

ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

УДК 615.838

РЕКРЕАТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ИСТОРИЧЕСКОЙ РЕТРОСПЕКТИВЕ

© **Ольга Борисовна МУРЗИНА**

Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина,
г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат педагогических наук,
доцент, зав. кафедрой социально-культурной деятельности,
e-mail: murzina.olga@mail.ru

© **Наталья Владимировна АПАЖИХОВА**

Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина,
г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат педагогических наук,
доцент кафедры социально-культурной деятельности,
e-mail: n_apazhikhova@mail.ru

В исторической динамике рассматриваются рекреационные и оздоровительные возможности учреждений санаторно-курортного типа в зарубежной и отечественной практике. Проанализированы характерные особенности санаторно-курортного дела на разных этапах истории. Высказана мысль о том, что термальные минеральные воды были тем природным фактором, на основе использования которого появились первые курорты. Рассмотрен процесс формирования здорового образа жизни человека, акцентируется внимание на рекреативно-оздоровительных программах его реализации в санаторно-курортных учреждениях. Раскрываются факторы, способствующие наиболее успешной организации досуга людей в санаторно-курортных учреждениях. Выявлена и обоснована необходимость совместного использования санаторно-курортных ресурсов. Значительное внимание уделяется задачам санаторно-курортных институтов, а именно: экспериментальное изучение механизмов действия санаторно-курортных факторов; организация активного отдыха и здорового образа жизни на основе использования технологий социально-культурной деятельности.

Ключевые слова: рекреация; санаторно-курортные учреждения; здоровый образ жизни; социально-культурная деятельность; досуг.

Учреждения санаторно-курортного типа входят в систему институтов социально-культурной сферы, что в определенной мере определяет специфику некоторых видов их деятельности, в частности рекреативно-оздоровительной и культурно-досуговой. Данные виды деятельности, осуществляемые в условиях санаторно-курортных учреждений, обладают большими потенциальными возможностями в оздоровлении и активном отдыхе людей. Досуговый потенциал заложен в самом рекреационном пространстве санаторно-курортного учреждения и определяется такими группами факторов, как лечебно-оздоровительные, социально-демографические, социально-экономические, социально-культурные. Факторы, входящие в эти группы,

способствуют наиболее успешной организации досуга людей, при этом их влияние обусловлено социально-историческими, социально-экономическими условиями и современным уровнем развития санаторно-курортного дела.

Если обратиться к истории формирования здорового образа жизни человека, то можно выделить три основных периода.

Первый период (с древнейших времен до середины XVII в.) – зарождение охранительного отношения к жизни и здоровью, гигиенических знаний, культа физического здоровья.

Второй период (середина XVII – середина XIX в.). Благодаря социально-экономическим изменениям, развитию культуры,

науки и образования происходят существенные изменения в социально-педагогических и здравоохранительных воззрениях и практике оздоровления людей.

Третий период (с середины XIX в. по настоящее время). Период окончательной институционализации охраны здоровья как объекта социальных и антропологических наук и системы учреждений здравоохранения, профилактики, лечения, физического оздоровления. Период активного общественно-педагогического и общественно-медицинского движения, формирования и осуществления государственной политики в этой сфере, развития учреждений социальной сферы, занимающихся оздоровлением населения.

Рассмотрим в исторической динамике рекреационные и оздоровительные возможности учреждений санаторно-курортного типа в зарубежной и отечественной практике.

Мыслители античного периода пытались выделить в явлении «здоровый образ жизни человека» специфические его элементы. Так, например, Гиппократ акцентировал внимание на физическом здоровье человека. Демокрит, в свою очередь, наиболее полно описывал духовное здоровье человека, представляющее, по его мнению, «благое состояние духа», при котором душа пребывает в спокойствии и равновесии, не волнуемая никакими страхами, суевериями и другими переживаниями [1].

В этот период начинал зарождаться аксиологический аспект понятия «здоровье», особо подчеркивалась его социальная значимость или общечеловеческая ценность [2].

