

СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ  
“Қоғамдық денсаулық сақтау және информатика” кафедрасы

Тақырыбы:  
Акушерлік және гинекологиялық көмекті  
ұйымдастыру

Тексерген: Базарбек Ж.Б

Орындаған: Жумашева Е.

Ахметова А.308 топ ЖМФ

Семей 2016

Қазіргі уақытта әйелдер денсаулығын қорғаудың мемлекеттік жүйесі бар. Оның негізі 1917 жылдың желтоқсан айынан басталды. Себебі сол уақыттан бастап әйелдерге қамқорлық жасау үшін Халық комиссариатының жаңынан ана және баланы қорғау бөлімі ашылды, ал кейін 1918 жылдың шілде айынан денсаулық сақтау халық комиссариаты ұйымдастырылды. 1907-1920 жылдан бастап ана мен бала денсаулығын нығайту мақсатымен емдеу профилактикалық мекеме ашылды.

Ауылдық жерде ана мен баланы қорғау жөніндегі мекемелер 1935 жылдан бастап ұйымдастырылды.

1944 жылы жүкті әйелдерге, көп балалы және жалғыз басты аналарға мемлекеттік көмекті көбейту. Көп балалы аналарға батыр ана деген құрмет атағы берілді. Ана даңқы ордені аналық медалін беру жарлығы қабылданды.

2009 жылы қабылданған ҚР халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы кодексінде ана денсаулығын және оның құқықтарын қорғау және жәрдем көрсету бекітілді.

Негізгі акушерлік-гинекологиялық көмек көрсетету үшін:

1. Жүкті әйелдердің денсаулығын қорғау және босану кезеңдерінің зиянсыз өтуін қадағалау;
2. Жүкті әйелдерге және бала емізетін аналарға көмек көрсету;
3. Әйелдерді жасанды түсік тастаудан сақтандыру;
4. Диспансерлік бақылау арқылы гинекологиялық аурудан сақтандыру;
5. Әйелдердің жұмыс және тұрмыс жағдайын зерттеу;
6. Халықтың санитарлық сауаттылығын жетілдіру;
7. Аналар өлімін, сәбилер өлімін азайту

Перзентхана (бөлімше) қызметінің негізгі мақсаты әйелдерге жүктілік, босану және босанғаннан кейінгі кезеңде акушериялық-гинекологиялық көмек, сондай-ақ нәрестелерге және ұрпақты болу жүйесінің аурулары бар әйелдерге медициналық көмек көрсету болып табылады.



## ● Перзентахана мынадай міндеттерді атқарады:

1) медициналық көмекті өңірлендіру принциптерін сақтай отырып, жоспарлы стационарлық акушериялық, гинекологиялық, неонатологиялық көмек көрсету;

2) аумақтық принцип бойынша бастапқы медициналық-санитариялық қызмет ұйымдарымен, перинаталдық орталықтармен сабақтастық мәселесі жөнінде ынтымақтастық;

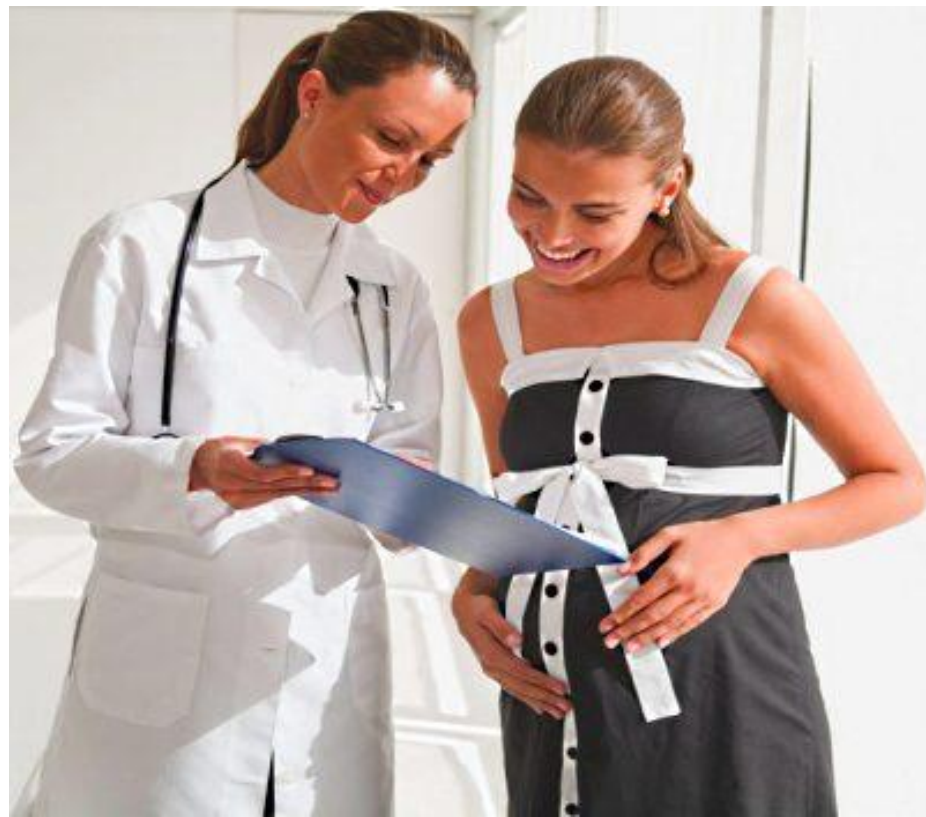
3) бекітіліп берілген аумақта босандыру қызметін талдау және мониторингі;

