

## СОСТОЯНИЕ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

УДК 614.2, 338.46, 338.48

**Лимонов В. И.**

*Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии Минздрава России, Москва, Россия.*

## CURRENT STATE AND DEVELOPMENT TRENDS OF THE SANATORIUM-RESORT COMPLEX OF THE CENTRAL FEDERAL DISTRICT

**Limonov V. I.**

*National Medical Research Center for Rehabilitation and Balneology of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia.*

В настоящее время в кругу социальных задач нет еще более существенней, чем забота о здоровье человека. Взаимосвязь между здоровьем и социально-экономическим развитием страны сегодня должна быть одним из ключевых элементов государственной политики. Проблемы с здоровьем работающей части населения снижают эффективность развития экономики страны, приводят к большим затратам на лечение активной части населения и временно нетрудоспособных и инвалидов. Вместе с тем отмечено, что чем больше государство инвестирует в человеческий капитал, тем более оптимальным становится соотношение между ростом экономики и человеческим развитием, тем оно имеет более высокие экономические показатели.

Существенную место в уменьшении смертности и восстановлении здоровья граждан Российской Федерации, вместе с остальными социальными мерами, должно дать поступательное развитие сферы санаторно-курортных услуг.

ЦФО располагает основными гидроминеральными, климатическими и ландшафтными факторам. ЦФО располагается на Восточно-Европейской равнине, на ее территории, исключительно разнообразной по физико-географическим и геологическим условиям, большое количество источников минеральных вод различного химического и газового состава, соленых озер, торфяников и лиманов, содержащих лечебную грязь. Такое разнообразие и богатство природных лечебных ресурсов, которые могут быть использованы с реабилитационно-лечебной целью в здравницах.

В ЦФО входят 18 субъектов Российской Федерации. Территория ЦФО составляет 650,2 тыс.км<sup>2</sup>, то есть 3,8% от территории РФ. ЦФО является крупнейшим в России по количеству населения – 39378,1 тыс. чел. (26,8% от численности населения РФ). В связи с этим, в ЦФО самая высокая в России плотность населения, более того имеющая тенденцию к постоянному росту, так на 1 января 2019 г. со-

ставляющую – 60,6 чел./км<sup>2</sup>, что более чем в 7 раз превосходит показатель плотности населения в РФ.

По данным Росстата в 2018 г. санаторно-курортное лечение в ЦФО получили около 911635 российских граждан, что составляет 17,9% от общего числа лиц, получивших санаторно-курортное лечение (для сравнения – в 2002 г. – 1044953).

Динамика изменения числа здравниц ЦФО в разрезе областей представлена в табл. 1.

В ЦФО статусом курортов федерального значения владеет в Тверской области курорт Кашин, в Ярославской и Костромской областях – лечебно-оздоровительные местности федерального значения. ЦФО в 2018 г. располагает 281 здравницей, которые готовы принять оздоравливающихся с разными лечебно-реабилитационными профилями.

В формировании структуры санаторно-курортной отрасли в Центральном федеральном округе участвуют многочисленные объекты. Основной объем профильной научно-исследовательской работы принадлежит Национальному медицинскому исследовательскому центру реабилитации и курортологии, который является головным научно-практическим и лечебным учреждением Российской Федерации по проблемам курортологии. Это уникальное учреждение способно одновременно вести работу во всех сферах курортологии (научная, исследовательская, преподавательская и лечебная).

Помимо этого, существуют многочисленные отдельные кафедры, в основном, на базе учреждений последипломного медицинского образования, включающие в свою деятельность научные разработки по курортологии и физиотерапии, ЛФК.