В античном мире появились традиции ведения здорового образа жизни. Общество заботилось о состоянии здоровья нации, люди научились использовать минеральные воды и лечебные грязи в лечебных целях.

В преданиях, памятниках зодчества и искусства нашли отражение факты использования термальных минеральных вод служителями культов для совершения обрядов и вместе с тем для демонстрации «исцеления» страждущих. Так, в наиболее древнем памятнике индийской литературы «Ригведе» содержатся сведения о «священных купелях» при храмах, в которые погружали больных людей. В Ветхом и Новом Заветах упоминаются Силоамская купель, священное озеро Бетesda под Иерусалимом, в которых купали

больных. В трудах древнекитайских ученых сообщается об источниках целебных вод. В произведениях Гомера, Аристотеля говорится об использовании минеральных вод с лечебными целями в Древней Греции. Плутарх, например, свидетельствует о том, что горячие источники на острове Эвбея привлекали больных из самых отдаленных районов [3]. Появился обычай строить в таких лечебных местностях жилища для сдачи внаем приезжающим и примитивные постройки для водолечения в местах выхода минеральных вод, которые стали прототипами бальнеологических курортов.

К числу наиболее древних (бронзовый век) материальных свидетельств лечения минеральными водами относятся остатки капитальных сооружений на источниках углекислых вод в окрестностях современного швейцарского курорта Санкт-Мориц. В Греции обнаружены развалины древних водолечебниц. История дает многочисленные свидетельства использования римлянами на завоеванных ими территориях существовавших до них сооружений для лечебного применения минеральных вод. Развалины подобных сооружений периода римского владычества сохранились в районе современных курортов Бэиле-Еркулане и Сындржорз-Бэи в Румынии, Будапешта и на побережье озера Балатон в Венгрии, на территории курортов Вараждинске-Топлице и Добрна в Югославии, Хисаря в Болгарии, Бадена в Швейцарии и Австрии, Висбадена в ФРГ, Экс-ле-Бена во Франции, Бата в Великобритании, близ Тимгада в Алжире и др. [4].

На территории Италии, особенно в Лациуме и на побережье Неаполитанского залива, имелись многочисленные курорты с минеральными источниками. Большой известностью пользовался курорт Байи с террасообразно расположенными термами – излюбленное место отдыха римской знати. В «Энеиде» Вергилия описан лечебный источник Акве-Альбуле. В период империи здесь был создан грандиозный бальнеологический комплекс с бассейном на 1000 человек и виллами аристократов. Таким образом, можно считать, что термальные минеральные воды были тем природным фактором, на основе использования которого появились первые курорты. В Древней Греции и Риме приме-

нялись с лечебными целями и другие природные факторы.

В раннем средневековье известными курортами были Пломбьер-ле-Бен и Ахен – любимые места отдыха императора Карла Великого. В дальнейшем прославились минеральные источники Спа и Котре, возродилась слава известных с древности источников Абано-Терме. Постепенно источники переходили в собственность монастырей, целебное действие минеральных вод связывали с заступничеством святых. Из немногих вновь возникших курортов выделялся Карлсбад (ныне Карловы Вары), основанный в середине XIV в. Баден-Баден стал посещаемым курортом уже в начале XIV в. К XVI в. относится и возрождение как курорта Бакстона.

В литературе XVI–XVII вв. начинают рассматриваться вопросы строительства, оборудования и порядка эксплуатации курортных учреждений: бальнео- и грязелечебниц. Так, в середине XVI в. в Карлсбаде впервые введен налог, взимаемый с пациентов, и установлен порядок проведения лечебных мероприятий. В начале XVII в. во Франции была создана курортная инспектура, задача которой – надзор за состоянием курортов и их эксплуатацией. При этом пользование курортами продолжало оставаться исключительной привилегией знати. Только в XVIII–XIX вв. начинается интенсивное развитие европейских курортов на основе коммерческого подхода. Оживление курортного дела сопровождалось расширением круга посетителей за счет представителей буржуазии, чиновников и интеллигентов. В рассматриваемый период впервые в научный обиход вводится понятие «здоровый образ жизни человека».

