

Copyright © 2019 by Sochi State University



Published in the Russian Federation  
Sochi Journal of Economy  
Has been issued since 2007.  
ISSN: 2541-8114  
2019, 13(4): 492-502

[www.vestnik.sutr.ru](http://www.vestnik.sutr.ru)



UDC 33

## State Regulation of Health Resort Activities in the Regions of Russia

Matvei S. Oborin <sup>a, b, c, d, \*</sup>

<sup>a</sup> Perm Institute (branch) of REU named after G.V. Plekhanov, Russian Federation

<sup>b</sup> Perm State National Research University, Russian Federation

<sup>c</sup> Perm State Agro-Technological University named after Academician D.N. Pryanishnikov, Russian Federation

<sup>d</sup> Sochi State University, Russian Federation

### Abstract

The activities of the sanatorium complex have historically been one of the priority areas of the socio-economic policy of the state, which contributes to strengthening the health of the nation and reducing the burden on the healthcare system. The presence of a unique natural resource potential in the regions of Russia, used for medical and recreational purposes, affects the development of resort medicine as an alternative direction of economic specialization of territories with unfavorable living conditions and professional activities. The increase in morbidity and disability of the population, including children, actualizes the issues of medical, social and commercial efficiency of resorts. Market conditions and instability of macroeconomic conditions negatively affected the functioning of specialized enterprises in the subjects of the Russian Federation. Complexity and multi-component services, high medical and social effects affect the quality and dynamics of profit, loss accumulation occurs and slow down the pace of modernization of the medical and health process. State regulation should be aimed at solving the problems identified in the regulatory and legal strategic documents. Negative trends at the regional level are associated with a quantitative reduction in the market of health resort services, a decrease in the number of health resort organizations against the background of growing demand from various categories of the population. The article identifies the main scientific and theoretical problems of the functioning of the health resort complex in Russia, related to the legal regulation and standardization of activities, reducing the number of enterprises, reducing the number of staff, increasing negative trends of professional medical personnel leaving in related economic activities. The main directions of increasing the efficiency of state regulation, which will have a positive effect in the strategic perspective, are identified.

Keywords: health resort complex, resort, health resort, regions of Russia, professional personnel, legal regulation, development strategy.

### 1. Введение

Стратегическое развитие страны связано с сохранением человеческого потенциала, увеличением продолжительности жизни и трудоспособного возраста. В связи с этим многие федеральные и региональные программы направлены на улучшение качества здравоохранения, поликлинического обслуживания и курортной медицины. Россия обладает уникальными природными лечебными ресурсами, многообразие которых в

\* Corresponding author

E-mail addresses: [recreachin@rambler.ru](mailto:recreachin@rambler.ru) (M.S. Oborin)

сочетании с технологиями диагностики и лечения способно существенно повысить роль санаторно-курортного комплекса в решении приоритетных государственных задач. Однако несмотря на очевидную значимость для населения восстановления, лечения и реабилитации на базе здравниц и растущего спроса на данные услуги, предприятия санаторно-курортного комплекса испытывают ряд финансово-экономических проблем, которые сложно решить без системной государственной поддержки. Сложившаяся ситуация связана с эволюцией санаторно-курортного комплекса в экономической системе государства, усложнением его функций и задач, необходимостью сочетания коммерческой, медицинской и социальной эффективности. Значимость успешного функционирования санаторно-курортных учреждений связана с контролем высокого уровня заболеваемости населения, снижения возраста преждевременного старения в связи с проживанием в северных широтах и промышленно развитых регионах, характеризующихся неблагоприятными климатическими, экологическими и социально-экономическими условиями.

Устойчивое развитие санаторно-курортного дела является традиционным направлением государственной политики, предприятия санаторно-курортного комплекса входят в систему здравоохранения страны. На сегодняшний день учреждения здравоохранения представлены различными формами собственности, их финансирование осуществляется из нескольких источников: бюджетные средства, средства профильных министерств и ведомств, корпораций, граждан. Санаторно-курортное лечение некоторых категорий граждан предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов РФ (Разинкин и др., 2017). Проблемой дальнейшего развития курортной медицины и предприятий санаторно-курортного комплекса является низкая коммерческая эффективность, обусловленная высокими затратами на реализацию лечебно-оздоровительного процесса, применением дорогостоящего современного медицинского и диагностического оборудования, снижением платежеспособности населения регионов.

Основной вектор стратегического развития санаторно-курортного комплекса страны определен несколькими основными нормативно-правовыми актами, в числе которых «Стратегия развития санаторно-курортного комплекса на 2018-2025 гг.» (Распоряжение, 2018), план мероприятий по ее реализации (Распоряжение..., 2019), «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (Концепция..., 2018). Ключевым программным документом является решение по результатам Заседания Президиума Государственного Совета от 26.08.2016г. «О стратегии развития санаторно-курортного комплекса России» (Решение Президиума, 2018).

