

П О Р Я Д О К

ведения совещания по вопросу "Организация летнего отдыха детей, обеспечение эффективности работы санаторно-курортного комплекса по сохранению здоровья населения России"

**6 апреля 1993г.
в 11 часов
зал Президиума**

11.00 Ведет совещание Клочков И.Е.

Товарищи!

На совещание по вопросу "Организация летнего отдыха детей, обеспечение эффективности работы санаторно-курортного комплекса по сохранению здоровья населения России"

приглашены Главы администраций 27 территорий России, руководители советов (федераций) отраслевых комитетов профсоюзов, руководители управлений санаторно-курортным обслуживанием трудящихся, руководители предприятий.

**В работе совещания принимают участие:
(список гостей прилагается)**

11.15.-11.30. Слово для доклада по вопросу "Организация летнего отдыха детей и подростков" предоставляется Малахаткиной Наталье Дмитриевне - заместителю Председателя ФНПР.

11.30.-11.45. Слово для доклада по вопросу об эффективности работы санаторно-курортного комплекса предоставляется Нелюбину Владимиру Валентиновичу - Генеральному директору Санаторно-курортного объединения ФНПР.

06.04.1993

№ 6750

09.04.1996 06750 / 3.1*

*Вх. № 3-1-48
04.04.93*

Обсуждение докладов
(до 10 мин.)
(список выступающих прилагается)

12.30.-12.45. - П е р е р ы в

12.45.-14.15. - Продолжение обсуждения докладов.

По 1-ому вопросу принимается Обращение в адрес
Президента, Верховного Совета, Правительства РФ.

По 2-ому вопросу - письмо в адрес Правительства РФ.



СОВЕТ МИНИСТРОВ — ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 3 марта 1993 г. № 189

г. Москва

О неотложных мерах по организации летнего отдыха детей и подростков в 1993 году

Углубление социально-экономического кризиса, лишившее возможности многих детей и подростков полноценного отдыха в период школьных каникул, усложнение экологической обстановки во многих регионах Российской Федерации требуют принятия экстренных мер по поддержке системы детского отдыха и оздоровления.

Совет Министров - Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т:**

1. Органам исполнительной власти республик в составе Российской Федерации, краев, областей, автономных образований, городов Москвы и Санкт-Петербурга, министерствам, государственным комитетам и ведомствам Российской Федерации:

принять неотложные меры по организации летнего отдыха детей и подростков;

стимулировать развитие дополнительной сети детских воспитательных и оздоровительных учреждений;

принять к сведению, что оплата путевок в детские оздоровительные учреждения осуществляется за счет средств социального страхования (без хозяйственных расходов) в размере не менее, 50 процентов их стоимости;

обеспечить проведение летней оздоровительной кампании 1993 года во взаимодействии с профсоюзными, молодежными и иными общественными организациями.

2. Рекомендовать органам исполнительной власти республик в составе Российской Федерации, краев, областей, автономных образований, городов Москвы и Санкт-Петербурга, министерствам, государственным комитетам и ведомствам Российской Федерации:

определить ответственные структуры исполнительных органов власти за разработку мер и обеспечение организации отдыха и оздоровления в период школьных каникул детей с отклонениями в развитии, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей из многодетных семей и детей из экологически неблагоприятных регионов Российской Федерации;

принять меры к полной или частичной компенсации расходов на приобретение путевок и проезд детей и подростков к местам отдыха и обратно;

компенсировать расходы на приобретение путевок и проезд детей к местам отдыха и обратно детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям из многодетных семей;

принять меры по преимущественному обеспечению детских оздоровительных учреждений продуктами питания, инвентарем и спортивным оборудованием;

расширить сеть детских оздоровительных лагерей с дневным пребыванием, профильных лагерей и центров.

3. Комитету Российской Федерации по делам молодежи и Министерству социальной защиты населения Российской Федерации совместно с заинтересованными министерствами, государственными комитетами и ведомствами Российской Федерации и по согласованию с общественными организациями представить Правительству Российской Федерации в недельный срок предложения по персональному составу и организации деятельности межведомственной координационной комиссии при Правительстве Российской Федерации по вопросам отдыха и оздоровления детей и подростков.

4. Комитету Российской Федерации по делам молодежи по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации, Министерством экономики Российской Федерации и Министерством социальной защиты населения Российской Федерации в месячный срок внести в Правительство Российской Федерации предложения о создании Республиканского резервного фонда по возмещению расходов на организацию летней оздоровительной кампании 1993 года, а также о порядке использования средств этого фонда.

133.

3.

5. Министерству внутренних дел Российской Федерации обеспечить безопасность перевозки и правопорядок в период пребывания детей в оздоровительных учреждениях.

6. Министерству здравоохранения Российской Федерации обеспечить первоочередное снабжение детских оздоровительных учреждений необходимыми лекарственными препаратами и медицинским оборудованием.

7. Министерству образования Российской Федерации в месячный срок разработать рекомендации по организации воспитательной работы в детских лагерях и других оздоровительных учреждениях.

8. Комитету Российской Федерации по делам молодежи и Министерству социальной защиты населения Российской Федерации представить в Министерство экономики Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации необходимые материалы для подготовки предложений о включении программы отдыха и оздоровления детей и подростков в перечень важнейших проблем, подлежащих программной разработке, для внесения в установленном порядке в Правительство Российской Федерации.

Первый заместитель
Председателя Совета Министров
Правительства Российской Федерации



В. Шумейко

**О состоянии оздоровления и
отдыха детей и подростков
в системе профсоюзов**

В России складывается крайне сложная обстановка с организацией отдыха детей и подростков. Разрушается система оздоровления детей в период каникул, являющаяся частью восстановительного периода для здоровья школьников.

