

СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ КУРОРТНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ЭКОНОМИКУ РЕГИОНА

УДК 338.48-6:615.8(470.22)

Белая Р.В.
Дьяконова М.В.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ КУРОРТНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ¹

Статья посвящена вопросам развития санаторно-курортной отрасли в Республике Карелия. Рассмотрены проблемы доступности услуг санаторно-курортного лечения для льготных категорий граждан (инвалиды, беременные и др.), проблемы отдыха и оздоровления детей.

Belaya R.V., Dyakonova M.V. The Modern Problems and Features of Development of the Health Resort Sphere in the Republic of Karelia

This article deals the issues concerning development of the health resort sphere in the Republic of Karelia. The issues relating to availability of the health resort treatment for the categories of citizens having the facilities from the state (invalids, pregnant women, etc.) and problems of the children recreation and the health improvement are examined as well.

В настоящее время россияне активно пользуются услугами отечественных курортов. Лечащие врачи рекомендуют многим больным проводить лечение на отечественных курортах: *«Эффективность санаторного лечения неоспорима. Практически все больные, прошедшие санаторный этап реабилитации, возвращаются к труду. У них в два-три раза снижается временная нетрудоспособность, уменьшается число обострений, как у взрослых, так и у детей. У постинфарктных больных повторные инфаркты бывают в два раза реже».*

Санаторий «Марциальные воды», первый Российский курорт, считается жемчужиной Республики Карелия. В 2009 г. санаторий отметил 290-летие и входит в 100 лучших курортов мира. При лечении используются уникальные природные лечебные факторы: габозерские грязи и марциальная вода, которая содержит железо и сульфаты и поднимает гемоглобин. Санаторий обладает богатой лечебной базой, предоставляет более 90 различных процедур. Минимальный срок лечения 12 дней, гостиничных услуг санаторий не оказывает.

«Марциальные воды» вносят свой вклад в оздоровление граждан не только Карелии, но и России. В санатории лечится около 6 тыс. чел. за год, из них около 60 % из Карелии. У санатория заключены договоры с предприятиями Республики Карелия и Мурманской области, когда сам отдыхающий платит за путевку в размере 30-50 % от ее стоимости, остальное оплачивает предприятие. *«Очень много из Мурманской области: они любят к нам ездить, отпуска там большие. Часть отпуска проводят на юге летом, а две-три недели лечатся у нас, потому что лечебная база у нас богатая. Также приезжают из Ленинградской области, особенно из Подпорожья, Лодейного поля. Из Санкт-Петербурга, Москвы много пациентов, особенно летом. Есть люди, которые приезжают к нам каждый год. Поменьше из Архангельска и Вологды. Бывают экзотические посещения: с Сахалина, Ханты-Мансийска. С Украины, Белоруссии часто приезжают»* (Интервью с главврачом ООО Санаторий «Марциальные воды» Белозеровой М.П., ноябрь 2009 г.). В санатории ведется вечерами культмассовая работа: *«каждый день концерты, фильмы и дискотеки, кроме понедельника. Работают бары, рестораны. Проводятся концерты силами отдыхающих. Музыкальный салон работает, освещенная трасса 2,5 км до озера, там русские бани, каминные залы, номера, люди некоторые с удовольствием субботу-воскресенье идут туда на рыбалку».*

Санаторий «Белые ключи» – бывший санаторий-профилакторий строителей, с 1993 г. стал акционерным обществом. Санаторий работает по трем направлениям: лечение, гостиничное обслуживание (принимают туристические группы), обслуживание конференций. Минимальный срок лечебной путевки – 10 дней. Можно приобрести курсовки на лечение без проживания и питания, необходимые дополнительные медицинские услуги за плату. В санатории отдыхающие могут посещать бассейн, жители города могут приобретать абонементы в бассейн. Лечение в санатории проводится с использованием уникальных природных факторов

¹ Материалы подготовлены по результатам круглого стола «Специфика организации курортно-оздоровительного туризма и его влияние на экономику региона», проводимого в рамках Международной научно-практической конференции «Роль туризма в модернизации экономики российских регионов» и интервью с руководителями и специалистами санаторных учреждений РК.

