

УДК 338.48:910.1**Сравнительная характеристика персонифицированного сервиса учреждений санаторно-курортной направленности России и развитых европейских стран для лиц с ограниченными возможностями****Андропова Елена Михайловна**

Старший преподаватель,
Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма,
105122, Российская Федерация, Москва, Сиреневый бульвар, 4;
e-mail: andropova007@yandex.ru

Юдашкина Елена Евгеньевна

Преподаватель,
Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана,
105005, Российская Федерация, Москва, 2-я Бауманская ул., 5;
e-mail: yudashkina@mail.ru

Никазаченко Алексей Леонидович

Преподаватель,
Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана,
105005, Российская Федерация, Москва, 2-я Бауманская ул., 5;
e-mail: nikazachenko@mail.ru

Шиманский Оскар Викторович

Преподаватель,
Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации,
119571, Российская Федерация, Москва, просп. Вернадского, 84;
e-mail: shimanskii@mail.ru

Романенков Алексей Игоревич

Доцент,

Российский государственный аграрный университет им. К.А. Тимирязева,
27550, Российская Федерация, Москва, ул. Тимирязевская, 49;

e-mail: svetalom@rambler.ru

Кутьин Илья Викторович

Кандидат педагогических наук, доцент,

Институт туризма и гостеприимства,
125438, Российская Федерация, Москва, Кронштадтский б-р, 32А;

e-mail: ilya-kutin@yandex.ru

Аннотация

В статье конкретизированы аспекты организации и функционирования реабилитационной индустрии на этапах санаторно-курортного лечения в России и за рубежом, а также проведению сравнительного анализа деятельности данных учреждений. Содержание реабилитационных услуг в условиях санаторно-курортного лечения для лиц с ограниченными возможностями с нарушениями различных систем организма существенно улучшится, если в процессе реабилитации на данном этапе лечения будет положен принцип системно-комплексного подхода и эффективного использования реабилитационно-восстановительных услуг. В работе показано, что наибольшая эффективность реабилитационных мероприятий лиц с ограниченными возможностями на этапе санаторно-курортного лечения может быть достигнута при выполнении ряда требований. Это внедрение современных информационных технологий и техники для скорейшего и эффективного решения проблем инвалидности в санаторно-курортном лечении; создание системы комплексной многопрофильной реабилитации, направленной на обеспечение относительно независимой жизнедеятельности инвалидов; формирование конкурентоспособного рынка реабилитационных услуг, а также создание реабилитационной и социально-средовой инфраструктуры, способствующей преодолению данной категории лиц физических и психологических барьеров на пути восстановления на этапе санитарно-курортного лечения.

Для цитирования в научных исследованиях

Андропова Е.М., Юдашкина Е.Е., Никазаченко А.Л., Шиманский О.В., Романенков А.И., Кутьин И.В. Сравнительная характеристика персонифицированного сервиса учреждений санаторно-курортной направленности России и развитых европейских стран для лиц с ограниченными возможностями // Педагогический журнал. 2017. Т. 7. № 4А. С. 356-370.

Ключевые слова

Ограниченные возможности, санаторное лечение, персонифицированный сервис, санаторно-курортное лечение, реабилитационные услуги.

Введение

Актуальность исследования обусловлена тем, что на сегодняшний день материально-техническая база и финансирование (а, следовательно, – и планирование, и организация) реабилитационных услуг осуществляются без учета реальных потребностей инвалидов в современном мире. Довольно широкая сеть учреждений санаторно-курортной направленности для инвалидов пока недостаточно удовлетворяет их потребности. В основном она предназначена для инвалидов с незначительными и, в редких случаях, умеренными ограничениями здоровья. Несмотря на большое число различных реабилитационных учреждений, потребность в них значительно больше и на настоящее время по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации составляет минимум 2600 организаций.

Проблема настоящего исследования обусловлено рядом причин. Во-первых, возрастающий уровень заболеваемости населения, перерастающей в хронические формы приводящей к инвалидности. Во-вторых, увеличение процента детей с заболеваниями различных систем организма вообще и опорно-двигательного аппарата в частности. Особую актуальность данная проблема приобретает в связи с внедрением в нашу повседневную жизнь достижений научно-технического прогресса.

