



АДМИНИСТРАЦИЯ НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СПАРТАК»

**ПРИКАЗ № 35 § 3**

28.08.2025

Санкт-Петербург

**Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения  
в СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак»**

В соответствии с частью 5 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпунктом 5.2.35 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. № 169н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации санаторно-курортного лечения в СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» согласно приложению к настоящему приказу.
2. Обеспечить исполнение Порядка с 1 сентября 2025 года.
3. Настоящий приказ опубликовать на официальном сайте СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» делопроизводителем Зельдиной Н.Е.
4. Ответственность за соблюдение Порядка возложить на заведующего Педиатрическим отделением Манакову В.Е.
5. Контроль за соблюдением Порядка оставляю за собой.

Главный врач  
СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак»



Булгакова И.С.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак»

И.С.Булгакова

Приказ № 35 § 3

« 28 » августа 2025г.



## Порядок организации санаторно-курортного лечения в СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак»

### 1. Сведения о лечебных свойствах.

Территория СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» и прилегающая рекреационная зона по экологическому состоянию природных лечебных ресурсов соответствуют первому рангу климатического курорта с высоким интегральным экологическим потенциалом в пределах 2,57 баллов (уникум). Территория СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» характеризуется низким уровнем загрязнения окружающей среды (за исключением воды в реке Оредеж), а по курортологической значимости климатических и ландшафтных лечебных ресурсов данная местность обладает реальными широкими возможностями для организации различных форм климатолечения и высокими перспективами повышения эффективности санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и функциональными состояниями, показанными для курортного лечения на климатических курортах. Полученные результаты ранжирования элементов биоклимата, ландшафта и экологических условий для целей курортного лечения и реабилитации природными лечебными факторами указывают, что на территории СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» интегральный ландшафтно-климатический потенциал достигает 2,48 баллов (1 ранг, высокий, близкий к уникальному), за счет высокой чистоты и самодостаточности природной аэроионизации приземной атмосферы, высокой привлекательности растительной инфраструктуры, благоприятным экологическим условиям. По-факторный анализ элементов биоклиматического потенциала составил 2,14 балла (1 ранг, высокий), ландшафтного потенциала - 2,21 балла (1 ранг – высокий), экологический потенциал (степень качества окружающей среды) - 2,57 балла (1 ранг, очень высокий, уникаль!), что подтверждает высокую категорию климатических природных лечебных ресурсов. На территории расположения СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» интегральный показатель биоклиматического потенциала соответствует щадяще-тренирующему воздействию биоклимата на организм человека и высоким природоресурсным перспективам для развития климатолечения и оздоровительной рекреации на данной территории в течение круглого года. Важным элементом оценки климато-курортологической ценности особенностей микроклимата территории санатория «Спартак» является природная аэроионизация, уровень которой характеризуется числом положительных и отрицательных ионов. Высокий уровень легких отрицательных аэроионов (анионов) принят в курортологии как один из показателей значительных климатотерапевтических возможностей местности.

Ландшафтно-рекреационный потенциал территории СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак», обследованный по принятой в курортологии модульной технологии, достигает 2,21 балла (из 3-х возможных), оценивается как высокий, соответствует 1-му курортологическому рангу и широким возможностям для курортной ландшафтотерапии.

На территории СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» биоклиматические и ландшафтные ресурсы в 34% случаев имеют очень высокие оценки курортологической значимости отдельных факторов лечебного климата, в том числе:

- высокое пейзажно-эстетическое качество природного ландшафта (3,0 балла из 3-х возможных; 1 ранг-уникум!); обеспечивает уникальные условия для ландшафтотерапии; сложившийся в пределах санатория природный ландшафт обладает антистрессорным,

релаксирующим, седативным эффектами, высоким природным реабилитационным потенциалом для тренирующего эффекта ходьбой в различных лечебных режимах;

- достаточный уровень лечебной значимости приземной атмосферы в части природных анионов (3,0 балла из 3-х возможных, 1 ранг, уникам!) и низких значений коэффициента униполярности ионов (3,0 балла из 3-х возможных; 1 ранг, уникам!), которые в условиях высокой озелененности территории оказывают выраженное saniрующее воздействие на приземную атмосферу и рост энергетического потенциала атмосферного кислорода, что представляет особую актуальность для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации методами аэротерапии у пациентов с заболеваниями органов дыхания;

- высокий экологический потенциал территории СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» (2,57 балла из 3-х возможных; 1 ранг, уникам!), обеспечивающий благоприятные природные условия для организации направленной климатотерапии и ландшафтотерапии для пациентов санатория.