Общая заболеваемость детского населения высока, и в 1991 году она составила 1367,0 случаев на 1000 детей, то есть в течение года болен практически каждый ребенок. В структуре заболеваемости детей в возрасте до 14 лет 70 процентов приходится на болезни органов дыхания, 7 процентов - на инфекционные и паразитарные болезни, 6 процентов - на травмы и отравления.

За последние годы возросло число случаев заболеваемости дифтерией, полиомиелитом, туляремией, которые много лет не регистрировались в России. Среди девушек-подростков в оздоровлении нуждаются 70-75 процентов, у 20 процентов отмечаются нарушения в репродуктивной системе.

На конечных показателях здоровья детей (рождаемости, физическом развитии, заболеваемости, инвалидности) в последние два года отразилось усиление неблагоприятных условий окружающей среды, недостаточность и низкое качество питания.

Организация оздоровления детей в стационарных детских учреждениях, на базе санаториев-профилакториев в условиях сложной экологической обстановки, роста заболеваемости детей приобрела исключительно важное значение.

Однако в последние годы ситуация резко обострилась. Закрытие и перепрофилирование стационарных оздоровительных лагерей стало принимать угрожающие размеры, свернуты их строительство и реконструкция, во многих регионах России идет распродажа лагерей.

Тенденция к разрушению сети оздоровительных учреждений для детей и подростков подтверждается статистикой:

	1990г.	1991г.	1992г.	к 1990г.
Всего лагерей всех типов,	59406	44203	39894	-19512
в том числе стационарных	7916	6816	5204	-2712

	1990г.	1991г.	1992г.	к 1990г.
Количество мест в стационарных лагерях при работе в одну смену	1406549	1205508	915462	-491087
Число лагерей труда и отдыха для старшеклассников,	17981	17039	8139	-9842
в том числе стационарных	2683	2288	1384	-1299

В связи с резким ростом цен на товары и тарифов на услуги, падением производства, катастрофическим снижением жизненного уровня населения, политической нестабильностью в регионах в последние годы значительно сократились масштабы оздоровления детей:

	1989г.	1990г.	1991г.	1992г.
Количества оздоровленных детей и подростков /млн. чел. /	10,5	8,5	7,0	6,0

Многokратное возрастание расходов на содержание детей и подростков в детских оздоровительных учреждениях в 1992 году явилось одной из главных причин резкого сокращения масштабов детского отдыха. Обеспеченность рабочих и служащих путевками для детей в расчете на 100 работающих снизилась с 14,2 до 11,4. Полная стоимость путевки в среднем составляла 5-5,5 тыс. рублей, из них доля средств социального страхования - от 30 до 80 процентов, хозорганов - от 10 до 70 процентов, профбюджета - от 15 до 25 процентов, родительского вноса - от 5 до 10 процентов.

Учитывая, что организация отдыха детей и подростков в оздоровительных лагерях в период каникул является наиболее доступной и удобной формой обеспечения занятости ребенка в свободное время, помогает реально предупредить безнадзорность несовершеннолетних, исполнительные органы власти совместно с профсоюзными органами, хозяйственные руководители и профсоюзные комитеты изыскивали возможности полностью или частично компенсировать затраты на приобретение детских путевок родителям, работающим в бюджетных организациях, многодетным и мало-

обеспеченным семьям, для детей, лишившихся попечения родителей. Для многих родителей в 1992 году путевки в детские оздоровительные лагеря обошлись в достаточно символическую сумму 80-150 рублей.

Вместе с тем, в связи с удорожанием стоимости путевок за счет расходов на хозяйственное содержание лагерей, плохо удовлетворялись потребности в оздоровлении детей трудящихся, занятых в бюджетных организациях, непромышленной сфере.

Уменьшается количество и продолжительность смен в детских оздоровительных лагерях. Во многих территориях мощность и сеть детских здравниц используется на 50-60 процентов. Высокие транспортные тарифы, трудности с обеспечением продовольствием, начавшийся процесс перехода детских оздоровительных лагерей под юрисдикцию местных органов власти привели к значительному сокращению оздоровления и отдыха детей из районов Крайнего Севера, Сибири и Дальнего Востока в южных регионах России.

В летний период 1992 г. местные профсоюзные и их спортивные организации обеспечили работу 834 выездных лагеря на базе загородных детских лагерей, турбаз, баз отдыха предприятий, а также 618 лагерей городского типа. Это позволило организовать активный отдых для 260 тысяч детей и подростков, что составляет только 39,5 процента от общего числа занимающихся в спортивных школах.

Положение усугубляется отсутствием налоговых льгот для предприятий и организаций, содержащих детские оздоровительные лагеря.

Обстановка с организацией детского отдыха осложнена еще и тем, что в большинстве территорий Российской Федерации в профсоюзных лагерях организуется оздоровление детей из территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению. В этой связи сокращение детских здравниц может привести к дополнительной социальной напряженности в обществе.

**Из информации советов (федераций) профсоюзов
о проведении летней оздоровительной кампании
детей и подростков в 1992 году**

Пермская область

В 1992 году профсоюзными организациями области оздоровлено свыше 125 тыс. детей и подростков, в том числе в 118 стационарных загородных лагерях отдыхало более 57 тыс. школьников, в лагерях с дневным пребыванием - 24 тыс., в лагерях труда и отдыха - около 4,5 тыс. подростков. На эти цели израсходовано 140 млн. рублей из средств государственного социального страхования и профсоюзного бюджета.