Анализируя полученные данные, мы видим, что в 2018 г. по сравнению с 2002 г. в ЦФО происходит значительное сокращение количества здравниц. Если по России в целом за этот период сокращение составило 25,2%, то в ЦФО – на 38,6%. Сокращение количества здравниц

Таблица 1. Число санаторно-курортных организаций ЦФО

	2002	2005	2010	2015	2016	2017	2018	Темп роста к 2002 г.,%	Темп прироста к 2002 г.,%
РФ	2347	2173	1945	1878	1832	1809	1755	74,8	-25,2
ЦФО	458	420	373	331	305	300	281	61,4	-38,6
<b>Области:</b>									
Белгородская	8	9	11	11	10	11	11	137,5	37,5
Брянская	20	18	16	14	12	14	15	75,0	-25,0
Владимирская	26	19	13	9	8	6	6	23,1	-76,9
Воронежская	20	21	20	19	19	17	16	80,0	-20,0
Ивановская	20	18	16	16	14	14	14	70,0	-30,0
Калужская	13	11	10	10	11	11	10	76,9	-23,1
Костромская	20	18	18	14	14	13	12	60,0	-40,0
Курская	15	14	12	12	12	11	10	66,7	-33,3
Липецкая	14	16	13	9	8	6	6	42,9	-57,1
Московская	134	122	118	103	95	87	81	60,4	-39,6
Орловская	7	6	5	4	3	3	3	42,9	-57,1
Рязанская	13	13	11	13	12	13	12	92,3	-7,7
Смоленская	17	13	11	11	12	13	13	76,5	-23,5
Тамбовская	14	15	12	10	9	10	7	50,0	-50,0
Тверская	33	27	23	17	17	16	16	48,5	-51,5
Тульская	35	29	23	22	21	22	21	60,0	-40,0
Ярославская	23	25	18	17	13	15	14	60,9	-39,1
г. Москва	26	26	23	20	15	18	14	53,8	-46,2

коснулось всех субъектов ЦФО, за исключением Белгородской области. Наиболее существенные потери во Владимирской обл. – 76,9%. Такое состояние дел объяснимо снижением спроса на санаторно-курортное обслуживание, обусловленное снижением денежного дохода как граждан, так и предприятий, сокращением финансирования санаторно-курортного лечения Фондом социального страхования. Кроме того, в ЦФО наблюдается невысокий уровень рождаемости, несущественный естественный прирост населения.

В настоящее время наибольшее количество здравниц насчитывается в Московской области – 81 ед., наименьшее в Орловской (3 ед.), Липецкой (6) и Тамбовской областях (7). Большое число здравниц в Московской области объясняется ее центральным положением в округе, нахождением в непосредственной близости от столицы государства, существенным лечебным природно-климатическим потенциалом.

Уменьшение числа мест в здравницах ЦФО в 2018 г. по сравнению с 2002 г. на 24,2% практически совпадает с процентом уменьшения количества здравниц. Сокращение числа мест происходило во всех субъектах ЦФО за исключением Белгородской обл. прирост 106,2%, Ивановской обл. (44,0%), Ярославская обл. (10,0%).

Результаты санаторно-курортной деятельности в РФ за 2003–2018 гг. говорят о упрочении положения в сфере санаторно-курортных услуг после финансового кризиса 1998 г. и укреплении направления на стабильный рост производства санаторно-курортных услуг на основе возрастания конкурентоспособности санаторно-курортного комплекса (рис. 1). Доход здравниц страны в 2018 г. превысил аналогичный показатель 2003 г. более чем в 4 раза. Непосредственно

в ЦФО за этот же период результаты не столь впечатлительны. Рост доходов здравниц увеличен в 2,6 раз. Если в 2003 г. доход здравниц ЦФО от дохода здравниц страны составлял более 16%, то в 2018 г. он составил лишь 9,9%.

Показателями работы здравниц являются уровень доходов и численности размещенных, т.к. они отражают активность населения в приобретении услуг санаторно-курортного оздоровления. По численности лиц, размещенных в здравницах (35,5%), как, кстати, и по доходности здравниц (36,9%) в явных лидерах Московская область. По числу лиц, размещенных в здравницах среди лидеров Ярославская, Ивановская и Воронежская области. По доходности – Тверская, Ивановская, Ярославская области.

Особо отметим, что по доходной ставке на одного размещенного лидируют Тверская (25,4 тыс.руб. на чел.), Белгородская (22,5) области и г. Москва (20,8) при средней по ЦФО – 15,3. Наименьшая доходная ставка у Рязанской, Смоленской (менее 10).

Приведенный показатель особо важен при рассмотрении эффективности функционирования здравниц, – доходная ставка на одного размещенного (доход на одного оздоравливающегося за определенный период).