### 1.1. Механизмы действия природного лечебного ресурса у детей

Важное место среди природных лечебных факторов при курортном лечении принадлежит биоклиматическим ресурсам, которые имеются на каждом курорте независимо от его профиля.

Климатические факторы обладают весьма сложной физико-химической структурой, которая включает в себя температурный компонент, давление, влажность, движение воздуха, электрическое и магнитное поле, лучистую энергию, химические вещества, выделяемые в воздух растениями и т. д. Такая сложная структура приводит к тому, что они влияют на весь организм, на все его рецепторные системы. Весьма существенным является факт нормализации при климатолечении показателей неспецифической и специфической реактивности организма, прямо указывающий на повышение его защитных сил. Возникающие физиологические сдвиги способствуют повышению устойчивости организма к неблагоприятным факторам внешней среды. В основе этого эффекта лежат разнообразные реакции, развивающиеся на разных уровнях. Изменяется состояние термоадаптационных механизмов, в результате их тренировки достигается закаливающий эффект. Происходит изменение обменных процессов, которые устанавливаются на уровне, наиболее благоприятном для жизнедеятельности. Повышается общая иммунная реактивность, снижается при этом сенсбилизация организма. В итоге восстанавливаются и улучшаются функции различных органов и систем как следствие нормализации обменных процессов и реактивности организма. Наличие таких реакций доказывает важную роль климатических факторов в функциональном восстановлении организма.

В связи с тем, что климатотерапия оказывает тренирующее воздействие на термоадаптационные механизмы, ее следует широко применять с целью закаливания детского организма и повышения устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям, для предупреждения заболеваний, т. е. с целью первичной и вторичной профилактики.

Под влиянием климатических факторов увеличиваются функциональные дыхательные резервы, т. е. отмечались изменения в аппарате внешнего дыхания, повышающие возможность обеспечения нормального функционирования организма и развития наиболее экономичных функциональных систем - увеличивается жизненная емкость легких, максимальная вентиляция легких, улучшается бронхиальная проходимость, особенно мелких бронхов, в результате чего улучшается диффузия газов в легких.

Включение методов климатотерапии в лечебно-профилактические и реабилитационные программы оказывает положительное влияние на психоэмоциональное состояние, способствует повышению резервных возможностей и неспецифической резистентности организма. Климатотерапия как самостоятельный и эффективный метод лечения и реабилитации больных хроническими неинфекционными заболеваниями является одним из приоритетных подходов в коррекции и профилактике повышенной метеочувствительности. Для целенаправленного использования климатолечения у детей необходим набор климатолечебных и климатопрофилактических сооружений и устройств.

Основными направлениями климатолечения являются:

- Аэротерапия - использование открытого свежего воздуха в лечебных и профилактических целях (круглосуточная дозированная аэротерапия, воздушные ванны -

дозированное воздействие свежего воздуха на организм полностью или частично раздетого человека). Аэротерапию можно применять в любых климатических районах и во все сезоны года. Аэротерапия является основой климатолечения, составной частью санаторно-климатического режима.

- Воздушные ванны - вид аэротерапии, основанный на кратковременном, систематическом использовании воздействия открытого свежего воздуха на тело человека в лечебных и профилактических целях, одна из процедур аэротерапии.

- Гелиотерапия - использование инфракрасного и ультрафиолетового излучения солнечных лучей с лечебной и профилактической целью. При гелиотерапии на тело человека действует солнечная радиация, исходящая либо от солнца, либо проходящая через облака или другие затеняющие солнце предметы.

- Аэрофитотерапия - один из методов аэротерапии, основанный на использовании насыщенного летучими ароматическими веществами растений воздуха. Различают естественную аэрофитотерапию, которая проводится на открытом воздухе, и аэрофитотерапию в специально оборудованных помещениях, воздух которых с помощью приборов насыщается летучими веществами определенных растений, оказывающих соответствующее (общее или патогенетическое) воздействие на организм. Лесной воздух, в котором содержатся различные биологически активные вещества, оказывает благоприятное влияние на больных с заболеваниями органов дыхания, нервной системы, с обменными нарушениями.