С тех пор санаторно-курортное дело претерпело существенные изменения и превратилось в один из самых популярных видов отдыха. В Западной Европе курортные местности появились в XVII в. На них побывал царь Петр I, а в XVIII–XIX вв. на «воды» в Баден-Баден, Висбаден, Карлсбад и другие курорты стали ездить лечиться многие россияне.

В XIX – начале XX в. происходит официальное открытие большинства европейских курортов, которые все более приобретали облик не столько лечебных комплексов, сколько мест отдыха и туризма. Эти курорты

обслуживали в условиях высокого комфорта главным образом отдыхающих и туристов. Но стоимость отдыха и лечения была достаточно высокой.

Организация санаторно-курортного дела в бывших социалистических странах строится на других принципах. Все курортные богатства взяты государством под контроль. К наиболее известным восточно-европейским курортам относятся: Крыница, Рабка, Кудова-Здруй, Иновроцлав (Польша), Кэлимэнешти, Слэник-Молдова, Бэиле-Олэнешти (Румыния), Карловы Вары, Марианске-Лазне, Франтишкови-Лазне, Пьештяни (Чехия и Словакия) и др. [4]. Система медицинского обслуживания предусматривает обязательный врачебный контроль проведения назначенного курса лечения. В ряде санаторно-курортных учреждений организованы центры восстановительного лечения для инвалидов и лиц пожилого возраста, утративших трудоспособность.

Отрывочные сведения о лечебных местностях России содержатся еще в произведениях писателей древности и средневековья. Первый же санаторий-курорт в России возник в первой половине XVIII в. В 1719 г. Петр I издал указ о Марциальных Кончезерских водах близ Петрозаводска. Здесь был построен дворец, в котором во время лечения жил царь с семьей. Это было первое официально утвержденное санаторно-курортное заведение в России [5].

В те же годы немецким ученым Х. Паульсеном по указу Петра I были заложены «бадерские бани» на Липецких соленых водах, которые вскоре приобрели популярность в России и явились базой ее второго курорта. Россия в отношении развития идей сохранения здоровья находилась в числе передовых государств мира. В исследуемый период элементы здорового образа жизни были довольно широко представлены как в народной педагогике, так и в школах Российской империи. В них гармонично развивались и переплетались различные компоненты здорового образа жизни.

Во второй половине XVIII в. и особенно в XIX в. шло быстрое развитие санаторно-курортного дела: в различных районах страны изучались минеральные источники и грязевые озера. На берегу Сакского озера в 1836 г. было открыто отделение Симферопольского

госпиталя, в котором лечились преимущественно от ревматизма.

Войны на Кавказе, в Крыму, Средней Азии сопровождались открытиями новых лечебных местностей, природные факторы которых использовались для лечения солдат и офицеров царской армии, страдавших от различных болезней и ранений, полученных на фронтах. Таким образом, в рассматриваемый период развития санаторно-курортного дела одним из основных факторов динамизации этого процесса выступал природно-географический фактор.

В XIX – начале XX в. происходит официальное открытие большинства современных учреждений санаторно-курортного типа, которые все более приобретали облик не столько лечебных комплексов, сколько мест отдыха. В этот период начинает складываться многопрофильная деятельность санаториев, определяемая такими факторами, как рекреационно-оздоровительный и культурно-досуговый. Важно отметить, что в этот исторический период санатории по-прежнему оставались доступными лишь для определенной социально-демографической группы населения (дворянства).

Во второй половине XIX в. были обследованы лечебно-климатические местности Крыма, Сибири, Средней Азии, Казахстана, Грузии [6]. Географический фактор, имевший место в это время, благоприятствовал открытию санаторно-курортных заведений в России, но экономика страны препятствовала процессу их благоустройства. Между тем курорты становятся высокооплачиваемыми и доступными лишь для обеспеченного круга людей. Их средства, получаемые от оплаты дорогого курортного лечения, поступали на счет курортных заведений. Данные обстоятельства послужили благоприятным социально-экономическим фактором для дальнейшего развития санаторно-курортного дела.