– озона и шунгита. Санаторий работает с шунгитом 7 лет: проводится шунгитовая очистка воды в бассейне, лечение больных с псориазами и другими заболеваниями, шунгит используется в качестве лечебной грязи при лечении заболеваний суставов.

В настоящее время санаторные учреждения испытывают серьезные трудности, и более того, остро стоит вопрос сохранения курортно-оздоровительной системы в целом². Основными факторами, препятствующими развитию санаторно-курортной отрасли в Республике Карелия, являются следующие:

Проводимая государственная тарифная политика вызывает у руководителей санаторных учреждений чувство обеспокоенности. В сложившихся условиях возможности развития и модернизации отрасли резко ограничены: *«Мы хотим сделать юбилейный парк, дооснастить кардиологическое отделение, надо две новые углекислые ванны, гидромассажные ванны, очень много надо оборудования. У нас есть 4 углекислых ванны, но их мало, а одна ванна стоит 250 тыс. Надо современные велотренажеры, беговые дорожки, хотелось бы открыть лечение холодом, оно очень эффективно при заболеваниях суставов. Гидромассажная ванна стоит 360 тыс. Все съедают тарифы, и они продолжают расти».*

В связи с повышением тарифов остается нерешенной проблема предоставления качественных услуг: *«Надо расширяться. Сейчас все спрашивают одноместные номера, но у нас их всего 6. Большие нужно одноместных номеров. Нам нерентабельно продавать двухместный номер одному человеку, мы не можем продать ему две полные путевки, потому что не будет же он за 2-х человек питаться. Мы можем продать два проживания, а лечение и питание одно, но это возможно, если не полностью заполнены номера, а у нас такого не бывает. Далее, нужен комфорт в номерах, у нас все необходимое есть (телевизор, холодильник), но номера считаются эконом-класса. Нужно чтобы был просторней номер, чтобы Интернет был. Надо сервис улучшать. Бывают граждане из Финляндии, но им нужно лучший сервис и чтобы кто-то из обслуживающего персонала говорил по-фински».*

Наблюдается резкий скачок тарифов на электроэнергию: в 2010 г. тарифы возросли в 4 раза по сравнению с 2008 г. Рост тарифов влечет за собой увеличение стоимости путевки, что снижает доступность санаторно-курортных услуг для населения: *«Нас никто не финансирует, все идет со стоимости путевки. Мы рентабельно работаем, но стоимость путевок не может перекрыть варварский рост тарифов. Мы можем стоимость путевки увеличить до предела, но никто не поедет».* Одна из ожидаемых угроз проводимой тарифной политики – потеря клиентов и отрасли в целом: *«Главное, чтобы наши соотечественники имели возможность приезжать. Мы только раз в год повышаем стоимость путевки, в январе обычно, но электроэнергия так повысилась, что на июль-август надо повышать люксы и более комфортабельные номера».*

Чтобы сохранить стоимость путевки на прежнем уровне санатории вынуждены экономить, используя старое оборудование: *«У нас есть УЗИ диагностика, но аппаратик уже староват, необходим новый, они сейчас очень дорогие. Портативный стоит 300 тыс. руб.».*

Республиканская энергетическая комиссия устанавливает тарифы на горячую воду, тепло и пр., в том числе для градообразующих предприятий, и в защите тарифов на тепло запрещено работникам котельных повышать заработную плату, которая является крайне низкой. По мнению руководителей и специалистов санаторных учреждений, тарифная политика в отношении санаторно-курортной отрасли является антиразвивающей.

На стоимость путевки отдыхающих сказывается и проводимая земельная политика. В 2009 г. произошло резкое повышение оплаты за аренду земли. Финансовые возможности санаторных учреждений не позволяют платить за аренду земли в полном объеме. Дорогая аренда земли вынуждает сокращать рекреационные зоны санаториев.

