously there are no sanatorium organizations of patients specializing on rehabilitation with diseases of nervous system, bodies of blood circulation, bronkho-pulmonary system and a traumatologic profile. Incomplete compliance of requirements for sanatorium treatment and opportunities of a sanatorium complex of the region is revealed. For ensuring effective work of a resort and recreational complex actions for development of potential opportunities of use of the hydromineral base, directed on improvement of quality of health of the population of Perm region are offered.

Keywords: resort complex, sanatorium care, the need for spa treatment, power sanatorium organizations, development hydromineral base, economy

Санаторно-курортное дело традиционно является составной частью государственной политики в социально-экономической сфере и важным разделом национальной системы здравоохранения [1]. Главной целью государственной политики курортного дела является создание в России высокоэффективного санаторно-курортного комплекса

для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении, реабилитации и оздоровлении. Согласно подпрограмме № 5 Государственной программы развития здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 года регионам необходимо разработать собственные программы развития и законодательно принять

документы, способствующие развитию санаторно-курортного комплекса конкретного субъекта России [2].

Важным этапом этой работы является расчет потребности региона в санаторно-курортной помощи на основе социально-демографических показателей и данных о заболеваемости населения. Российским научным центром медицинской реабилитации и курортологии Министерства здравоохранения РФ разработаны методические рекомендации «Методика расчета потреб-

ностей населения в санаторно-курортном лечении» (№ 541 – ПД/608) [3], которые использованы в качестве основной методики данного исследования.

По данным Пермьстата на 1 января 2014 года численность населения Пермского края составила 2634,5 тыс. человек, в том числе 1978,5 тыс. приходится на городское население и 656,0 тыс. составляют сельские жители [4]. Заболеваемость взрослого и детского населения согласно официальной статистике представлена в табл. 1.

Таблица 1
Заболеваемость населения по основным классам болезней (тыс. чел.)*

	2008	2009	2010	2011	2012
Все болезни	2578,5	2607,9	2460,6	2467,4	2444,1
из них:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	146,0	131,5	122,9	113,0	115,9
новообразования	28,7	29,4	31,0	29,2	32,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	19,8	20,3	18,8	17,1	17,8
болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	34,8	31,1	29,7	29,0	30,0
болезни нервной системы	45,9	42,2	39,2	40,6	39,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	98,3	92,8	87,5	86,0	93,3
болезни уха и сосцевидного отростка	84,3	84,9	84,2	83,8	82,5
болезни системы кровообращения	54,5	54,3	53,9	58,4	65,9
болезни органов дыхания	987,3	1058,5	1013,7	1072,8	1045,0
болезни органов пищеварения	110,1	134,8	113,7	108,3	112,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	180,3	165,7	146,8	143,3	142,8
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	104,8	100,4	89,2	82,8	83,9
болезни мочеполовой системы	169,8	163,5	160,9	162,5	153,4
осложнения беременности, родов и послеродового периода	61,8	63,6	67,4	61,8	53,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	12,1	13,4	12,9	13,6	13,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	360,9	352,0	326,2	306,2	301,7

Пр и м е ч а н и е . * составлено по данным Пермьстата.

Большой интерес представляет анализ заболеваемости детского населения Пермского края. В 2012 году зарегистрировано 1031018 детей с диагнозом, установленным впервые в жизни. Заболеваемость детей в возрасте 0–14 лет по основным классам болезней в 2008–2012 годах по данным Пермьстата представлена в табл. 2.

Анализ данных, представленных в табл. 1 и 2, позволяет рассчитать потребность взрослого и детского населения края в санаторно-курортном лечении по классам болезней. Общая потребность составляет 192734 человека. В последние годы

потребность в санаторно-курортном лечении увеличивается в связи с проведением на базе санаторно-курортных организаций (СКО) 2 и 3 этапов медицинской реабилитации больных в соответствии с порядком медицинской реабилитации в РФ [4]. Кроме того, следует учитывать необходимость обеспечения санаторно-курортным лечением льготных категорий граждан и детей.

По данным за 2012 год, в Пермском крае число граждан, имеющих права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, составило – 266867 человек, из них в этом году

обратилось за путевками на санаторно-курортное лечение 15056 и получило его только 4507 человек.

По результатам реализации первого этапа подпрограммы № 5 Государственной программы развития здравоохранения РФ в 2015 году охват санаторно-курортным лечением пациентов должен вырасти до 17%, детей-инвалидов от

числа нуждающихся до 74%. В 2020 году охват санаторно-курортным лечением пациентов должен увеличиться до 45%, а детей-инвалидов – до 85%. При этом по имеющимся статистическим данным до 50% потребностей в санаторно-курортной помощи любого региона обеспечивается местным курортно-рекреационным комплексом [2].

