

Курортно-оздоровительный туризм

Правовые и законодательные основы деятельности санаторно-курортной системы в РФ

Социально-экономические реформы, произошедшие в нашей стране, вызвали необходимость формирования адекватного правового поля в санаторно-курортной сфере. Прогрессивным явлением в формировании нормативной правовой базы в санаторно-курортной сфере было принятие в 1995 г. (в целях сохранения и развития курортного дела в России, и с пониманием, что основой каждого курорта являются его природные лечебные факторы и их ресурсы)

На курортное дело в полной мере распространяется регулирующее воздействие норм различных отраслей права:

- медицинского,
- таможенного,
- страхового,
- административного,
- экологического,
- гражданского права.

**Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ),
являясь основным законом рыночной экономики,
своими нормами охватывает и сферу курортов.**

В нем даны определения:

- предпринимательской деятельности,
- юридического лица,
- индивидуального предпринимателя без образования юридического лица,
- коммерческих и некоммерческих организаций и их организационно-правовых форм.

Услуги рассматриваются в ГК РФ как один из объектов гражданских прав, а медицинское обслуживание отнесено к числу услуг, предусмотренных в договоре возмездного оказания услуг.

В ГК РФ сформулированы общие положения о договоре, дана развернутая система норм об отдельных обязательствах и договорах.

Закон РФ от 7 февраля 1992 г.

№ 2300-1

«О защите прав потребителей»

Законом предусмотрена ответственность за ненадлежащую информацию; клиент вправе потребовать возмещения убытков и возврата уплаченной по договору суммы. Это касается и курортного бизнеса, поскольку предоставление надлежащей информации о потребительских свойствах путевки непосредственно влияет на решение потребителя о покупке.

При удовлетворении судом требований потребителя, установленных законом, суд взыскивает за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения требований потребителя штраф в размере 50% суммы, присужденной в пользу потребителя. Это отражается на сумме взыскания в случае удовлетворения судом требований потребителя.

Убытки, причиненные потребителю вследствие нарушения его права на свободный выбор товаров (работ, услуг), возмещаются в полном объеме.

Исполнитель вправе потребовать возмещения своих затрат при отказе потребителя от исполнения договора, если потребитель принял оказанную услугу (товар, работу). Таким образом, турфирма может удержать с платежей туриста свои фактические затраты в случае отказа потребителя от поездки.

Потребитель вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

**"КОДЕКС РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОБ
АДМИНИСТРАТИВНЫХ
ПРАВОНАРУШЕНИЯХ" (КоАП
РФ)**

от 30.12.2001 N 195-ФЗ

(принят ГД ФС РФ 20.12.2001)

- * за нарушение прав потребителей на получение необходимой и достоверной информации о товаре - наложение штрафа на должностных лиц от 5 до 10 минимальных размеров оплаты труда (МРОТ) на юридических лиц - от 50 до 100 МРОТ;
- * за включение в договор условий, ущемляющих права потребителя, - наложение штрафа на должностных лиц от 10 до 20 МРОТ, на юридических лиц - от 100 до 200 МРОТ;
- * за непредоставление информации в государственный орган, должностному лицу - наложение штрафа на должностных лиц от 3 до 5 МРОТ, на юридических лиц - от 30 до 50 МРОТ;
- * за непредоставление информации антимонопольному органу - наложение штрафа на должностных лиц от 30 до 50 МРОТ, на юридических лиц - от 1000 до 5000 МРОТ.

**Федеральный закон №26-ФЗ от 23.02.1995
«О природных лечебных ресурсах,
лечебно-оздоровительных местностях и
курортах»**

согласно которому лечебные ресурсы, лечебно-оздоровительные местности и курорты являются национальным достоянием России

К лечебно-оздоровительным местностям и курортам относятся территории, пригодные для: организации лечения и профилактики заболеваний, а также отдыха населения, и обладающие природными лечебными ресурсами.

Определения ряда понятий, используемых в курортной сфере: природные лечебные ресурсы, лечебно-оздоровительная местность, курорты, курортное дело, округ санитарной охраны и др.

Определены основные полномочия Правительства РФ, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в данном вопросе.

Рассмотрены особенности использования природных лечебных ресурсов.

Определены механизмы экономического регулирования в сфере курортного лечения и отдыха.

Приведены положения в области санитарной охраны округов;

Установлены порядок разрешения споров и ответственность за нарушение данного Закона.

* **Федеральный закон от 14
марта 1995 г. N 33-ФЗ**

* **«Об особо охраняемых
природных территориях»**

В Законе приведены определение особо охраняемых природных территорий, их категории и виды, понятие об их государственном кадастре. Законом установлен режим особой охраны лечебно-оздоровительных местностей и курортов.