В это время выдающиеся врачи С.П. Боткин, Н.И. Пирогов, А.А. Остроумов неоднократно в своих выступлениях и публикациях подчеркивали важность санаторно-курортного лечения в комплексном использовании российских природных лечебных ресурсов и организации отдыха в самих санаториях. Дворянство и купечество предпочитало отдыхать за границей. Правительство царской России не устраивало отток валюты за рубеж,

и им было принято решение сдавать в частную аренду некоторые крупные санаторно-курортные заведения, что создавало предпосылки для их дальнейшего развития. Помимо лечения, в санаторно-курортных заведениях начала создаваться развлекательная индустрия, строились залы, где давались балы и проводились концерты. В XX в. владельцы курортов с целью увеличения прибыли оживили работы по благоустройству санаториев и лечебниц [7].

Состояние санаторно-курортного дела в царской России характеризовалось следующими факторами: недоступностью санаторно-курортного лечения для широких масс населения; низким уровнем организации лечебной работы; доминирующей ролью частной практики. Тем не менее, накопленный отечественными учеными опыт в области санаторно-курортного дела положил начало исследованию его рекреационного пространства [8].

Таким образом, с первой половины XVIII в. до начала XX в. использование рекреационных возможностей учреждений санаторно-курортного типа находилось в определенной зависимости от ряда факторов (природно-климатические, экономические, политические, социально-культурные).

В советский период санаторно-курортное дело начинает активно развиваться. В основу его программы развития был положен принцип, выдвинутый В.И. Лениным «Курорты – для трудящихся» [9].

Первый советский дом отдыха был открыт в мае 1920 г. в одном из дворцов на Каменном острове в Петрограде. Санатории в это время создавались на базе бывших дворцовых (Ливадия) и помещичьих (Узкое, Марфино, Архангельское) усадеб, дач (Большево) и частных санаториев, пансионатов и гостиниц.

В первые же годы после Октябрьской революции 1917 г. началось научное изучение санаторно-курортных факторов, способствующих лечению, оздоровлению и отдыху трудящегося человека. Происходит дифференциация курортов общегосударственного и местного значения, впервые организуются ведомственные санатории на курортах, в развитие курортного дела активно включаются профсоюзы, создаются условия для перевода отдельных санаториев на хозрасчет.

С началом первых пятилеток страна приступила к строительству новых рекреационных предприятий. На курортное лечение направлялись преимущественно рабочие с производства. Местные органы управления санаторно-курортными учреждениями уже располагали необходимыми экономическими возможностями, поэтому ряд санаториев был полностью передан в их подчинение.

В годы Великой Отечественной войны санатории были превращены в мощную сеть тыловых госпиталей. Курорты и санатории, оказавшиеся на оккупированных территориях, подверглись полному или частичному уничтожению и разграблению. Но еще до окончания войны началось успешное восстановление санаторно-курортных учреждений, возобновилась деятельность санаториев. За пять послевоенных лет были восстановлены и реконструированы разрушенные санатории и построены новые. К 1950 г. количество мест в здравницах превысило довоенный уровень [10].

В практику курортного дела внедрялись новые прогрессивные формы курортного лечения, повышался уровень комфортности санаторно-курортных услуг. Таким образом, в рассматриваемый период, который характеризовался расширением социально-демографической базы отдыхающих, переходом санаторно-курортных учреждений на круглогодичную работу, было усилено внимание к организации досуга отдыхающих. Предпринимались попытки дифференцированного подхода к его организации и использованию досуговых рекреационных форм.

Экономическая ситуация, сложившаяся в конце 1980-х гг., негативно отразилась на курортной системе страны. Санаторно-курортные учреждения утратили широкий социально-демографический спектр деятельности, свою социальную значимость, а многие санатории стали нерентабельными и закрылись.

На современном этапе в нашей стране создана разветвленная сеть научно-исследовательских учреждений, разрабатывающих теоретические основы и практические вопросы санаторно-курортного лечения.

В задачи санаторно-курортных институтов входят: изыскание и изучение санаторно-курортных ресурсов; экспериментальное и клиническое изучение механизмов действия

санаторно-курортных факторов, форм и методов организации активного отдыха и здорового образа жизни.

