

ОПТИМИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ПОЗИЦИЙ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА

М.С. Петрова¹, М.А. Хан^{2,3,4*}, В.В. Бояринцев³

¹Главное медицинское управление УД Президента РФ, Москва,

²ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова», Москва,

³ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская Академия» УД Президента РФ, Москва,

⁴Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и

спортивной медицины ДЗМ, Москва

OPTIMIZATION OF SANATORIUM CARE FOR CHILDREN UNDER THE STRATEGIC DEVELOPMENT OF THE SANATORIUM-RESORT COMPLEX

M.S. Petrova¹, M.A. Khan^{2,3,4*}, V.V. Boyarintsev³

¹Main Medical Department of the Presidential Administration of the Russian Federation, Moscow, Russia,

²Filatov children's hospital, Moscow, Russia,

³Central State Medical Academy of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia,

⁴Moscow Scientific Practical Center of Medical Rehabilitation, Restorative and Sports Medicine, Moscow, Russia

E-mail: 6057016@mail.ru

Аннотация

Статья посвящена вопросам оптимизации санаторно-курортного лечения детей в учреждениях, курируемых Главным медицинским управлением Управления делами Президента Российской Федерации, с позиций Стратегии развития санаторно-курортного комплекса.

В статье представлены цель Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации и задачи по ее реализации. Освещены вопросы повышения доступности и обеспеченности санаторно-курортным лечением детей в санаториях ГМУ УДП РФ, современного методического и научно-исследовательского сопровождения санаторно-курортной службы. Предложены пути развития медицинской реабилитации в подведомственных санаторно-курортных организациях и совершенствования подготовки специалистов в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Ключевые слова: санаторно-курортное лечение, дети, медицинская реабилитация, детский санаторий.

Abstract

The article discusses questions on optimizing the sanatorium-resort care for children in medical establishments supervised by the Medical Department of the Administrative Department of the President of the Russian Federation under the Strategy on developing the sanatorium-resort complex.

The article indicates the Strategy goal directed at evolving the sanatorium-resort complex of the Russian Federation and tasks for its implementation. Questions on increasing the accessibility to the sanatorium care for children in medical establishments of the Medical Department of the Administrative Department of the President, a modern methodological and research support of sanatorium services are discussed as well. The authors suggest ways for developing medical rehabilitation in sanatoriums and health-resorts which include personnel's advanced education and training on medical rehabilitative and spa treatment.

Key words: sanatorium and health-resort spa treatment, children, medical rehabilitation, children's sanatorium

Ссылка для цитирования: Петрова М.С., Хан М.А., Бояринцев В.В. Оптимизация санаторно-курортного лечения детей с позиций стратегии развития санаторно-курортного комплекса. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2020; 2: 153-158.

Одной из важных и приоритетных задач отечественного здравоохранения является развитие и совершенствование санаторно-курортного лечения детей.

В настоящее время в Российской Федерации число детских санаторно-курортных организаций (СКО) имеет тенденцию к снижению. Только за период с 2016 по 2019 г. их численность сократилась с 558 до 470 учреждений.

Важную роль в системе санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации детей на федеральном уровне играют детские санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Минздрава России. Однако за последнее десятилетие число таких санаторно-курортных организаций уменьшилось с 38 в 2009 г. до 18 в 2019 г. за счет прежде всего передачи их в субъекты Российской Федерации.

Учитывая в целом негативные тенденции в санаторно-курортной отрасли Российской Федерации, 26 ноября 2018 г. распоряжением Правительства № 2581-р утверждена Стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, основной целью которой является: повышение доступности санаторно-курортного лечения, развитие лечебно-оздоровительных местностей и курортов, эффективное использование природных лечебных ресурсов, развитие материально-технической базы санаторно-курортных организаций.

Созданная в системе Управления делами Президента Российской Федерации (УДП РФ) санаторно-курортная служба является частью общей структуры эффективного оздоровления взрослого и детского населения Российской Федерации. Большое внимание Главное медицинское управление Управления делами Президента Российской Федерации (ГМУ УДП РФ) уделяет оздоровлению детей. Так, санаторно-курортное лечение детей проводится в 11 санаториях, курируемых ГМУ УДП РФ, и в 3 филиалах ФГБУ «Детский медицинский центр» (ДМЦ): реабилитационное отделение «Поляны», санаторий «Авангард», со II квартала 2018 г. - санаторий «Янтарный берег».