В ходе подготовки к лету были введены в эксплуатацию стационарные лагеря Пермского треста № 7, Березниковского ПО "Уралкалий", новые спальные корпуса в лагерях ПО "Морион", областной клинической больницы, Пермского химического завода, ПО "Велта", лечебный корпус - в лагере треста № 14, медпункт - в лагере грузового автотранспортного предприятия № 1.

Имеющаяся стационарная база стала больше использоваться для семейного отдыха, которым было охвачено около 2,5 тыс. человек. Лагерь НГДУ "Полазнанефть" переведен на круглогодичный семейный отдых, в детских здравницах Березниковского титано-магниевого комбината, Пермского судозавода "Кама", "Звезда" ПО "Моторостроитель" во время всего летнего сезона был организован отдых для родителей с детьми. Для этих же целей использовали лагеря в III смену профкомы агрегатного производственного объединения, Соликамского треста № 8, НПО им. Кирова, Пермского приборостроительного объединения.

Вместе с тем ухудшение экономической обстановки значительно осложнило организацию детского отдыха и оздоровления. По сравнению с 1991г. число детей, охваченных организованными формами отдыха, уменьшилось в два раза. За последние пять лет закрылось 62 стационарных лагеря различного типа. Только в 1992г. под предлогом экономической нецелесообразности закрыто 16 детских здравниц на 2,9 тыс. мест и на 2,0 тыс. уменьшилось число мест в действующих стационарных лагерях. Резко снизилась эффективность использования стационарных загородных лагерей, лишь половина из них работали в три смены.

В целом по области незанятость детей и подростков в летний период привела к росту травматизма и увеличению в 17 раз числа правонарушений среди несовершеннолетних.

Кемеровская область

В результате совместных действий администрации области, профсоюзных органов и хозяйственных руководителей летом 1992г. удалось организовать отдых около 69 тыс. школьников в детских оздоровительных лагерях всех типов, в том числе свыше 48 тыс. : - в загородных детских здравницах, более 80,0 тыс. - в 132 городских лагерях с дневным пребыванием. Кроме того, в профилакториях оздоравливались в организованных детских группах около 5,0 тыс. детей, по туристическим путевкам - свыше 5,5 тыс. школьников.

К летнему оздоровительному сезону были закрыты 42 детские здравницы (30 процентов к 1991 году), а из 109 открывшихся лагерей лишь 24 были загружены в 3 смены.

В результате по сравнению с предыдущим годом число оздоровленных детей сократилось на 41,5 тыс. (33,8 %). Значительно уменьшилось число охваченных организованными формами отдыха школьников в оздоровительных лагерях предприятий агропромышленного комплекса, угольной промышленности, энергетики и др.

Администрация области приняла решение о дополнительном финансировании летнего отдыха детей в размере 29 млн. рублей, в том числе 18 млн. рублей для частичной компенсации стоимости детских путевок трудящимся бюджетных отраслей, 9 млн. рублей для оздоровления детей инвалидов, сирот, детей из неполных, малообеспеченных, многодетных семей, 2 млн. рублей - на отдых детей из сельских районов.

Кроме того, Кузбасское отделение фонда социального страхования выделило из своего резерва на оздоровление детей 5,5 млн. рублей.

Рязанская область

В ходе подготовки к летнему оздоровительному сезону 1992г. администрация области совместно с профсоюзными органами прорабатывали вопросы налогообложения, обеспечения лагерей кадрами, снабжения продуктами и т.д. Совместным постановлением было предусмотрено выделение средств из областного фонда социальной защиты: 4,5 млн. руб. - для частичной компенсации расходов на приобретение детских путевок для родителей, работающих в бюджетных организациях, 5,0 млн. руб. - управлению народного образования для организации лагерей с дневным пребыванием детей.

Особое внимание было уделено организации оздоровления подростков из детских домов и интернатов, а также детей из

зон, подвергшихся загрязнению в связи с аварией на Чернобыльской АЭС.

Областные организации, мэрия г. Рязани оказали существенную помощь в снабжении детских здравниц сахаром, макаронными изделиями и другими продуктами питания по льготным ценам. Это позволило уменьшить расходы на питание, снизить стоимость путевок в загородные лагеря, закупать в течение всего летнего сезона свежие фрукты и овощи.

Костромская область

Летняя оздоровительная кампания детей и подростков в 1992 году проходила в условиях многократного роста цен на товары и услуги, нестабильности работы предприятий, ограниченности их возможностей в содержании детских оздоровительных лагерей. Из 29 загородных детских здравниц, работавших в 1991 году, смогли открыться лишь 23. Значительно снизилось (почти на 25 процентов) число детей, охваченных организованными формами отдыха.

В этой ситуации комитет по делам молодежи, семьи и детства администрации области принимал решения об оказании финансовой поддержки в первую очередь для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, из малообеспеченных и многодетных семей, детей-инвалидов, а также выделения дотаций на питание в летних оздоровительных лагерях предприятий бюджетной сферы (медицинских работников, работников просвещения, культуры, госучреждений).

Тульская область

Если раньше на оздоровление школьников предприятиями компенсировалось в среднем до 40 процентов затрат, то в 1992 году из-за недостатка средств было необходимо изыскивать дополнительные ассигнования на эти цели. Администрация области и областной совет профсоюзов выделили 8,0 млн. руб. из Резервного фонда, 40,0 млн. руб. - за счет средств Госкомитета "Чернобыль". Финансирование детских здравниц осуществлялось за счет следующих основных источников: до 70 процентов - из средств социального страхования, 25 процентов - за счет хозяйственников, 5 процентов - родительская доля.

