



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

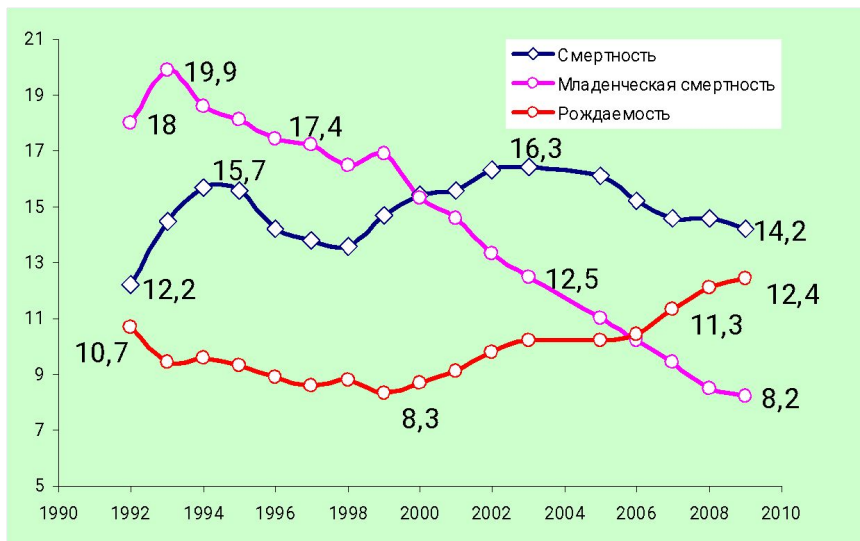
# **ОРГАНИЗАЦИЯ И РАЗВИТИЕ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Министр здравоохранения и социального развития РФ  
**Т.Голикова**

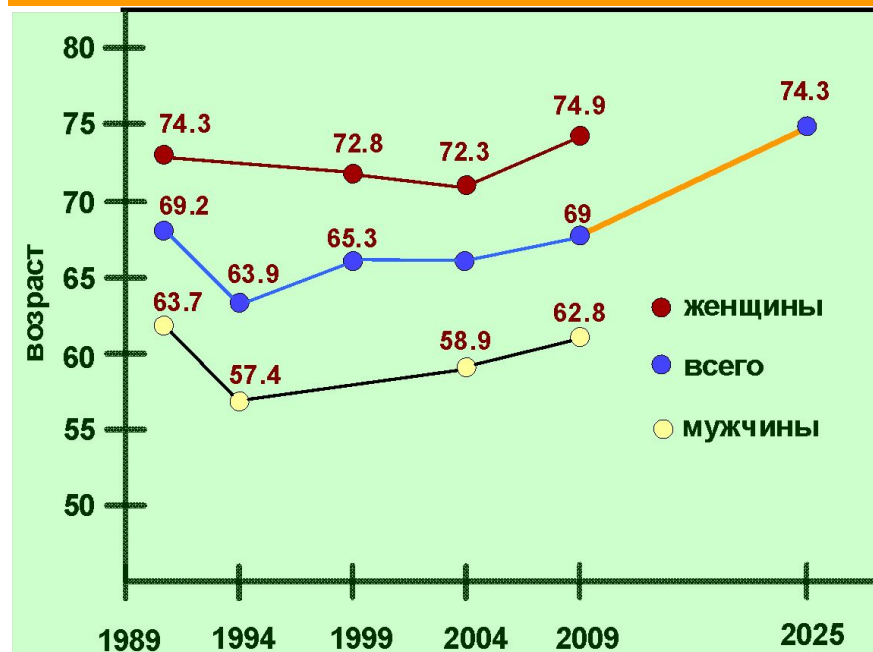
# ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОПУЛЯЦИЯ: 141,9 МИЛЛИОНА  
РОЖДАЕМОСТЬ: 12,4 НА 1 000  
ОБЩАЯ СМЕРТНОСТЬ: 14,2 НА 1 000  
ПЛОЩАДЬ: 17 МИЛЛИОНОВ КМ<sup>2</sup>  
ПРОТЯЖЕННОСТЬ: 10 ТЫС. КМ

## ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РФ



## ДИНАМИКА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РФ



# ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

В 2009 ГОДУ УМЕРЛО НА **62,4 ТЫС. ЧЕЛОВЕК МЕНЬШЕ (НА 3,0%)** ЧЕМ В 2008 ГОДУ

ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ СНИЗИЛСЯ НА **2,8%** И СОСТАВИЛ **14,2** НА 1000 ЧЕЛОВЕК НАСЕЛЕНИЯ (В 2008 ГОДУ - **14,6**)

В ТОМ ЧИСЛЕ:

ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	НА <b>4,6%</b>
ОТ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ	НА <b>14,8%</b>
ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА	НА <b>7,8%</b>
ОТ СЛУЧАЙНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ АЛКОГОЛЕМ	НА <b>32%</b>
ОТ САМОУБИЙСТВ	НА <b>3,1%</b>

КОЭФФИЦИЕНТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ СНИЗИЛСЯ НА **3,5%** С **8,5** НА 1000 РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ В 2008 ГОДУ ДО **8,2** В 2009 ГОДУ

ПОВЫСИЛСЯ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ НА **2,5%** С **12,1** НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ В 2008 Г. ДО **12,4** В 2009 Г.

НА **6,4%** УМЕНЬШИЛАСЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БОЛЕЗНЯМИ «СОЦИАЛЬНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ»



# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ




**С 2005 ГОДА ПО 2009 ГОД ОТМЕЧАЕТСЯ: РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА 9,8%; СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ НА 11,8%**

Общая заболеваемость на 100 тыс. чел. населения  
Смертность на 1000 населения



# ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА


ЗА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ С 2006 ГОДА ПО 2009 ГОД ВЫЯВЛЕНО БОЛЕЕ 16 МЛН. ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЗ НИХ В 22% СЛУЧАЕВ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НЕДОРАБОТКИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ, В ТАКИХ РЕГИОНАХ, КАК:



ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ  
КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ЕВРЕЙСКАЯ АО

СНИЖАЕТСЯ ПОСЕЩАЕМОСТЬ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ПОВЫШАЕТСЯ ЧИСЛО ЛИЦ, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, И, СООТВЕТСТВЕННО, ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ

РЕГИОНЫ С ХОРОШО ОРГАНИЗОВАННОЙ РАБОТОЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:



РЕСПУБЛИКА ЧУВАШИЯ  
РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН  
РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПОНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ ОБРАЩЕНИЙ ЗА СКОРОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ



# ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

## НАИМЕНОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ

МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ  
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ГРАЖДАН, ВКЛЮЧАЯ  
СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

С 1 ДЕКАБРЯ 2009 Г. ПО 1 МАЯ 2010 Г.

ВСЕГО РАЗВЕРНУТО ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ	502	ОБРАЩАЕТ НА СЕБЯ ВНИМАНИЕ ПОВТОРНОСТЬ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН В ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ, ЧТО ГОВОРИТ О ЗАИНТЕРЕСОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ
Число ОБРАТИВШИХСЯ	559,5 тыс. ЧЕЛОВЕК	
СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ОБРАТИВШИХСЯ В ОДИН ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ	1119	
ВСЕГО ПРИЗНАНО ЗДОРОВЫМИ	208,5 тыс. ЧЕЛОВЕК	
ВЫЯВЛЕНО С ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ	46,9 тыс. ЧЕЛОВЕК	
НАПРАВЛЕННО К СПЕЦИАЛИСТАМ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ	34,9 тыс. ЧЕЛОВЕК	
НАПРАВЛЕННО В СТАЦИОНАРЫ	56 чел.	
ПОВТОРНОЕ ОБРАЩЕНИЕ	269,6 тыс. ЧЕЛОВЕК	



# ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ГРАЖДАН, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА. ЭЛЕМЕНТЫ КОММУНИКАЦИОННОЙ КАМПАНИИ.

## РОЛИКИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕКЛАМЫ

### ТЕМАТИКА:

- ОБЩАЯ ПРОФИЛАКТИКА,
- БОРЬБА С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ,
- БОРЬБА С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА.

ТЕЛЕКАНАЛЫ: «ПЕРВЫЙ», «РОССИЯ», «НТВ», «СТС», «ТНТ», «РЕН-ТВ» И ДР.