Особую тревогу вызывает не прекращающийся рост детской инвалидности и числа людей, впервые признанных инвалидами. Анализ причин инвалидности позволяет сделать вывод, что, по крайней мере, ближайшие десятилетия человечество вынуждено будет воспринимать инвалидность, как неизбежную реальность, сопровождающую жизнь все большего числа людей.

Основная часть

Учреждения санаторно-курортной направленности предназначены для лечения, реабилитации, лечения и профилактики различных заболеваний и патологий. Практически все санатории предлагают различные методы лечения, однако полный курс лечения может быть реализован только в санаториях, основным профилем которого является непосредственно лечение заболеваний конкретной системы организма.

В настоящее время в России санаторное лечение явно недооценивается в силу недостаточной информированности населения, отсутствия преемственности в лечении среди врачей стационарного и санаторного этапов оказания медицинской помощи и соответствующей материально-технической базы [Андропова и др., 2016, 92-106; Татков, 2000, 76-93]. Вместе с тем, внедрение в схемы лечения болезней и патологий санаторно-курортных методов позволяет в значительной мере сократить сроки лечения (как следствие, и финансовые затраты), получить более значимый клинический результат, добиться снижения медикаментозной нагрузки на организм (как следствие, избежать возможных побочных эффектов лекарственных препаратов). Преимущества санаторного этапа реабилитации, лечения и профилактики болезней очевидны и многочисленны, что позволяет нам с уверенностью рекомендовать данные профильные санатории всем нуждающимся [Шалыгин, 2000, 218-237].

Для сравнительного анализа учреждений, оказывающих реабилитационные услуги лицам с ограниченными возможностями было выбрано два санатория:

- 1) Санаторий правительства Московской области «Пушкино» (Россия).
- 2) Санаторий-курорт «Дарков» (Чехия).

Выбранные учреждения специализируются на реабилитации больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях санаторно-курортного лечения.

Санаторий «Пушкино», расположенный недалеко от Москвы является одним из самых современных в области лечения опорно-двигательного аппарата восстановительное лечение, реабилитация после ряда заболеваний и профилактические оздоровительные мероприятия (рис.1).



Рисунок 1 - Здание санатория правительства Московской области «Пушкино» (Россия)

Для лечения и комплекса восстановительной терапии здесь имеются все условия. Современное диагностическое оборудование, физиотерапевтическая аппаратура, помещения для водолечения, лечебной гимнастики и др.

В арсенале средств санатория «Пушкино» полный набор диагностических возможностей: клинично-биохимическая лаборатория, кабинет ультразвуковых исследований, рентгенологический кабинет, система холтеровского мониторинга для оценки состояния сердечнососудистой системы, электрокардиография, велоэргометрия, реоэнцефалография сосудов головного мозга и реовазография сосудов конечностей и другие исследовательские методики.

Методики лечения включают несколько видов ванн: хлоридо-натриевые, хвойно-жемчужные, вихревые, с лечебной-купальной солью, кислородные, радоновые, йодобромные. Широко применяются углекислые ванны, которые часто назначаются для активизации функций систем кровообращения и дыхания, а также при сахарном диабете, ожирении и ряде других заболеваний. Лечение пациенты проходят в основном весной летом и ранней осенью, но в осенне-зимней период санаторий тоже функционирует, а цены несколько снижаются

Иные средства реабилитации: подводное вытяжение, сухие углекислые ванны, подводный душ-массаж, теплолечение, аэрозольная и небулайзерная терапия, спелеотерапия; лечение ультразвуком, токами высокой частоты, электромагнитными полями; фонофорез, лазеротерапия, криотерапия и другие.

Если рассматривать европейские учреждения, специализирующиеся на санаторно-курортном лечении, то в первую очередь внимание стоит обратить на Чехию. Эта страна по праву считается «санаторной державой»: многочисленные минеральные и термальные природные источники служат основой лечения более чем в 35 санаториях страны.

Лечебница Дарков состоит из 8 курортных зданий, каждое курортное здание имеет свое

название. Лечебница Дарков расположена в красивейшем парке, недалеко от центра курорта Дарков (рис. 2).

Реабилитационный центр Дарков – это новая лечебница курорта Дарков. Санаторий состоит из нескольких зданий, в которых осуществляется лечение позвоночника, неврологических заболеваний, травм опорно-двигательного аппарата.