### **1.1.1. Механизм действия аэротерапии.**

В результате вдыхания чистого воздуха, насыщенного аэроионами, фитонцидами растений улучшается функция внешнего дыхания, повышается давление кислорода в альвеолярном воздухе и увеличивается его поступление в кровь и утилизация в тканях. Одновременно улучшается работа сердца, увеличивается поступление кислорода в ткани, что в свою очередь способствует нормализации и активизации окислительных тканевых процессов, что дает основание говорить об аэротерапии как методе природной оксигенотерапии. Вдыхание аэроионов активизирует движение ворсинок мерцательного эпителия трахеи и бронхов. Вследствие усиления мукоцилиарного клиренса повышается выделение слизи и мокроты из дыхательных путей. Проникая в дыхательные пути, они вызывают пролиферацию клеток мерцательного эпителия бронхиол и увеличивают скорость дренирования мокроты. Химически активные атомы и молекулы взаимодействуют с молекулярными комплексами биологических мембран и индуцируют выделение из клеток биологически активных веществ, которые стимулируют метаболические процессы в эпителии дыхательных путей, вызывают расширение артериол и усиление кровотока в сосудах бронхов и альвеол, активируют репаративные процессы в дыхательных путях.

Аэротерапия также оказывает профилактическое, закаливающее воздействие, уменьшая частоту простудных заболеваний, а при легочных заболеваниях, например, способствуя предупреждению обострений или смягчая их проявление.

При курсовом воздействии запуск механизмов адаптации приводит к совершенствованию механизмов теплопродукции и теплоотдачи, повышает устойчивость организма к стрессорным воздействиям.

### **1.1.2. Механизм действия воздушных ванн.**

В механизме действия воздушных ванн выделяются две основные фазы: первая, нервно-рефлекторная (первичного озноба), характеризуется ощущением холода, зябкостью, снижением кожной температуры, учащением дыхания, более длительна у лиц, не закаленных и не привыкших к холоду; вторая, реактивная, проявляется ощущением тепла вследствие повышения теплопродукции организма (химической терморегуляции). При курсовом воздействии запуск механизмов адаптации приводит к активации различных механизмов теплопродукции и теплоотдачи, что существенно повышает устойчивость организма к стрессорным факторам и неспецифическую резистентность организма; способствуют тренированию адаптационных механизмов и закаливанию организма. Лечебные эффекты:

тонизирующий, катаболический, термоадаптивный, сосудорасширяющий, бронходилатирующий.

### 1.1.3. Механизм действия гелиотерапии.

Основным действующим фактором при гелиотерапии является энергия электромагнитного излучения в диапазоне различных длин волн, обладающих сложным многофакторным биологическим действием, среди которых наиболее мощным средством профилактики и лечения заболеваний обладают УФ лучи, которые не проникают в ткани глубже 0,5—1 мм, но при этом оказывают сложное действие, вызывая химические изменения в тканях. Непосредственный эффект УФ-излучения — бактерицидный. Лечебное действие солнечного излучения определяется сочетанием реакций, возникающих в организме при одновременном воздействии излучений отдельных диапазонов — инфракрасного, видимого и ультрафиолетового. Образующиеся в процессе проникновения УФ лучей в поверхностные слои кожи, биологически активные вещества поступают в кровоток и стимулируют клеточное дыхание и репаративную регенерацию различных тканей организма. В процессе курсового воздействия солнечного излучения запуск специфических и неспецифических фотобиологических реакций восстанавливает нормальное соотношение процессов высшей нервной деятельности, что существенно повышает реактивность организма к факторам внешней среды.

Под влиянием солнечных облучений снижается уровень холестерина, липидов крови, повышается иммунобиологическая реактивность кожи и крови, усиливается тканевое дыхание, ускоряются процессы дезинтоксикации, что особенно ценно при обменных нарушениях. Солнечные ванны повышают обмен веществ, нормализуют устойчивость организма к неблагоприятным влияниям, местные и общие трофические процессы, иммунологические защитные реакции. Гелиотерапия обладает меланин-стимулирующим, витаминообразующим, катаболическим, тонизирующим и сосудорасширяющим, противовоспалительным действием.