Результативность внедрения организационно-экономических механизмов снижается отсутствием системного нормативно-правового регулирования деятельности санаторно-курортного комплекса. Несмотря на принятие Стратегии развития санаторно-курортного комплекса России, тактические меры по ее реализации находятся в стадии формирования, ограничиваются денежными ресурсами и низкой инвестиционной активностью (Распоряжение..., 2018).

## **2. Материалы и методы**

Основными источниками для написания данной статьи стали последние труды российских и зарубежных ученых в области управления туристско-рекреационной деятельностью, курортными территориями, санаторно-курортным комплексом. Необходимая аргументация теоретических выводов достигается посредством применения общенаучных методов анализа и синтеза, дедукции и индукции, научной абстракции и конкретизации, анализа статистики.

## **3. Обсуждение и результаты**

Все разнообразие форм собственности и ведомственной подчиненности санаторно-курортных учреждений образует единый санаторно-курортный комплекс, для эффективного функционирования которого необходим контроль и специальные методы государственного управления, адаптированные к рыночным условиям в регионах.

Анализ различных аспектов функционирования санаторно-курортного комплекса широко представлен в работах отечественных ученых, условно можно выделить несколько направлений:

- методология оценки и планирования лечебно-оздоровительного процесса как элемента сферы услуг санаторно-курортного комплекса (Оборин, Цехла, 2018; Карпова, 2016; Оборин и др., 2018; Оборин и др., 2018а; Романова и др., 2016);

- региональные особенности функционирования санаторно-курортного комплекса регионов (Л.Т. Гильмутдинова, Р.Р. Шайахметов, О.О. Князюк, С.Г. Абрамович, Н.В. Хлебникова), а также страны в целом (В.И. Лимонов, Е.Н. Трофимов, Е.Ю. Хавкина, Ю.Н. Билюкин, О.А. Никитина);

- проблемы стратегического развития предприятий санаторно-курортного комплекса (Е.Е. Шарафанова, Е.В. Печерица, М.С. Оборин, Е.В. Ефремова и другие).

Структурирование проблем развития санаторно-курортного комплекса любого уровня (федерального, регионального, муниципального), по мнению авторов, должно включать несколько основных этапов:

1. Комплексная оценка потенциала и текущего финансово-экономического состояния санаторно-курортного комплекса региона.

2. Анализ и оценка полученных данных, формирования альтернативных сценариев развития предприятий санаторно-курортного комплекса и показателей оценки достижения прогнозных вариантов.

3. Описание проблем и ограничений реализации сформированных альтернатив.

4. Разработка комплекса мер по стабильному развитию предприятий санаторно-курортного комплекса на уровне отдельно взятой территории.

Структурные проблемы являются универсальными, связаны с функционированием санаторно-курортного комплекса как сложной социально-экономической системы, их решение которых находится в полномочии органов государственной власти федерального уровня и требует институционального подхода, финансовых ресурсов и стратегической нормативно-правовой базы на уровне субъектов РФ (Дыбаль и др., 2016).

Региональные проблемы обусловлены диспропорциями социально-экономического и природно-климатического характера субъектов страны, связаны с локальной поддержкой на уровне программно-целевого подхода, реализуемого под контролем систем управления различных уровней (Карпова, Кучумов, 2016).

Решение этих проблем находится в юрисдикции региональных и муниципальных органов власти, которым необходимо тесно сотрудничать с представителями бизнес-структур в области исполнения программ государственно-частного партнерства и создания стабильных кластерных структур.

Система федерального законодательства, включая Конституцию РФ как акт, обладающий высшей юридической силой, в различной степени затрагивают вопросы регулирования здравоохранения и курортной медицины. На сегодняшний день отсутствует единый кодифицированный источник, регламентирующий вопросы формирования, развития и оказания услуг предприятиями санаторно-курортного комплекса. В научной литературе существует опыт создания свода законов по определенному направлению деятельности. Свод законов об охране здоровья населения, созданный Н.Ф. Герасименко (Герасименко, 2007) может быть примером кодекса законов об основах функционирования санаторно-курортного комплекса и правилах, нормативах оказания санаторно-оздоровительных, санаторно-курортных услуг населению Российской Федерации. Направлениями улучшения нормативной правовой базы могут быть предложенные Н.Ю. Трифионовой рекомендации по адаптации медицинской организации к сложившейся правовой и институциональной среде (Трифенова, 2008), отражающие реалии в государственном регулировании санаторно-оздоровительных и санаторно-курортных услуг, а именно:

