

ОТДЫХ САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТУРИЗМ

Конституцией Российской Федерации¹ (далее – Конституция) установлено право граждан на охрану здоровья (статья 7) и медицинскую помощь, которая оказывается гражданам в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно за счёт средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений (статья 41).

В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию (статья 41 Конституции).

Конституционным также является право граждан на благоприятную окружающую среду, достоверную информацию о её состоянии и на возмещение ущерба, причиненного его здоровью или имуществу экологическим правонарушением (статья 42 Конституции).

Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом (часть 3 статьи 41 Конституции).

Так, статьёй 237 Уголовного кодекса РФ² установлено, что:

1. **Соккрытие или искажение информации** о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей либо для окружающей среды, **совершенные лицом, обязанным обеспечивать** население и органы, уполномоченные на принятие мер по устранению такой опасности, указанной **информацией**, -

наказываются **штрафом** в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо **принудительными работами** на срок до двух лет с **лишением права занимать определенные должности** или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, **либо лишением свободы** на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

2. **Те же деяния**, если они совершены **лицом, занимающим государственную должность** Российской Федерации или государственную должность субъекта Российской Федерации, **а равно главой органа местного самоуправления** либо если в результате таких деяний причинен вред здоровью человека или наступили иные тяжкие последствия, -

наказываются **штрафом** в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо **принудительными работами** на срок до пяти лет с **лишением права занимать определенные должности** или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, **либо лишением свободы** на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Кроме того, **главой 8 Кодекса Российской Федерации об административных**

¹ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 28.04.2023).

правонарушениях³ (далее –КоАП РФ) установлен ряд мер административной ответственности, а именно:

1. **Соккрытие, умышленное искажение или несвоевременное сообщение** полной и достоверной информации **о состоянии окружающей среды** и природных ресурсов,

об источниках загрязнения окружающей среды и природных ресурсов или иного вредного воздействия на окружающую среду и природные ресурсы, о радиационной обстановке данных, полученных при осуществлении производственного экологического контроля, информации, содержащейся в заявлении о постановке на государственный учет объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду, декларации о воздействии на окружающую среду, декларации о плате за негативное воздействие на окружающую среду, отчете о выполнении плана мероприятий по охране окружающей среды или программы повышения экологической эффективности, а равно искажение сведений о состоянии земель, водных объектов и других объектов окружающей среды лицами, обязанными сообщать такую информацию, за исключением случаев, предусмотренных статьей 8.5.2, частями 3 и 4 статьи 8.50, статьей 8.51 настоящего Кодекса, -

влечет **наложение административного штрафа на граждан** в размере от пятисот до одной тысячи рублей; **на должностных лиц** - от трех тысяч до шести тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до восьмидесяти тысяч рублей (статья 8.5. КоАП РФ).

2. **Непредставление или несвоевременное представление отчетности** о выполнении нормативов **утилизации отходов** от использования товаров или деклараций о количестве выпущенных в обращение на территории Российской Федерации товаров, упаковки товаров, включенных в перечень товаров, упаковки товаров, подлежащих утилизации после утраты ими потребительских свойств, реализованных для внутреннего потребления на территории Российской Федерации за предыдущий календарный год, -

влечет **наложение административного штрафа на должностных лиц** в размере от трех тысяч до шести тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от пятидесяти тысяч до семидесяти тысяч рублей; на юридических лиц - от семидесяти тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей.

Представление отчетности о выполнении нормативов **утилизации отходов** от использования товаров или деклараций о количестве выпущенных в обращение на территории Российской Федерации товаров, упаковки товаров, включенных в перечень товаров, упаковки товаров, подлежащих утилизации после утраты ими потребительских свойств, реализованных для внутреннего потребления на территории Российской Федерации за предыдущий календарный год, **в неполном объеме либо отчетности, содержащей недостоверные сведения**, -

влечет **наложение административного штрафа на должностных лиц** в размере от трех тысяч до шести тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - в двукратном размере суммы сбора по каждой группе товаров, группе упаковки товаров, подлежащего уплате производителями товаров, импортерами товаров, которые не обеспечивают самостоятельную утилизацию отходов от использования товаров, но не менее ста тысяч рублей; на юридических лиц - в двукратном размере суммы сбора по каждой группе товаров, группе упаковки товаров, подлежащего уплате производителями товаров, импортерами товаров, которые не обеспечивают самостоятельную утилизацию отходов от использования товаров, но не менее двухсот пятидесяти тысяч рублей (статья 8.5.1.КоАп РФ).

³ Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 28.04.2023).

3. Ненаправление в установленный законом срок утвержденного акта лесопатологического обследования в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти -

влечет наложение **административного штрафа на должностных лиц** в размере от пяти тысяч до двадцати тысяч рублей.