4) аналардың және перинаталдық өлім-жітім жағдайларын, жүктіліктің, босанудың, босанғаннан кейінгі кезеңдегі қатты асқыну және нәрестелердің ауыр сырқаттану жағдайларын талдау;

5) медицина қызметкерлері үшін оқу семинарларын өткізу;

6) акушериялық-гинекологиялық және неонатологиялық қызметтің негізгі көрсеткіштері бойынша статистикалық деректерді талдау.

- Перзентхана жеке денсаулық сақтау ұйымы немесе көп бейінді денсаулық сақтау ұйымының құрылымдық бөлімшесі ретінде жұмыс істей алады. Перзентхана аумақтық принцип бойынша көмек көрсетеді, бірақ сонымен бірге жүкті немесе сырқат әйел босандыру мекемесін қалауы бойынша таңдай алады.



- Жеке мемлекеттік медицина ұйымы ретінде құрылған перзентханаға басшылық етуді бас дәрігер жүзеге асырады, оны денсаулық сақтау саласындағы жергілікті мемлекеттік басқару органдары қызметке тағайындайды және қызметінен босатады. Медицина ұйымының құрылымында құрылған босандыру бөлімшесіне басшылық етуді бас дәрігердің орынбасары (бөлімше меңгерушісі) жүзеге асырады, оны осы ұйымның басшысы қызметке тағайындайды және қызметінен босатады.



● Перзентхананың (бөлімшенің) ұсынылатын құрылымы:

2) акушериялық блок;

3) анестезиология, реанимация және қарқынды терапия бөлімшесі (босандыру бөлімшесіне арналған төсектер);

4) нәрестелер бөлімшесі (босандыру бөлімшесіне арналған төсектер);

5) гинекологиялық бөлімше;

6) қосалқы және параклиникалық қызмет (дербес перзентханада);

7) әкімшілік шаруашылық қызмет (дербес перзентханада).

● Перзентхананың функциялары:

1) әйелдерге жүктілік, босану және босанғаннан кейінгі кезеңде стационарлық акушериялық-гинекологиялық көмек, нәрестелерге және ұрпақты болу жүйесінің аурулары бар әйелдерге медициналық көмек көрсету;

2) ұрпақты болу жүйесі ауруларының алдын алуды, диагностикалау мен емдеуді жүзеге асыру;

3) жүктілікті үзеді және жүктілікті үзуге байланысты медициналық көмек көрсету;

4) әйелдерді санитариялық-гигиеналық нормалар, баланы емізу, отбасын жоспарлау, ұрпақты болу жүйесі ауруларының алдын алу, аборт пен жыныстық жолмен берілетін жұқпалы аурулардың алдын алу мәселелері бойынша оқыту;

5) жүкті, босанатын, босанған, гинекологиялық сырқат әйелдерге және нәрестелерге жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін оларды басқа денсаулық сақтау ұйымдарына жіберу мақсатында медициналық айғақтарды айқындау;

- 6) белгіленген тәртіппен уақытша еңбекке жарамсыздық сараптамасын жүргізеді, әйелдердің жүктілігі мен босануы бойынша еңбекке жарамсыздық парағын береді, еңбек ету қабілетін тұрақты жоғалтқан әйелдерді медициналық-әлеуметтік сараптамаға жіберу;
  - 7) әйелдердің, нәрестелер мен медицина қызметкерлерінің арасында ауруханаішілік жұқпалы аурулармен сырқаттанудың алдын алу мақсатында санитариялық-гигиеналық әрі індетке қарсы режимді ұйымдастырады және қамтамасыз ету;
  - 8) әйелдердегі акушериялық асқынулардың және ауыр экстрагениталдық аурулардың, нәрестелердің сырқаттану себептерін талдауды жүргізу;
  - 9) ана өлімі мен перинаталдық өлім-жітімнің статистикалық мониторингін және себептерін талдауды жүзеге асыру;
  - 10) нәрестелердің вакцинопрофилактикасын қамтамасыз етеді және белгіленген тәртіппен оларды тұқым қуалайтын ауруларға тексеруді жүргізу;

● Перзентхананың (бөлімшенің) құрылымы:

1) қабылдау бөлімі;

2) босандыру бөлімшесі:

жеке босану палаталары;

материалдар бөлмесі;

шағын операция бөлмесі;

ана мен бала палаталары;

ана мен баланың оқшауланған палаталары;

манипуляция бөлмесі;

емшара кабинеті;

шығару бөлмесі;

3) операциялық блок:

операция бөлмесінің кіреберісі;

операциялық акушерлік;

материалдар бөлмесі;

қызметкерлердің операцияға дайындалуына арналған бөлме;