Отели на курорте Дарков могут одновременно принимать несколько тысяч гостей курорт по своим свойствам практически эксклюзивный. Прогресс в лечении болезней опорно-двигательного аппарата наблюдается только здесь. В лечении на курорте Дарков используется огромный перечень лечебных процедур, в том числе использование йодобромистой минеральной воды. Сама природа способствует выздоровлению. В минеральных водах курорта Дарков-Карвина содержится большое количество йода и брома. Основой лечения является лечение минеральными йодобромистыми водами. Также здесь предусмотрены: кинезотерапия, гидротерапия, ингаляции, фототерапия, физиотерапия, эрготерапия, рефлексотерапия и механотерапия. В санаториях города – курорта Карвина-Дарков работают высокопрофессиональные доктора с практикой в лучших бальнеологических лечебницах Чехии. Одним из важных составляющих лечения является диета. Ее составляют специалисты на основе многолетнего опыта. Действие процедур, проводимых на основе йодо-бромной воды из местных источников поистине чудотворно. Особенно это чувствуют больные с проблемами дерматологического характера. Здесь результат наступает поразительно быстро и он, естественно положителен. Центр Восстановления в Лечебнице Дарков и Центр «Центр Виталити» в Реабилитационном Центре предложат клиентам уникальный крио-кабинет, большой плавательный бассейн, джакуззи и три разновидности саун [ЗКаулина, 2008, 96-101; Mikula, 2003, 253-258].



Рисунок 2 - Здание санатория-курорта «Дарков» (Чехия)

При сравнении двух санаториев (санатория правительства московской области «Пушкино» и чешского реабилитационного санатория-курорта «Дарков») была составлена

таблица 1 по количеству запросов в различных Интернет-ресурсах за 2016 год и 1 квартал 2017 года на тему: «учреждения для реабилитации лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата на этапе санаторно-курортного лечения в России и Чехии».

Таблица 1 - Запросы в интернет-ресурсах на тему «учреждения для реабилитации лиц с ограниченными возможностями на этапе санаторно-курортного лечения в России и Чехии»

Наименование поисковой системы	Учреждения санаторно-курортного лечения в России»	Учреждения санаторно-курортного лечения в Чехии»
Яндекс	178000	240000
Google	25900	60700
Yahoo	694	2430

Как видно из данных, представленных в таблице 1, количество упоминаний в различных поисковых системах (Российских и зарубежных) о Чешских реабилитационных учреждениях значительно выше, чем о Российских. Отсюда можно сделать вывод, что население России недостаточно информировано о наших реабилитационных учреждениях и санаториях. Это говорит о плохой организации рекламной составляющей нашей страны.

Также в условиях педагогического эксперимента была составлена таблица услуг (таблица 2), предоставляемых этими санаториями для определения их разнообразия и воздействия.

Таблица 2 - «Перечень реабилитационных услуг, предоставляемых в санатории «Пушкино» и санатории-курорте «Дарков»

№	Наименование обследования и лечения	«Пушкино»	«Дарков»
1.	ЭКГ	+	+
2.	воздействие лечебной грязью	-	+
3.	воздействие фангопарафином	+	-
4.	ванны:		
	радоновые	+	+
	серо-водородные	+	+
	йодо-бромные	+	+
	4-х Камерные	-	+
5.	души:		
	душ циркулярный	+	+
	душ Шарко	-	+
	гидрокомплексный душ	+	-
	гидрокомплексная реабилитация в душе	-	+
	подводный душ-массаж	+	+
6	электролечение:		
	воздействие диадинамическими токами	-	+
	воздействие ультразвуком	-	+
	воздействие ультрафиолетовым излучением	+	+
	электрофорез лекарственных средств	+	-
	воздействие электромагнитным излучением	-	+
	воздействие лазерным излучением	+	+
7	индуктотермия	-	+

№	Наименование обследования и лечения	«Пушкино»	«Дарков»
8	воздействие магнитными полями	+	
9	диетотерапия	+	+
10	ингаляции травами	+	+
11	физиопроцедуры	+	+
12	М массаж и подводный массаж	+	+
13	лечебная гимнастика	+	+
14	Т «соляная пещера»	-	+
15	бионик, вибрационно-вакуумный массаж, кушетка «Nuga-Best»	-	+
16	плавание в бассейне	+	+
17	теплолечение (грязелечение)	+	+

Из данных представленных в таблице 2 можно видеть, что количество услуг, предоставляемых Российским санаторием «Пушкино», несколько отличается от количества услуг, предоставляемых чешским санаторием-курортом Дарков. На основании этого можно сделать вывод, что Российские санатории по количеству услуг заметно отстают от Европейских аналогов. Это, бесспорно, является тормозящим фактором в развитии санаторно-курортного лечения в России [Серебряков, 2002, 62-65].