Принятые меры позволили открыть в 1992 году 53 из 55 стационарных оздоровительных лагерей (два лагеря не открылись из-за отсутствия средств на хозяйственное содержание), в которых отдыхало свыше 65,0 тыс. детей и подростков.

137

Саратовская область

Существующая система детского отдыха испытывала определенные трудности. Резкие скачки цен на продукты питания, коммунально-бытовые услуги привели к повышению стоимости путевок в детские оздоровительные лагеря. Криминогенная ситуация в области послужила одной из причин существенного недозаезда детей и подростков в летние оздоровительные учреждения. В 1992 году отдохнуло на 35 тысяч школьников меньше, чем в 1991 году.

Наблюдается снижение и по материальной базе. Так из 64 загородных стационарных лагерей было открыто только 56. Количество лагерей труда и отдыха для старшеклассников сократилось на 120.

Самарская область

Всего в летний период в области оздоровлено 142 тысячи детей и подростков, что составляет 41 процент от общего количества учащейся молодежи, в том числе в загородных лагерях - 47 тысяч.

Возросшие цены на продовольственные, промышленные товары и услуги привели к удорожанию стоимости детской путевки до 5 тыс. руб.

Было закрыто 16 стационарных лагерей, перепрофилировано - 3 лагеря общей численностью на 4 тысячи мест.

Построен и введен в действие только один лагерь на 160 мест ПО "Трансаммиак".

Новосибирская область

В 1992 году закрыто 14 детских здравниц, один лагерь продан кооператорам.

Анализ состояния и тенденций в организации детского отдыха в системе профсоюзов показывает, что закрытие и перепрофилирование стационарных оздоровительных лагерей стало принимать угрожающие размеры (только по 8-и регионам России, представленным в данной информации, в 1992 году закрыто 150 детских оздоровительных учреждений) и, если не принять экстренные меры, уже в ближайшее время система оздоровления детей и подростков может разрушиться полностью.

З.С. № 16-25/38

138



НАРОДНЫЙ ДЕПУТАТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1990—1995

26 марта 1993 г.

Секретариат IX (внеочередного)
Съезда народных депутатов
Российской Федерации

Совет Министров - Правительство
Российской Федерации

Депутатский запрос

Для сохранения системы детского отдыха и оздоровления в Российской Федерации считаем необходимым предложить:

1. Освободить от налога на землю все детские оздоровительные учреждения независимо от их принадлежности.
2. Освободить от налога на добавленную стоимость все виды услуг по содержанию детских оздоровительных лагерей, продукты питания и промышленные товары, поставляемые детским оздоровительным учреждениям.
3. Освободить от налога на имущество здания, сооружения и другое имущество предприятий, используемое для оздоровления детей.

НАРОДНЫЕ ДЕПУТАТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЧЛЕНЫ ДЕПУТАТСКОЙ ГРУППЫ

ОНПР:

Иванов Иван Иванович 166 к. 2 (Чукотский АО)

Ковалев И.И.
(Северодвинская обл.)

Михайлов П.П.
(Нижегородская обл.)

Иванов И.И.
(Колеровская обл.)

Иванов И.И.
(Волжская обл.)

Иванов И.И.
(Свердловская обл.)

Иванов И.И.
(Воронежская обл.)

Сидоров С.С.
(Уральская обл.)

А. Буторин - 25 НТ
(Архангельская обл.)

Иванов И.И. 657 т.о.
(Свердловская обл.)

Иванов И.И. 657 т.о.
(Свердловская обл.)

Иванов И.И. 7.0273
(Архангельская обл.)

Иванов И.И.
(Воронежская обл.)

Handwritten notes and signatures in a box at the bottom left, including names like *Иванов* and *Сидоров*.

Handwritten notes and signatures at the bottom right, including names like *Иванов* and *Сидоров*.

- № 397 *Лунь / Ишаньская /* (Иркутская обл.)
 № 235 *Тюль / Тюльцево /* (Старооскольский край)
 № 267 *Т. Киселёва /* (Республика Марий Эл.)
 № 162 *Вуль / Вульцево /* (Ненецкий АО)

О Б Р А Щ Е Н И Е
к Президенту Российской Федерации,
Верховному Совету Российской Федерации,
Правительству Российской Федерации

В России складывается крайне тяжелое положение с организацией лечебно-профилактических мероприятий, в том числе для детей и подростков. Разрушается сеть санаторно-курортных учреждений и отдыха, а также система оздоровления детей в период каникул, являющаяся частью восстановительного периода для здоровья школьников.

В условиях сложной социально-экономической обстановки, ухудшения экологической ситуации в ряде регионов и связанном с этим ростом заболеваемости детей, организация лечебно-профилактических мероприятий приобрела исключительно важное значение для сохранения здоровья нации.

Закрытие и перепрофилирование стационарных оздоровительных учреждений, в том числе детских, стало принимать угрожающие размеры. Практически свернуты их строительство и реконструкция, во многих регионах России идет распродажа здравниц.

Если не принять сегодня экстренные меры по сохранению имеющегося санаторно-курортного и оздоровительного комплекса, то в нашем государстве через несколько лет не будет здорового поколения, а значит и будущего.

Считаем крайне необходимым:

- разработать и принять государственные программы "Курорты России", "Детский отдых";
- предоставить налоговые и кредитные льготы для предприятий всех форм собственности, реализующих детские оздоровительные программы;
- сохранить льготный проезд для организованных групп детей к местам отдыха и оздоровления;
- приостановить действие Указа Президента Российской Федерации от 10 января 1993 г. N 8 "Об использовании объектов социально-культурного и коммунально-бытового назначения приватизируемых предприятий" в части передачи детских оздоровительных дач и лагерей в ведение исполнительных органов;
- утвердить межрегиональную постояннодействующую Комиссию по организации отдыха детей и трудящихся в Российской Федерации.