**В ЦФО в 2018 г. по сравнению с 2002 г. наблюдается существенное уменьшение числа размещенных почти на 13%, что объясняется развитие кризисных явлений в российской экономике под влиянием западных санкций, потерей платежеспособности значительной части населения и промышленных предприятий.**

В формировании структуры санаторно-курортной отрасли в Центральном федеральном округе участвуют



**Рис. 1.** Доходы санаторно-курортных организаций от предоставляемых услуг без НДС, акцизов и аналогичных платежей

**Таблица 2.** Численность размещенных и доходы здравниц по субъектам ЦФО в 2018 год

	Численность размещенных		Доходы здравниц	
	тыс.чел	%	млрд.руб	%
ЦФО	911,64	100	13,94	100
<b>Области:</b>				
Белгородская	24,71	2,7	0,56	4,0
Брянская	30,28	3,3	0,33	2,3
Владимирская	20,21	2,2	0,32	2,3
Воронежская	57,24	6,3	0,80	5,8
Ивановская	62,93	6,9	1,03	7,4
Калужская	25,66	2,8	0,34	2,5
Костромская	39,24	4,3	0,50	3,6
Курская	20,20	2,2	0,29	2,1
Липецкая	14,43	1,6	0,20	1,4
Московская	323,67	35,5	5,14	36,9
Орловская	6,48	0,7	0,12	0,8
Рязанская	36,80	4,0	0,36	2,6
Смоленская	28,17	3,1	0,27	1,9
Тамбовская	13,38	1,5	0,19	1,3
Тверская	43,05	4,7	1,09	7,8
Тульская	48,86	5,4	0,50	3,6
Ярославская	73,08	8,0	1,01	7,3
г. Москва	43,26	4,7	0,90	6,4

многочисленные объекты, одним из которых является НМИЦ РК Минздрава России- головное научно-практическое и лечебное учреждение Российской Федерации по проблемам курортологии.

Таким образом, ЦФО имеет серьезный санаторно-курортный ресурсный потенциал, который предопределяет потенциальные возможности и дальнейшее развитие системы санаторно-курортного лечения в регионе.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».
2. Федеральный закон от 14.03.1995 № 33-ФЗ «Об особо охраняемых природных территориях».
3. Единая межведомственная информационно-статистическая система. URL: <http://www.fedstat.ru/indicators/themes.do> (дата обращения 29.12.2019).
4. Кусков А.С., Лысикова О.В. Курортология и оздоровительный туризм: Учебное пособие.//Ростов н/Д: Феникс, – 2004 – стр. 320.
5. Оборин М.С. Социально-экономическая роль развития санаторно-курортной деятельности в Федеральных округах России: основные направления и динамика//Вестник АГТУ. Сер. «Экономика», – 2014 – № 2 – стр. 70–77.
6. Парфенов А.А., Сафонова Н.В., Лимонов В.И. Обеспеченность природными лечебными факторами, возможности санаторно-курортного комплекса Орловской области//Вестник Московского гуманитарно-экономического института. – 2018 – № 4 – стр. 77–90.
7. Парфенов А.А., Датий А.В., Лимонов В.И., Королев Ю.Н. Проблемы развития санаторно-курортного комплекса России//Вестник восстановительной медицины. – 2019 – № 4 (92) – стр. 67–70.
8. Парфенов А.А., Датий А.В., Лимонов В.И., Королев Ю.Н. Рекреационная оценка ландшафтов Владимирской области//Вестник восстановительной медицины. – 2019 – № 4 (92) – стр. 74–75.
9. Никитюк Ю.В., Петрова М.С., Хан М.А., Микитченко Н.А., Вахова Е.Л., Прикул В.Ф. Возможности бальнеотерапии в медицинской реабилитации детей, часто болеющих острыми респираторными заболеваниями//Вестник восстановительной медицины. – 2019 – № 4 (92) – стр. 59–64.
10. Разумов А.Н., Лимонов В.И. Организация санаторно-курортной сферы: системный анализ.//М., Квадрига, – 2008 – стр. 79.
11. Тхамитлокова Ю.О.//Роль, значение и эффективность использования потенциала сферы рекреации и туризма в социально-экономическом развитии региона//Интерактивная наука. – 2016 – № 10 – стр. 168–174.