Формирование земельных отношений учреждений санаторно-курортной отрасли с муниципальной властью нуждается в корректировке. Доход от пользования землей юридическим лицом не идет в доход местной администрации (курортного поселения). Если же частное лицо выкупает, или берет в аренду участки земли, то доход поступает в бюджет местной администрации. Таким образом, местной власти выгоднее передавать земли кооперативам, частникам и в результате появляются частные земли в рекреационных зонах муниципального образования. А в конечном итоге в ущерб остаются рекреационные зоны санатория.

Следующим фактором, препятствующим развитию санаторно-курортной отрасли, является кредитная политика. Не обеспечиваются декларируемые льготы для санаторно-курортной отрасли, обязательства Правительства по льготному возврату кредита в течение 4-х лет не выполняются.

Большие проблемы возникают у санаториев с лицензионным обеспечением. Так санаторий «Марциальные воды» имеет уникальные лечебные курортные факторы, одним из которых является вода, богатая железом и сульфатами. Раньше в санатории была своя лаборатория по исследованию качества воды, но потом ее закрыли, так как санаторий не смог выполнить требования для получения лицензии на ее деятельность: *«Лабораторию закрыли, потому что нужно отдельное лицензирование и чуть ли не отдельное помещение и отдельный вход с улицы, а у нас она располагалась на втором этаже».* Теперь санаторий вынужден отправлять

² Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.01.2006 № 44 (ред. от 21.11.2008) «О долечивании (реабилитации) больных в условиях санатория».

воду на анализ в лабораторию г. Петрозаводска, за 60 км от санатория два раза в неделю. Стоимость такого анализа составляет 5 тыс. рублей.

Для получения лицензии на воду, тепло, электричество и пр. необходимо сделать экспертизу, которая стоит очень дорого. В результате высокие затраты на экспертизу сказываются в конечном итоге на стоимости путевки отдыхающих.

По мнению руководителей санаториев необходимо, чтобы лицензирование у предприятий социальной направленности было бессрочным.

Санатории вынуждены нести немалые затраты и по сертификации и декларации. На изготовление продукции местного производства сертификаты отменены, но это не облегчило развитие бизнеса в части общественного питания. Внутрицеховые передвижки готовой продукции должны быть продекларированы в комитете по сертификации, услуги по сертификации должны быть оплачены.

Санатории РФ выполняют функции оздоровления и лечения населения. Главными карельскими здравницами, обслуживающими льготные категории граждан по социальным путевкам являются санатории «Марциальные воды» и «Белые ключи». Реабилитацию определенных категорий граждан (оздоровление пенсионеров – инвалидов войны и труда, кому полагается соц. пакет, реабилитация работающих через фонд ФСС) проводило Министерство здравоохранения и социального развития, затем эти полномочия были переданы фонду социального страхования.

С 2010 г. функции по организации и финансированию оздоровления детей и долечивания граждан после стационара переданы субъектам РФ. Федеральным законом от 24.07.2009 № 213-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ и о признании утратившими силу отдельных законодательных актов РФ в связи с принятием Федерального закона «О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» были внесены изменения в Федеральный закон от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования». Утратил силу пункт закона о страховом обеспечении по оплате путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей. В результате в настоящее время в Республике Карелия очень остро встал вопрос по реабилитации беременных, граждан с сахарным диабетом, инвалидов и лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Одно из направлений санатория «Марциальные воды» - реабилитация граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В санатории было создано кардиологическое отделение, где успешно осуществлялась реабилитация больных после острого инфаркта-миокарда и инсульта: *«У нас уже 30 лет работает отделение реабилитации на 40 коек для пациентов, которые перенесли инфаркт миокарда. Для работающих граждан Фонд социального страхования выдавал путевки, передавал их лечебным учреждениям (Республиканской больнице, больнице скорой медицинской помощи г. Петрозаводска), которые отбирали больных, чтобы те сразу после стационара проходили у нас реабилитацию. И сейчас прибавилась группа таких больных, поскольку в Карелии открылся Кардиологический центр и больные поступают к нам после операции на сердце и сосудах. Всего в кардиологическом отделении санатория за год мы пролечиваем 450-600 человек».* (Из интервью с главным врачом санатория ООО Санаторий «Марциальные воды» Белозеровой М.П., апрель 2009 г.). В настоящее время специалисты санатория выражают беспокойство по поводу изменения возраста контингента с сердечно-сосудистыми заболеваниями: *«За последние 5 лет произошло омоложение такого контингента, 65 % составляют мужчины»* (Из интервью с генеральным директором ООО Санаторий «Марциальные воды», апрель 2010 г.).