Постановление РФ от 7 декабря 1996 г. № 1425

- * Положение об округах санитарной и горно-санитарной охраны лечебно-оздоровительных местностей и курортов федерального значения (с изменениями от 20 декабря 2002 г., 19 июля 2006 г.).
- * Положение о признании территорий лечебно-оздоровительными местностями федерального значения, регламентирующие деятельность по указанным направлениям

Концепция государственной политики развития курортного дела в Российской Федерации

1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОНЦЕПЦИИ

Концепция - система взглядов, определяющих замысел, ведущая мысль какого-либо произведения, научного труда, проекта и т. д.

Курорт – освоенная и используемая в лечебно-профилактических целях особо охраняемая природная территория, располагающая природными лечебными ресурсами и необходимыми для их эксплуатации зданиями и сооружениями, включая объекты инфраструктуры.

Курортное дело (деятельность) – совокупность всех видов научно-практической деятельности по организации и осуществлению профилактики заболеваний, лечению и реабилитации больных на основе использования природных лечебных ресурсов, изучения их свойств и механизма действия, комплекс мероприятий по организации, строительству, управлению курортами, обеспечению лечения и культурно-бытового обслуживания граждан, эксплуатации и охране природных лечебных ресурсов и санитарной охране курортов.

Курортология – (курорт + греч. logos учение, наука) – наука, изучающая природные лечебные факторы, их воздействие на организм и разрабатывающая методы и организационные формы их использования для лечения и профилактики как на курортах, так и во внекурортных лечебно-профилактических учреждениях.

Курортный фонд – совокупность всех выявленных и учтенных природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей, курортов и курортных регионов (районов), в том числе объектов недвижимости санаторно-курортного назначения.

Природные лечебные ресурсы – природные факторы, используемые в лечебных и профилактических целях. К основным природным факторам относятся минеральные воды, лечебные грязи и благоприятные свойства климата.

Путевка (курсовка) – документ, удостоверяющий право граждан на получение комплекса санаторно-курортных услуг. Санаторно-курортные организации – предприятия, учреждения, организации, различной формы собственности и ведомственной принадлежности, расположенные как на территории курортов, лечебно-оздоровительных местностей, так и за их пределами, осуществляющие лечебную и оздоровительную деятельность с использованием природных лечебных факторов.

Санаторно-курортное (амбулаторно-курортное) лечение – медицинская помощь, осуществляемая в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных факторов в условиях пребывания на курорте, в лечебно-оздоровительной местности, в санаторно-курортных организациях.

Санаторно-курортные услуги – услуги по оказанию профилактической, лечебной, реабилитационной помощи, проживанию, питанию, проведению досуга и другие сервисные услуги, оказываемые на курорте, в лечебно-оздоровительной местности и в санаторно-курортных организациях.

2. СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ И ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ РАЗРАБОТКИ КОНЦЕПЦИИ

3. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РАЗВИТИЯ КУРОРТНОГО ДЕЛА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- Постановление Администрации Алтайского края от 04.10.2010 г. №436 «Об образовании управления Алтайского края по развитию туристско-рекреационного и санаторно-курортного комплексов».
- Постановление Администрации Алтайского края от 11.07.2011 г. № 373 "Об организации санаторно-курортного лечения педагогических работников учреждений образования Алтайского края».
- Ведомственная целевая программа «Организация санаторно-курортного лечения медицинских работников учреждений здравоохранения Алтайского края» на 2012-2014 годы направлена на повышение уровня здоровья и качества жизни медицинских работников региона, их оздоровление.

Особо отметим, что в настоящее время, в первую очередь, требуется разработка основополагающего отраслевого закона - «Об основах курортного дела в Российской Федерации». Целесообразно также разработать и принять закон «О поддержке курортного дела в Российской Федерации». Назначение этих законов заключается в обеспечении необходимых мер для регулирования и развития санаторно-курортной сферы, а также для придания этой сфере динамичной структуры и режима деятельности.

Нормативно-правовое обеспечение санаторно-курортной сферы пока еще не сформировано в полном объеме. Вместе с тем состояние и степень упорядоченности законодательно-правовой базы санаторно-курортной деятельности являются неотъемлемыми показателями эффективности проводимой государством политики в рассматриваемой сфере. Законотворческой работе как основе проведения последовательной и взвешенной государственной политики в санаторно-курортной сфере должно быть уделено особое внимание в деятельности Министерства здравоохранения и социального развития РФ.

Организационные формы санаторно-курортных учреждений

Санаторно - курортное учреждение, являющееся коммерческой организацией, в соответствии с Гражданским кодексом, может создаваться в форме хозяйственных товариществ и обществ, производственных кооперативов, государственных и муниципальных унитарных предприятий. Санаторно - курортное учреждение, являющееся некоммерческой организацией, в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", может создаваться в форме некоммерческого партнерства, учреждения, автономной некоммерческой организации, ассоциации или союза, а также в других формах, предусмотренных федеральными законами.

Наиболее распространенными организационно - правовыми формами образования санаторно - курортных учреждений являются: открытое акционерное общество (ОАО), закрытое акционерное общество (ЗАО) и общество с ограниченной ответственностью (ООО).

Наименования некоммерческих санаторно - курортных организаций и унитарных предприятий должны содержать указание на характер деятельности юридического лица.