ОХВАТ АУДИТОРИИ В ВОЗРАСТЕ 14-60 ЛЕТ: 92% ОТ НАСЕЛЕНИЯ РФ

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА КОНТАКТА С РЕКЛАМНЫМ СООБЩЕНИЕМ:  
17 ЗА РЕКЛАМНУЮ КАМПАНИЮ



ВЫ КУРИТЕ, ПОТОМУ ЧТО  
НИКТО ВАМ НЕ УКАЗ, НО

это всё равно приводит к инфаркту

Дать шанс здоровью! Можешь только ты!



ЗДОРОВАЯ РОССИЯ

### «ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ»

8 – 800 – 200 – 0 – 200

ОПЕРАТОРЫ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ **КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ВОПРОСАМ:**  
ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ, ОТКАЗА ОТ ТАБАКА, А ТАКЖЕ РАБОТЫ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

КОЛ-ВО ЗВОНКОВ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ РЕКЛАМНОЙ КАМПАНИИ : 35 000 В МЕСЯЦ

КОЛ-ВО ЗВОНКОВ В ПЕРИОД ОТСУТСТВИЯ РЕКЛАМНОЙ КАМПАНИИ : 9 000 В МЕСЯЦ

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАЗГОВОРА : 4 МИНУТЫ

УРОВЕНЬ СЕРВИСА : 90/10 (90% ЗВОНКОВ ПРИНИМАЮТСЯ В ПЕРВЫЕ 10 СЕКУНД ОЖИДАНИЯ)

НАИБОЛЕЕ ПОПУЛЯРНЫЙ ЗАПРОС : О СПОСОБАХ ОТКАЗА ОТ ТАБАКА (БОЛЕЕ 50% АБОНЕНТОВ)

АКТИВНОСТЬ АБОНЕНТОВ ПО ОТКАЗУ ОТ ТАБАКА В 10 РАЗ ПРЕВЫШАЕТ АКТИВНОСТЬ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ

## НАРУЖНАЯ РЕКЛАМА

С 26 ОКТЯБРЯ ПО 10 ДЕКАБРЯ, 21 ГОРОД

КОЛИЧЕСТВО РЕКЛАМНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ : 1324

ОХВАТ КАМПАНИИ : 20 МЛН ЖИТЕЛЕЙ РФ ОТ 18 ЛЕТ

СРЕДНИЙ ОХВАТ ПО КАЖДОМУ ГОРОДУ : 80% ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ 18 ЛЕТ

## ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ

- **ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ:**

ПРОГРАММЫ, СЮЖЕТЫ, РОЛИКИ НА ТЕЛЕКАНАЛЕ «РОССИЯ», ПРОГРАММЫ НА РАДИО «МАЯК» И «РАДИО РОССИИ»

СРЕДНЯЯ ДОЛЯ ПРОГРАММЫ «ПОДАРИ СЕБЕ ЖИЗНЬ»: 19,4%

ОХВАТ ВИДЕОРОЛИКОВ : 84,2% АУДИТОРИИ ОТ 4 ЛЕТ

- **ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО НАСЕЛЕНИЯ:**

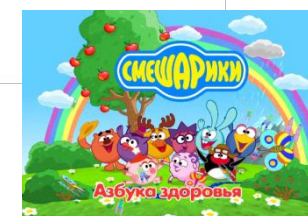
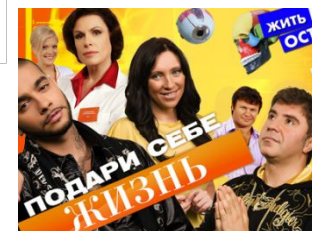
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ НА ТЕЛЕКАНАЛЕ «МУЗ-ТВ» «БИТВА ЗА РЕСПЕКТ» О ЗДОРОВОМ ОБРАZE ЖИЗНИ

КОЛИЧЕСТВО ЗРИТЕЛЕЙ ПРОГРАММЫ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ТРАНСЛЯЦИИ : 13 МЛН ЧЕЛОВЕК

- **ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ:**

СЕРИЯ МУЛЬТФИЛЬМОВ «СМЕШАРИКИ», ТЕЛЕКАНАЛЫ «СТС» И «ДОМАШНИЙ»