С 1 января 2010 г. санаторий не получил ни одного кардиологического больного. В настоящее время созданное 30 лет назад кардиологическое отделение, которое наработало определенный опыт, находится под угрозой закрытия: *«С января по апрель 2010 г. уже прошло бы лечение 100 больных. Отделение рассчитано на 40 коек, палата реанимации есть. К нам поступали с инсультом тяжелые больные. У нас были ночные посты, дежурные врачи. С ними тоже надо вопрос решать, но пока мы всю структуру держим. Говорим о демографическом факторе, а наяву все получается по-другому. Если люди не получают реабилитацию, то где гарантия, что будет успех от проведенных операций. Какая может быть реабилитация в условиях поликлиники?»* (Из интервью с генеральным директором ООО Санаторий «Марциальные воды», апрель 2010 г.).

Начиная с 2000 г., с Фондом социального страхования активно работал и санаторий «Белые ключи», проводилась успешно реабилитация беременных женщин, граждан с сахарным диабетом, с проблемами желудочно-кишечного тракта: *«В 2006 г. мы были вообще лидерами по стране, мы брали от 1500-2000 чел. Мы делим их по заездам, заехало 75 чел., живут 3 недели, потом приезжают следующие. Бывает по 45 берем»* (Из интервью с генеральным директором санатория «Белые ключи»).

Санаторий мог брать беременных женщин на реабилитацию, потому что по нормам реабилитацию этой категории следует осуществлять в учреждениях, находящихся не дальше чем в 25-30 км от ближайшего роддома. Санаторий отвечает этим требованиям, поскольку находится в черте г. Петрозаводска. Беременных из районов направляют в перинатальный центр, с перинатального центра, оказав там

непосредственную стационарную помощь, направляют в санатории, где питание и где более щадящие условия: *«В городской больнице кормят на 37 руб., мы на 157, т.е. это пятикратное увеличение количества продуктов. Беременным я должна дать фрукты, мясо, рыбу. Я должна их накормить 4 раза как минимум и дать соки. У нас были очень хорошие показатели в этом направлении. Сегодня долечивание у фонда социального страхования отобрали и никуда беременных не берут, поскольку все переместили на местный уровень»* (из интервью с генеральным директором санатория «Белые ключи»). С 2010 г. беременные женщины из-за недостатка средств регионального бюджета лишены возможности проходить реабилитацию в условиях санатория.

В Карелии около 15 тыс. больных сахарным диабетом. «Белые ключи» - первый и единственный в Карелии санаторий, который начал проводить реабилитацию граждан с впервые выявленным сахарным диабетом: *«Под особо тяжелых больных у меня была набрана команда. У меня есть эндокринолог, аппаратура, есть OZON – великолепные общеоздоровительные результаты на нем, очень хорошо для сахарного диабета, мы клиентам подбирали питание, проводили здесь школу диабета. С нового 2010 г. этого тоже лишили. Сегодня работа отделения у меня приостановлена».*

По словам директора в 2010 г. на оздоровление льготников в Республике выделили 500 путевок, а очередь составляет 6000 чел.

Вызывает беспокойство у специалистов и руководителей социальной сферы проводимая государственная и региональная политика по поддержке оздоровления детей. Эксперты согласны с утверждением, что оздоровление детей должно быть приоритетным направлением государственной политики. Проблема оздоровления детей остается актуальной для Республики Карелия: 57 % детей Республики Карелия нуждаются в оздоровлении, 27 % – в санаторно-курортном лечении. Возможности предоставления оздоровительных услуг для детей ограничены в связи с недостатком финансирования и ликвидацией детских санаториев в Республике Карелия. В Республике Карелия существовало несколько санаториев в различных районах: в Лахденпохья, Сортавала, в Кондопожском районе «Кивач» и др., которые активно проводили лечебно-профилактические мероприятия по оздоровлению детей.