Общее число детей, получивших санаторно-курортное лечение в 2019 г. в санаториях УДП РФ, составило 8999, что на 505 детей больше, чем в 2018 г. Из них 37.6% (3388) получили санаторно-курортное лечение в филиалах ДМЦ, остальные (5611) – в других санаторно-курортных организациях, курируемых ГМУ УДП РФ. ДМЦ проводит большую работу по повышению доступности санаторно-курортной помощи детям лиц, медицинское и санаторно-курортное обслуживание которых возложено на УДП РФ. Так, численность детей, получивших санаторно-курортное лечение в реабилитационном отделении «Поляны», возросла с 1481 до 1819, в санатории «Авангард» – с 1300 до 1369. В других санаторно-курортных организациях, курируемых ГМУ УДП РФ, численность детей в целом сохранилась на том же уровне, однако в ряде санаториев отмечалось увеличение числа детей: в ФГБУ «Санаторий «Загор-

ские дали» на 17,5%, в ФГБУ «Санаторий «Волжский утес» на 9,2%.

В последние годы отмечается тенденция к увеличению числа детей, прикрепленных к ДМЦ, в 2019 г. на медицинском обслуживании состояло 11 517 детей. Из них диспансерную группу составил 6351 ребенок, среди которых в санаторно-курортном лечении нуждались 2445 детей. ГМУ УДП РФ проводится активная работа по повышению доступности обеспеченности санаторно-курортным лечением детей лиц, медицинское обслуживание которых возложено на УДП РФ. В 2019 г. число таких детей возросло до 2716 (в 2018 г. – 2559), из них 32,7% получили лечение в филиалах ДМЦ, оказывающих услуги по санаторно-курортному лечению. Удовлетворенность потребности в санаторно-курортном лечении детей контингента УДП РФ в 2,5 раза превышает средние показатели по Российской Федерации. Также обращает на себя внимание увеличение числа детей, получивших санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных учреждениях, курируемых ГМУ УДП РФ, в рамках внебюджетной деятельности.

Одной из важных задач развития системы медицинской реабилитации в Российской Федерации является организация реабилитационных отделений на базе санаторно-курортных организаций. В учреждениях, курируемых ГМУ УДП РФ, проведена масштабная работа по организации II и III этапов медицинской реабилитации. Так, в реабилитационном отделении «Поляны» в 2018 г. открыто стационарное реабилитационное отделение (II этап медицинской реабилитации), в котором за прошедший год реабилитационные мероприятия были проведены детям с травмами и болезнями костно-мышечной системы, заболеваниями органов дыхания и пищеварения.

На II этапе медицинской реабилитации в реабилитационном отделении «Поляны» с успехом применяются инновационные технологии с использованием роботизированных комплексов с управляемой электромиостимуляцией для формирования паттерна ходьбы с биологической обратной связью (БОС), вертикализатора, реабилитационной дорожки с возможностью оценки стабилометрических показателей с БОС.

В соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2012 г. №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» в санатории «Поляны» проводится III этап медицинской реабилитации в виде дневного стационара, в рамках которого широко применяются технологии электротерапии, светолечения, теплотерапии, ингаляционной терапии, аэроионотерапии, галотера-

пии, ЛФК, терренкура, скандинавской ходьбы, гидрокинезотерапии, бальнеотерапии. Проводятся комплексные программы медицинской реабилитации детей с доказанной клинической эффективностью: «Школа контроля веса», «Школа коррекции зрения», «Школа здорового позвоночника», «Школа атопического дерматита».

К числу ключевых вопросов развития детской санаторно-курортной службы в курируемых санаторно-курортных организациях ГМУ УДП РФ относится максимально эффективное использование коечной мощности имеющихся санаториев с целью лечения и медицинской реабилитации детей прежде всего с хроническими заболеваниями и факторами риска.

В соответствии с Концепцией развития детской санаторно-курортной службы был сделан акцент на увеличении доступности и обеспеченности санаторно-курортным лечением детей с хроническими заболеваниями (III группа здоровья – 38.6%), детей-инвалидов (3.1%), детей с факторами риска (II группа здоровья – 40.7%).

Большинство пациентов наблюдались по поводу заболеваний органов дыхания (33.3%), болезней костно-мышечной системы (25.3%), органов пищеварения (8.0%), нервной (4.3%) и эндокринной (2.3%) систем, заболеваний мочеполовой системы (0,9%), органов кровообращения (0.8%).