### 1.1.4. Механизм действия аэрофитотерапии.

Выделяемые растениями летучие ароматические вещества (фитонциды, терпены, эфирные масла и др.) при вдыхании попадают в верхние носовые ходы и адсорбируются на рецепторных белках мембран обонятельных рецепторов. Их стимуляция активизирует клетки обонятельной луковицы, посылающие свои аксоны в обонятельную кору, что обуславливает возбуждение высших вегетативных центров и определяет эмоционально-мотивационные реакции на различные фитоорганические вещества. В результате при вдыхании летучих ароматических веществ у больного изменяется тонус подкорковых центров головного мозга, изменяется его реактивность и психоэмоциональное состояние. Лечебные эффекты: бронхолитический, тонизирующий, седативный, спазмолитический, гипотензивный (понижающий давление), бактерицидный

Повышенный фитогенез (особенно в период почкования и цветения) обуславливает высокое содержание в лесном воздухе летучих ароматических веществ, естественно продуцируемых растениями, обладающих седативным, бактерицидным и фунгицидным действием. Выделяемые деревьями и кустарниками в теплое время года терпены, эфиры и органические кислоты раздражают секрет воздухоносных путей человека и усиливают дренажную функцию расширенных бронхов. Замедление и углубление дыхания в лесу приводят к повышению легочной вентиляции и утилизации кислорода, усилению тканевого дыхания. Лесной климат усиливает торможение в коре большого мозга, повышает тонус подкорковых структур и центров (вегетативной нервной системы и терморегуляции), повышает сниженную работоспособность организма.

Факторы ландшафта создают благоприятный фон для эффективного воздействия других природных ресурсов. Кроме того, наличие определенных составляющих ландшафта является условием для реализации лечебно-оздоровительных технологий. Длительное пребывание на открытой местности с живописным ландшафтом способствует формированию положительных психоэмоциональных реакций.

## 2. Общие положения

2.1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и оказания санаторно-курортного лечения в СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Спартак» (далее-Санаторий), осуществляющей медицинскую деятельность на территории поселка Вырица, Гатчинского района, Ленинградской области. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую Санаторием в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов.

2.2. Основное направление деятельности Санатория – санаторно-курортное лечение детей с заболеваниями верхних дыхательных путей и бронхо-легочными заболеваниями не туберкулезного характера. Возрастной контингент от 4 до 11 лет ( 11 лет 11 мес. 29 дней).

2.3. Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

2.4. Основными функциями Санатория являются:

- осуществление санаторно-курортного лечения;
- составление и реализация индивидуальных программ санаторно-курортного лечения;
- обеспечение дифференцированного лечебного режима, соответствующего характеру и тяжести заболевания;
- оценка наличия сопутствующих заболеваний и осложнений заболеваний, которые могут существенно влиять на формирование комплекса лечебных мероприятий, его продолжительность и периодичность;
- оценка психо-эмоционального состояния и коммуникаций, нарушений навыков и их профилактика;
- оценка клинического состояния, морфологических параметров, функциональных резервов организма;
- выбор оптимального комплекса лечебных мероприятий в зависимости от характера и стадии заболевания;
- предоставление лечебного питания;
- осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

2.5. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, оказываемую в плановой форме.

### 3. Правила поступления

3.1. Санаторно-курортное лечение осуществляется 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 дня обращения гражданина к лечащему врачу).

3.2. Показания для направления в санаторий:

- реконвалесценты острых бронхитов;
- реконвалесценты острых пневмоний;
- бронхиальная астма в стадии ремиссии;
- аллергические риниты в стадии ремиссии;
- гипертрофия аденоидов и миндалин;
- хронические тонзиллиты;
- хронические синуситы;
- дети, часто и длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями, в стадии ремиссии;
- другие хронические заболевания органов дыхания нетуберкулезного характера, в стадии ремиссии.