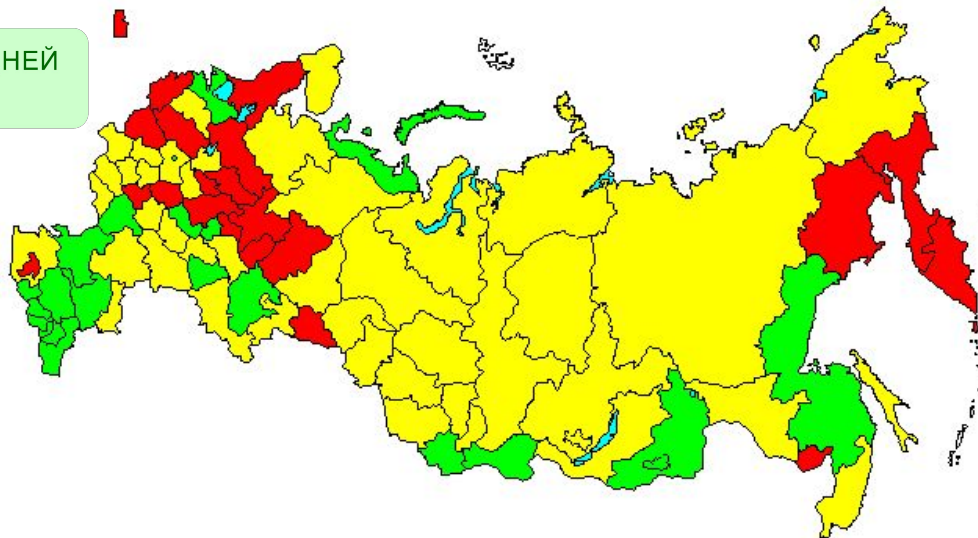
СРЕДНЯЯ ДОЛЯ НА «СТС»: 7,1% НАСЕЛЕНИЯ РФ ОТ 4 ЛЕТ



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ЧИСЛО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ

В СРЕДНЕМ ПО РФ – **715.6** ДНЕЙ  
НА 100 РАБОТАЮЩИХ



ОТ 404,9  
ДО 668,9

НИЗКИЕ  
ПОКАЗАТЕЛИ

Москва, Санкт-Петербург, Воронежская, Калининградская, Ленинградская, Самарская, Ростовская области, Ненецкий АО, Республики Дагестан, Ингушетия, Кабардино-Балкария, Калмыкия, Карачаево-Черкесия, Северная Осетия-Алания, Чечня, Башкортостан, Мордовия, Чувашия, Алтай, Тыва, Ставропольский, Забайкальский, Хабаровский края

ОТ 674,2  
ДО 844,7

СРЕДНИЕ  
ПОКАЗАТЕЛИ

Белгородская, Брянская, Владимирская, Калужская, Курская, Московская, Орловская, Тамбовская, Тульская, Ярославская, Архангельская, Мурманская, Астраханская, Волгоградская, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Саратовская, Ульяновская, Свердловская, Тюменская, Челябинская, Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Омская, Томская, Амурская, Сахалинская, области, Республики Коми, Татарстан, Краснодарский, Бурятия, Хакасия, Саха (Якутия), Красноярский, Алтайский, Приморский края, Ханты-Мансийский АО, Ямало-Ненецкий АО, Чукотский АО

ОТ 852  
ДО 1113,9

ВЫСОКИЕ  
ПОКАЗАТЕЛИ

Ивановская, Костромская, Липецкая, Рязанская, Смоленская, Тверская, Вологодская, Новгородская, Псковская, Кировская, Курганская, Магаданская области, Республики Карелия, Адыгея, Марий Эл, Удмуртия, Пермский, Камчатский края, Еврейская АО





# ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

НА РАБОТАХ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОЙ ЗАПЫЛЕННОСТИ И ЗАГАЗОВАННОСТИ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ (В ПРОМЫШЛЕННОСТИ, СТРОИТЕЛЬСТВЕ, ТРАНСПОРТЕ И СВЯЗИ) ЗАНЯТО  
**3,6 МЛН. ЧЕЛ.**

НА РАБОТАХ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ ШУМА, УЛЬТРА- И ИНФРАЗВУКА ЗАНЯТО  
**2,5 МЛН. ЧЕЛ.**

НА РАБОТАХ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ВИБРАЦИИ ЗАНЯТО  
**ОКОЛО 500 ТЫС. ЧЕЛ.**

**120 ТЫСЯЧ БОЛЬНЫХ** С ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ  
(2000-2010 ГГ.)

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
КОНСТАТИРУЮТСЯ В УГОЛЬНОЙ, ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ,  
МАШИНОСТРОЕНИИ, МЕТАЛЛУРГИИ, А В СИСТЕМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО -  
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА В ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И СУДОСТРОЕНИИ