1) систематизация и качественная доработка законодательной базы, устранение имеющихся противоречий с подробным исследованием компетенций органов власти, связанных с определением структурных взаимосвязей в процесс управления развитием санаторно-курортного комплекса, ролью государственного и частного здравоохранения, принципов, механизмов и направлений государственного регулирования. Здесь же необходимо научно-правовое обоснование обязательств государства в области поддержки здравоохранения и курортной медицины, обеспечения их взаимосвязи в процессе лечения, восстановления и реабилитации пациентов, определение ответственности за их исполнение на федеральном уровне, разделением компетенций органов здравоохранения и выполнением их прав и обязанностей;

2) разработка и реализация необходимых нормативно-правовых актов, норм и правил, касающихся социально-экономических, медицинских и коммерческих основ функционирования санаторно-курортного комплекса;

3) увеличение качества законотворческой деятельности в сфере курортной медицины на основе привлечения к разработке законопроектов корпоративных ассоциаций работников санаторно-курортной сферы, здравоохранения, лечебно-оздоровительного туризма;

4) формирование прозрачных механизмов исполнения региональных и федеральных нормативно-правовых актов.

Различная подведомственность и многообразие форм собственности предприятий санаторно-курортного комплекса осложняются отсутствием государственного органа (субъект государственного регулирования), ответственного за деятельность профильных предприятий. Данная ситуация является одной из ключевых внешних причин нестабильного состояния санаторно-курортного комплекса вследствие отсутствия единой системы управления и результативных мер влияния на организацию санаторно-курортного комплекса (Лимонов, 2006).

В научной литературе существует мнение о том, что возможно разделять работу и услуги, отталкиваясь от возможности распределять процесс предоставления медицинских услуг на отдельные этапы, не ставя под угрозу целостность каждого из них. (Сироткина, 2004). Согласно классификационным критериям Л.Б. Ситдиковой можно отметить чистые услуги, которые отличаются отсутствием материального результата, а также дополнительные, вспомогательные услуги (Ситдикова, 2002). Вспомогательные медицинские услуги включают перевозку пациента, медицинские процедуры, осуществляемые по назначению врача. М.Н. Шляпкинова и Д.И. Казначеев предлагают систематизировать курортные услуги по двум основам – лечебно-оздоровительные и рекреационные (Шляпкинова, Казначеев, 2006). Санаторно-курортное учреждение оказывает не только медицинские услуги, но и предоставляет питание, проживание, транспорт. Предмет правового регулирования разнообразен. Услуги общественного питания и размещения имеют неодинаковые результаты. Эффект реабилитации и санаторно-курортного лечения нельзя представить без учета условий проживания, влияния природных факторов, лечебного питания, уровня обслуживания. Цели учреждений, имеющих лицензии на оказание лечебной деятельности в условиях нахождения в специальных санаторно-курортных зонах, связаны с лечением, восстановлением, реабилитацией. Если в договоре указаны как медицинские услуги, так и дополнительные услуги, договор является смешанным.

Сложность характера санаторно-курортной услуги определяется ее комплексностью, включением таких элементов, как «лечение», «питание», «проживание» (Нуждин, 2009). Регулирование договоров подобного типа должно опираться на нормативы оказания гостиничных и медицинских услуг, услуг в сфере общественного питания, основой является гражданско-правовые нормы, охватывающие широкий круг вопросов регулирования взаимных обязательств. Другая сложность связана с тем, что элементы договора на оказание услуг предприятий санаторно-курортного комплекса могут содержать условия договора подряда вследствие комплексности услуги, значимой для потребителя. Государственное регулирование качества исполнения обязательств предприятиями санаторно-курортного комплекса должно основываться на допустимости смешения договоров по предоставлению услуг и договоров подрядного типа, но в тоже время учитывать отграничение договоров предоставления услуг от подрядных и договоров на исполнение работ, связанных с предоставлением услуг (Шевчук, 2005).

Рассмотрим состояние и общие тенденции развития санаторно-курортного комплекса страны. Одним из основных параметров учета санаторно-курортных услуг является численность данных учреждений по видам деятельности (Таблица 1).