Принято на совещании глав администраций, руководителей советов (федераций), отраслевых комитетов профсоюзов, руководителей управлений санаторно-курортного обслуживания трудящихся, руководителей предприятий.

6 апреля 1993 года

340

К совещанию по вопросу
"Организация летнего отдыха
детей, обеспечение эффективности
санаторно-курортного комплекса
по сохранению здоровья населения
России"

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ
о санаторно-курортной системе профсоюзов

Санаторно-курортное объединение ФНП
Москва, 6 апреля
1993 г.

О санаторно-курортной системе профсоюзов

Существенным вкладом в организацию и развитие здравоохранения России логично входит деятельность санаторно-курортной системы профсоюзов, которая успешно осуществляет решение задач по лечению, реабилитации и профилактике заболеваний населения.

Курортная система Федерации Независимых Профсоюзов России является высокоразвитой сложной отраслью народного хозяйства, источники финансирования развития которой, начиная с 1960 года характеризуются следующими данными:

(тыс.руб.)

Объем капитальных вложений (фактические данные) в ценах 1984г.	Средства бюджета гос. соц. страхования	Коммун. суббюджеты	Проф. бюджет ВЦСПС	Собственн. средства сан.-курортной системы	Дольщики	Прочие (ссуда банка и др.)
3100360	457151	146980	833997	1339355	257769	65108 (за счет средств профсоюзов)

Из этого следует, что основную долю в развитие курортного комплекса внесли профсоюзы.

В настоящее время в здравницах профсоюзов развернуто около 320 тыс.коек, в том числе из которых 152 тыс.санаторных, которые специализированы по следующим профилям:

(количество коек %)

Заб-ния органов кровооб.	Заб-ния органов пищев.	Заб-ния нервной системы	Заб-ния органов движен.	Заб-ния органов дыхания	Гинеко- логичес- кие заб-ния	Болезни обмена	Заб. ко- жи	Заб. почек
51865	35033	24936	18511	9638	7190	765	1988	3059
33,9%	22,9%	16,3%	12,1%	6,3%	4,7%	0,5%	1,3%	2,0%

Коечность профсоюзных здравниц составляет 40% от общероссийской сети здравниц. Ежегодно система здравниц профсоюзов способна принять на лечение и отдых 6,5 млн. человек, или 51% от общего числа оздоравливаемых на курортах России.

Структура курортного дела, организованная профсоюзами, представлена сетью хорошо оснащенных общекурортных центров, поликлиник, бальнеолечебниц, гидроминеральной базой и бальнеотехническими системами.

Накопленный опыт по санаторно-курортному оздоровлению населения не должен быть утрачен, несмотря на сложившуюся противоречивую экономическую обстановку в стране, грозящую в частности развалом курортной системы.

Отмена дотаций из бюджета Государственного социального страхования, распространение на курортную систему общей налоговой политики, отсутствие централизованных источников финансирования объектов социальной инфраструктуры (жилого фонда, детских дошкольных учреждений культуры) привело к резкому

росту стоимости путевок. В 1992 году затраты на содержание одного отдыхающего возросли по сравнению с 1991 годом в 37-39 раз.

Все это привело к тому, что количество отдыхающих в 1992 году сократилось до 2,7 млн. человек, и если в 1993 году эта тенденция сохранится, то около 30% коечной мощности не будет использоваться.

Динамика коечности и количества обслуженных представлена следующими данными:

	1986 г.	1987 г.	1988 г.	1989 г.	1990 г.	1991 г.	1992 г.	1992 г. к 1986 г. в %
Колич. посет. (тыс.)	252118	247996	249048	244766	244766	238466	213031	84,0%
Колич. обсл. (чел.)	6285119	6373160	6595310	6338667	6338667	3658878	2761152	44,0%

Начиная с января 1993 года средняя стоимость путевки в 15,16 раз превышает установленный Правительством минимальный уровень заработной платы. Прогнозируемый рост затрат приведет к росту стоимости путевки почти в 1000 раз по отношению к средней цене в 1991 году.

Такое положение приведет к тому, что отдых и оздоровление большей части населения станет невозможным. Недооценка санаторно-курортного лечения и реабилитации, первичной и вторичной профилактики заболеваний в общей системе оздоровления населения может отрицательно сказаться на динамике основных показателей состояния здоровья населения.

Уже сейчас при сохранении высокого уровня заболеваемости населения болезнями органов дыхания нетуберкулезной этиологии заполняемость здравниц на ведущих климатических и климатобальнеологических курортах на конец 1992 года составила: 15% на курорте Анапа, 11% - в Геленджике, 33% - на курорте Кисловодск. Курорт Железноводск-основной курорт для лечения больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей, на котором сосредоточено около 70% всех специализированных коек для данной категории больных, используется лишь на 50% имеющейся мощности.

При наличии более 6 млн. человек, страдающих заболеваниями кожи, уникальные возможности курортов Пятигорска, Нальчика, Сочи, где расположено 77% всех дерматологических коек, используются соответственно на 10-26,7%.

При сохранении высокого уровня распространения среди населения страны заболеваний сердечно-сосудистой системы, приводящих к частой инвалидизации, является недопустимым сокращение коечной мощности, а в некоторых регионах закрытие специализированных отделений для долечивания больных, перенесших острый инфаркт миокарда и операции на сердце и сосудах.

