

Информация о состоянии санаторно-курортного комплекса, перспективы использования бальнеологического потенциала области

В Иркутской области в 2016г. функционировало 13 санаторно-курортных организаций в 8 муниципальных образованиях:

в г. Иркутске:

- ЗАО Курорт «Ангара»
- ООО санаторий профилакторий «Иркут»
- Санаторий «Электра» ООО «Гранд Байкал»

в г. Усть-Куте:

- ЗАО санаторий «Усть-Кут»

в г. Саянске:

- ООО санаторий «Кедр»
- Санаторий-профилакторий «Восток-Улан»

в г. Братске:

- ООО «Санаторий Солнечный»
- ОАО Санаторий «Братское взморье»
- ОГБУЗ «Санаторий Юбилейный»

в г. Усолье-Сибирское:

- ООО «Санаторий Усолье»

в г. Ангарске:

- Санаторий профилакторий «Родник» АО «Ангарская нефтехимическая компания»

в г. Усть-Илимске:

- Акционерное общество курорт «Русь»

в селе Нагалык Баяндаевский район:

- ОГБУЗ санаторий «Нагалык».

В организациях регионального санаторно-курортного комплекса работает 128 врачей, 260 медицинских сестер, 127 человек младшего и 362 человека прочего персонала. В целом укомплектованность медицинским персоналом составляет 82,5%.

За последние 3 года численность коечного фонда санаторно-курортных организаций области сократилась на 50 коек и составила в 2016 году 2952 койки (в 2014 г. – 3002, в 2015 г. - 3101). Таким образом, тенденция к снижению коечной мощности санаторно-курортных организаций области сохраняется.

В структуре коечного фонда 65% составляют койки для санаторно-курортного лечения взрослых.

По итогам 2016 года санаторно-курортное лечение получили 44615 человек, из них 13371 ребенок. Отмечается положительная динамика числа пролеченных пациентов в санаторно-курортных учреждениях Иркутской области на 8,4%, в том числе взрослых на 8,95%, детей на 6,9%.

В санаторно-курортных организациях в 2016 году осуществлялось оздоровление в рамках различных социальных и специальных программ:

- медицинская реабилитация больных (пролечено 2408 пациентов за счет средств ОМС);
- оздоровление детей – летние оздоровительные лагеря, оздоровление детей, находящихся в тяжёлой жизненной ситуации, программы «Мать и дитя» (пролечено 9962 пациента за счет средств МСРО и П);
- санаторно-курортное лечение инвалидов, ветеранов войны, профессиональной патологии (пролечено 3356 пациентов за счет средств Иркутского отделения ФСС).

На базе 4-х санаторно-курортных организаций организована медицинская реабилитация больных с кардиологической и неврологической патологией: ЗАО курорт «Ангара», ОГАУЗ «Юбилейный», курорт «Русь», ОАО «Братское взморье». Охвачено медицинской реабилитацией 2408 пациентов, из них 64% кардиологической реабилитацией (1543 чел. чел), 36% нейрореабилитацией.

Таблица 1.

Структура медицинской реабилитации

	Курорт «Ангара»	«Юбилейный»	«Русь»	«Братское взморье»	Всего
Кардиологическая, в т.ч.	847	352	58	-	1257
- острый инфаркт миокарда	544	144	-	-	1199
- нестабильная стенокардия	234	208	58	-	500
- операции на сердце	69	-	-	-	69
Неврологическая, в т.ч.:	696	242	122	91	1151
- острое нарушение мозгового кровообращения	696	190	122	69	1077
- транзиторная ишемическая атака		52		22	74
Итого:	1543	594	180	91	2408

Все санаторно-курортные организации области используют в лечение бальнеологические процедуры с применением (табл. 2):

лечебных грязей различного генетического типа: сапропелевая, иловая, торфяная;

- минеральной воды для наружного применения с общей минерализацией от 42,0 г/дм³ до 134 0 г/дм³ . питьевой с минерализацией от 3,0 г/дм³ до 8,0 г/дм³.

За последние 25 лет санаторно-курортный комплекс страны понес ощутимые потери, которые продолжают и в настоящее время. Продолжает уменьшаться количество здравниц и каждый год санаторно-курортная система продолжает терять до 10% санаторно-курортных учреждений, а деятельность остальных практически не координируется. Последствия таких процессов не заставляет себя долго ждать. Так, только с 2012 по 2015г.г. Россия потеряла 104 курорта и санатория.

