

## ОРГАНИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Кнаспер С.А., Голева О.П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

DOI: 10.61634/2782-3024-2023-10-62-63

### Автор, ответственный за переписку:

Кнаспер Светлана Алексеевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г Омск, ул. Мира, 9, [sv14041983@mail.ru](mailto:sv14041983@mail.ru)

В статье представлено изучение возможностей санаторно-курортного лечения нервных болезней на примере санаторно-курортных учреждений Омской области.

**Ключевые слова:** нервные болезни, санатории, заболеваемость, профилактика, лечение

Болезни нервной системы являются одной из ведущих причин заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидизации населения и преждевременной смертности. Кроме того, эти болезни ведут к росту затрат семьи и государства на сохранение здоровья, поддержания активного образа жизни [1]. Санаторно-курортное лечение является одним из важнейших этапов в общей системе лечебно-профилактических мероприятий нервных заболеваний различного генеза в связи с его высокой медико-социальной и экономической эффективностью [2].

Учитывая актуальность проблемы реабилитации больных с патологией нервной системы нами проведено изучение возможностей санаторно-курортного лечения нервных болезней на примере санаториев Омской области. В Омской области выделено пять курортно-рекреационных зон, три из которых функционируют: Омская, Красноярско-Чернолученская и Таврическая. Наиболее частыми лечебными методами воздействия являются: диета, лечебная физкультура, синусоидальные модулированные токи, грязелечение, низкочастотные лазерные излучения, магнитное поле, механотерапия. В среднем один пациент получает 6-7 лечебных воздействий, что близко к стандартному значению для санаторно-курортной помощи больным с поражениями отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями (7-11 лечебных воздействий). По итогам санаторно-курортного лечения существенное улучшение было отмечено у 89,1±0,8% пациентов, а у 10,9±0,8% пациентов заметных перемен не наблюдалось. Негативный исход (отсутствие признаков улучшения) в ходе лечения пациентов в санатории может быть обусловлен как состоянием пациентов в начале лечения, так и их возрастом, полом, давностью патологии и прочими ситуационными факторами.

Анкетирование населения г. Омска различного возраста и социального статуса с целью выявить отношение к отдыху и лечению в Омской области показало, что большинство опрошенных (64%) ассоциируют понятие «лечебно-оздоровительный туризм» с природой, с какими-либо естественными объектами. В Омской области практически все санаторно-курортные учреждения располагаются в лесах, у рек и озер, где красота сочетается с чистым, свежим загородным воздухом, богатым отрицательными ионами, которые обладают чудесной способностью быстро и эффективно снимать усталость. 45% респондентов когда-нибудь оздоравливались в санаториях, профилакториях Омска и Омской области. Однако 64% респондентов

посещает санаторные учреждения редко. Практически всем (79%) опрошенным нравится уровень обслуживания. Более половины респондентов важнее всего на отдыхе оказалось считают комфортность и качество обслуживания.

Проанализировав данные, можно сделать выводы, что Омская область среднеразвитая в санаторно-курортном деле, но уровень ее развития повышается с каждым годом. Важными факторами в развитии санаторно-курортного дела служат качество и многообразие предоставляемых услуг. Для клиентов важна не столько цена, сколько комфорт, уровень обслуживающего персонала и полученные впечатления. В санаторно-курортных учреждениях должны быть созданы маркетинговые службы для успешной работы на рынке санаторно-курортной организации. Необходимо проведение постоянных исследований спроса, конкурентов, среды, выявления соответствия уровня оказываемых услуг требованиям клиентов, определение целевых сегментов рынка и воздействие на них всеми составляющими комплекса, гибкое ценообразование, продуманные мероприятия по продвижению санаторного продукта.

### Литература

1. Самусенко А.Г., Запарий Н.С. Вопросы инвалидности у лиц, перенесших болезни нервной системы. Здоровье населения и среда обитания. 2019. № 7 (316). С. 8-12.
2. Федеральный закон «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» от 23.02.1995 № 26-ФЗ.

## ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ ИДЕИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ И СОЦИАЛЬНЫХ МЕДИА

Шипилова Е.В., Бурашникова И.П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**DOI:** 10.61634/2782-3024-2023-10-64-66

### Автор, ответственный за переписку:

Шипилова Елена Витальевна, магистрант 2-го года обучения по направлению подготовки «Общественное здравоохранение» ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России. 644099, г. Омск, ул. Ленина 12, [Tdfgev@gmail.com](mailto:Tdfgev@gmail.com)

В статье автором поднимается вопрос популяризации здорового образа жизни с помощью средств массовой информации и социальных медиа. Обоснована актуальность и социальная значимость проблематики, а также приведены некоторые результаты собственного социологического исследования, посвященного информированности населения о здоровом образе жизни.

**Ключевые слова:** здоровье, здоровый образ жизни, профилактика, информированность населения, средства массовой информации.

Актуальность популяризации идеи здорового образа жизни не вызывает сомнений и обусловлена самой ценностью здоровья для каждого отдельного человека и общества в целом, а также той ролью, которую играет профилактика и здоровый образ жизни в