Кроме того, ущемляются интересы людей труда, слабо социально защищенных слоев населения России - пенсионеров, детей, учащихся, что подтверждается следующими данными:

Наименование показателей	В том числе по годам:				В процентах к 1989г.
	1989	1990	1991	1992 операт. данные	
- рабочие	2439,8	2383,5	2155,1	715,0	29,3
- ИТР	814,9	731,5	635,6	640,0	78,5

- учащиеся	326,4	268,4	330,0	220,0	67,4
- пенсионеры	702,8	615,3	541,8	280,0	39,8
- другие категории	100,0	100,0	100,0	450,0	в 4,5раза
в том числе:					
- инвалидов и участников Великой Отечественной войны	277,7	262,4	216,3	160,8	57,9
- детей	379,6	453,9	457,9	240,1	63,3
- подростков	67,2	69,0	61,3	27,7	61,2

Эти процессы приводят к размыванию профильности здравниц, оттоку и постепенной дисквалификации кадров, сворачиванию мощного лечебно-диагностического комплекса и нерациональному использованию природных курортных ресурсов.

Кроме того, резкий спад спроса на путевки обусловлен также возникновением в ряде регионов национальных конфликтов и резким увеличением стоимости билетов на авиа-и железнодорожный транспорт.

Принятая Верховным Советом налоговая политика ставит профсоюзные здравницы в неравные, по существу, дискриминационные условия по отношению к учреждениям этого же типа, находящихся в государственной и муниципальной собственности, общественных (кроме профсоюзов) организаций.

Это относится в первую очередь к взиманию платы за землю, налога на прибыль и налога на приобретение автотранспортных средств.

Только по этим платежам в бюджет здравницы профсоюзов выплатили в 1992 году свыше 600 млн.рублей.

Материально-техническая база здравниц прѣходит в упадок.

В 1992 году почти в 6 раз меньше выделено средств на реконструкцию и строительство курортных объектов.

Вызывает тревогу и современное техническое состояние гидроминеральной базы курортов. Из-за отсутствия средств ее обновление за последние годы практически прекратилось, что может привести к истощению либо потере месторождений минеральных вод и лечебных грязей и курортов как таковых.

Идет процесс разрушения десятилетиями создаваемой системы эксплуатации месторождений природных лечебных ресурсов.

Кроме того, существующие недостатки в обеспечении надлежащей санитарной охраны рекреационных и курортных зон обусловлены отсутствием четкой системы правовых и экономических отношений землепользования и охраны окружающей среды. В разрабатываемом Законе Российской Федерации о курортах необходимо предусмотреть создание единого курортного фонда в стране, экономические условия его развития, рациональное использование и охрану природных лечебных факторов, организацию оздоровления на курортах, обязанности государства по обеспечению доступности для граждан курортного лечения и отдыха.

В интересах укрепления здоровья населения России должна быть выработана научно-обоснованная концепция охраны здоровья, предусматривающая решение проблем повышения рождаемости, снижения смертности, увеличения продолжительности жизни, профилактики инвалидизации и хронизации социально-значимых патологий, оздоровления окружающей среды, пропаганды культа здоровья и экономической ценности сохранения его. Существенным вкладом в общие принципы организации и развития здравоохранения должна логично войти и деятельность санаторно-курортной системы профсоюзов.

11.02.00
45

144



Проект

У К А З ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В целях создания условий для эффективного взаимодействия органов исполнительной власти по предотвращению ухудшения здоровья нации постановляю:

1. Установить, что сохранение и укрепление здоровья всех граждан Российской Федерации, увеличение продолжительности активной и здоровой жизни является основной задачей государства, всех органов законодательной и исполнительной власти.

Считать основными направлениями, определяющими уровень здоровья населения Российской Федерации на ближайший период:

обеспечение населения, в первую очередь детей, беременных женщин, кормящих матерей достаточным и сбалансированным питанием;

обеспечение комплекса законодательных социально-экономических, лечебно-профилактических мероприятий по укреплению здоровья матерей и детей;

улучшение санитарно-гигиенической ситуации, обеспечение населения доброкачественной питьевой водой, создание благоприятных условий труда, быта, отдыха трудящихся;

восстановление эффективного функционирования санаторно-курортных учреждений, санаториев и профилакториев, оздоровительных лагерей для детей и подростков, физкультурно-оздоровительных комплексов, создание социально-экономических условий для сознательного отношения человека к сохранению и укреплению своего здоровья;

обеспечение необходимыми и доступными лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения всего населения в первую очередь в регионах с неблагоприятной экологической обстановкой;

кардинальное решение экономического обеспечения здравоохранения, медицинской науки, вузов и социальной защиты их работников;

5. повышение эффективности системы мер по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний;

6. комплексное развитие государственной системы защиты жизни и здоровья граждан в случае возникновения крупномасштабных аварий и техногенных катастроф.

2. Учитывая, что в настоящих условиях содержание потребительской корзины, необходимой для обеспечения активной и здоровой жизни населения России, определяется прежде всего рациональным питанием, поручить Правительству РФ:

установить структуру потребления продуктов питания, основанную на физиологических нормах, определить прожиточный минимум в соответствии со структурой потребления. Установить размер заработной платы не ниже прожиточного минимума;

обеспечить полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей дошкольного возраста, определив порядок приобретения входящих в него продуктов питания;

утвердить в первом квартале 1993 г. государственную программу "Дети России" и обеспечить ее реализацию;

обеспечить материальными и финансовыми средствами мероприятий по улучшению санитарно-гигиенического состояния и прежде всего питьевой воды, условий труда на производстве и снижения загрязнения воздуха;

разработать и утвердить в течение I полугодия 1993 г. Федеральную программу неотложных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, охране и улучшению условий труда;

вступить в 1993-1994 гг. заказчиком Программ Международного Фонда социально-экологической помощи по освоению производства мобильных (передвижных) экологических и медицинских комплексов. Организацию производства комплексов поручить Международному Фонду социально-экологической помощи.