**Таблица 1.** Численность санаторно-курортных учреждений по видам, РФ, 2014–2018 гг., ед. \*

Виды санаторно-курортных учреждений	2014	2015	2016	2017	2018	Темп роста, %	Абс. изм.
санатории и пансионаты с лечением	1 289	1 287	1 279	1 318	1 329	103,1	40
из них: санатории для детей с родителями и детские, санаторные оздоровительные лагеря	571	558	526	554	556	97,4	-15
из них: взрослые санатории и пансионаты с лечением	718	729	753	764	773	107,7	55
санатории-профилактории	597	568	529	510	511	85,6	-86
курортные поликлиники, бальнеологические лечебницы и грязелечебницы (включая детские)	19	23	24	21	20	105,3	1
Всего	1 905	1 878	1 832	1 849	1 860	97,6	-45

\* Составлено по источнику ([Федеральная служба государственной статистики, 2018](#))

Как видно из [Таблицы 1](#), в России в 2018 году насчитывалось 1,86 тысяч санаторно-курортных учреждений, по сравнению с 2017 годом данный показатель увеличился на 0,6 %. Важно заметить, что санаторно-курортные учреждения не однородны по видам услуг, их специфике. Единицей учета может быть небольшой пансионат на 100 мест, огромный многопрофильный курорт, состоящий из нескольких санаториев. Наибольшее число санаторно-курортных учреждений относятся к санаториям и пансионатам с лечением. В 2018 году доля санаториев и пансионатов с лечением среди всех санаторно-курортных учреждений составила 71,5 %. В 2015–2016 годы наблюдается снижение числа санаторно-курортных учреждений, что связано с кризисными явлениями в экономике России, а также тенденциями объединения санаторно-курортных организаций. В 2017–2018 годы произошло увеличение числа организаций, но данное изменение имеет незначительных характер.

Согласно данным Министерства экономического развития, в России дефицит услуг реабилитационной помощи больным хроническими заболеваниями и инвалидам. Особое внимание необходимо уделить детям-инвалидам, среди них в реабилитационной помощи нуждается более 340 тыс. чел. Потребность в реабилитационной помощи другим контингентам детей значительно выше, но вместе с тем удовлетворяется лишь на 65 %.

Большинство санаторно-курортных учреждений не приспособлены для передвижения и размещения маломобильных групп населения. Только 5 % от всех санаторно-курортных учреждений России созданы условия для инвалидов. Также требования к санаториям по оснащению, соблюдению пожарной безопасности, энергобезопасности, требования к эксплуатационно-хозяйственной деятельности ежегодно усложняются. Соблюдение установленных требований для санаториев предполагает существенные затраты, что способствует закрытию некоторых учреждений.

Россия вошла в европейскую систему сертификации. Следовательно, разработка законодательства в сфере санаторно-курортных учреждений основывается на нормах международного права и требует обязательной сертификации санаторно-курортных

учреждений. В Национальной курортной ассоциацией существует оценка санаторно-курортных учреждений с присвоением каждому учреждению из данной сферы категории качества. Эксперты при оценке рассматривают сервис и качество проживания, квалификацию персонала и уровень медицинских услуг, а также инфраструктурные возможности и использование природных лечебных факторов учреждениями. Система сертификации санаториев в России начала работать с 2018 г. ([Министерство экономического развития РФ, 2018](#)).

Динамика численности персонала по отрасли «Деятельность санаторно-курортных учреждений» характеризует состояние предприятий в регионах ([Таблица 2](#)).

**Таблица 2.** Численность персонала санаторно-курортных учреждений, РФ, 2014–2018 гг., тыс. чел.\*

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018
Средняя численность (в чистых ОКВЭД) всех работников отрасли	194,4	202,3	198,5	180,9	179,7
% к предыдущему году	-	4,1	-1,9	-8,8	-0,7

\* Составлено по источнику ([Федеральная служба государственной статистики](#))

Как видно из [Таблицы 2](#), наибольшая численность персонала в отрасли санаторно-курортного комплекса наблюдалась в 2015 году и составляла 202,3 тысяч человек. Однако с 2016 по 2018 год происходит постоянное снижение численности персонала, на 2018 год данный показатель составил 179,7 тысяч человек. Тенденция обусловлена неконкурентоспособной оплатой труда, сокращения профильных специалистов для снижения себестоимости путевки санаторно-курортных учреждений. В результате из санаториев стали уходить кардиологи, физиотерапевты и другие специалисты. В некоторых учреждениях остались только терапевты. В Стратегии развития санаторно-курортного комплекса ставится задача повысить уровень классификации специалистов санаторно-курортных учреждений, с помощью проведения переподготовки 35 % медицинского персонала, работающих в учреждениях санаторно-курортных учреждений ([Стратегия, 2018](#)).