Включение недостоверных сведений о санитарном и лесопатологическом состоянии лесов в акт лесопатологического обследования либо размещение на официальном сайте органа государственной власти или органа местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» утвержденного акта лесопатологического обследования, содержащего недостоверные сведения о санитарном и лесопатологическом состоянии лесов, -

влечет наложение **административного штрафа на должностных лиц** в размере от пяти тысяч до двадцати тысяч рублей.

Совершение вышеуказанных административных правонарушений в отношении защитных лесов, особо защитных участков лесов, а также лесов, расположенных в лесопарковых зеленых поясах, -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до сорока тысяч рублей (статья 8.5.2. КоАП РФ).

Статьей 72 Конституции установлено, что координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью; социальная защита, включая социальное обеспечение, находятся в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Указанные положения Конституции получили своё развитие в ряде нормативных правовых актов Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Так, **основным нормативным правовым актом, регулирующим отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан** в Российской Федерации, является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), которым определены:

- правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья;
- права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

Федеральным законом № 323-ФЗ установлено, что **санаторно-курортное лечение** включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных

лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах (статья 40). Санаторно-курортное лечение направлено на:

- активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.



Санаторно-курортное лечение и отдых

это 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.

Цель: сохранение и укрепление здоровья населения



Государство рассматривает санаторно-курортное дело как важнейшее звено в системе социальных мер по укреплению здоровья населения



19

Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти – Министерством здравоохранения России (статья 40 Федерального закона № 323-ФЗ).

Финансовое обеспечение санаторно-курортного лечения граждан, за исключением медицинской реабилитации, осуществляется за счёт:

1) бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, выделяемых для отдельных категорий граждан, установленных законодательством Российской Федерации, и бюджетных ассигнований федерального бюджета, выделяемых федеральным органам исполнительной власти на оказание государственных услуг по санаторно-курортному лечению;

2) иных источников, установленных Федеральным законом № 323-ФЗ.

В рамках реализации положений статьи 40 Федерального закона № 323-ФЗ Минздравом России принят ряд приказов, которыми утверждены:

1) номенклатура медицинских организаций⁴, согласно которой к санаторно-курортным организациям относятся:

- бальнеологическая лечебница;
- грязелечебница;
- курортная поликлиника;
- санаторий;
- санатории для детей, в том числе для детей с родителями;
- санаторий-профилакторий;
- санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия;

2) перечни медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения⁵;

3) порядок организации санаторно-курортного лечения (далее – Порядок)⁶.

Порядок устанавливает правила организации и оказания санаторно-курортного лечения взрослому и детскому населению в медицинских организациях (санаторно-курортными организациями) и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на территории Российской Федерации.

В соответствии с Порядком санаторно-курортное лечение осуществляется:

- в медицинских организациях всех форм собственности, имеющих лицензию на медицинскую деятельность и является медицинской помощью, оказываемой в плановой форме на принципах этапности, непрерывности и преемственности между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

- при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до даты обращения гражданина к лечащему врачу).

В перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения, утверждённый приказом Минздрава России от 28.09.2020 № 1029н (далее – Приказ № 1029н), включены следующие группы заболеваний:

- заболевания туберкулезом;
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни эндокринной системы, расстройство питания и нарушение обмена веществ;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- болезни нервной системы;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;

⁴ Приказ от 06.08.2013 № 529н (ред. от 19.02.2020) «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

⁵ Приказ Минздрава России от 28.09.2020 № 1029н (ред. от 13.10.2022) «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

⁶ Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 279н (ред. от 25.09.2020) «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезнями кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- болезни мочеполовой системы;
- последствия травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;
- наличие факторов, влияющих на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения.

Также в Приказе № 1029н даны: наименования заболеваний по каждой из указанных групп с учётом формы, стадии, фазы и степени тяжести заболеваний, которые являются основанием для направления взрослого населения на санаторно-курортное лечение, а также соответствующие рекомендуемые виды курортов и санаторно-курортных организаций.

Документом, подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, является справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение⁷, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании следующих документов:

- путевка на санаторно-курортное лечение;
- санаторно-курортная карта;
- документ, удостоверяющий личность;
- свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);
- полис обязательного медицинского страхования (при наличии);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- договор (полис) добровольного медицинского страхования (при наличии);
- справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей).

Оформление направления на санаторно-курортное лечение и обмен копиями указанных документов, между медицинскими организациями может осуществляться с использованием информационно-коммуникационных технологий.

В целях санаторно-курортного лечения детей, предусматривающего круглосуточное пребывание в медицинской организации, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинская организация обеспечивает создание условий круглосуточного пребывания, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации с ребенком

⁷ Форма справки и форма санаторно-курортной карты утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, № 36160).