Для эффективной работы санатория, требуется высококвалифицированный и специально обученный персонал, отвечающий за свои реабилитационные и восстановительные процедуры.

Количество персонала, отвечающего за реабилитацию и отдых посетителей в Подмосковном санатории «Пушкино» почти в половину (59 сотрудников) меньше чем количество того же профиля специалистов Чешского санатория-курорта «Дарков» (табл. 3).

Таблица 3 - Штат персонала обслуживающего санаториев «Пушкино» и «Дарков»

Профиль персонала	«Пушкино» (кол-во человек)	«Дарков» (кол-во человек)
Специалист по гидротерапии	4	7
Врач-терапевт	5	10
Врач-кардиолог	3	5
Врач комплексной реабилитации	8	15
Мануальный терапевт	4	5
Врач-диетолог	3	6
Врач-физиотерапевт	5	9
Массажист	8	14
Аниматоры	0	4
Консультант	4	9
Обслуживающий персонал	20	39
Врачи, имеющие ученую степень	8	15
Итого	64 человека	123 человека

Все это сказывается на качестве предоставления разного вида услуг. Даже специалистов одного профиля (массажисты, врачи-физиотерапевты и т.д.) должно быть как можно больше для повышения эффективности лечения. Наравне с этим, нельзя забывать и о специалистах

узкого профиля (специалист по гидротерапии, врач-диетолог и т.д.), в функционал которых входит работа по их профилю. В наших же санаториях, в большей части, для закрытия штатного расписания один и тот же человек закрывает от 2 до 4 ставок, снижая уровень лечения в данных учреждениях из-за отсутствия должного опыта и стажа работы по возложенным обязанностям. В санаториях Европы таких ситуаций не возникает так, как персонал набирается конкретно на каждую вакансию, подтверждая своим документами профессиональную пригодность [Давыдова, 1998, 4-8].

Также нами был проведен маркетинговый анализ предоставляемых дополнительных видов услуг, оказываемых в санаториях «Пушкино» и «Дарков» (табл. 4).

Дополнительные услуги, которые помимо основных терапевтических видов лечения реализуются в санаториях, делают их более востребованными для людей с сопутствующими заболеваниями (астма, тахикардия, вегетососудистая дистония и т.д.), приезжающих в санатории подлечить здоровье или с целью профилактики заболеваний. Данные услуги носят не столько восстановительный и реабилитационный характер, сколько эмоционально-тонизирующий, помогающий окунуться в радостную и веселую атмосферу отдыха.

Таблица 4 - Анализ предоставляемых дополнительных видов услуг, оказываемых в санаториях «Пушкино» и «Дарков»

№	Виды дополнительных услуг	«Пушкино»	«Дарков»
1.	Культурная программа	-	+
2.	Библиотека	+	+
3.	Экскурсионная программа	+	+
4.	Прогулочные дорожки	+	+
5.	Спортивно-оздоровительный центр	+	+
6.	Лодочная станция	+	+
7.	Бассейн с волнами	+	+
8.	Залы восстановительной аэробики	-	+
9.	Залы восстановительной терапии	-	+
10.	Детские оздоровительные центры	+	+

Российские санатории в настоящее время не располагают большим набором дополнительных оздоровительных и реабилитационных услуг. Проблема предоставления дополнительных услуг в последнее время приобрела большое значение при выборе места лечения. Это обусловлено желанием людей в дополнение к медицинским услугам иметь возможность заниматься другими делами. Это относится и к посещению достопримечательностей и экскурсий с хорошо организованной анимационной и развлекательной программой. Чему в нашей стране не уделяется должного внимания. Организовывать спланированные пешие, конные, водные прогулки. Организовывать досуг для детей, так как многие посетители данных учреждений приезжают с внуками, сыновьями,

дочерьми. В ближайшем будущем такое положение дел будет исправлено вследствие того, что наш уровень реабилитационных услуг лечения доходит до успешного Европейского уровня. Это позволит использовать и реализовывать услуги с наибольшей выгодой и привлекать на курорт дополнительно большое количество людей, проходящих санаторно-курортное лечение [Андропова и др., 2016, 92-106].