Создание современного санаторно-курортного комплекса в РФ — экономически важная и социально значимая задача, стоящая перед регионами страны и государством в целом. Некоторого уточнения и дополнения в этой связи требуют задачи, отмеченные в Стратегии. В частности, необходимы такие меры как:

1. Модернизация системы регулирования деятельности санаторно-курортных организаций. Необходимым условием осуществления настолько масштабного проекта является повышение качества материально-технической базы, а также существенная модернизация существующей системы государственного регулирования деятельности санаторно-курортных организаций с учетом экономических и социальных реалий в регионах, адаптации зарубежного опыта управления курортами. Согласно опыту европейских стран, усиленный контроль за санаторно-курортными учреждениями негативно сказывается на их деятельности, но и отсутствие контроля не способствует положительному эффекту. Отсюда следует, что вне зависимости от формы собственности санаторно-курортных комплексов, необходимо осуществлять регулирование согласно всем нормам и правилам контроль, но без обременения и бюрократии.

2. Создание программ продвижения санаторно-курортного комплекса Российской Федерации. Одной из основных задач стимулирования спроса на санаторно-курортные услуги среди населения является гибкая ценовая политика и распространение информации в СМИ, которые создадут положительное представление у населения об организации, работающей в сфере санаторно-курортного комплекса ([Десятниченко, Шматко 2019](#)).

3. Повышение инвестиционной привлекательности санаторно-курортного комплекса Российской Федерации. Необходимо принять следующие меры: комплекс льгот для малого бизнеса и свободный доступ на региональные рынки. Данные меры смогут положительно повлиять на инвестиционную привлекательность санаторно-курортного комплекса, что в

свою очередь, увеличит приток денежных инвестиций в данную сферу и улучшит общую инфраструктуру санаторно-курортного комплекса РФ.

4. Повышение качества природоохранных мероприятий на территории санаторно-курортных учреждений. Одной из проблем санаторно-курортных учреждений является охрана принадлежащих им территорий. Необходимо ужесточить наказание за порчу имущества, принадлежащего санаторно-курортным учреждениям, а также прилегающих к ним территорий, местностей, заповедных зон и природных заказников.

Развитие санаторно-курортного комплекса России в условиях реализации Стратегии и дальнейшего совершенствования государственного регулирования является важным направлением устойчивого социально-экономического роста страны и достижения преимуществ в сфере сохранения человеческого капитала в длительной перспективе. Исторически являясь частью системы здравоохранения России, санаторно-курортный комплекс испытывает ряд сложностей в рыночных условиях. Государственное регулирование должно быть направлено на создание макроэкономических условий в субъектах страны, обеспечивающих комфортные финансовые, инвестиционные, налоговые, нормативно-правовые условия функционирования профильных предприятий. Проводимые меры должны быть достижимыми, реальными, учитывать состояние отдельно взятых санаториев для оказания адресной помощи и включения их в региональные и федеральные программы по развитию санаторно-курортного комплекса и лечебно-оздоровительного туризма.

#### 4. Заключение

Важная роль санаторно-курортного комплекса в экономике и социальном развитии страны привела к ряду положительных изменений в сфере государственного регулирования его деятельности. Разработаны и реализуются федеральные и региональные программы по стимулированию лечебно-оздоровительного туризма, формированию лечебно-оздоровительных кластеров на базе курортов и санаторно-курортных учреждений в субъектах страны. Предпринимаются меры по компенсации части стоимости путевок для социально уязвимых категорий населения, осуществляется внедрение передовых методов и технологий санаторно-курортного лечения, что безусловно стимулирует спрос. Необходимо осуществлять дальнейшую кодификацию и стандартизацию в сфере санаторно-курортного лечения, вырабатывать эффективные региональные механизмы поддержки здравниц с учетом сформированной специализации территорий, перспектив включения в крупные туристско-рекреационные потоки страны и программы развития. Важным аспектом регулирования на государственном уровне остается вопрос кадровой политики, формирования образовательных стандартов и поддержки занятости, сохранения кадрового состава отрасли в неблагоприятные периоды.

#### Литература

[Ветитнев, 2002](#) – Ветитнев А.М. Некоторые подходы к оценке рынка санаторно-курортных услуг // *Практический маркетинг*. 2002. № 11. С. 8-15.

[Герасименко, 2007](#) – Герасименко Н.Ф. Законодательное обеспечение здравоохранения в Российской Федерации // *Экономика здравоохранения*. 2007. №11. С. 52-61.

[Десятниченко, Шматко, 2019](#) – Десятниченко О. Ю., Шматко А.Д. О проекте стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации (анализ задач и направлений их решения). *Управленческое консультирование*. 2019. №1. С. 84-91.

[Дыбаль и др., 2016](#) – Дыбаль М.А., Викторова Е.В., Шарафанова Е.Е. Территориальные туристско-рекреационные системы. СПб.: СПбГЭУ, 2016. 110 с.

[Карпова, Кучумов, 2016](#) – Карпова Г.А., Кучумов А.В. Перспективы развития туризма в России в условиях кризиса // *Журнал правовых и экономических исследований*. 2016. №3. С. 136-141.