Так, санаторий «Белые ключи» был ведомственным санаторием-профилакторием строителей и обслуживал детей из 4 ведомственных детских садов: *«детей привозили утром с воспитателями в санаторий, здесь они делали зарядку, ингаляции, массаж, плавали, затем они уезжали обратно в детский садик, обедали и ложились спать. Таким образом, в результате проводимых мероприятий по оздоровлению детей нам удалось снизить заболеваемость детей строителей на 30 %».* Детский санаторий «Кивач» успешно осуществлял оздоровление детей с заболеваниями астмы, аллергии и др.

На настоящий момент в республике практически не осталось ни одного детского санатория, остро стоит вопрос оздоровления и отдыха детей. Возможности решить этот вопрос у республики ограничены.

Одной из попыток решения этой проблемы является организация в республике с 2007 г. в летний период на базе педиатрических отделений учреждений здравоохранения курсов оздоровления и реабилитации детей и подростков, нуждающихся в оздоровлении преимущественно из семей группы социального риска или находящихся в трудной жизненной ситуации (например, Приказ № 486 Минздравсоцразвития РК от 28.05.2010 г.). Дополнительных средств районные больницы на оздоровление детей не получают. Поэтому, ввиду крайнего недостатка средств и услуг районной больницы проведение качественного оздоровления детей затрудняется: может ограничиваться предоставлением только услуг массажиста; нет отдельных помещений для такой категории детей и они вынуждены находиться в палатах с больными детьми. Отсутствие услуг воспитателя, социального работника также затрудняет качественное оздоровление детей (отменяются прогулки на свежем воздухе и др.). Кроме того, ограниченные ресурсы больницы не позволяют предоставлять для оздоровления детей в необходимом количестве соки, фрукты и др.

По мнению социальных педагогов районных школ, детям необходима реабилитация в санатории. В последние два года предложения по санаторному оздоровлению детей стали очень часто поступать от районных центров социальной работы. Так, Центры социальной работы РК в 2010 г. активно предлагали детям из малообеспеченных семей бесплатные путевки в санатории, находящиеся в пределах республики Карелия, в Ленинградской области (санаторий «Ленинградец»), на Черном море, Белоруссии. Дети из обеспеченных семей могут пройти лечение и отдохнуть в санатории за 30-50 % стоимости путевки.

Социальными педагогами была поднята следующая проблема, препятствующая поездке детей из малообеспеченных семей в санатории, связанная с ограниченными финансовыми возможностями семьи: *«Пребывание в санатории для детей из малообеспеченных семей бесплатное, но некоторым семьям сложно собрать ребенка в санаторий. Дорогу до Петрозаводска, где осуществляется организация по дальнейшей отправке детей в санатории, нужно оплачивать самостоятельно. А довезти до Петрозаводска – минимум на дорогу нужно 700 руб. на чел., а 1500 для двоих так легко не найти семье, которая живет только на пособия детей, родители безработные или получают заработную плату в размере прожиточного минимума. Это – в основном очень бедные семьи. Необходимо предусматривать транспортные расходы для категории бедных семей».*

В республике работает детский санаторий-профилакторий «Русский Север», созданный на базе бывшего пионерского лагеря, рассчитан на 120 мест. В настоящее время санаторий испытывает ряд трудностей, одна из которых связана с распределением путевок посредством аукциона: *«Мы должны в аукционе бороться за лот, это значит снижать цену путевки. Это для нас очень плохо. Мы должны будем на чем-то экономить и, скорее всего на стенах, потому что на лекарствах нельзя, на персонале нельзя, на еде нельзя, на досуге тоже нежелательно, остаются стенки, как они были, так и будут. Дети есть дети, им какую кровать не поставь, они все равно ее сломают, они занавески срывают, белье исчиркивают, один раз унитаз сломали, и стенку могут испортить. Мы после смен души покупаем новые. А чинится все за счет санатория. Мы не можем этого заложить в путевку, потому что стоимость путевки сразу возрастает. Мы даже сейчас не влезает в калькуляцию, которую нам дают, а если мы ее еще аукционом уменьшим, то вообще не знаем, что будет делать. Это опять косметика и ничего толком не поменять»* (из интервью с директором санатория «Русский север»).