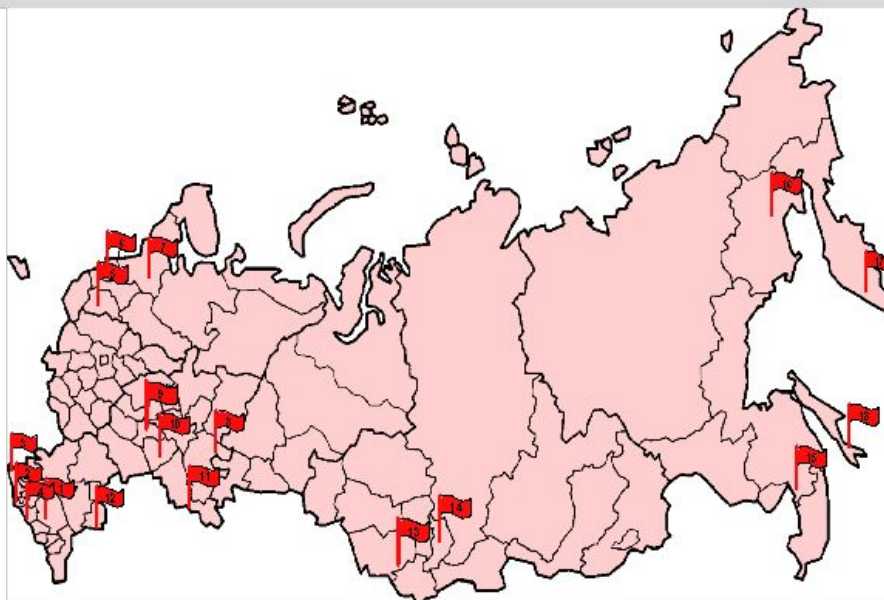


# ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ РАБОТАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ



# КУОРТЫ РОССИИ С УНИКАЛЬНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ФАКТОРАМИ

КУОРТ – ЭТО ОСВОЕННАЯ И ИСПОЛЗУЕМАЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ ОСОБО ОХРАНЯЕМАЯ ПРИРОДНАЯ ТЕРРИТОРИЯ, РАСПОЛАГАЮЩАЯ ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ РЕСУРСАМИ И НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ ИХ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЗДАНИЯМИ И СООРУЖЕНИЯМИ, ВКЛЮЧАЯ ОБЪЕКТЫ ИНФРАСТРУКТУРЫ



- 1 - **Кавказские МинВоды** (включая Кисловодск, Пятигорск, Ессентуки и Железноводск)
- 2 - **Большие Сочи** (мацестинская минеральная вода с рекордной концентрацией сероводорода)
- 3 - **Анапа** (редкое сочетание благоприятных природных факторов)
- 4 - **Теберда** (лечение туберкулёза)
- 5 - **Старая Русса** (исключительно большие дебиты подземных минеральных вод)
- 6 - **Сестрорецк** (единственные в своём роде грязи – погребенные спрпели литоринового моря)
- 7 - **Марциальные Воды** (редкие по составу и рекордные по содержанию железа минеральные воды)
- 8 - **Янган – Тау** (единственное известное в России месторождение термальных газов)
- 9 - **Ундоры**