Характеристика природных факторов

	Мин. вода для паружного применения №1 - 42,0 г/дм ³ Хлоридно-натриевая 52,3 г/дм ³ с содержанием сероводорода 10 мг/дм ³ Слабосульфидный хлоридно-натриевый рассол	Мин. вода питьевая №2 - 7,0-8,00 г/дм ³ №3 - 1,0-1,00 г/дм ³ Маломинерализованная гидрокарбонатно- сульфатно-хлоридно- натриевого состава	Лечебная грязь, (геотехнический тип) Бессульфидная, сапропелевая Среднесульфидная низкоминерализованная илловая грязь, бессульфидная, сапропелевая	Место добычи Озеро Динное Усольский р-н Озеро Нуха-Нур, Баянцеский р-н. Озеро Динное, Усольский р-н Озеро Борное, Детинишское, Красноярский край, г. Таситуй Гамовская, пакетированная Каншино на, озеро Гамовка
«Родник «Ангара»				
«Русь»		5,1-7,5 г/дм ³ Среднеминерализованная, хлоридно-сульфатно- натриевая	Сапропелевая	
«Электра»		Гидрокарбонатно-хлоридно- натриевая, обогащенная минеральными кальцием-3,01 г/дм ³	Сульфидно-иловая	
«Кедр»	Ордайска-1 (120 г/дм ³)	Питьевая лечебно-столовая (4,9 г/дм ³)	Пресноводная бессульфидная среднезольная торфяная	Горфоместорожде- ние Клоквинское, предгорья Саян (90 км от г. Зима)
«Иркут»	52,3 г/дм ³ с содержанием сероводорода 10 мг/дм ³ Слабосульфидный хлоридно-натриевый рассол	Питьевая лечебно-столовая сульфатно-хлоридно- гидрокарбонатная Аква- Илим (5,1-5,9 г/дм ³)	Солеснащенные сильносульфидные бромные иловые гряды диманного происхождения	Сакское месторождение
«Наталик»			Среднесульфидная низкоминерализо- ванная иловая грязь	Озеро Нуха-Нур, Баянцеский р-н.
«Усолье»	хлоридно-натриевый рассол Усольского типа 42,0 г/дм ³		Иловая грязь	Малая, Усольского р-на
«Усть-Кут»	Слаборазбавленная рассольная, хлоридная натриевая вода 134,8 г/дм ³		Среднесульфидные солеснащенные лечебные гряды Карачинской разноцветности	Озеро «Солёное»
«Юбилейный»	Среднеминерализованная бромная хлоридная натриевая (Старорусский тип) 15,8 г/дм ³		Пресноводная бессульфидная сапропелевая грязь	Озеро Динное Усольский р-н.
«Солнечный»	«Гелное», средней минерализации		Сапропелевая грязь	Озеро «Боланой Пилер» Волжского р-на Республика Марий Эл
«Восток-Улан»	«Ордайска» №2 минеральная вода		Бессульфидная среднезольная торфяная грязь Дороховской разноцветности	Горфоместорожде- ние Клоквинское, предгорья Саян (90 км от г. Зима)
«Братское взморье»	минеральная вода «Братская» из скважин №1 и №2. Средне- минерализованная, бромная, сульфатно- магневая, кальциево- натриевая.	Среднеминерализованная, бромная, сульфатно- магневая, кальциево- натриевая бутылочного разлива	Пресноводные бессульфидные сапропелевые лечебные гряды Молдавской разноцветности	Озеро Динное Усольский р-н.

На сегодняшний день существенной проблемой является отсутствие в стране государственного регулирования санаторно-курортной и оздоровительной деятельности, не определена политика по финансированию и целевому использованию санаторно-курортных учреждений.

Органами государственной власти субъектов РФ поддерживается и приведение статуса курортов в соответствие с действующим законодательством (курорт федерального, регионального и местного значения), что создает сложности перевода земель курортов из категории особо охраняемых территорий в категорию земель населенных пунктов и изменения их целевого назначения, режима охраны и хозяйствования. Этим нарушается Федеральный закон от 23.02.1995г. №26ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» по установлению границ и режимов округов санитарной (горно-санитарной охраны) курортов. Необходимо отметить и отсутствие государственного реестра курортного фонда РФ, неоднократно включаемого в Федеральные программы и постановления. В 2016 году Агентством по туризму и Министерством здравоохранения Иркутской области была проведена определенная работа по формированию реестра санаторно-курортных учреждений Иркутской области.

Общезвестно, что санатории Иркутской области были построены и оборудованы в «советское» время за счет профсоюзных средств. Содержание минеральных источников, минералопроводов, сетей горячего и холодного водоснабжения, электрических сетей во многих здравницах требуют значительных капиталовложений. А в условиях снижения уровня жизни населения спрос на путевки и медицинские услуги в санаториях снижается.

В связи со снижением платежеспособности населения уменьшается длительность курса санаторно-курортного лечения (с 21 дня до 13,8 дня). Большинство пациентов приобретают путевки на 10-14 дней, в тоже время только лечение в течение 18-21 дней дает положительный результат.

Следует отметить, что за последние 5 лет стоимость путевок по социальным программам не увеличивается. Поэтому путевки для оздоровления детей и инвалидов не покрывают затрат здравниц по их обеспечению. Несмотря на то, что именно оздоровление детей и инвалидов в условиях курорта является высокоэффективным и социально значимым.

Для решения этих проблем просим Правительство Иркутской области предлагаем:

1) осуществлять меры, направленные на сохранение и развитие санаторно-курортного комплекса Иркутской области, учитывая огромный лечебный потенциал и большую социальную значимость его для населения Иркутской области;

2) Правительству Иркутской области в сотрудничестве с Союзом промышленников и предпринимателей, с Союзом «Иркутское областное объединение организаций профсоюзов» по урегулированию социально-трудовых отношений, в соответствии со статьей 46 ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Приказом МЗ РФ №1006н от

03.12.2012 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения», предусмотреть обязательства работодателей по обеспечению работников организаций (II и III группы состояния здоровья) санаторно-курортным лечением на базе местных санаториев Иркутской области;

3) рассмотреть возможность принятия региональной программы поддержки санаторно-курортных организаций области (субсидии для развития малого и среднего бизнеса), средства которых будут направляться на оплату коммунальных услуг, приобретение медицинского оборудования, на улучшение материально-технической базы санаториев, участия в выставках и рекламных компаниях, повышении квалификации специалистов санаторно-курортного комплекса;

4) создать а базе Курорта «Ангара» областной Совет по медицинской реабилитации;

5) рассмотреть возможность вопрос о снижении для санаторно-курортных организаций тарифов на энергоносители;

6) рассмотреть возможность снижения для санаторно-курортных организаций налога на землю.

Заместитель министра



Е.С. Голенецкая