[Концепция..., 2018](#) – Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утв. Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

**Лимонов, 2006** – Лимонов В.И. Проблемы развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации в период рыночных преобразований (экономический аспект) // *Экономика здравоохранения*. 2006. №3–4. С. 112-119.

**Министерство экономического развития РФ** – Министерство экономического развития РФ. [Электронный ресурс]. URL: <http://economy.gov.ru/mines/main> (дата обращения: 23.11.19).

**Нуждин, 2009** – Нуждин Т.А. Договор на оказание санаторно-курортных услуг в системе гражданского законодательства Российской Федерации // *Право и экономика*. 2009. № 1. С. 56-67.

**Оборин и др., 2018** – Оборин М.С., Клейман А.А., Бабанчикова О.А. Управление коллективным поведением субъектов лечебно-оздоровительного кластера и повышение его конкурентоспособности // *Вестник Национальной академии туризма*. № 4 (48), 2018. С. 13-18.

**Оборин и др., 2018а** – Оборин М.С., Шерешева М.Ю., Кожушкина И.В., Гварлиани Т.Е. Формирование кластеров потенциального развития курортно-рекреационных территорий на основе оценки уровня экономической стабильности // *Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Экономика и управление*. Т. 4 (70). № 2, 2018. С. 95-111.

**Оборин, Цехла, 2018** – Оборин М.С., Цехла С.Ю. Форсайт-технология развития конкурентных преимуществ курортно-рекреационных кластеров // *Вестник ВолГУ. Серия 3. Экономика и экология*. Т. 21. № 1, 2019. С. 28-39.

**Разинкин и др., 2017** – Разинкин С.М., Котенко Н.В., Гладкова С.Н. Современные методы оценки уровня здоровья в медицине (обзор литературы) // *Проблемы восстановительной медицины*. 2017. №5. С. 4-12.

**Распоряжение, 2018** – Распоряжение Правительства РФ от 26.11.2018 № 2581-р «Об утверждении Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации».

**Распоряжение..., 2019** – Распоряжение Правительства РФ от 29.11.2019 № 2852-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации».

**Решение Президиума, 2018** – Заседание Президиума Государственного Совета от 26.08.2016г. «О стратегии развития санаторно-курортного комплекса России».

**Романова и др., 2016** – Романова Г.М., Романов С.М., Мазниченко М.А. Форсайт-анализ рынка труда индустрии туризма и гостеприимства: основание для актуализации образовательных стандартов высшего образования // *Мир педагогики и психологии*. 2016. № 1. С. 68-78.

**Сироткина, 2004** – Сироткина А.А. Договор оказания медицинских услуг: особенности правового регулирования. М., 2004. 95 с.

**Ситдикова, 2002** – Ситдикова Л.Б. Правовое регулирование отношений по возмездному оказанию услуг: дис. ... канд. юрид. наук. Казань, 2002. 159 с.

**Трифонова, 2008** – Трифонова Н.Ю. Адаптация медицинских учреждений к работе в условиях рынка // *Экономика здравоохранения*. 2008. №9. С. 95-103.

**Федеральная служба государственной статистики** – Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gks.ru/> (дата обращения: 22.11.19).

**Шевчук, 2005** – Шевчук С.С. Личные неимущественные права граждан в сфере медицинских услуг по гражданскому законодательству России: дис. ... д-ра юрид. наук. Ростов н/Д, 2005. 321 с.

**Шляпникова, Казначеев, 2006** – Шляпникова М.Н., Казначеев Д.И. Тенденции соотношения медицинских и немедицинских услуг в курортном регионе // *Социология медицины*. 2006. № 1. С. 85-93.

## References

**Desyatnichenko, Shmatko, 2019** – Desyatnichenko O.Yu., Shmatko A.D. (2019). O proekte strategii razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossijskoj Federacii (analiz zadach i napravlenij ih resheniya) [On the draft development strategy of the sanatorium complex of the Russian Federation (analysis of tasks and assessment of their solutions)]. *Upravlencheskoe konsul'tirovanie*. №1. Pp. 84-91. [in Russian]

**Dybal' i dr., 2016** – *Dybal' M.A., Viktorova E.V., Sharafanova E.E.* (2016). Territorial'nye turistskorekreativnye sistemy [Territorial tourist and recreational systems]. SPb.: SPbGEU, 110 p. [in Russian]

**Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki** – Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki [Elektronnyi resurs]. URL: <https://www.gks.ru/> (data obrashcheniya: 22.11.19). [in Russian]

**Gerasimenko, 2007** – *Gerasimenko N.F.* (2007). Zakonodatel'noe obespechenie zdavoohraneniya v Rossijskoj Federacii [Legislative support of healthcare in the Russian Federation]. *Ekonomika zdavoohraneniya*. №11. Pp. 52-61. [in Russian]