до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

При поступлении на санаторно-курортное лечение врач медицинской организации в течение 1 дня с даты прибытия: проводит осмотр пациента, по результатам которого и с учётом сведений, указанных в санаторно-курортной карте (санаторно-курортной карты для детей), проводит оценку функциональных резервов организма и выявляет наличие (отсутствие) факторов риска и ограничений для выполнения отдельных медицинских вмешательств при санаторно-курортном лечении, составляет индивидуальную программу санаторно-курортного лечения и оформляет медицинскую карту пациента.

Санаторно-курортное лечение организуется и осуществляется на основе клинических рекомендаций с учётом стандартов медицинской помощи.

Срок пребывания в медицинской организации, указанный в путевке на санаторно-курортное лечение, может быть скорректирован медицинской организацией с учётом дней отсутствия (опоздания) гражданина.

В случае прибытия в медицинскую организацию позднее срока, указанного в путевке на санаторно-курортное лечение, без уважительных причин (стихийное бедствие, заболевание или иные обстоятельства, не зависящие от воли сторон), решение о возможности проведения санаторно-курортного лечения принимается руководителем (лицом, его замещающим) медицинской организации при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

По завершении санаторно-курортного лечения лицу, проходившему санаторно-курортное лечение, или его законному представителю выдается обратный талон санаторно-курортной карты или обратный талон санаторно-курортной карты для детей, содержащий сведения о проведенном санаторно-курортном лечении, его эффективности, рекомендации по здоровому образу жизни.

Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение

Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение установлен приказом Минздравсоцразвития России «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение»⁸ (далее Порядок).

В соответствии с Порядком медицинский отбор и направление больных, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, осуществляют лечащий врач и заведующий отделением, а там, где нет заведующего отделением, главный врач (заместитель главного врача) лечебно-профилактического учреждения (амбулаторно-поликлинического учреждения (по месту жительства) или медико-санитарной части (по месту работы, учебы) больного при направлении его на профилактическое санаторно-курортное лечение и больничного учреждения при направлении больного на долечивание).

Исключение составляют граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, медицинский

⁸ Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 256 (ред. от 15.12.2014) «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

отбор и направление на санаторно-курортное лечение которых осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения по месту жительства.

*Право на получение государственной социальной помощи в виде направления на санаторно-курортное лечение (**право на бесплатную путевку**) имеют определенные категории граждан при наличии у них показаний для санаторно-курортного лечения и отсутствии противопоказаний для его осуществления, а именно:*

- инвалиды войны;*
- участники ВОВ;*
- ветераны боевых действий (только из числа лиц определенных категорий, преимущественно военнослужащие);*
 - военнослужащие, служившие в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;*
 - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», или знаком «Житель осажденного Севастополя», или знаком «Житель осажденного Сталинграда»;*
 - лица, работавшие в период ВОВ на определенных объектах (например, противовоздушной обороны), а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств;*
 - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда;*
 - инвалиды, в том числе дети-инвалиды;*
 - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.*

На основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов.

При решении вопроса о выборе курорта, помимо заболевания в соответствии с которым рекомендовано санаторно-курортное лечение, учитываются: наличие сопутствующих заболеваний, условия поездки на курорт, контрастность климатогеографических условий, особенности природных лечебных факторов и других условий лечения на рекомендуемых курортах.

Больных, которым показано санаторно-курортное лечение, но отягощённых сопутствующими заболеваниями, либо с нарушениями здоровья возрастного характера, в тех случаях, когда поездка на отдаленные курорты может вредно отразиться на общем состоянии здоровья, направляют в близрасположенные санаторно-курортные учреждения, организации необходимого профиля.

Санаторно-курортное лечение в соответствии с рекомендацией врача и заявлением больного может быть предоставлено и в амбулаторном виде.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения больному выдается на руки справка для получения путевки по форме № 070/у-04заполненная лечащим врачом, срок действия которой 6 месяцев.

Затемненное поле справки заполняется и маркируется литерой «Л» только гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг.

Справка носит предварительный информационный характер и представляется больным вместе с заявлением о выделении путевки на санаторно-курортное лечение по месту предоставления путевки, где и хранится в течение трех лет.

Получив путевку,гражданин обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока её действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для получения путевки, с целью проведения необходимого дополнительного обследования. При соответствии профиля санаторно-курортной организации (далее – СКО), указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме № 072/у-04 установленного образца, подписанную им и заведующим отделением.

По прибытии в СКО больной предъявляет путевку и санаторно-курортную карту, которая хранится в СКО в течение трех лет. Кроме того, больному рекомендуется иметь при себе полис обязательного медицинского страхования.

По завершении курса санаторно-курортного лечения больному выдается обратный талон санаторно-курортной карты и санаторная книжка с данными о проведенном в СКО лечении, его эффективности, рекомендациями по здоровому образу жизни. Обратный талон санаторно-курортной карты больной обязан представить в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту или в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства больного после завершения курса долечивания.