Выделить средства для:

восстановления функционирования санаторно-курортных учреждений, санаториев-профилакториев, физкультурных и лечебно-оздоровительных комплексов;

принять до 1.04.93 г. постановление о мерах по оздоровлению и отдыху населения России;

образовать в месячный срок федеральный резервный фонд по возмещению расходов на организацию летнего оздоровительного отдыха детей и подростков в 1993 г., разработать порядок использования средств фонда;

выделить необходимые ассигнования для обеспечения населения и медицинских учреждений лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, особенно в экологически неблагоприятных регионах;

обеспечить своевременное выделение бюджетных ассигнований на содержание здравоохранения, медицинской науки, вузов с учетом реального роста цен и решения вопросов социальной защиты их работников, установив на эти цели долю в национальном доходе не менее 10 процентов;

довести во втором полугодии 1993 года страховой тариф взносов на обязательное медицинское страхование работников предприятий, организаций, учреждений и иных хозяйствующих субъектов независимо от форм собственности до 12 процентов по отношению к начислению оплаты труда по всем основаниям, как дополнительный источник финансирования медицинской помощи населению;

внести до 1 марта 1993 года в Верховный Совет Российской Федерации предложения об освобождении учреждений, предприятий, организаций, обеспечивающих решение лечебно-профилактических, оздоровительных задач и научных исследований от всех видов налогов, сборов, пошлин и направление этих сумм на развитие их материально-технической базы;

установить с 1 марта 1993 г. для работников здравоохранения, науки, вузов и госсанэпиднадзора размер тарифной ставки (оклада) первого разряда 4400 рублей, и поправочный коэффициент к первому разряду 1,25. Довести количество разрядов ЕТС до 23. Предусмотреть механизм упреждающего ежеквартального индексирования;

распространить на работников медицинских научно-исследовательских учреждений и высших учебных заведений действующий в здравоохранении порядок и размеры надбавок и доплат;

обеспечить регулирование оплаты труда всех категорий работников здравоохранения на уровне средней по региону, предусмотрев оплату труда работников учреждений здравоохранения, медицинской науки, госсанэпиднадзора, финансируемых из федерального бюджета, не ниже средней в административных территориях;

принять до 1 марта 1993 года Постановление Правительства о социальной защите работников здравоохранения, медицинской науки и госсанэпиднадзора;

разработать, утвердить в I полугодии 1993 г. и обеспечить реализацию Государственной комплексной программы профилактики инфекционных, неинфекционных заболеваний и снижения преждевременной смертности населения;

создать единую государственную систему защиты жизни и здоровья населения в случае возникновения крупномасштабных техногенных катастроф;

разработать в порядке законодательной инициативы пакет нормативных актов и документов, необходимых для правового решения вопросов совершенствования системы охраны и укрепления здоровья населения Российской Федерации.

Для координации работы министерств и ведомств, деятельность которых оказывает влияние на здоровье населения, создать при Совете безопасности постоянно действующую межведомственную комиссию по охране здоровья населения Российской Федерации.

Президент
Российской Федерации

Б.ЕЛЬЦИН

Москва, Кремль
" " января 1993 года

Рассмотрев проект Указа Президента Российской Федерации, С О В Е Щ А Н И Е считает необходимым внести на рассмотрение следующие изменения и дополнения, изложив их в редакции:

Первую фразу проекта

В целях создания условий для предотвращения ухудшения состояния здоровья нации и более эффективного взаимодействия органов исполнительной власти постановляю:

Абзац 3 пункта I

обеспечение населения, в первую очередь детей, подростков, беременных женщин, кормящих матерей достаточным и сбалансированным питанием;

Абзац 6 пункта I

восстановление и поддержание эффективного функционирования санаторно-курортных учреждений, учреждений отдыха, оздоровительных лагерей для детей и подростков, физкультурно-оздоровительных комплексов, создание социально-экономических условий для использования их возможностей в целях сохранения и укрепления здоровья населения с выделением на эти цели необходимых средств бюджетного финансирования указанных учреждений независимо от их ведомственной принадлежности;

Пункт 2 (первая фраза)

2. В целях создания государственной системы обеспечения продления активной и здоровой жизни населения России, поручить Правительству РФ:

Абзац 2 пункта 2

установить структуру потребления продуктов питания, основанную на физиологических нормах, определить прожиточный минимум в соответствии со структурой потребления. Установить минимальный размер заработной платы не ниже прожиточного минимума;

Абзац 3 пункта 2

обеспечить полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей и подростков, определив порядок приобретения входящих в него продуктов питания;

Абзац 5 пункта 2

обеспечить материальными и финансовыми средствами мероприятия по улучшению санитарно-гигиенического состояния окружающей среды и прежде всего питьевой воды, воздуха, природных лечебных факторов;

Абзац 6 пункта 2

разработать и утвердить в течение I полугодия 1993 г. Федеральную программу нестложных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, охране и улучшению условий труда и быта трудящихся;

Ввести новые абзацы (после абзаца 6 пункта 2)

выступить заказчиком Единой государственной программы "Курорты России", поручив ее разработку Министерству здравоохранения РФ совместно с заинтересованными ведомствами и Федерацией Независимых Профсоюзов России;

Правительству РФ и органам исполнительной власти на местах в обязательном порядке учитывать потребность в курортном лечении и отдыхе граждан во всех программах государственного, экономического, экологического, социального, национального развития;