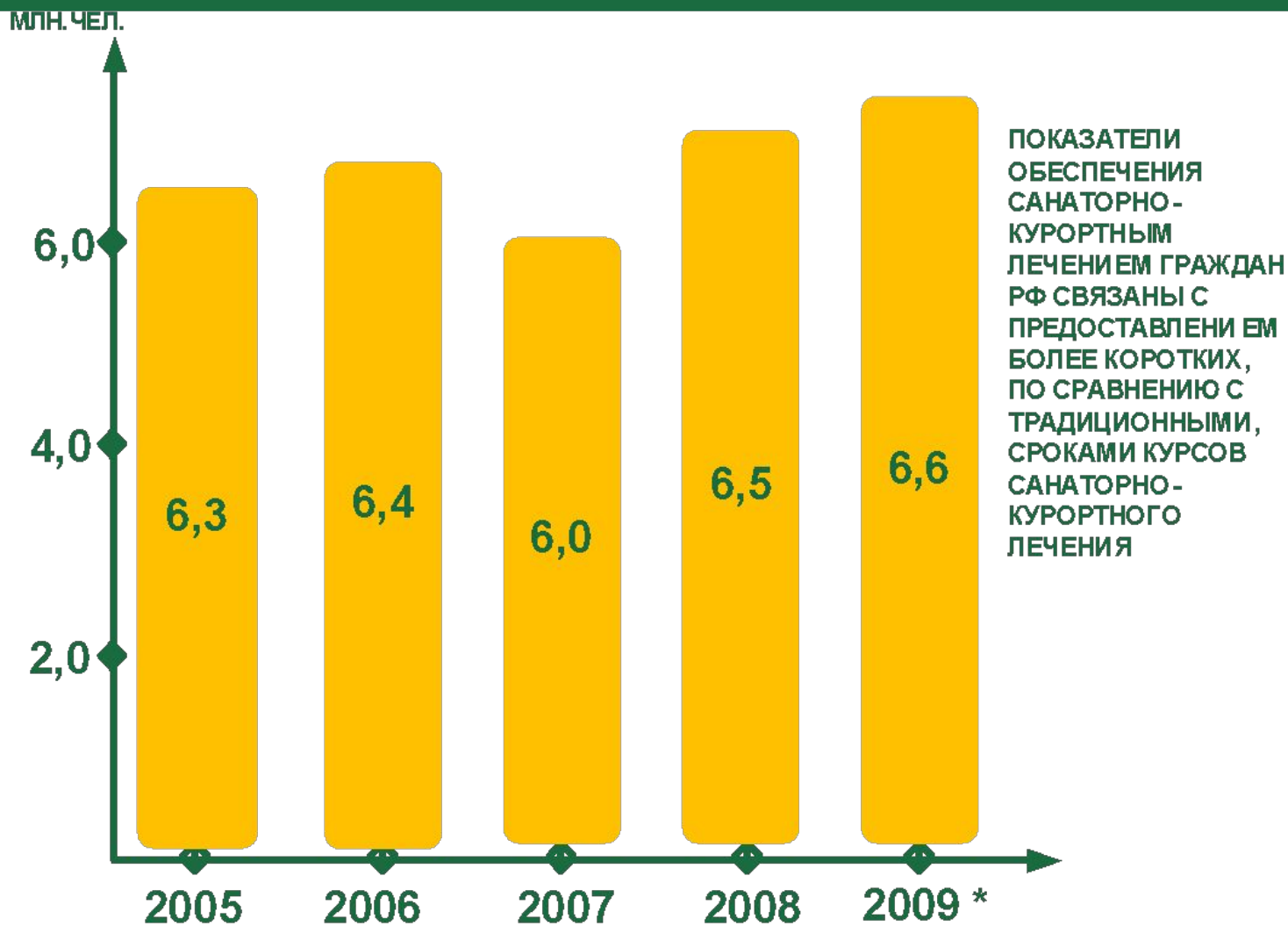
- 10 - **Сергиевские МинВоды**
- 11 - **Соль-Илецк**
- 12 - **Тинаки**
- 13 - **Белокуриха**
- 14 - **Озеро Шира**
- 15 - **Шмаковка**
- 16 - **Талая**
- 17 - **Начики**
- 18 - **Синегорск**



# САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ РОССИИ



# ИНФОРМАЦИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРОЛЕЧЕННЫХ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



\* По предварительным данным



# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР КУРОРТНОГО ФОНДА РФ

ВЕДЕНИЕ УЧЕТА ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕСТНОСТЕЙ И  
КУОРТОВ

ВЕДЕНИЕ УЧЕТА ПРИРОДНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ РЕСУРСОВ

ВЕДЕНИЕ УЧЕТА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПО  
ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ФОРМАМ СОБСТВЕННОСТИ

ВЕДЕНИЕ УЧЕТА ТИПОВ И ПРОФИЛЕЙ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ  
УЧРЕЖДЕНИЙ

ВЕДЕНИЕ УЧЕТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ И  
ИНФРАСТРУКТУРЫ КУРОРТОВ



# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР КУРОРТНОГО ФОНДА РФ

СУБЪЕКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КРАЙНЕ НЕ РЕЗУЛЬТАТИВНО ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕСС ВВОДА ИНФОРМАЦИИ ПО САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ:

ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 3,9%
РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ	НА 11,1%
КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ	НА 14,4%
ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЙ	НА 16,7%
ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 25,0%
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН	НА 31,3%
РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН	НА 33,7%
ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 35,3%
КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 38,5%
ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ	НА 40,0%
РЕСПУБЛИКА КАЛМЫКИЯ	НА 40,0%
САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 47,6%
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	НА 48,4%

ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ ВСЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ТЕРРИТОРИИ

СУБЪЕКТА, 20 СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ОБЛАСТИ: АСТРАХАНСКАЯ, БЕЛГОРОДСКАЯ, КАЛУЖСКАЯ, КЕМЕРОВСКАЯ, КУРГАНСКАЯ, ЛЕНИНГРАДСКАЯ, ОМСКАЯ, ОРЛОВСКАЯ, ТОМСКАЯ, ЧЕЛЯБИНСКАЯ; РЕСПУБЛИКИ: КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ, ИНГУШЕТИЯ, КАРЕЛИЯ, ТЫВА, ХАКАСИЯ, ЧЕЧЕНСКАЯ; КРАЯ: КАМЧАТСКИЙ, СТАВРОПОЛЬСКИЙ; МОСКВА, ХМАО-ЮГРА)



# САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ВЕДЕНИИ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ

**47 САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ:**

**ОБЩАЯ КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ 11 393 КОЙКИ**

**23 САНАТОРИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С  
РОДИТЕЛЯМИ И ВЗРОСЛЫХ**

**КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ – 5 355 КОЕК**

**8 САНАТОРИЕВ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

**КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ – 1 708 КОЕК**

**16 САНАТОРИЕВ ДЛЯ  
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ,  
СТРАДАЮЩИХ РАЗНЫМИ  
ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

**КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ – 4 330 КОЕК**

*В 2009 ГОДУ В САНАТОРИЯХ ПОЛУЧИЛИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННУЮ  
САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ПОМОЩЬ*