**Karpova, Kuchumov, 2016** – *Karpova G.A., Kuchumov A.V.* (2016). Perspektivy razvitiya turizma v Rossii v usloviyah krizisa [Prospects for the development of tourism in Russia in a crisis] *Zhurnal pravovyh i ekonomicheskikh issledovanij*. №3. Pp. 136-141. [in Russian]

**Koncepciya..., 2018** – Koncepciya demograficheskoy politiki Rossijskoj Federacii na period do 2025 goda, utv. Ukazom Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 9 oktyabrya 2007 g. № 1351 «Ob utverzhdenii Koncepcii demograficheskoy politiki Rossijskoj Federacii na period do 2025 goda. [in Russian]

**Limonov, 2006** – *Limonov V.I.* (2006). Problemy razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossijskoj Federacii v period rynochnyh preobrazovanij (ekonomicheskij aspekt) [Problems of development of the sanatorium complex of the Russian Federation during the period of market transformations (economic aspect)]. *Ekonomika zdavoohraneniya*. №3-4. Pp. 112-119. [in Russian]

**Ministerstvo ekonomicheskogo razvitiya RF** – Ministerstvo ekonomicheskogo razvitiya RF [Elektronnyi resurs]. URL: <http://economy.gov.ru/minec/main> (data obrashcheniya: 23.11.19) [in Russian]

**Nuzhdin, 2009** – *Nuzhdin T.A.* (2009). Dogovor na okazanie sanatorno-kurortnyh uslug v sisteme grazhdanskogo zakonodatel'stva Rossijskoj Federacii [Sanitary and resort services in the system of state legislation of the Russian Federation]. *Pravo i ekonomika*. № 1. Pp. 56-67. [in Russian]

**Oborin, Cekhla, 2018** – *Oborin M.S., Cekhla S.Yu.* (2018). Forsajt-tehnologiya razvitiya konkurentnyh preimushchestv kurortno-rekreativnyh klasterov [Foresight-technology of development of competitive advantages of resort and recreational clusters]. *Vestnik VolGU. Seriya 3. ekonomika i ekologiya*. 2019. T. 21. № 1. Pp. 28-39. [in Russian]

**Oborin i dr., 2018a** – *Oborin M.S., Klejman A.A., Babanchikova O.A.* (2018). Upravlenie kollektivnym povedeniem sub"ektov lechebno-ozdorovitel'nogo klastera i povyshenie ego konkurentosposobnosti [Management of collective behavior of subjects of medical and health cluster and increase of its competitiveness]. *Vestnik Nacional'noj akademii turizma*. № 4 (48). Pp. 13-18. [in Russian]

**Oborin i dr., 2018** – *Oborin M.S., Sheresheva M.YU., Kozhushkina I.V., Gvarliani T.E.* (2018). Formirovanie klasterov potencial'nogo razvitiya kurortno-rekreativnyh territorij na osnove ocenki urovnya ekonomicheskoy stabil'nosti [Formation of clusters of potential development of resort and recreational areas based on the assessment of the level of economic stability]. *Uchenye zapiski Krymskogo federal'nogo universiteta imeni V.I. Vernadskogo. Ekonomika i upravlenie*. T. 4 (70). 2018. № 2. Pp. 95-111. [in Russian]

**Rasporyazhenie..., 2018** – Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 26.11.2018 N 2581-r «Ob utverzhdenii Strategii razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossijskoj Federacii» [in Russian]

**Rasporyazhenie..., 2019** – Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 29.11.2019 № 2852-r «Ob utverzhdenii plana meropriyatij po realizacii Strategii razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossijskoj Federacii». [in Russian]

**Razinkin i dr., 2017** – *Razinkin S.M., Kotenko N.V., Gladkova S.N.* (2017). Sovremennye metody ocenki urovnya zdorov'ya v medicine (obzor literatury) [Modern methods of assessing the level of health in medicine (literature review)]. *Problemy vosstanovitel'noj mediciny*. 2017. №5. Pp. 4-12. [in Russian]

**Reshenie Prezidiuma..., 2018** – Zasedanie Prezidiuma Gosudarstvennogo Soveta ot 26.08.2016g. «O strategii razvitiya sanatorno-kurortnogo kompleksa Rossii». [in Russian]

Romanova i dr., 2016 – Romanova G.M., Romanov S.M., Maznichenko M.A. (2016). Forsajt-analiz rynka truda industrii turizma i gostepriimstva: osnovanie dlya aktualizacii obrazovatel'nyh standartov vysshego obrazovaniya [Foresight analysis of the labor market of the tourism and hospitality industry: the basis for updating the educational standards of higher education]. *Mir pedagogiki i psihologii*. № 1. Pp. 68-78. [in Russian]

