

РЕЗОЛЮЦИЯ

межрегиональной научно-практической конференции «Инновационные и традиционные подходы в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении», состоявшейся 1-2 марта 2024 года в санатории «Урал», Челябинской обл.

1. Необходимо создание межведомственной структуры, объединяющей и контролирующей все направления реабилитации пациентов, развивающиеся на сегодняшний день (медицинская, психологическая, педагогическая, социальная, физическая реабилитация), что будет обеспечивать комплексность и системность, а также равномерное развитие реабилитационных методик.
2. Целесообразно из множества существующих в разных источниках определений понятия «медицинская реабилитация» и «комплексная реабилитация» сформулировать единое определение, понятное для всех специалистов, задействованных в реабилитационном процессе.
3. Необходимо уточнение состава мультидисциплинарной бригады на всех этапах реабилитационного процесса.
4. Необходимо определение роли и места санаторно-курортного звена здравоохранения в системе медицинской (комплексной) реабилитации пациентов и введения в обиход понятия «санаторно-курортная реабилитация», а также разработка критериев отбора санаторно-курортных учреждений для 3-го и 2-го этапов медицинской (комплексной) реабилитации пациентов.
5. Необходимо срочно пересмотреть тариф в рамках ОМС, выделяемый для проведения 3-го и 2-го этапов медицинской (комплексной) реабилитации в условиях санатория, и привести его в соответствии с реальными затратами.
6. Необходимо сформулировать четкое определение понятия «природоподобные технологии» и обозначить, что к ним относится.
7. Целесообразно ввести в обязательный курс обучения самостоятельную программу «Курортология» в медицинских вузах и колледжах, а также специальность «врач-курортолог-реабилитолог», программы повышения квалификации «Курортология» и «Санаторно-курортная реабилитация» для врачей и среднего медицинского персонала.
8. Целесообразно добавить темы по курортологии во все программы повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала, особенно, амбулаторного звена здравоохранения.
9. Необходимо закрепить за врачами и средними медицинскими работниками санаторно-курортных организаций право на медицинский стаж, а сами санаторно-курортные организации считать учреждениями здравоохранения независимо от их формы собственности.

10. Необходимо обязать все санаторно-курортные организации (СКО) пройти регистрацию в государственном реестре, при этом исключить из обязательных условий регистрацию имущества СКО.
11. Внести поправки в ФЗ-1029 в части перечня профилей санаторно-курортного лечения, дополнив его неучтенными профилями (например, с болезнями органов пищеварения не рекомендованы климатические курорты).
12. Предложение по ФЗ-469: не сокращать перечень лечебных санаторно-курортных факторов, а, наоборот, дополнять.
13. Дополнить ст.32 ФЗ №323 раздел «Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях» словами: в организациях санаторно-курортного типа.
14. Внести соответствующие дополнения в Порядки оказания медицинской помощи (при необходимости санаторно-курортного лечения при разных заболеваниях).
15. Внести в Программу государственных гарантий обеспечения медицинских работников РФ бесплатной медицинской помощью (раздел 3) пункт: бесплатное оздоровление не реже одного раза в два года в условиях санатория в течение 10-14 дней (предусмотрев соответствующее финансирование).
16. Разработать и включить в раздел 4 Программы нормативы объема помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема, добавить в подушевые нормативы финансирования затраты на оздоровление (лечение) в условиях санаторно-курортной организации.
17. ФГБУ «НМИЦ РК» разработать программы оздоровления разных категорий граждан, включающие минимально необходимый объем оздоровительных (при профилактической цели) и лечебных (при реабилитационной цели) мероприятий (для пациентов с различными заболеваниями), согласовав их с МЗ РФ.
18. Целесообразно минимизировать обязательные финансовые затраты санаторно-курортных организаций на оформление рабочей документации (Бальнеологическое заключение, Специальное медицинское заключение и т.д.) и исключить дублирование официальной документации.
19. Необходима рекламная поддержка санаторно-курортных организаций со стороны государства в виде социальной рекламы.
20. Целесообразно создавать территориальные ассоциации, объединяющие СКО определенного региона, с наделением этих ассоциаций конкретными полномочиями организации и контроля санаторно-курортной деятельности в регионе, распределения финансирования, проведения конференций по обмену опытом, поддержки научных исследований и т.д.

21. Сформировать план научных исследований природных лечебных факторов ФГБУ «НМИЦ РИК» Минздрава России.

Главный внештатный специалист по санаторно-курортному-лечению МЗ РФ по Челябинской области, генеральный директор ОАО «Санаторий «Урал», д.м.н. Селянина Г.А.

Руководитель Общества специалистов «Международное медицинское сотрудничество», главный редактор всероссийского научно-практического журнала для врачей «Пятиминутка», к.м.н. Мамаева М.А.