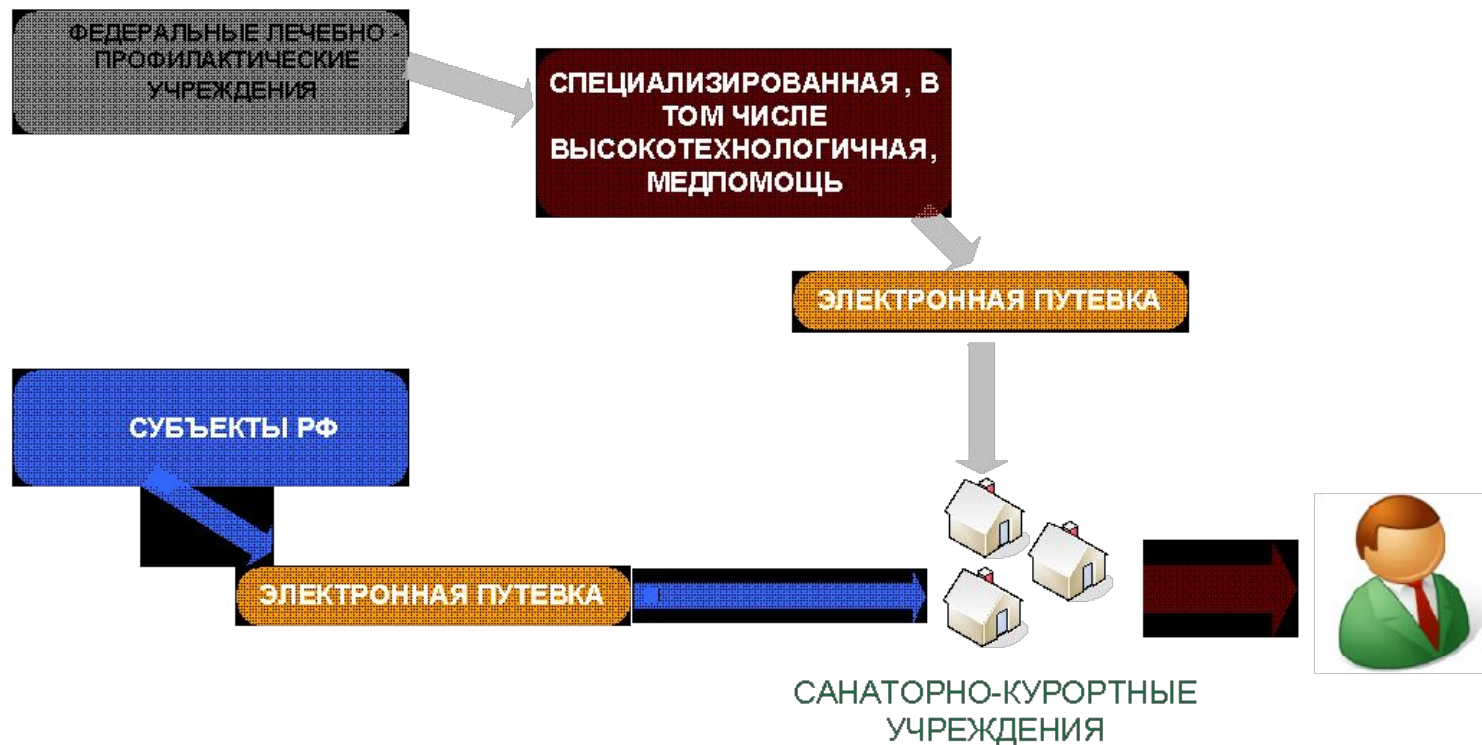
**112644 ЧЕЛОВЕКА**





# СТРУКТУРА ОКАЗАНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ

ВПЕРВЫЕ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ УТВЕРЖДЕН ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ САНАТОРНО -КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ В ФЕДЕРАЛЬНЫХ САНАТОРНО -КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ



# СТРУКТУРА ОКАЗАНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В СУБЪЕКТАХ РФ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ



В 2010 году по данным мониторинга реализации программы госгарантий регионами предусмотрено **9,5** млрд. руб. в бюджете регионов, из них в рамках ОМС предусмотрено **300** млн. руб.



# ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

ОЗДОРОВЛЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ В ОСТРЕЙШИЙ И ОСТРЫЙ ПЕРИОДЫ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ В РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ В РАННИЙ, ПОЗДНИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЕРИОДЫ, ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНЕ ОБСТРЕНИЯ



# ПРОБЛЕМЫ КУРОРТНОГО ДЕЛА РФ

ПРИВЕДЕНИЕ СТАТУСА КУРОРТОВ (ФЕДЕРАЛЬНОГО, РЕГИОНАЛЬНОГО ИЛИ МЕСТНОГО ЗНАЧЕНИЯ) К ЕДИНЫМ СТАНДАРТАМ РАБОТЫ  
ОПРЕДЕЛИТЬ ПОРЯДОК И ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КУРОРТОВ  
ПОЛОЖЕНИЕ О КУРОРТАХ  
ПОДГОТОВКА КАДРОВ

ЧАСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КАК БАЗЫ ОТДЫХА, НЕ ОТВЕЧАЮТ ТРЕБОВАНИЯМ ОКАЗАНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, РАСПОЛАГАЮТСЯ ВНЕ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕСТНОСТЕЙ  
ПРИРОДНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ РЕСУРСЫ ПРИВОЗНЫМИ, А ЗА ЧАСТУЮ И НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

ИМЕЮТ МЕСТО ФАКТЫ СТРОИТЕЛЬСТВА НЕСАНКЦИОНИРОВАННЫХ ПОСТРОЕВ В ПРЕДЕЛАХ ЗОН КУРОРТОВ, ПРИВОДЯЩЕГО К ЗАПРЕДЕЛЬНЫМ НАГРУЗКАМ НА КОММУНИКАЦИИ, НЕХВАТКЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ

НЕСООТВЕТСТВИЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ И САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА НА КУРОРТАХ

ПРИОРИТЕТНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАГРЯЗНЕНИЯ МОРСКОЙ ВОДЫ В ПРЕДЕЛАХ КУРОРТНЫХ ТЕРРИТОРИЙ ОСТАЮТСЯ НЕОЧИЩЕННЫЕ СТОКИ

СЕРЬЕЗНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИМЕЮТСЯ В ОРГАНИЗАЦИИ СБОРА И УТИЛИЗАЦИИ ОТХОДОВ НА ТЕРРИТОРИИ РАДА КУРОРТОВ