Одной из актуальных задач, стоящих перед санаторной службой, является медицинская реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания, которые занимают первое место в структуре общей заболеваемости детского возраста [1,2]. В санаториях, курируемых ГМУ УДП РФ, в 2019 г. доля таких детей составила 33.3%. Особую озабоченность в последние годы вызывает значительное увеличение числа детей, страдающих бронхиальной астмой. Санаторно-курортная реабилитация таких детей проводится в учреждениях, курируемых ГМУ УДП РФ, с использованием передовых медицинских технологий.

Число детей с заболеваниями костно-мышечной системы в санаториях, подведомственных УДП РФ, в 2019 г. достигло 25.3%. Среди них 40% составили дети с нарушением осанки и сколиозом. Учитывая высокую значимость проблемы, в реабилитационном отделении «Поляны» функционируют специальные группы по обучению дыхательной гимнастике по методике Катарины Шрот (Германия), являющейся эффективным методом консервативной терапии сколиозов у детей.

Значительную долю составляют дети с последствиями перенесенных травм. Ежегодно в Российской Федерации регистрируется более 3,2 млн слу-

чаев травм у детей, что требует не только активного консервативного лечения, но и нередко хирургического вмешательства. Вместе с тем наряду с хирургическим лечением важным этапом выздоровления детей после травм и повреждений опорно-двигательного аппарата является медицинская реабилитация, в том числе на санаторном этапе [3,4].

Важной задачей педиатрии является снижение заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, при этом санаторно-курортному этапу медицинской реабилитации принадлежит ведущее место [5,6]. Удельный вес детей с заболеваниями органов пищеварения, получивших санаторно-курортное лечение в учреждениях, курируемых ГМУ УДП РФ, составил 8%, из которых более 30% были дети с гастродуоденитом и болезнями желчевыводящих путей. Санаторно-курортное лечение детей с болезнями пищеварительной системы в летний сезон преимущественно осуществляется в ФГБУ «Санаторий «Дубовая роща» (г. Железногорск), где в 2019 г. было пролечено 264 ребенка, из них 44.7% (118 детей) относились к категории детей контингента.

В настоящее время чрезвычайно актуальной является проблема избыточной массы тела и ожирения среди детей и подростков. В России распространность избыточной массы тела у детей достигает 11.8%, а ожирением страдают около 8.5% детей, проживающих в городе. Сегодня доказана связь детского ожирения с артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2-го типа, ишемической болезнью сердца и инсультом в молодом возрасте, с преждевременной смертностью [7].

Среди детей с нарушениями обмена веществ, получивших санаторно-курортное лечение в учреждениях, курируемых ГМУ УДП РФ, более половины составили пациенты с последствиями избыточности питания и ожирением (53,6%). Учитывая важность проблемы, в филиалах ДМЦ функционируют специальные «Школы по контролю веса» ребенка.

Заболевания нервной системы в детском возрасте отличаются высокой степенью инвалидизации. В санаториях, подведомственных УДП РФ, в 2019 г. доля таких детей составила 4.3%, из них 40% – это дети с синдромом вегетативной дисфункции, преимущественно по гипертоническому типу, что является фактором риска возникновения артериальной гипертензии у взрослых. Это определяет чрезвычайную важность своевременного оздоровления таких детей.

Приоритетным направлением развития санаторно-курортной помощи в детской неврологии является оптимизация системы санаторно-

го этапа медицинской реабилитации детей с последствиями перинатального поражения ЦНС, перенесенного инсульта, ДЦП [8,9]. Число таких больных в структуре неврологических заболеваний контингента санаториев составляет 14%.

Число детей с заболеваниями мочеполовой системы в санаториях, курируемых ГМУ УДП РФ, достигало 0.9%. Более 20% из них составляли дети с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря, распространенность которой в детской популяции равна 10%. В связи с возможностью развития инфекционных осложнений актуальным является применение методов пелоидотерапии и бальнеотерапии для стабилизации внутрипузырного давления и нефропротективного действия.

Серьезного внимания требуют вопросы медицинской реабилитации детей с обструктивной уропатией, особенно на санаторно-курортном этапе, в связи с высокой частотой встречаемости (7%), возможностью развития хронической почечной недостаточности (29%), ранней инвалидизацией (25%) [10].

Учитывая, что одной из актуальных задач демографической политики Российской Федерации является рост численности населения страны, стратегически важной государственной задачей является проблема охраны репродуктивного здоровья подрастающего поколения. В настоящее время наряду с соматическим ухудшается и репродуктивное здоровье детей. Особое внимание сегодня привлечено к репродуктивному здоровью мальчиков, учитывая, что мужской фактор в бесплодном браке составляет от 40 до 60%. В последние годы отмечается и увеличение воспалительных заболеваний половой сферы у девочек. Высокая эффективность бальнеофициотерапевтических факторов в лечении таких детей определяет перспективность санаторно-курортного этапа медицинской реабилитации детей с патологией репродуктивной системы [11].