Также нами был проведен анализ ценовой политики обоих санаториев. Цены за номер приведены в таблице 5.

Таблица 5 - Средняя стоимость путевок в санатории России и Чехии

№	Кол-во дней пребывания	«Пушкино»	«Дарков»
1.	цена на человека в сутки.	3450 рублей	4850 рублей
2.	на 7 дней	18350 рублей	19800 рублей
3.	на 14 дней	35500 рублей	37500 рублей
4.	на 21 день	52600 рублей	53600 рублей

Цены в санаторий «Пушкино» практически не отличаются от цен санатория-курорта «Дарков», так что в плане ценовой политики Российский санаторий не выигрывает у санатория Чехии, хотя спектр предоставления и разнообразия предоставляемых услуг в Европейском санатории значительно выше.

Проанализировав отзывы посетителей санаториев «Дарков» и «Пушкино» можно выявить несколько особенностей:

- проанализировав интернет-ресурсы, дающие характеристику данным санаториям, можно говорить о том, что отрицательных отзывов о чешском санатории «Дарков» намного меньше, чем о санатории «Пушкино», что говорит о его тенденции к исправлению тех недостатков, которыми он обладал в недалеком прошлом;
- организация досуга в санатории-курорте «Дарков» на порядок выше, чем в санатории «Пушкино», где не существует как таковой анимации в целом;
- качество и количество реабилитационных услуг в санатории-курорте «Дарков» значительно превосходит аналогичные услуги санатория правительства Московской области «Пушкино»;
- работа консультативных, диагностических и медицинских аппаратур санатория правительства Московской области «Пушкино» не соответствует уровню оборудования высококвалифицированных и ведущих реабилитационных центров Европы. Это является проблемой не только данного санатория, но и всех санаториев России в целом, так как практически нет специального медицинского оборудования, специализирующегося в области диагностики и восстановления травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Используются довольно устаревшие аппараты,

которым на смену не приходят более модернизированные из-за отсутствия должного финансирования со стороны ведомственных организаций и Государства в целом [Du Boistesselin, 1988, 21-24].

Основные выводы

Изучив основные показатели деятельности санаторно-курортных учреждений России и Чехии можно говорить о том, что существующие реабилитационные услуги на примере Российского санатория «Пушкино» не могут быть конкурентоспособными с аналогичными услугами Чешского санатория-курорта «Дарков». Это заключается в следующем:

- слабое освещение развлекательных и анимационных услуг и мероприятий, имеющих огромное положительное влияние в данных медицинских учреждениях;
- устаревшее оборудование, которое не специализируется на выявлении, диагностики и восстановлении травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, и служащее, в основном для общего воздействия;
- слабая поддержка в вопросах финансирования данных медицинских учреждений, что ослабляет привлечение высококвалифицированные кадры для работы в специализированные учреждения (инструктора по аэробике, массажисты, специалисты, умеющие работать на различном медицинском оборудовании, врачи-консультанты, мануальные терапевты и т.д.);
- многие предлагаемые услуги Российского санатория «Пушкино» не отвечают высоким требованиям реабилитационного лечения (отсутствие вакуумных тренажеров, лазерных излучений, бассейнов с противотоками и подводным массажем и т.д.);
- существующие реабилитационные услуги в Чешском санатории-курорте «Дарков» соответствуют потребностям посетителей в получении разнообразного и комплексного подхода к лечению заболеваний опорно-двигательного аппарата (применение различного рода направленности ванн, использование новых медицинских технологий «Бионик», «Nuga-Best», воздействие различного рода магнитных, тепловых ультроизлучений и т.д.);
- используемые реабилитационные и восстановительные услуги санатория-курорта «Дарков» специализируются исключительно на заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, что делает его наиболее привлекательным на потребительском рынке в условиях санаторно-курортного лечения лиц с данными патологиями.

