

ОТДЫХ НА КУРОРТЕ И ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРИИ НЕ ОДНО И ТО ЖЕ

Автор: Лиана Гезалян

Несмотря на небольшую территорию, наша страна является одной из редких регионов, обладающих разнообразными природными лечебными ресурсами. Еще с советских времен Армения славилась своими здравницами, пансионатами, санаториями и курортами, самые известные из которых были построены в Арзни, Джермуке, Цахкадзоре, Анкаване и Дилижане. В последние годы в обиходе появился новый термин - лечебно-оздоровительный туризм. Параллельно года три назад стартовала программа правительства по превращению Армении в региональный оздоровительный центр, где основной акцент ставился на здравницах Джермука. Санатории, конечно же, актуальны во все времена года, хотя и здесь понятие сезонности играет большую роль. Поэтому к концу туристического сезона мы попытались выяснить, насколько популярен лечебно-оздоровительный туризм в Армении, а главное, какие на сегодня имеются проблемы, препятствующие развитию этого направления. Разобраться нам в этом помог замдиректора Научно-исследовательского института курортологии и физической медицины Минздрава Армении Мкртич ГРАБСКИЙ.

- Основные проблемы, связанные с деятельностью санаторно-курортных комплексов Армении, уходят своими корнями в начало 90-х, когда после приватизации все эти учреждения, став отдельными юридическими лицами, начали работать каждый по своему усмотрению, видению, имеющимся возможностям и разработанному самостоятельно бизнес-плану. В итоге, самый главный вопрос сейчас связан с лицензированием, сертификацией санаторно-курортных учреждений и контролем над качеством их работы.

Первое, что необходимо сделать - осуществить паспортизацию подобных учреждений. На деле это означает разработку четких показателей и нормативов, согласно которым можно решить, удовлетворяет ли та или иная здравница требуемым условиям или нет.

Речь здесь об обеспечении действующими комплексами хотя бы должного уровня медицинской помощи, оснащенности зданий медоборудованием, соответствующей квалификации медперсонала и просто элементарных санитарно-гигиенических условий. Однако в ряду первоочередных задач стоит разработка конкретных лечебных программ (как это принято во всем мире), чтобы было понятно, кому можно проходить курс в том или ином санаторном учреждении, а кому - категорически воспрещено. Именно здесь должно быть зафиксировано, какие предварительные исследования требуется пройти больному, с каким диагнозом можно проходить то или иное лечение и в каком объеме необходимо восстановительное лечение. Все это нуждается в определенных механизмах контроля со стороны государства.

Реалии сегодня таковы, что каждый, кто хочет или же имеет деньги, может по своему усмотрению выбрать какой-либо оздоровительный курорт и поехать туда без предварительной консультации с врачом. Поэтому понятия "отдых на курорте" и "лечение в санатории" у нас в какой-то степени перемешались.

- Правительством, однако, принята соответствующая программа по развитию санаторно-оздоровительных курортов страны. Предпринимаются ли сегодня государством необходимые меры для того, чтобы озвученные Вами проблемы нашли свое решение?

- На самом деле все то, о чем я говорил, четко указано в правительственном документе. Однако предварительно надо провести определенную работу, которая на первый взгляд к санаторно-курортному лечению непосредственного отношения не имеет. К примеру, недавно была проведена классификация имеющихся у нас минеральных вод, где дифференцированы столовые, питьевые и лечебные минеральные воды. Последние в свою очередь подразделены на воды, пригодные для приема внутрь и воды для купания. Кроме того, указано, при каких болезнях, какая конкретно по структуре вода рекомендуется. На основе этого, исходя из количественного состава разных солей в минеральной воде, на этикетках бутылок будет указано, что мы на самом деле пьем. Потому что нельзя употреблять лечебную минеральную воду вместо питьевой.

Ранее, в советские времена, подобная классификация существовала. Но сейчас мы стремимся максимально приблизиться к европейским нормативам, которые намного жестче. Поэтому и потребовалась новая классификация имеющихся в Армении минеральных вод.

Следующим этапом реализации программы станет осуществление процесса паспортизации санаторно-курортных комплексов. Она охватит весь комплекс вопросов, связанных с климатическими и экологическими условиями конкретного региона, качеством и разнообразием минеральных вод. Будут установлены четкие нормативы, касающиеся санитарных зон вокруг зданий санаторно-курортных учреждений, чтобы близ курорта не находились бензоколонки или мусорная свалка. Сами здания также должны удовлетворять определенным требованиям, к примеру, размеры комнат, уровень освещения в них и т.д. Особое внимание будет уделено вопросу квалификации кадров: одно дело массаж, который делают в какой-то сауне, совсем другое - лечебный массаж в медучреждении. Поэтому очень важно, какого уровня специалисты работают в санаторно-курортных комплексах. Все эти вопросы последовательно найдут свое решение до 2020 года, как того предусматривает государственная программа.

- Г-н Грабский, наше стремление превратить Армению в региональный оздоровительный центр заставляет нас, естественно, оглядываться и на соседей. А как обстоит ситуация в той же Грузии, которая не менее известна своими санаторно-курортными учреждениями и минеральными водами?

- Мы, конечно же, сотрудничаем с грузинскими коллегами, и, кстати, недавно здесь проходил Международный медицинский конгресс, в котором участвовал также директор Института курортологии Грузии. Честно говоря, там тоже все давно приватизировано и ситуация абсолютно идентична нашей: в вопросах, касающихся регулирования сферы, наличия установленных нормативов и стандартов, никаких более или менее ощутимых преимуществ у них нет.

Проводить сравнение немного трудно, поскольку Армения имеет свои характеристики, Грузия - свои. Есть болезни, для лечения которых необходим морской климат и, наоборот, есть заболевания, которые можно преодолеть благодаря высокогорному климату. Кроме того, качество минеральных вод в обеих странах абсолютно разное, что также играет огромную роль при выборе санатория. Правда, имеющиеся у них возможности, количество курортных зон и другие факторы позволяют им работать по более низким ценам, что является очень привлекательным фактором для больных. Сегодня из Армении тоже уезжают в грузинские санатории, поскольку цены там реально ниже. Зачастую путевка в грузинский санаторий с проездом, питанием и курсом лечения обходится вдвое дешевле, чем у себя на родине.

- Из чего тогда складывается ценовая политика наших здравниц?

- В том-то и дело, что она абсолютно непонятна. Собственники этих учреждений устанавливают цены по своему усмотрению. Ведь ценовая политика, по сути, должна базироваться на лечебных программах, проводимых в том или ином медучреждении, что подразумевает стоимость лечебных процедур, анализов, иных дополнительных услуг и т.д. Поэтому во всем мире и существуют нормативы, протоколы исследования и лечения больных. Нашим институтом, к примеру, разработаны стандарты санаторно-курортного лечения различных заболеваний, таких, как гастрит или сердечно-сосудистые болезни. Но из-за отсутствия госконтроля над этой сферой заставить кого-либо принять эти стандарты мы не можем. Всего лишь в состоянии дать некоторые рекомендации, чтобы в определенной степени направить их деятельность.

Однако вся беда в том, что необходимость в санаторно-курортном лечении сегодня в основном испытывают люди социально необеспеченные - инвалиды, пенсионеры и др. И выходит так, что эти люди попросту лишены такой возможности.