В межсезонье санаторий «Русский север» недозагружен: *«У нас смены были маленькие 15-20 чел., это убыточно, надо хотя бы 50. Это же работают повара, котельные, и, причем работают на полную мощность»*. В санатории осуществляется программа общего оздоровления детей. Для детей младшего школьного возраста и детей из старших групп детского сада санаторий предлагает 20 дневные заезды: *«Летом 2009 г. обнаружили проблему: младший школьный возраст и подготовишки – родителям некуда их деть. В лагерь их практически не берут, надолго и далеко бояться родители отсылать ребенка. Мы думали делать просто дневной лагерь, но это очень дорого, так как перевозки (учреждение находится в 17 км от города)... и получается по себестоимости 250 руб. в день. Мы решили, будем делать смену, попробуем сейчас набрать смену, потом захотят родители – продлят. Мы вообще можем брать детей с 4-х и до 15-ти лет»*.

Лечение и оздоровление детей могли бы взять на себя и санатории «Марциальные воды», «Белые ключи», где есть свободные площади, хорошие возможности лечебной базы. Но основной проблемой, например, в «Марциальных водах» является организация обучения детей: *«надо содержать школу – это 18 чел. преподавателей, их надо накормить, расселить, всем выдать классы. Я спросил, почему мы не можем возить в школу в поселение Спасская губа (находится на расстоянии около 10 км от санатория), там школа пустует, и пустует в п. Кончезеро. Детей наших сотрудников мы возим в школу в п. Кончезеро (находится в 2-х км от санатория) и добавим туда 115 чел. этих детей была бы не проблема. Но мне сказали: «Вы не имеете на это право, потому, что по закону дети должны обучаться на месте»* (из интервью с генеральным директором ООО Санаторий «Марциальные воды», апрель 2010 г.).

По результатам проведенной работы можно сделать следующие выводы по обеспечению оздоровлению и отдыха детей: необходима государственная политика по поддержке оздоровления детей в санаториях, включающая меры по созданию и развитию детских санаториев. С этой целью предусмотреть следующее:

- должна существовать нижняя планка государственной загрузки детских санаториев;
- необходимы курсы лечения по принципу «Мать и Дитя» с компенсацией стоимости путевки;
- необходима более гибкая налоговая политика в отношении детских санаториев (изменение сроков для сезонных предприятий и др.); возврат льготного тарифа на электроэнергию на летний период работы детских санаториев.

В целом санаторно-курортная отрасль нуждается в государственной поддержке и координации. По мнению экспертов, все существующие проблемы санаторной отрасли вызваны прежде всего с тем, что санаторная отрасль передана здравоохранению только номинально: *«Раньше был Совет по управлению курортами в Москве, а у нас в Карелии – отделение и все санатории региона ему подчинялись. Ни каким образом этот совет не подчинялся напрямую Минздраву, курортная система шла самостоятельной отраслью. Сейчас по кодам номенклатурным она как бы передана Минздраву, но никто толком за эту отрасль не взялся. Сейчас по кодам номенклатурным санаторная отрасль передана здравоохранению. Оно как бы передано, но никто толком за эту отрасль не взялся. Мы пользуемся нормативными документами из здравоохранения, но там мало, что есть касающееся санаторной службы. До сих пор санаторная отрасль находится в обособленном положении. Каждый санаторий разбирается со своими проблемами сам. Нет в Минздраве ни заместителя, ни отдела, который бы занимался санаториями. Мы – санаторий общего плана, есть санатории определенного плана, спинальные, дыхательные, противотуберкулезные, но их осталось очень мало, кто выжил, тот выжил. Единая организационная и документальная система не выстроена»* (Из интервью с генеральным директором санатория «Белые ключи», апрель 2010 г.). Необходима государственная поддержка центров восстановительной медицины и реабилитации, включающая: льготную тарифную политику на все виды услуг ЖКХ, выделение средств на развитие лечебной и материально-технической базы, увеличение ЗРП сотрудникам данных центров.