Наибольшая эффективность реабилитационных мероприятий лиц с ограниченными возможностями на этапе санаторно-курортного лечения может быть достигнута при

выполнении ряда основных требований:

- внедрение современных информационных технологий и техники для скорейшего и эффективного решения проблем инвалидности в санаторно-курортном лечении;
- создание системы комплексной многопрофильной реабилитации, направленной на обеспечение относительно независимой жизнедеятельности инвалидов;
- формирование конкурентоспособного рынка реабилитационных услуг;
- создание реабилитационной и социально-средовой инфраструктуры, способствующей преодолению данной категории лиц физических и психологических барьеров на пути восстановления на этапе санитарно-курортного лечения.

Библиография

1. Андропова Е.М., Романенков А.И., Гржебина Л.М., Подкорытова Е.А., Кутьин И.В. Анализ проблем и перспектив развития лечебно-оздоровительного туризма в Крыму // Сервис в России и за рубежом. 2016. №3 (64). С. 92-106.
2. Давыдова О.Б. Бальнеотерапия: основные результаты исследований последнего десятилетия // Вопросы курортологии. 1998. № 4. С. 4-8.
3. Каулина Е.М. Физиотерапия в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Нижний Новгород: Принт ЕС, 2008. С 96-101.
4. Перечень курортов России с обоснованием их уникальности по природным лечебным факторам // Туризм. Экономика и учет. 2001. № 3. С 70-98.
5. Серебряков С.М. Курорты сквозь призму социологии // Туризм: практика, проблемы, перспективы. 2002. № 2. С. 62-65.
6. Татков О.В. Влияние активационной терапии в санаторных условиях на уровень липидов крови и адаптационные реакции у больных нейроциркуляторной дистонией и ишемической болезнью сердца: дис. ... канд. мед. наук. Ростов-на-Дону, 2000. 76-93 с.
7. Шалыгин Л.Д. Оптимизация санаторно-курортной реабилитации больных ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью в различные сезоны года: дис. ... д-ра мед. наук. М., 2000. 218-237 с.
8. Du Boistesselin R. Hydrotherapeutics and biophysiological developments. Roles of certain regulatory structures in asthenia de lection of A real ion binding by histofluorescence // Gas. Med. 1988. Vol. 95. Suppl. 3. P. 21-24.
9. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). 54th World Health Assembly. Resolution WHA54.21, 22 May 2001.
10. Mikula C. Balneo-phototherapy: a new holistic approach to treating psoriasis. // J. Am. Acad. Nurse. Pract. 2003. Vol. 15. № 6. P. 253-259.

The comparative characteristic of the personified service of institutions of sanatorium orientation of Russia and the developed European countries for persons with limited opportunities

Elena M. Andropova

Senior Lecturer,
Russian State University of Physical Culture, Sport, Youth and Tourism,
105122, 4, Sirenevii Boulevard, Moscow, Russian Federation;
e-mail: andropova007@yandex.ru

Elena E. Yudashkina

Lecturer,
Bauman Moscow State Technical University,
105005, 5, Vtoraya Baumanskaya str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: yudashkina@mail.ru

Aleksei L. Nikazachenko

Lecturer,
Bauman Moscow State Technical University,
105005, 5, Vtoraya Baumanskaya str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: nikazachenko@mail.ru

Oscar V. Shimanskii

Lecturer,
Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration,
119571, 84, Vernadskogo ave., Moscow, Russian Federation;
e-mail: shimanskii@mail.ru

Aleksei I. Romanenkov

Associate Professor,
Russian Timiryazev State Agrarian University,
27550, 49, Timiryazevskaya str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: svetlrom@rambler.ru

Il'ya V. Kut'in

PhD in Pedagogy, Associate Professor,

Institute of Tourism and Hospitality,

125438, 32A, Kronshtadtskii Boulevard, Moscow, Russian Federation;

e-mail: ilya-kutin@yandex.ru

Abstract

This scientific article specifies aspects of the organization and functioning of the rehabilitation industry at the stages of sanatorium and resort treatment in Russia and abroad, as well as comparative analysis of the activities of these institutions. The content of rehabilitation services in conditions of sanatorium treatment for persons with disabilities with disorders of various body systems will significantly improve if in the process of rehabilitation at this stage of treatment the principle of a system-integrated approach and the effective use of rehabilitation and rehabilitation services will be laid. The paper shows that the greatest effectiveness of rehabilitation activities of persons with disabilities at the stage of sanatorium treatment can be achieved while fulfilling a number of requirements. This is the introduction of modern information technologies and technology for the prompt and effective solution of disability problems in sanatorium-and-spa treatment; creation of a system of comprehensive multi-profile rehabilitation aimed at providing relatively independent life of disabled people; the formation of a competitive market for rehabilitation services, as well as the creation of a rehabilitation and social and environmental infrastructure that helps overcome this category of persons physical and psychological barriers to recovery at the stage of sanitation and spa treatment.