Абзац 8 пункта 2

выделить средства для восстановления и поддержания функционирования санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха министерств, ведомств, профсоюзов и других общественных организаций, физкультурных и лечебно-оздоровительных комплексов пропорционально числу ежегодно оздоравливаемых;

Абзац 9 пункта 2

принять до 04. I 993 года постановление о мерах по оздоровлению и отдыху населения России, предусмотрев льготное обеспечение

санаторно-курортным лечением и отдыхом населения России в соответствии со структурой заболеваемости, прежде всего детей, подростков и страдающих социально значимыми заболеваниями, поручив Минздраву РФ сформировать госзаказ, используя в этих целях всю санаторно-курортную сеть России независимо от ведомственной принадлежности;

Абзац 14 пункта 2

внести до 04.1993 года в Верховный Совет Российской Федерации предложения о введении единого порядка налогообложения для всех санаторно-курортных предприятий независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности, обеспечивающего решение лечебно-профилактических, оздоровительных задач и научных исследований;

Абзац 15 пункта 2

установить с 04.1993 г. для работников здравоохранения, санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха, медицинской науки, вузов и госсанэпиднадзора размер тарифной ставки (оклада) первого разряда 4400 рублей, и поправочный коэффициент к первому разряду 1,25. Довести количество разрядов ЕТС до 23. Предусмотреть механизм упреждающего ежеквартального индексирования;

Абзац 16 пункта 2

распространить на работников медицинских научно-исследовательских учреждений, высших учебных заведений и санаторно-курортной системы профсоюзов действующий в здравоохранении порядок оплаты и размер надбавок и доплат;

Абзац 18 пункта 2

принять до 04.1993 года Постановление Правительства о социальной защите работников здравоохранения, медицинской науки, госсанэпиднадзора и санаторно-курортной сети России;

Абзац 21 пункта 2

разработать, утвердить в I полугодии 1993 г. и обеспечить реализацию Государственной комплексной программы профилактики инфекционных, неинфекционных заболеваний и снижения преждевременной смертности населения;

Ввести новые абзацы (после абзаца 21 пункта 2)

создать единую государственную систему защиты жизни и здо-

ровья населения в случае возникновения крупномасштабных техногенных катастроф;

разработать, утвердить в I полугодии 1993 года в порядке законодательной инициативы пакет нормативных актов и документов, необходимых для правового решения вопросов совершенствования системы охраны и укрепления здоровья населения Российской Федерации.

Ввести пункт 3

Министерству гражданской авиации РФ и Министерству путей сообщения РФ совместно с Федерацией Независимых Профсоюзов России внести в Правительство Российской Федерации предложения по льготам на проезд для лиц, следующих на санаторно-курортное лечение по путевкам в авиационном и железнодорожном транспорте.

Участники Совещания по
организации летнего
отдыха детей, обеспече-
ния эффективности рабо-
ты санаторно-курортного
комплекса по сохранению
здоровья населения
России.

Москва, ФНПР, 6 апреля 1993г.

Архив 148

РЕЗОЛЮЦИЯ

совещания по вопросу: "Организации летнего отдыха детей, обеспечению эффективности санаторно-курортного комплекса по сохранению здоровья населения России", состоявшегося 6.04.93г.

Совещание, рассмотрев проблемы организации и обеспечения эффективности работы санаторно-курортного комплекса по сохранению здоровья населения России отмечает следующее:

Курортная система России несмотря на принадлежность здравниц различным ведомствам и организациям (Минздрав РФ, Минобороны, Федерация Независимых Профсоюзов России и др.) в настоящее время является высокоразвитой сложной отраслью народного хозяйства.

С 1960 года по настоящее время профсоюзами создан санаторно-курортный комплекс на 240 тыс.коек, из которых 152 тыс. специализированы соответственно профилям заболеваемости населения России, способный обеспечить ежегодно лечение и отдых 6,5 млн. человек.

Однако переход России к работе в условиях рыночной экономики негативно отразился на санаторно-курортной системе профсоюзов, которая в настоящее время находится на грани разрушения.

В целях создания условий для восстановления нормального эффективного функционирования санаторно-курортной системы профсоюзов, деятельность которой способствует восстановлению и сохранению здоровья трудящихся и членов их семей, совещание решило:

Просить Правительство РФ:

1. Совместно с ФНИР определить централизованные источники финансирования и выступить заказчиком Единой государственной программы "Курорты России" с выделением специальных разделов:

- о перспективном развитии санаторно-курортного комплекса;
- об организации санаторно-курортного лечения спецконтингентов (детей и подростков, пострадавших от аварии на ЧАЭС, воинов-интернационалистов, участников и инвалидов ВОВ и труда, спинальных больных, перенесших острый инфаркт миокарда и др.);
- о постановке научного обоснования развития санаторно-курортного дела в России.

2. Сохранить существующую санаторно-курортную систему профсоюзов, придав ей статус единого организационно-методического центра, координирующей курортное дело в России.

3. Предусмотреть определение и выполнение госзаказа на путевки в санаторно-курортные учреждения профсоюзов для трудящихся и членов их семей согласно медицинским показаниям.

Просить Верховный Совет РФ:

1. Решить вопрос о введении единого порядка налогообложения для всех санаторно-курортных предприятий независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности, обеспечивающего решение лечебно-профилактических, оздоровительных задач и научных исследований.

2. Ускорить принятие Основ Законодательства о курортах, где предусмотреть создание единого санаторно-курортного комплекса России, экологические условия его развития, рациональное использование и охрану природных лечебных факторов, организацию оздоровления на курортах, обязанности государства по обеспечению доступности для граждан курортного лечения и отдыха.