3.3. Противопоказания для направления в санаторий:

- все заболевания в остром периоде;
- инфекционные заболевания, в том числе кожи и глаз
- перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции;
- контакт по инфекционным заболеваниям до окончания карантина
- бактерионосительство;
- злокачественные новообразования, кахексия, амилоидоз внутренних органов;
- активные формы туберкулеза;
- эпилепсия, судорожная готовность,
- психоневрозы, психопатии, средние и тяжелые формы психических заболеваний, затрудняющие контроль и уход
- агрессивное и непредсказуемое поведение, опасное для окружающих; учет в отделе по делам несовершеннолетних
- острые и декомпенсированные хронические неинфекционные заболевания внутренних органов (сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной, пищеварительной и др. систем)
- тяжелые формы неврологических заболеваний и заболеваний опорно-двигательной системы с выраженными расстройствами жизненно-важных функций и требующих постоянного постороннего ухода;

3.4. Документом, подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, является справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение формы № 070/у, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3.5. Прием в Санаторий на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании следующих документов:

- путевка на санаторно-курортное лечение;
- санаторно-курортная карта для детей (форма № 076/у), оформляет врач-педиатр в детской поликлиники;
- справка для получения путевки (форма № 070/у), оформляет врач-педиатр в детской поликлиники;

- свидетельство о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- полис обязательного медицинского страхования ребенка;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования ребенка;
- справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- прививочный сертификат ребенка (обязательна проба Манту или Диаскинтест), действителен в течение 1 года;
- общий анализ крови, общий анализ мочи — действительны 1 мес.;
- соскоб на энтеробиоз — действителен 1 мес.;
- электрокардиограмма— действительна 1 год;
- справка о карантинах в школе, классе или детском саду на последний день посещения.

3.6. В Санатории, при поступлении формируется пакет документов:

- заявление от родителя (законного представителя) ребенка о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение (приложение № 1);
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение № 2);
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (приложение № 3);
- согласие родителя (законного представителя) на размещение фото в сети «Интернет» (приложение № 4);
- согласие родителя (законного представителя) ребенка на выход за пределы санатория (приложение № 5);
- согласие родителя (законного представителя) на соблюдение Правил внутреннего распорядка (приложение № 6).

#### **4. Правила организации санаторно-курортного лечения.**

4.1. При поступлении на санаторно-курортное лечение врач-педиатр санатория в течение 2 часов со дня прибытия:

- проводит осмотр ребенка;
- по результатам проведенного осмотра и на основании сведений, указанных в санаторно-курортной карте 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;
- оформляет медицинскую карту пациента.

4.2. Лечащий врач санатория осуществляет постоянное наблюдение за пациентом в период его нахождения в санатории, контролирует изменения состояния здоровья и результаты воздействия оказываемых лечебных процедур, при необходимости корректирует назначения с соответствующей записью в медицинской карте. Индивидуальная программа санаторно-курортного лечения составляется с учетом основного и сопутствующих заболеваний пациента и содержит:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) и возраст;
- диагноз заболевания с указанием кода по МКБ 10;
- режим дня;
- назначенное лечебное питание;
- консультации врача-физиотерапевта, врача-ЛФК;
- назначенные природные лечебные ресурсы (климатолечение: аэротерапия, гелиотерапия);
- назначенную немедикаментозную терапию (по медицинским показаниям): физиотерапия, лечебная физкультура.

4.3. Организация лечебного питания входит в число основных лечебных мероприятий при осуществлении санаторно-курортного лечения в Санатории. Лечебное питание осуществляется с соблюдением установленных норм.

4.4 При возникновении травмы, острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, требующих оказания специализированной медицинской помощи в период санаторно-курортного лечения, лечащий врач (дежурная медсестра) незамедлительно информирует родителя (законного представителя) ребенка. После выписки из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, разрешается продолжить санаторно-курортное лечение ребенка при отсутствии медицинских противопоказаний для продолжения санаторно-курортного лечения или предлагаются другие даты, согласна графика заездов.

## **5. Правила выписки.**

5.1. По завершении санаторно-курортного лечения родителю (законному представителю) ребенка, проходившему санаторно-курортное лечение, выдается выписной эпикриз или обратный талон санаторно-курортной карты для детей, содержащий сведения о проведенном санаторно-курортном лечении, его эффективности, рекомендации.