4) жүкті әйелдер патологиясы бөлімшесі:

жүкті әйелдер палаталары;

тексеру бөлмесі;

емшара бөлмесі;

5) нәрестелер бөлімшесі:

нәрестелерге арналған қарқынды терапия және реанимация бөлімшесі;

● 6) жүкті, босанған және операциядан кейінгі гинекологиялық сырқат әйелдерге арналған анестезиология, реанимация және қарқынды терапия бөлімшесі (палаталар);

7) гинекологиялық бөлімше:

гинекологиялық сырқаттарды қабылдау бөлімі;

гинекологиялық сырқаттар палаталары;

тексеру бөлмесі;

гинекологиялық сырқаттарға операция жасау бөлмесі;

емшара бөлмесі;

дербес перзентханалар үшін;

8) клиникалық-диагностикалық зертхана;

9) функциялық диагностика кабинеті;

10) физиотерапиялық кабинет;

11) рентгенологиялық кабинет;

12) орталықтандырылған стерильдеу бөлімшесі;

13) әкімшілік-шаруашылық бөлімше (әкімшілік,

тамақтану блогы, бухгалтерия, кадр бөлімі, жабдықтау бөлімі, дәріхана, кір жуатын бөлме).

- Перинаталдық орталық 300 мың және одан көп халқы бар аумақта ұйымдастырылады. Төсектік қуаты өңірдің қажеттілігіне байланысты айқындалады. Перинаталдық орталық қызметінің негізгі мақсаты өңірде мамандандырылған акушериялық, гинекологиялық және неонатологиялық көмек көрсету болып табылады.

- Перинаталдық орталық мынадай міндеттерді атқарады:
  - 1) жүктілік, босану кезінде көмек көрсету тактикасын таңдау үшін қауіпті топқа консультациялық-диагностикалық көмек көрсетеді, сондай-ақ медициналық көмек көрсету деңгейін айқындайды;
  - 2) аналардың және перинаталдық сырқаттану бойынша қауіпті топқа стационарлық акушериялық, гинекологиялық, неонатологиялық көмек көрсетеді;
  - 3) мерзімінен бұрын босанған әйелдерді емдейді;
  - 4) сырқат нәрестелерді оңалту шараларын жүргізеді, шала туған нәрестелерді күтіп-бағады;
  - 5) өңірдің бастапқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарымен және перзентханалармен (бөлімшелермен) ынтымақтасады;

6) акушериялық-гинекологиялық және неонатологиялық көмек көрсетудің өзекті мәселелері жөнінде семинарлар, конференциялар ұйымдастырып, өткізеді;

7) акушериялық-гинекологиялық және неонатологиялық қызметтерде диагностика мен емдеу хаттамаларын әзірлеуге қатысады және оларды енгізеді;

8) телекоммуникацияның ақпараттық-талдау жүйесін пайдалана отырып, нәрестелерге медициналық көмек көрсету жөнінде консультациялар өткізеді;

9) «өзара байланыс» принципі бойынша республикалық денсаулық сақтау ұйымдарымен ақпарат алмасады;

10) жүктіліктің, босану мен босанғаннан кейінгі кезеңдегі асқыну ағымынан кейінгі әйелдерді оңалтуды жүргізеді.



Таламандардың жетіспеушілігі	Жетіспеушіліктің болмауы – 20 балл Болуы – -20 балл
Біліктілік санатты мед.қызметкер-ң саны көп	70% аса – 30 балл
Жаңа технологияларды қолдану және енгізу	Енгізу - 30 балл; қолдану - 5 балл.
Ана өлімінің болмауы.	Болмауы – 30 балл, әр болған жағдай – - 30 балл
Перинаталды өлімнің алдын алу жағдайлары	Болмауы – 30 балл, әр болған жағдай– - 3 балл
Ұрық өлімінің төмендеуі	Болмауы – 30 балл, әр болған жағдай – - 5 балл
Келіп түскендердің азаюуы	6,0 н/тәулік – 30 балл, Жоғары 6,0 н/т – әр қайсысынан 5 балл алынады.
Сапасыз мед.көмек көрсеткен үшін қаржы құралдарының көлемі	0 % – 30 балл Әр 2% көлемі– -30 балл
Емдеу-диагностикалық шаралардан ауытқу жағдайлары	Болмауы – 30 балл Әр жағдай - минус 30 балл
Шағымдар	Болмауы – 10 балл

# Пайдаланылган Әдебиет

- . Основы экспертизы качества медицинской помощи и автоматизированная технология его оценки: Метод. пособие, ч. I / Сост. В.Ф. Чавпецов, С.М. Михайлов, М.А. Карачевцева и др. - 8-е изд., перераб. - СПб, 2000. - 44 с.
- Статистические методы повышения качества / Под ред. Х. Кумэ: Пер. с англ. и доп. Ю.П. Адлер, Л. А. Конарева. - М.: Финансы и статистика, 1990. - 304 с.
- Экспертиза качества медицинской помощи. Теория и практика / Под ред. В.Ф. Чавпецова, Н.Б. Перепеча, В.П. Милякова. - СПб: Прогресс-погода, 1997. - 320 с.
- Интернет