

Протокол № 2 заседания Общественного совета

Дата проведения: 01.06.2023 г.

Место проведения: ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии» (Тула, Бундурина, 43).

Присутствовали: Председатель: Прохорова Г.Г. – общественный деятель, член президиума Ассоциации женщин-лидеров «Содружество»

Члены Совета:

1. Вербицкая Т.В. – координатор Тульской региональной общественной организации поддержки семей с детьми-инвалидами «Мы вместе»
2. Крупий О.И. – начальник отдела кадров ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии»
3. Моторина Н.И. – главный библиотекарь Тульской областной детской библиотеки
4. Филиппова Е.В. – зам. директора по клинико-экспертной работе

Приглашенные лица:

Кошелева М.Ю. – представитель комитета родителей;

Панина А.А. – представитель комитета родителей;

Фомина М.Н. – главная медицинская сестра;

Иванов Д.В. – инженер ОМО.

Темы:

- I. О методах физической реабилитации с доказанной эффективностью, применяемых в учреждении в программах реабилитации.
- II. О ведении информационных ресурсов Центра.
- III. Праздник, посвященный Дню защиты детей.
- IV. Разное.

I. О методах физической реабилитации с доказанной эффективностью, применяемых в учреждении в программах реабилитации.

Заслушали: Филиппову Е.В. - зам. директора по КЭР.

Отделение восстановительного лечения располагает современной материально-технической базой, в работе используются традиционные и современные методы физической реабилитации.

Физическая реабилитация направлена на развитие, поддержание и восстановление двигательных и функциональных возможностей ребенка.

Методы физической реабилитации, представленные в отделении:

Кинезиотерапия (упражнения, направленные на улучшение показателей кардиореспираторной выносливости, мышечной силы, равновесия, гибкости).

Механотерапия (рычажная, маятниковая, блочная, с преодолением эластичного или пружинного сопротивления).

Методы позиционирования (ортопедические сидения, вертикализирующие устройства различных модификаций, тьютора, ортезы, универсальные ортопедические системы, ходунки, укладочные средства и т.д.)

Метод динамической проприоцептивной коррекции (лечебные нагрузочные костюмы «Адели», нейро-реабилитационные пневмокостюмы «Атлант», нейро-реабилитационные комбинезоны «Фаэтон»).

Робототехника (роботизированный комплекс «Локомат», механотерапевтический тренажер с БОС «Мотомед», тренажер с БОС «Пабло» и балансировочная платформа «Тимо»).

Функциональная программируемая электростимуляция мышц в ходьбе (аппаратно-программный комплекс «Стимул МБН»).

Массаж, включая аппаратный (вибромассаж, массаж в электростатическом поле на аппарате «Хивамат», пневмокомпрессорный и др.)

Гидро-бальнеотерапия (автоматический гидромассаж, жемчужные ванны, подводный душ-массаж ручной, вихревые ванны, бесконтактная гидромассажная технология), гидрокинезиотерапия.

Термотерапия (озокерит, пакетное теплолечение, пелоидотерапия)

Аппаратная физиотерапия (электролечение, светолечение, магнитотерапия, ультразвуковая терапия, галотерапия)

Комплекс физиотерапевтического лечения подбирается индивидуально для каждого ребенка с учетом имеющихся нарушений в рамках общего комплекса реабилитационных мероприятий согласно утвержденным стандартам и клиническим рекомендациям.

Одной из наиболее востребованных физиотерапевтических методик является **транскраниальная микрополяризация** - метод лечения, суть которого заключается в воздействии на определенные участки мозга электрическим током малой интенсивности. Показаниями для микрополяризации являются: ДЦП, все формы; задержка речевого развития, задержка психоречевого развития, проблемы с обучением; психоэмоциональные, невротические, психосоматические расстройства; нейросенсорная тугоухость. Происходит улучшение трофических процессов в головном мозге. Происходит «мягкая» стимуляция, улучшение взаимодействия между нейронами, в результате – улучшение когнитивных, речевых функций, повышение способности к обучению при отсутствии побочных реакций и осложнений. Эта методика – серьезная альтернатива ноотропам.

Роботизированная кинезитерапия: Роботизированный комплекс «Локомат» применяется для восстановления (становления) навыков ходьбы, улучшение повседневной двигательной активности у пациентов с двигательным дефицитом. Показанием к реабилитации на роботизированной системе являются: детский церебральный паралич, вялые параличи различной этиологии, последствия черепно-мозговых и спинальных травм, нервно-мышечные заболевания, последствия инсультов.

Роботизированный реабилитационный комплекс состоит из беговой дорожки, системы разгрузки пациента, роботизированных ортезов,

программного обеспечения и модуля расширенной обратной связи. Принцип действия: движение роботизированных ортезов точно синхронизированы со скоростью беговой дорожки, тем самым ногам пациента задают траекторию движения, близкую к физиологическому паттерну ходьбы. Система позволяет контролировать каждую составляющую шага, объем движений в суставах, скорость движения, а система разгрузки позволяет регулировать нагрузку на пациента во время ходьбы. Общий курс составляет 10-12 процедур. Тренировки проводятся 1 раз в день, длительность занятий от 10-15 минут до 40 минут. Скорость движения подбирается индивидуально от 0,5 до 2 км/ч.