Таблица 2

Заболеваемость детей в возрасте 0–14 лет по основным классам болезней (человек)*

	2008	2009	2010	2011	2012
Все болезни	970308	1015370	981917	997589	1031018
из них:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	64794	57188	53870	50569	53616
новообразования	1847	1959	1993	2127	2210
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	14073	15400	14562	13201	13276
болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	13352	12493	11656	11424	11982
болезни нервной системы	22692	21563	20379	21066	20758
болезни глаза и его придаточного аппарата	33845	32052	30243	28835	32164
болезни уха и сосцевидного отростка	31669	31616	30825	30390	31330
болезни системы кровообращения	4273	3846	3851	3902	3861
болезни органов дыхания	538566	587918	578735	609280	625218
болезни органов пищеварения	44910	49769	47471	46279	50458
болезни мочеполовой системы	16451	16472	16230	15899	16454
болезни кожи и подкожной клетчатки	57033	56691	52187	49289	49219
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19158	19343	17759	16761	18214
врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10729	12208	11777	11478	12521
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	56067	59039	55246	51845	54356

Примечание. *составлено по данным Пермьстата.

Необходимо оценить возможности санаторно-курортной системы Пермского края для решения этих задач. Курортно-рекреационный комплекс региона обладает большим лечебно-оздоровительным и рекреационным потенциалом и представляет собой систему, состоящую из природных лечебных ресурсов, санаторно-курортных организаций, туристских фирм, а также производственных комплексов по розливу минеральных вод, пакетированию лечебных грязей и глин.

В настоящее время в Пермском крае функционирует 44 СКО общей емкостью около 7439 койко-мест, что явно недостаточно для обеспечения потребности в санаторно-курортной помощи. В СКО края работает более 3200 сотрудников,

из них 223 врача и 627 средних медицинских работников.

Более полная информация о видах СКО, их профиле и формах собственности представлена в табл. 3.

Анализ представленных выше данных указывает на недостаточную мощность курортного комплекса края в целях обеспечения потребности населения в санаторно-курортной помощи. Особенно это касается детского населения региона, санаторно-курортное оздоровление которого проводится в СКО в основном сезонно. Другой особенностью курортной системы Пермского края является многопрофильность большинства СКО и неполное соответствие профильной емкости курортных организаций потребностям населения для обеспе-

чения санаторно-курортной помощью отдельных видов патологии. Так, в регионе явно не хватает СКО, специализированных для реабилитации больных с заболеваниями нервной системы, органов кровообращения, бронхо-легочной системы и травматологического профиля. При этом существующая реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и ор-

ганов кровообращения преимущественно проходит только на курорте «Усть-Качка». Представляется возможным использовать для лечения, медицинской реабилитации и оздоровления больных этого профиля многие санатории-профилактории Пермского края. Требуется совершенствования системы реабилитации и оздоровления детей и беременных женщин.

Таблица 3

Санаторно-курортные организации Пермского края

Санаторно-курортные организации	Всего СКО	Общая коечная мощность	Организационно-правовая форма		Профиль
Санатории для взрослых	6	2880	ООО	3	5 многопрофильных
			ЗАО	2	
			МЗ Пермского края	1	1 противотуберкулезный
Санатории для детей с родителями	1	100	ООО	1	многопрофильный
Детские санатории	5	850	МЗ Пермского края	5	3 противотуберкулезных, 1 пульмонологический, 1 ревматологический
Санатории-профилактории	30	3348	ООО	11	многопрофильные
			ОАО	13	многопрофильные
			Ведомственные	6	многопрофильные
Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия	1	68	ЗАО	1	многопрофильные
Бальнеологическая лечебница	1	193	ООО	1	многопрофильные
ИТОГО	44	7439			

В целях дальнейшей эффективной работы курортно-рекреационного комплекса Пермского края, увеличения объемов предоставляемых санаторно-курортных и рекреационных услуг, числа отдыхающих, продвижения курортного продукта необходима разработка механизмов развития и управления данной отраслью. Одним из важнейших механизмов совершенствования курортного дела в крае является использование и развитие гидроминеральной базы и уникальных ландшафтно-климатических факторов.

Пермский край богат природными лечебными ресурсами. На его территории выявлены многие месторождения хлоридно-натриевых, йодобромных рассолов, сероводородных и радоновых вод, питьевых минеральных вод, иловых сульфидных, сапропелевых и торфяных грязей, голубой глины и нафталина.