Чрезвычайно важными являются вопросы медицинской реабилитации детей с врожденными пороками сердца до и после кардиохирургических операций. Одним из резервов дальнейшего снижения смертности таких детей является повышение эффективности III этапа медицинской реабилитации на базе санаторно-курортных организаций с максимально возможным расширением уровня физической нагрузки. Поэтому главными задачами санаторного этапа являются адекватная физическая реабилитация, тренировка функций сердечно-сосудистой системы, санация очагов хронической инфекции, повышение адаптивных и резервных возможностей организ-

ма. Число детей с заболеваниями органов кровообращения в санаториях, курируемых ГМУ УДП РФ, в 2019 г. составило 0.8%.

В санаториях, подведомственных УДП РФ, широко проводятся информативные диагностические методы исследования, позволяющие оценить уровень здоровья ребенка, степень функциональных нарушений, определить объем оздоровительных и реабилитационных технологий.

Лабораторные исследования (клинические и биохимические) выполняются в 90% учреждений, в ряде санаториев проводятся бактериологические (50%) и цитологические (15%) исследования.

Одной из важных задач Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации является использование научных достижений курортологии в практике санаторно-курортного лечения.

Следует отметить, что в последние годы в целом по стране наметилась тенденция к активизации исследований в области курортного дела, в частности детской курортологии. Разрабатываются и научно обосновываются инновационные технологии применения искусственных и природных физических факторов. Активно изучаются вопросы медицинской климатологии, касающиеся особенностей метеопатологических реакций и разработки методов их коррекции с использованием природных факторов. Возрождаются научные исследования по бальнеотерапии – традиционно широко используемому методу курортной терапии. Проводятся научные исследования по пелоидотерапии для разработки современных малозатратных и эффективных технологий. Научно обосновываются методы псаммолепарии в педиатрии.

В этом направлении в реабилитационном отделении «Поляны» проводится ряд научных исследований для обоснования применения более щадящих «сухих» углекислых ванн для оздоровления детей с респираторными заболеваниями; разработка оптимальных технологий медицинской реабилитации детей после травм конечностей; изучается механизм лечебного действия сочетанных технологий преформированных и естественных физических факторов в едином технологическом процессе комплексного санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации детей.

Чрезвычайно важной задачей для оптимизации деятельности санаторно-курортного комплекса Российской Федерации является методическое обеспечение деятельности детских санаторно-курортных организаций. Для реали-

зации этой задачи в работу санаторно-курортных организаций УДП РФ внедряются современные программы санаторно-курортного лечения детей с различными заболеваниями и разрабатываются критерии оценки эффективности оздоровления детей с укороченными сроками пребывания.

К приоритетным задачам Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации относится разработка современной нормативно-правовой базы. В последние годы профессиональным сообществом и федеральными органами исполнительной власти проведена большая работа по разработке документов, регламентирующих деятельность санаториев, в том числе для детей. 5 мая 2016 г. опубликован Приказ Министерства здравоохранения РФ от № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

Издан новый Приказ Министерства здравоохранения РФ № 321н от 7 июня 2018 г., в котором представлен Перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения детей, дополненный рядом заболеваний нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ и др.

Опубликовано Распоряжение Правительства РФ от 29.11.2019 N 2852-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации». В соответствии с этим распоряжением планируется внесение корректировок в действующие приказы Минздрава России №279н и №321н.

На кафедре физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» проводится постоянная работа по повышению квалификации медицинских кадров санаторно-курортных организаций по физиотерапии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу. Проводятся циклы тематического усовершенствования по лазеротерапии, миллиметроволновой терапии, аэрозольтерапии и др.

Основные направления дальнейшего развития и совершенствования организаций и лечения детей в санаторно-курортных организациях, курируемых ГМУ УДП РФ:

- повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения детей;
- расширение персонифицированного подхода к разработке программ санаторно-курортного лечения детей;

- оптимизация II и III этапов медицинской реабилитации детей на базе санаторно-курортных организаций;
- внедрение инновационных технологий медицинской реабилитации детей;
- имплементация результатов научных исследований в практику санаторно-курортного лечения детей.