Преимущества роботизированной терапии:

- локомоторная терапия позволяет ускорить процесс восстановления (освоения) навыков стояния и ходьбы;
- улучшается динамическая и постуральная стабильность пациента в вертикальном положении;
- благодаря многократности повторений и БОС формируется стереотип ходьбы, ритм шага;
- занятие на комплексе вызывает у ребенка мощные положительные эмоции, повышает мотивацию к самостоятельной ходьбе.

Панина А.А. отметила высокую эффективность методики транскраниальной микрополяризации в развитии речевых и когнитивных функций ее дочери.

II. О ведении информационных ресурсов Центра

Заслушали: Иванова Д.В.- инженера ОМО

В декабре 2022 года вступил в силу Федеральный закон от 14.07.2022 № 270-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления" и статью 10 Федерального закона "Об обеспечении доступа к информации о деятельности судов в Российской Федерации".

Данный закон обязывает госорганы, органы местного самоуправления, подведомственные организации и суды в России создавать официальные страницы в социальных сетях и публиковать там актуальную информацию.

Закон направлен на повышение открытости функционирования государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных государственным органам, органам местного самоуправления организаций, и на обеспечение возможности получения гражданами в понятной и доступной форме полной и достоверной информации о деятельности указанных органов и организаций.

Наше учреждение стремится быть «открытым», оперативно сообщать актуальную информацию, поэтому еще до принятия соответствующего акта имело странички во «Вконтакте», «Одноклассниках» и канал в Telegram. Однако теперь наши информационные ресурсы прошли верификацию и получили соответствующую отметку, например, в социальной сети «Вконтакте» теперь есть специальная отметка в виде флажка и комментария «Госорганизация».

Это только первый этап масштабных изменений в ведении информационных ресурсов государственных учреждений. Планируется переход к публикации контента через платформу «Госпаблики».

В связи с предстоящими изменениями, с целью улучшения качества работы специалисты Центра, ответственные за работу в социальных сетях, проходят очное обучение по основам работы в социальных сетях. Совместно с коллегами из Центра управления регионом изучаются методические рекомендации и специфика работы в системе «Госпаблики».

В своей работе на информационных ресурсах мы не прибегаем к активным механизмам привлечения пользователей, таким, как рекламные кампании, а стремимся создать лояльное ядро из людей, действительно заинтересованных в информации о нашей деятельности, в первую очередь – это наши пациенты. За последний год наибольший рост показала наша группа во «ВКонтакте», в которой на данный момент 712 пользователей (к началу года было менее 500 подписчиков), особо значимые для Центра публикации (юбилей, спортивные успехи и т.д.) собирают достаточно большое количество социальных реакций (лайков) и просмотров, например, недавний пост о победе представителей Центра в Спартакиаде увидело более 2,2 тысяч уникальных пользователей. Немаловажной функцией информационных ресурсов является обратная связь. Специалисты Центра стремятся оперативно отвечать на возникающие у пациентов вопросы, будь то правила госпитализации, информация об условиях пребывания, консультациях, диагностических исследованиях. С начала 2023 года даны ответы более чем на 45 обращений пользователей.

Ответственные сотрудники Центра участвуют также в работе чата «Тула.Здоровье», созданного в рамках реализации федерального проекта «ЗдравКонтроль» для помощи в коммуникации жителей с представителями медицинских организаций в случаях возникновения сложностей при получении медицинской помощи. В адрес учреждения с начала года получено 5 обращений о содействии в записи на консультации и исследования.

В планах - дальнейшее совершенствование ведения ресурсов, более активное включение в работу видеоплатформ, оперативное реагирование на поступающие вопросы и обращения.

III. Праздник, посвященный Дню защиты детей

Члены Общественного совета приняли участие в ежегодном традиционном празднике, посвященном Дню защиты детей.

IV. Разное. Обсуждение вопросов, об условиях пребывания, питания и др.

По информации родителей, дети которых в настоящее время получают лечение в условиях стационара, их устраивает информация, размещенная на официальном сайте учреждения, ее полнота, доступность.

По качеству питания: замечаний нет, отметили ежедневное включение в рацион свежих овощей и фруктов.

Постановили:

Членам Общественного совета совместно с представителями ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии» (Филиппова Е.В., Крупий О.И., Фомина М.Н., Иванов Д.В.)

1. Признать работу сотрудников Центра по ведению информационных ресурсов удовлетворительной. Продолжить ежедневный анализ поступающих обращений, размещений актуальной информации в социальных сетях.

Срок – ежедневно, постоянно

2. Продолжить практику информирования на заседаниях Общественного совета о применяемых в Центре реабилитационных методиках.

Срок – ежеквартально

3. Продолжить проведение традиционных мероприятий (праздников, мастер-классов) для пациентов Центра с целью улучшения эмоционально-психологического климата, комфортности пребывания.

Срок – постоянно

5. Постоянный мониторинг качества привозного питания, удовлетворенности питанием пациентов и законных представителей.

Срок – постоянно

6. Разместить информацию о заседании Общественного совета на сайте Центра.

Срок – до 02.06.2023

Подписи присутствующих

А. В. Вербинский	Вербинский
Тамара А. А.	Тамара
Трофимова Т. Т.	Трофимова
Мейснерова Н. Н.	Мейснерова
Резескина М. М.	Резескина
Ванов Д. В.	Ванов
Михайлова Е. В.	Михайлова
Крутей О. О.	Крутей
Кашева М. М.	Кашева