## REFERENCES:

1. Federal'nyy zakon ot 23.02.1995 № 26-FZ «O prirodnykh lechebnykh resursakh, lechebno-ozdorovitel'nykh mestnostyakh i kurortakh».
2. Federal'nyy zakon ot 14.03.1995 № 33-F3 «Ob osobo okhranyayemykh prirodnykh territoriyakh».
3. Yedinaya mezhvedomstvennaya informatsionno-statisticheskaya sistema. URL: <http://www.fedstat.ru/indicators/themes.do> (data obrashcheniya 29.12.2019).
4. Kuskov A.S., Lysikova O.V. Kurortologiya i ozdorovitel'nyy turizm: Uchebnoye posobiye.//Rostov n/D: Feniks, – 2004 – s. 320.
5. Oborin M.S. Sotsial'no-ekonomicheskaya rol' razvitiya sanatorno-kurortnoy deyatel'nosti v Federal'nykh okrugakh Rossii: osnovnyye napravleniya i dinamika//Vestnik AGTU. Ser. «Ekonomika», – 2014 – № 2 – s. 70–77.
6. Parfenov A.A., Safonova N.V., Limonov V.I. Obespechennost' prirodnyimi lechebnymi faktormi, vozmozhnosti sanatorno-kurortnogo kompleksa Orlovskoy oblasti//Vestnik Moskovskogo gumanitarno-ekonomicheskogo instituta. – 2018 – № 4 – s. 77–90.
7. Parfenov A.A., Datiy A.V., Limonov V.I., Korolev YU.N. Problemy razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossii//Vestnik vosstanovitel'noy meditsiny. – 2019- № 4 (92) – s. 67–70.
8. Parfenov A.A., Datiy A.V., Limonov V.I., Korolev YU.N. Rekreatsionnaya otsenka landshaftov Vladimirskoy oblasti//Vestnik vosstanovitel'noy meditsiny. – 2019 – № 4 (92) – s. 74–75
9. Nikityuk YU.V., Petrova M.S., Khan M.A., Mikitchenko N.A., Vakhova Ye.L., Prikuls V.F. Vozmozhnosti bal'neoterapii v meditsinskoy reabilitatsii detey, chasto boleyushchikh ostrymi respiratornymi zabolovaniyami//Vestnik vosstanovitel'noy meditsiny. – 2019 – № 4 (92) – s. 59–64
10. Razumov A.N., Limonov V.I. Organizatsiya sanatorno-kurortnoy sfery: sistemnyy analiz.//M., Kvadriga, – 2008 – s.79.
11. Tkhamitloкова YU.O.//Rol', znachenije i effektivnost' ispol'zovaniya potentsiala sfery rekreatsii i turizma v sotsial'no-ekonomicheskom razvitii regiona//Interaktivnaya nauka. – 2016.- № 10 – s.168–174.

## РЕЗЮМЕ

Невозможно переоценить значимость медицинской помощи в санаторно-курортных условиях, доказанную многолетними исследованиями, проводимыми как в России, так и других странах. Как и большинство Федеральных округов России Центральный Федеральный округ (ЦФО) богат природными курортными факторами. Существенные резервы минеральных вод, лечебных грязей, прекрасный климат в сочетании с современной медицинской базой выводят ЦФО на одно из ведущих мест в стране по применению природных лечебных факторов в системе санаторно-курортного оздоровления населения.

**Ключевые слова:** санаторно-курортный комплекс, санаторно-курортная организация (здравница), природные лечебные ресурсы, минеральные воды, лечебные грязи, климат, ландшафт.

## ABSTRACT

You can't overestimate the importance of medical care in sanatorium-resort complex, that have been proved by many years of clinical researches initiated in Russia and other countries. Like most federal districts of Russia, Central Federal District (CFD) is rich for natural resort factors: substantial reserves of mineral water and medical clays, wonderful climate, combined with a modern medical facilities, bring Central Federal District to one of the leading places in the country referring to natural healing factors usage in the system of sanatorium-resort care of population.

**Keywords:** sanatorium-resort complex, sanatorium-resort organization (health resort), natural healing resources, mineral waters, healing mud, climate, landscape.

## Контакты:

Лимонов Виктор Иванович. E-mail: [LimonovVI@nmicrk.ru](mailto:LimonovVI@nmicrk.ru)