Например, в районе Краснокамска обнаружены большие запасы сульфидных и хлоридных натриевых йодобромных вод высокой минерализации, на основе чего создан бальнеологический курорт «Усть-

Качка», широко известный как в России, так и за ее пределами.

Более 170 лет известны источники уникальных маломинерализованных сульфидных борсодержащих вод, а также месторождение иловых сульфидных грязей в районе села Ключи Суксунского района Пермского края, которые используют для лечения на старейшем в регионе курорте «Ключи».

Геологами в районе реки Березовая Ныробского района обнаружено месторождение радоновых вод, на месте которого образовалось небольшое озеро. К сожалению, это месторождение удалено от мест компактного проживания населения края и не используется для нужд здравоохранения. Возможно, доступ к нему расширится при предполагаемом строительстве Белкомура. Другим привлекательным для курортной системы края является месторождение нафталина в Сивинском районе

На территории края обнаружены минеральные питьевые воды малой и средней

минерализации которые относятся к Краинскому, Смоленскому, Буйскому, Угличскому, Нижне-Ивкинскому, Отраденскому типам. Минеральные питьевые лечебные и лечебно-столовые воды распространены на площади практически всех гидрогеологических бассейнов Пермского края.

В регионе имеются условия для климатолечения, разнообразные ландшафтные комплексы, многочисленные пещеры и соленые копи, которые могут быть базисом для ландшафтотерапии и спелеолечения.

Заключение

По своему потенциалу курортно-рекреационных факторов (минеральные воды, лечебные грязи и ландшафтно-климатические особенности) Пермский край не уступает, а даже превосходит такие соседние регионы, как республики Татарстан и Башкортостан, Свердловская и Челябинская области и многие другие регионы РФ. Назрела необходимость разработки программы развития курортного дела в Пермском крае, в том числе необходимо сформировать серию научно-исследовательских проектов по комплексному изучению и использованию курортно-рекреационного потенциала Пермского края на основе кластерного и системного подходов. В настоящее время всем заинтересованным лицам (государственные и муниципальные структуры, общественные организации, частные лица) необходимо создать модель оценки и мониторинга обеспеченности и необходимости санаторно-курортной помощи в Пермском крае.

Статья подготовлена при финансовой поддержке РГНФ, проект № 14-12-59010.

Список литературы

1. Бобровницкий И.П. Разработка и внедрение инновационных технологий восстановительной медицины в практику здравоохранения Российской Федерации // Восстановительная медицина и реабилитация. Системная реабилитация. – 2010. – Т. 1. – С. 56–67.
2. Программа развития здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 года.
3. Методические рекомендации «Методика расчета потребностей населения в санаторно-курортном лечении» (№ 541 – ПД/608) // Новые медицинские технологии. – 2008. – № 9. – С. 71–75.
4. Отчет Пермьстата о социально-экономическом развитии региона Режим доступа: permstat.gks.ru (дата обращения: 25.05.2014).
5. Порядок организации медицинской реабилитации (приказ МЗ РФ от 29 декабря 2012 г. № 1705н).

References

1. Bobrovnickij I.P. Razrabotka i vnedrenie innovacionnyh tehnologij vosstanovitel'noj mediciny v praktiku zdavoohranenija Rossijskoj Federacii // Vosstanovitel'naja medicina i rehabilitacija. Sistemnaja rehabilitacija. Tom 1, 2010. pp. 56–67.
2. Programma razvitija zdavoohranenija RF ot 24 dekabrja 2012 goda.
3. Metodicheskie rekomendacii «Metodika rascheta potrebnostej naselenija v sanatorno-kurortnom lechenii» (no. 541 PD/608) // Noveye medicinskie tehnologii. 2008. no. 9. pp. 71–75.
4. Otchet Perm'stata o social'no-jekonomicheskom razvitii regiona Rezhim dostupa: permstat.gks.ru (data obrashhenija: 25.05.2014).
5. Porjadok organizacii medicinskoj rehabilitacii (prikaz MZ RF ot 29 dekabrja 2012 g. no. 1705n).

Рецензенты:

Трясцин М.М., д.э.н., профессор кафедры торгового дела, Пермский институт (филиал) РЭУ им. Г.В. Плеханова, г. Пермь;
Андроник А.П., д.п.н., профессор кафедры менеджмента и права, Пермский институт (филиал) РЭУ им. Г.В. Плеханова, г. Пермь.
Работа поступила в редакцию 15.07.2014.