For citation

Andropova E.M., Yudashkina E.E., Nikazachenko A.L., Shimanskii O.V., Romanenkov A.I., Kut'in I.V. (2017) Sravnitel'naya kharakteristika personifitsirovannogo servisa uchrezhdenii sanatorno-kurortnoi napravlenosti Rossii i razvitykh evropeiskikh stran dlya lits s ogranichennymi vozmozhnostyami [The comparative characteristic of the personified service of institutions of sanatorium orientation of Russia and the developed European countries for persons with limited opportunities]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 7 (4A), pp. 356-370.

Keywords

Limited opportunities, sanatorium treatment, the personified service, sanatorium treatment, rehabilitation services.

References

1. Andropova E.M., Romanenkov A.I., Grzhebina L.M., Podkorytova E.A., Kut'in I.V. (2016) Analiz problem i perspektiv razvitiya lechebno-ozdorovitel'nogo turizma v Krymu [Analysis of the problems and prospects for the development of medical and health tourism in the Crimea]. *Servis v Rossii i za rubezhom* [Service in Russia and abroad], 3 (64), pp. 92-106.
2. Davydova O.B. (1998) Bal'neoterapiya: osnovnye rezultaty issledovaniy poslednego desyatiletiya [Balneotherapy: the main research results of the last decade]. *Voprosy kurortologii* [Questions of balneology], 4, pp. 4-8.
3. Du Boistesselin R. (1988) Hydrotherapeutics and biophysiological developments. Roles of certain regulatory structures in asthenia de lection of A real ion binding by histofluorescence. *Gas. Med.*, 95, 3, pp. 21-24.
4. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). 54th World Health Assembly. Resolution WHA54.21, 22 May 2001.
5. Kaulina E.M. (2008) *Fizioterapiya v reabilitatsii lits s otkloneniyami v sostoyanii zdorov'ya* [Physiotherapy in the rehabilitation of persons with disabilities in the state of health]. Nizhniy Novgorod: Print ES.
6. Mikula C. (2003) Balneo-phototherapy: a new holistic approach to treating psoriasis. *J. Am. Acad. Nurse. Pract.*, 15, 6, pp. 253-259.
7. Perechen' kurortov Rossii s obosnovaniem ikh unikal'nosti po prirodnym lechebnym faktoram [The list of resorts in Russia with the justification of their uniqueness in terms of natural curative factors]. In: *Turizm. Ekonomika i uchet* [Tourism. Economics and Accounting], 3, pp. 70-98.
8. Serebryakov S.M. (2002) Kurorty skvoz' prizmu sotsiologii [Resorts through the prism of sociology]. *Turizm: praktika, problemy, perspektivy* [Tourism: practice, problems, prospects], 2, pp. 62-65.
9. Shalygin L.D. (2000) Optimizatsiya sanatorno-kurortnoi reabilitatsii bol'nykh ishemicheskoi boleznyu serdtsa i gipertonicheskoi boleznyu v razlichnye sezony goda. Doct. Dis. [Optimization of sanatorium rehabilitation of patients with coronary heart disease and hypertension in various seasons of the year. Doct. Dis.]. Moscow.
10. Tatkov O.V. (2000) Vliyanie aktivatsionnoi terapii v sanatornykh usloviyakh na uroven' lipidov krovi i adaptatsionnye reaktsii u bol'nykh neirotsirkulyatornoi distopiei i ishemicheskoi boleznyu serdtsa. Doct. Dis. [The effect of activation therapy in sanatorium conditions on the level of blood lipids and adaptive reactions in patients with neurocirculatory dystopia and coronary heart disease. Doct. Dis.]. Rostov-on-Don.