***Санаторий «Веста»***

Базовая  программа для тех, кому рекомендовано общее санаторно-курортное лечение,  а также для гостей, кто регулярно проходит курс оздоровления в санатории.

Программа включает широкий перечень лечебных и оздоровительных процедур - в среднем 4-5  в день - для общей профилактики организма и лечения конкретных заболеваний. В программу включены стандартные процедуры санатория: лечебные ванны, души, массаж, грязелечение, электросветолечение и др.

**Рекомендуемая продолжительность путевки – 12-14 дней.**

В стоимость включено:

- проживание в номере выбранной категории;

- 4-разовое заказное питание;

- лечебные и оздоровительные процедуры согласно утвержденного перечня;

- досуговые мероприятия;

- посещение спортивного и тренажерного зала.

Перечень процедур, включенных в стоимость:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование процедуры** | **Количество процедур** |
| 5-6дн. | 7-8дн. | 9-10дн. | 11-12 дн. | 13-14 дн. | 18 дн. | 21 дн. |
| 1.
 | Бассейн (1 сеанс) | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1.
 | Сауна групповая | - | - | - | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 1.
 | Ванны (один из видов) через день |
| 3.1.  | Ванны скипидарные по Заманову (с желтой, белой эмульсией) | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.2.  | Хвойно-жемчужные ванны | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.3. | Жемчужные ванны | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.4. | Вихревые вибрационные ванны общие | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.5. | Вихревые вибрационные ванны для верхних  конечностей | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.6.  | Вихревые вибрационные ванны для  нижних конечностей | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.7.  | Ванны йодобромные | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 3.8. | Ванны хлоридно- натриевые с экстрактами трав | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1.
 | Душ (один  из видов)  через день |
| 4.1. | Циркулярный душ | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4.2. | Дорожка Кнейппа и Душевая аллея | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1.
 | Один из видов массажа (по показаниям) |
| 5.1. | Массаж ручной (1,5 единицы) | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 5.2. | Механический аппаратный массаж  на комплексной массажной системе «Дюзон-7000» | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1.
 | Один или два  вида процедур электро-свето-лечения | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.1. | Лазеротерапия,  магнитолазеротерапия чрескожная | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.2.  | Магнитотерапия местная | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.3.  | Магнитотерапия    общая | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.4.  | Миллиметроволновая терапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.5. | СМТ–терапия (амплипульстерапия) | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.6.  | ДДТ-терапия(диадинамотерапия ) | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.7. | Интерференцтерапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.8. | Электрофорез  постоянным, диадинамическим, синусоидальным токами | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.9. | Электросон, трансцеребральная электротерапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.10. | Дарсонвализация | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.11. | Ультразвуковая терапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.12. | Ультрафонофорез | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6.13. | Фотохромотерапия (Биоптрон) | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1.
 | Термолечение (один из видов) через день |
| 7.1. | Парафиновые, озокеритовые аппликации (1-2 зоны) | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7.2.  | Грязевые аппликации с сапропелевой грязью (1-2 зоны) | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7.3.  | Криотерапия местная | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1.
 | Ультрафиолетовое облучение местное | По показаниям |
| 1.
 | Ингаляции лекарственные | По показаниям |
| 1.
 | Фитоароматерапия | Ежедневно |
| 1.
 | Оздоровительные группы по физической культуре, тренажерный зал | По показаниям |
| 1.
 | Скандинавская ходьба | По показаниям |
| 1.
 | Терренкур | По показаниям |
| 1.
 | Прием терапевта | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 1.
 | Фиточай по профилю | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1.
 | Первичный прием физиотерапевта | По показаниям |
| 1.
 | ЭКГ | По показаниям |
| 1.
 | Медикаментозная терапия и диагностические обследования при неотложных состояниях пациентов | По показаниям |
| 1.
 | Стоматологическое обследование при первичном обращении | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 |