В договоре на приобретение путевок санаторно - курортное учреждение указывает свое полное или сокращенное наименование в соответствии с наименованиями, установленными в его учредительных документах (уставе или положении). Указание на вид деятельности юридического лица может не содержаться в его наименовании, однако наименование санаторно - курортного учреждения не должно вводить в заблуждение.

Отношение организации к санаторно - курортным и оздоровительным учреждениям Российской Федерации определяется - кодами ОКОНХ 91517 (санаторно - курортные учреждения) и 91610 (оздоровительные учреждения и учреждения отдыха), присваиваемыми организации территориальным органом Госкомстата на основании Устава организации, - лицензией (с приложением) на медицинскую деятельность для санаторно - курортных организаций.

Наличие сертификатов соответствия на безопасное проживание и питание подтверждает качество оказания услуг по путевке.

Управление санаторно-курортными учреждениями в СССР.

В советский период курорты в России принадлежали в основном государству, санатории, дома и базы отдыха, пансионаты - профсоюзам, министерствам, ведомствам, предприятиям и учреждениям. Развитие сети санаториев и учреждений отдыха осуществлялось как за счет госбюджета и собственных средств курортных учреждений, так и за счет фондов предприятий и других нецентрализованных источников финансирования.


Российская курортология занимала передовые позиции в мире. В 1960 году Совмин СССР принял постановление о передаче профсоюзам хозрасчетных санаториев, курортных поликлиник и домов отдыха (за исключением учреждений детского отдыха и туберкулезных санаториев), что положительно сказалось на развитии всей курортной отрасли. Планирование было возложено на ВЦСПС, Госплан СССР и совмины союзных республик. Был создан Центральный курортный Совет с многочисленными региональными отделениями, которые руководили лечебно-оздоровительным отдыхом. Научные исследования проводились по заданию Госкомитета по науке и технике.

В 1976 году вышло постановление Совмина СССР «О мерах по упорядочению застройки территории курортов и зон отдыха и строительства санаторно-курортных учреждений и учреждений отдыха», вызванное известным хаосом при организации курортных территорий, приведшим к загрязнению окружающей среды и ухудшению качества природных лечебных ресурсов.

Активное развитие курортной отрасли обусловило формирование самой широкой в мире сети курортных учреждений: к моменту начала перестройки в СССР было более 14.000 здравниц. Создавались мощные агломерации (Большие Сочи, Большая Ялта). В практику курортного дела внедрялись новые прогрессивные формы курортного лечения, повышался уровень комфортности.

Управление санаторно-курортными учреждениями

Тяжелое экономическое положение большинства отраслей народного хозяйства резко уменьшило еще один источник финансирования курортного комплекса - средства фондов потребления промышленных предприятий, главной задачей которых стала борьба за выживание. Это не могло не сказаться на состоянии курортных учреждений, статистические показатели санаторно-курортного обслуживания резко ухудшились.



За период с 1990 по 1995 г. численность курортников уменьшилась более чем в 3,6 раза, количество мест в здравницах - на 34%. Только по курортным учреждениям Федерации независимых профсоюзов в 1993 г. годовой объем капитальных вложений сократился до 41,7 млн. руб. по сравнению со 185,8 млн. руб. в 1990 г.

В 1995 г. истекли нормативные сроки эксплуатации более 1,5 тыс. деревянных корпусов на 49 тыс. мест, а 107 здравниц на 33,6 тыс. мест нуждались в полной реконструкции. Убытки санаторно-курортного комплекса профсоюзов составили в 1993 г. 1 млрд. 365 млн. руб., а численность работающих сократилась на 23%.

Наряду с количественными изменениями курортный комплекс страны реформировался качественно. В соответствии с российским законодательством многие здравницы приобрели новые организационно-правовые формы. Из 2416 стационарных рекреационных предприятий (учреждений) страны в государственном секторе осталось чуть более трети (35,5%), остальные здравницы приобрели статус акционерных обществ (товариществ) или являются курортными филиалами крупных предприятий.

Приобретение хозяйственной самостоятельности предприятий, отсутствие централизованного распределения путевок и дотаций на них привели к созданию своеобразного рынка путевок, отражающего предложение средств размещения.

Наряду с этим резко возросло количество отдыхающих, приобретающих путевки (туры) за полную стоимость и предъявляющих совершенно иные требования к уровню сервиса и разнообразию курортных услуг, т.е. изменился спрос.

В результате постепенной адаптации курортного комплекса страны к рыночным условиям в 2009 - 2011 гг. положение стабилизировалось, количество рекреантов на общероссийских курортах ежегодно стало расти на 5 - 10%. Однако тенденции к сокращению сроков пребывания на курортах и сезонности их функционирования пока сохраняются.

В Алтайском крае управление санаторно-курортных учреждений регулируется Управление Алтайского края по развитию туристско-рекреационного и санаторно-курортного комплексов, которое существует с июня 2011г.

Спасибо за внимание!