Shevchuk, 2005 – Shevchuk S.S. (2005). Lichnye neimushchestvennye prava grazhdan v sfere medicinskih uslug po grazhdanskomu zakonodatel'stvu Rossii [Personal non-property rights of citizens in the field of medical services under the civil law of Russia]: dis. ... d-ra jurid. nauk. Rostov n/D, 2005. 321 p. [in Russian]

Shlyapnikova, Kaznacheev, 2006 – Shlyapnikova M.N., Kaznacheev D.I. (2006). Tendencii sootnosheniya medicinskih i nemedicinskih uslug v kurortnom regione [Trends in the relationship of medical and non-medical services in the resort region]. *Sociologiya mediciny*. № 1. Pp. 85-93. [in Russian]

Sirotkina, 2004 – Sirotkina A.A. (2004). Dogovor okazaniya medicinskih uslug: osobennosti pravovogo regulirovaniya [Agreement on the provision of medical services: features of legal regulation]. M., 95 p. [in Russian]

Sitdikova, 2002 – Sitdikova L.B. (2002). Pravovoe regulirovanie otnoshenij po vozmezdnomu okazaniyu uslug [Legal regulation of relations for the provision of services]: dis. ... kand. jurid. nauk. Kazan', 159 p. [in Russian]

Trifonova, 2008 – Trifonova N.Yu. Adaptaciya medicinskih uchrezhdenij k rabote v usloviyah rynka [Adaptation of health care to market conditions]. *Ekonomika zdavoohraneniya*. 2008. №9. Pp. 95-103. [in Russian]

Vetitnev, 2002 – Vetitnev A.M. (2002). Nekotorye podhody k ocenke rynka sanatorno-kurortnyh uslug [Some approaches to assessing the market of Spa services]. *Prakticheskij marketing*. № 11. Pp. 8-15.

УДК 348

## Государственное регулирование санаторно-курортной деятельности в регионах России

Матвей Сергеевич Оборин <sup>a, b, c, d, \*</sup>

<sup>a</sup> Пермский институт (филиал) Российского экономического университета им. Г.В. Плеханова, Российская Федерация

<sup>b</sup> Пермский государственный национальный исследовательский университет, Российская Федерация

<sup>c</sup> Пермский государственный аграрно-технологический университет имени академика Д.Н. Прянишникова, Российская Федерация

<sup>d</sup> Сочинский государственный университет, Российская Федерация

**Аннотация.** Деятельность санаторно-курортного комплекса исторически является одним из приоритетных направлений социально-экономической политики государства, способствующей укреплению здоровья нации и снижению нагрузки на систему здравоохранения. Наличие уникального природно-ресурсного потенциала в регионах России, используемого в лечебно-оздоровительных и восстановительных целях, влияет на развитие курортной медицины как альтернативного направления экономической специализации территорий с неблагоприятными условиями проживания и профессиональной деятельности. Рост заболеваемости и инвалидности населения, в том числе детей, актуализирует вопросы медицинской, социальной и коммерческой эффективности деятельности курортов. Рыночные условия и нестабильность макроэкономических условий негативно отразились на функционировании профильных предприятий в субъектах РФ. Сложность и многокомпонентность услуги, высокий медицинский и социальный эффекты влияют на качество и динамику прибыли, происходит

\* Корреспондирующий автор

Адреса электронной почты: [recreachin@rambler.ru](mailto:recreachin@rambler.ru) (М.С. Оборин), [nagoeva.ta@mail.ru](mailto:nagoeva.ta@mail.ru) (Т.А. Нагоева)

накопление убытка и замедляются темпы модернизации лечебно-оздоровительного процесса. Государственное регулирование должно быть направлено на решение проблем, которые обозначены в нормативно-правовых стратегических документах. Негативные тенденции на уровне регионов связаны с количественным сокращением рынка санаторно-курортных услуг, снижением численности санаторно-курортных организаций на фоне растущего спроса со стороны различных категорий населения. В статье определены основные научно-теоретические проблемы функционирования санаторно-курортного комплекса России, связанные с нормативно-правовым регулированием и стандартизацией деятельности, сокращением количества предприятий, снижением численности персонала, нарастанием негативных тенденций ухода профессиональных медицинских кадров в сопутствующие виды экономической деятельности. Выявлены основные направления повышения эффективности государственного регулирования, которые окажут положительный эффект в стратегической перспективе.

**Ключевые слова:** санаторно-курортный комплекс, курорт, здравница, регионы России, профессиональные кадры, нормативно-правовое регулирование, стратегия развития.