

Социально-медицинские услуги - услуги, предоставляемые клиентам в целях поддержания и улучшения состояния их здоровья, социально-медицинской реабилитации путем организации лечебно-оздоровительных мероприятий, консультирования, содействия в своевременном получении квалифицированной медицинской помощи, в решении других социально-медицинских проблем жизнедеятельности.

Физиотерапевтические процедуры занимают важное место в реабилитации людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Они используются с целью улучшения крово- и лимфообращения; обезболивающего, укрепляющего, корректирующего действия на позвоночник и туловище; укрепления мышц спины; нормализации функции нервно-мышечного аппарата; повышения адаптационных возможностей и неспецифической сопротивляемости организма.

В комплекс процедур включены: электростимуляция ослабленных мышц, диадинамотерапия (аппарат для лечения диадинамическими токами и гальванизации "Тонус ДТГ"), электрофорез (аппарат ультразвуковой УЗТ-1.01.Ф), ультрафиолетовое облучение (облучатель ультрафиолетовый кварцевый ОУФК-01 "Солнышко", дарсонвализация ("Ультратек СД-199"), магнитотерапия (МАГ-30 - аппарат предназначен для оказания терапевтического воздействия на организм неоднородным магнитным полем; АЛМАГ-01 - магнитотерапевтический аппарат, воздействующий бегущим импульсным магнитным полем, 33 всех видов магнитного поля, этот признан наиболее результативным для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата).

Огромное значение в физической реабилитации имеет лечебная физкультура. С ее помощью удается снизить воспалительный процесс в мышцах и суставах, восстановить утраченные двигательные функции, сократить болевые ощущения, ускорить выздоровление и возвращение к прежней активности. В лечебную гимнастику включают развивающие и специальные упражнения. Первые направлены на совершенствование физического развития, вторые – на исправление дефекта опорно-двигательного аппарата.

Механотерапия является одной из форм лечебной физкультуры, которая представляет собой систему функционального лечения с помощью различных устройств и снарядов и применяется в комплексе с другими средствами. Проведение механотерапии должно быть строго дифференцировано в зависимости от характера, стадии, давности заболевания, клинического синдрома, степени выраженности дефекта функции, компенсаторных возможностей клиента и его индивидуальной реакции на предлагаемую нагрузку. При работе на тренажерах инструктором осуществляется контроль за правильностью выполнения упражнений.

Механотерапия проводится на следующих устройствах:

для разработки суставов (тренажер для разработки плеча, тренажер для разработки плеча с фиксацией парализованной конечности, вращательный тренажер руки, прибор для разработки мышц и суставов руки на роликах, тренажер для разработки плечевого сустава "Сингл", механотерапевтический комплекс с использованием 8-образной системы тренажеров, силовая станция, велотренажер);

для разработки пальцев рук (тренажер со ступенями для разработки пальцев);

для разработки мышц кисти, запястья, предплечья (стол-тренажер "Канавелл" с нагрузкой и без, силовая станция, гребной тренажер);

для развития мышц верхних и нижних конечностей (стол для механотерапии и развития силы мышц верхних конечностей «Я могу!»; имитатор ходьбы «Имитрон»; аппарат физиотерапии для верхних и нижних конечностей SP – 1000; тренажер 8612R с новейшей технологией Q-deck);

для восстановления координации движений ("Стабилан - 01", тренажер «Баланс-мастпр»).

Лечебный массаж входит в состав проводимых реабилитационных мероприятий. Не применяя лекарственных средств, сеансы массажа позволяют полностью восстановить функциональное состояние или утраченное равновесие между органами и системами.

Динамическое наблюдение за клиентами осуществляют врач-терапевт, врач-невролог, медицинские сестры.

Врачом-терапевтом отделения проводится осмотр инвалида и оценка функционального состояния, которая отражает общее самочувствие инвалида, отсутствие медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, функциональную принадлежность к одной из формируемых реабилитационных групп, реабилитационный потенциал. Задачей врача является формирование у инвалида сознания необходимости восстановления утраченных функций. Динамическое наблюдение врачом-терапевтом проводится в течение всего курса реабилитации.

Врачом-неврологом проводится консультирование реабилитанта и корректировка его физической нагрузки. Консультирование проводится по мере необходимости в течение всего курса реабилитационных мероприятий.

Медицинские сестры круглосуточно следят за физическим состоянием клиентов, ежедневно проводят термометрию и дважды в сутки – контроль артериального давления и пульса.