Изменение рекреационных потребностей населения и его запросов на качество отдыха привело к перерастанию санаторно-курортного дела в санаторно-курортно-рекреационную систему (СКРС), основной целью которой является повышение здоровья человека, качества и продолжительности его жизни, организация полноценного отдыха. Сфера рекреативно-оздоровительных технологий в системе санаторно-курортных учреждений начинает рассматриваться как условие прогрессивных социокультурных перемен.

1. Виц Б.Б. Демокрит. М., 1979.
2. Рожанский И.Д. Античная наука. М., 1980.
3. Аверинцев С.С. Образ античности. СПб., 2004.
4. Курорты. Энциклопедический словарь / под ред. Е.И. Чазова. М., 1983.
5. Князьков С.В. Очерки из истории Петра Великого и его времени. М., 1990.
6. Даринский А.В. География туризма в Российской Федерации. СПб., 1993.
7. Долженкова М.И. Клубные общности русской аристократии на рубеже XVIII и XIX вв. // Вестник Тамбовского государственного университета. Серия Гуманитарные науки. Тамбов, 2011. Вып. 12 (104). С. 619-629.
8. Великанова Е.В. Методика зрелищно-игрового досуга. Тамбов, 2009.
9. Основы курортологии: в 5 т. / под ред. В.А. Александрова. М., 1956. Т. 3.
10. Полторанов В.В., Слуцкий С.Я. Здравницы профсоюзов СССР. М., 1986.

1. Vits B.B. Demokrit. M., 1979.
2. Rozhanskiy I.D. Antichnaya nauka. M., 1980.
3. Averintsev S.S. Obraz antichnosti. SPb., 2004.
4. Kurorty. Entsiklopedicheskiy slovar' / pod red. E.I. Chazova. M., 1983.
5. Knyaz'kov S.V. Ocherki iz istorii Petra Velikogo i ego vremeni. M., 1990.
6. Darinskiy A.V. Geografiya turizma v Rossiyskoy Federatsii. SPb., 1993.
7. Dolzhenkova M.I. Klubnye obshchnosti russkoy aristokratii na rubezhe XVIII i XIX vv. // Vestnik Tambovskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya Gumanitarnye nauki. Tambov, 2011. Vyp. 12 (104). S. 619-629.
8. Velikanova E.V. Metodika zrelischno-igrovogo dosuga. Tambov, 2009.

9. Osnovy kurortologii: v 5 t. / pod red. V.A. Aleksandrova. M., 1956. T. 3.
10. *Poltoranov V.V., Slutskiy S.Ya.* Zdravnitsy profsoyuzov SSSR. M., 1986.

Поступила в редакцию 6.12.2013 г.

UDC 615.838

RECREATIONAL AND IMPROVING ACTIVITY OF SANATORIUM ESTABLISHMENTS IN HISTORICAL PERSPECTIVE

Olga Borisovna MURZINA, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Education, Associate Professor, Head of Socio-cultural Activity Department, e-mail: murzina.olga@mail.ru

Natalya Vladimirovna APAZHKOVA, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Education Associate Professor of Socio-cultural Activity Department, e-mail: n_apazhikhova@mail.ru

In historical dynamics recreational and improving opportunities of establishments of sanatorium type in foreign and domestic practice are considered. Characteristics of sanatorium business at different stages of history are analyzed. The thought that thermal Mineralnye Vody was that natural factor on the basis of which use there were first resorts is given. The process of formation of a healthy lifestyle of the person, and attention on recreation- improving programs of its realization in sanatorium establishments are considered. The factors promoting the most successful organization of leisure of people in sanatorium establishments are disclosed. Need of sharing of sanatorium resources is disclosed and proved. The considerable attention is paid to tasks of sanatorium institutes, namely: experimental studying of mechanisms of action of sanatorium factors; the organization of active recreation and healthy lifestyle on the basis of use of technologies of welfare activity.

Key words: recreation; sanatorium establishments; healthy lifestyle; welfare activity; leisure.