Литература

1. Абусева Г.Р. И др. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство. — 2016 [Abuseva G.R. et al. Physical and rehabilitation medicine: national leadership. - 2016. In russian].
2. Лян Н.А. И др. Санаторный этап медицинской реабилитации детей с бронхиальной астмой // аллергология и иммунология в педиатрии. — 2017. — №. 4 (51) [Lyan N.A. et al. Sanatorium phase of medical rehabilitation of children with bronchial asthma // Allergology and immunology in pediatrics. — 2017. — №. 4 (51). In russian]. Doi: 10.24411/2500-1175-2017-00022.
3. Вахова Е.Л., Почкин Е.О., Крестяшин и. В. Инновационные технологии физио-и кинезотерапии у детей с травматической артропатией //Физиотерапия. Лечебная физкультура. Реабилитация. Спортивная медицина. — 2019. — С. 13-13 [Vakhova E.L., Pochkin E.O., Krestyashin i. V. Innovative technologies of physiotherapy and kinesitherapy in children with traumatic arthropathy // Physiotherapy. Physiotherapy. Rehabilitation. Sports medicine. — 2019. — P. 13-13. In russian].
4. Вахова Е.Л. Идр. Применение физических факторов при травмах коленного сустава у детей // вестник восстановительной медицины. — 2018. — №. 3. — С. 79-84 [Vakhova E.L. et al. The use of physical factors in injuries of the knee joint in children // Bulletin of regenerative medicine. - 2018. — №. 3. — P. 79-84. In russian].
5. Григорьев Н.Я., Яковенко А.В. Клиническая гастроэнтэрология //м.: Mua. — 2001. — Т. 693 [Grigoriev P. Ya., Yakovenko A. V. Clinical gastroenterology // Moscow: mua. — 2001. — V. 693. In russian].
6. Куликов А. Г., Воронина Д. Д. Питьевые минеральные воды в лечении и реабилитации: современный взгляд на проблему // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. — 2017. — Т. 16. — №. 3 [Kulikov A. G., Voronina D. D. Drinking mineral waters in treatment and rehabilitation: a modern view of the problem // Physiotherapy, balneology and rehabilitation. — 2017. — V. 16. — №. 3. In russian]. Doi: 10.18821/1681-3456-2017-16-3-116-120.
7. Аметов А. С. И др. Взаимосвязь ожирения и сахарного диабета типа 2 в свете доказательной медицины // эндокринология: новости. Мнения. Обучение. — 2016. — №. 2 (15). Взаимосвязь ожирения и сахарного диабета типа 2 в свете доказательной медицины эндокринология: новости, мнения, обучение 2016. № 2 (15). С. 38-50. [Ametov a. S. Et al. The relationship of obesity and type 2 diabetes mellitus in the light of evidence-based medicine // endocrinology: news. Opinions. Training. — 2016. — №.2 (15). In russian]
8. Батышева Т. Т. И др. Совершенствование доступности и качества медицинской помощи и реабилитации детей с детским церебральным параличом // Педиатр. — 2016. — Т. 7. — №. 1 [Batysheva T. T. et al. Improving the accessibility and quality of medical care and rehabilitation of children with cerebral palsy // Pediatrician. — 2016. — Т. 7. — №. 1. In russian] doi: 10.17816/Ped7165-72
9. Пономаренко Ю. Н., Каладзе Н. Н., Мошкова Е. Д. Санаторно-курортная реабилитации детей с детским церебральным параличом как основа пиверженности семьи ребенка инвалида // Реабилитация—xxi век: традиции и инновации.

- 2018. — С. 69 [Ponomarenko Yu.N., Kaladze N.N., Moshkova E. D. Sanatorium rehabilitation of children with children's cerebral paralysis as the basis of personality of the family of a child with disability // Rehabilitation –xxi century: traditions and innovation. — 2018. — P. 69. In russian]
10. Максимова А. А., Саввина Н. В., Протопопова А. И. Санаторно-курортное лечение при заболеваниях почек. — Directmedia, 2017 [Maksimova A. A., Savvina N. V., Protopopova A. I. Sanatorium treatment for kidney diseases. — Directmedia, 2017. In russian].
11. Ипатова М. В. И др. Детская гинекология: этапы медицинской реабилитации // Вестник восстановительной медицины. — 2018. — №. 3. — С. 63-67 [Ipatova M.V. et al. Pediatric gynecology: stages of medical rehabilitation // bulletin of regenerative medicine. — 2018. - №. 3. — P. 63-67. In russian]