В случае, если пребывание в СКО влечет за собой ухудшение состояния здоровья больного, данный вид санаторно-курортного лечения считается для него противопоказанным.

Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан, обусловленную острым заболеванием, травмой либо обострением хронического заболевания, возникшими в период нахождения их на санаторно-курортном лечении, выдаются, как правило, лечебно-профилактическими учреждениями по месту пребывания больного.

Противопоказанность направления и пребывания больного в СКО устанавливается лечащим врачом, а в конфликтных случаях - ВК лечебно-профилактического учреждения, СКО.

Лечащий врач или ВК лечебно-профилактического учреждения, СКО определяет:

- наличие противопоказаний для лечения;
- возможность оставления больного в СКО для проведения бальнеологического, климатического, медикаментозного или другого лечения;
- необходимость перевода больного в больницу или транспортировки с выделением сопровождающего по месту жительства;
- необходимость оказания содействия в приобретении проездных билетов и т.д.

Срок выявления противопоказанности пребывания больного в СКО, как правило, не должен превышать 5 дней с момента его поступления.

В случае установления у больного противопоказаний ВК СКО составляет акт о противопоказанности больному санаторно-курортного лечения, который направляется в три адреса: в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту, для разбора на ВК и экземпляр акта остается в СКО.

Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации ежегодно проводят анализ отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение и при необходимости принимают соответствующие меры.

Следует отметить, что выдача льготных путевок в санаторий – процесс заявительный.

Обращаем внимание! Информирование граждан о мерах соцзащиты осуществляется, в частности, через Единый портал госуслуг (сайт в Пермском крае <https://uslugi.permkrai.ru>) и единый контакт-центр.

Учитывая то, что санаторно-курортное лечение, организуемое через систему здравоохранения, охватывает ограниченное количество населения, граждане чаще всего самостоятельно выбирают варианты и места для отдыха, восстановления и укрепления здоровья.

Напомним, что для членов профсоюза на территории Российской Федерации реализуется **проект «Профпутёвка»**, целью которого является создание централизованной системы продаж и продвижение санаторно-курортных услуг по лечению и оздоровлению в здравницах санаторно-курортного объединения Федерации независимых профсоюзов России (далее – ФНПР).

Оператором проекта Профпутевка.ру является АО «СКО ФНПР «ПРОФКУРОРТ».

Федерация Независимых Профсоюзов России в лице уполномоченной компании «СКО ФНПР «ПРОФКУРОРТ» предоставляет возможность приобретения профсоюзных путевок в лучшие профсоюзные санатории России с 20% скидкой. Скидки распространяются на членов семей.

В проекте «Профсоюзная путевка» участвуют не только профсоюзные санатории, существует еще и программа лояльности для членов профсоюзов со стороны других российских здравниц различных форм собственности. В этом случае размер скидки может быть меньше, чем 20% (например 15% или 10%). Информация о размере предоставляемых скидок есть в описании каждого объекта в разделе «Прейскуранты».

Подробно ознакомиться с перечнем профсоюзных здравниц, порядком приобретения путёвок, билетов, а также способах оплаты можно на сайте <https://www.profkurort.ru>

Содействие в предварительном бронировании и приобретении путёвок членами профсоюза ППОР ПГНИУ оказывает профком совместно с Пермской краевой организацией общероссийского профсоюза образования.

Помимо того у членов профсоюза есть возможность **воспользоваться индивидуальной Дисконтной картой члена профсоюза** с индивидуальными штрих-кодом и QR-кодом, которая выдается строго члену профсоюза

ФНПР
ПРОФКУРОРТ

АО «СКО ФНПР «Профкурорт» - это:

- правопреемник Центрального Совета ВЦСПС по управлению профсоюзными
- Акционерное общество Федерации Независимых Профсоюзов России
- специализированный туроператор по санаторно-курортному лечению
- команда профессионалов-единомышленников
- объединение лучших традиций и современных технологий

Более 300 здравниц
Российской Федерации — от Дальнего Востока до Калининградской области.

О КОМПАНИИ

2

и обеспечивает доступ в универсальную дисконтную систему программы «Профдисконт».

«Профдисконт» - это программа социального партнерства, между профсоюзами России и коммерческими предприятиями, главной задачей которой является повышение благосостояния членов профсоюзов.

Профком ППОР ПГНИУ систематически доводит актуализированную информацию о предложениях по дисконтным картам члена профсоюза как посредством почтовой рассылки через председателей профбюро структурных подразделений университета, так и посредством её размещения в сетях, а именно на официальном сайте ППОР ПГНИУ www.esur.ru/ppopsu_workers и на страничке Вконтакте vk.com/profkom_rabotnikov_psu.

Также каждый член профсоюза имеет возможность самостоятельно ознакомиться с каталогом партнёров предложения по программе «Профдисконт», а также условиями их действия на официальном сайте <https://profdiscount.com>.



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ, УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!