

«Астана Медициналық Университеті» АҚ
№1 Қоғамдық денсаулық сақтау кафедрасы

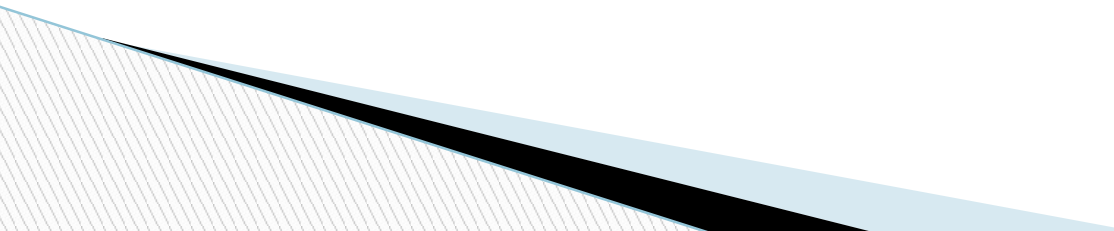
Тақырып: Клиникалық басқарудағы пациентке жүргізген тәжірибе

Жасаған: Төлтебаева Ж.А
КДС-303 топ

Тексерген: Байгенжеева Р.Қ

Астана 2018 ж.

Жоспар

- Кіріспе
 - Негізгі бөлім
 1. Пациенттің жағдайын бақылау
 2. Пациент құқықтары
 3. Пациенттік тәжірибе, бақылау жүргізу
 - Қорытынды
 - Пайдаланған әдебиеттер
- 

Кіріспе

Клиникалық басқару біздің қарқынды да оңай емес уақытта жатталған шипашақпен ғана жеңіл шешуге болатын оңай жұмыс емес. Араласқа жағдайда клиникалық жағдайдың әртүрлі болып келетіндігін тек қана медициналық мекеменің басшысы ғана емес, сондай-ақ әрбір емдеуші дәрігер де клиникалық менеджменттің жалпы шындығы мен көптеген үлгілердің мәнін байланыстыра білуі қажет. Нақтылы медициналық қызметкерлердің ауру деңгейінде тікелей байланысып жұмыс істеуі ғылыми тұрғыдан қарағанда тиімді болуы мүмкін бе? Мұндай сұраққа жауап беру үшін алдымен клиникалық тәжірибені басқару дегеніміз не екенін біліп алуымыз керек. Кезкелген ғылымның негізі – болар уақиғаларды объективті түрде өлшеу.



Жалпы клиникалық басқарудағы пациенттің алар орны қаншалық?

Пациенттің жағдайын бақылауға қандай субъективті тексерістер кіреді?

Пациент өз құқықтарын білу қажетпе?

Емдеу мекемелерінде жүргізетін ем-шара қанағаттандырмаса, пациент бастарта алама?



Көптеген бас дәрігерлер тәжірибеде клиникалық жұмыстарды ең тиімді етіп жасауды жоспарлағанымен, өкінішке орай, медицина қызметкерлерін өз нұсқауларын тура да бұлжытпай орынадата алмайды. Көптеген бас дәрігерлер тәжірибеде клиникалық жұмыстарды ең тиімді етіп жасауды жоспарлағанымен, өкінішке орай, медицина қызметкерлерін өз нұсқауларын тура да бұлжытпай орынадата алмайды. Оның сыртында бас дәрігерге нақтылы медициналық қызметкерлермен ғана жұмыс істемей, басқа да көп адамдар тобымен айналысуға тура келеді. Медициналық қызметкерлердің үлкен тобы арасында ескеріле бармейтін көптеген әлеуметтік факторлар кездеседі, бұндайда әр адамның қажеты түгіл, аурудың көлемін өлшеу мен оның маңыздылығын анықтай беру де оңай емес. Осыған байланысты емдік-диагностикалық үдеріс деңгейінде дәрігердің мүлт кетуін оның дәрігерлік қате жіберуінде емес, қайта медиктік-ұйымдастырушылық қате деп қараған жөн.

Ұйым



Бас дәрігер



Бөлім меңгерушісі



Емдеуші дәрігер



Науқас

Пациенттің денсаулық жағдайының хабарлығын әр түрлі әдіспен және әр түрлі қайнар көздері арқылы жинауға болады:

- Пациенттерден
- жанұя мүшелерінен
- кезекшілер мүшелерінен
- медициналық құжаттардан
- физикалық тексерістен
- диагностика тестілерінен және т. б.

Мейірбикелік тексеріс пациенттен сұрау арқылы басталады, бұл кезде мейірбике пациенттің физикалық денсаулығы туралы, психологиялық, әлеуметтік, эмоцияналдық, рухтың, ойын мәлімдеп алады, пациенттің ерекшелігін, негізін, бет әлпетін, оның пікірін біледі.



**Мәліметтер жинауға немесе
субъективтік тексерістерге
кіреді:**

- пациенттің толық құжаттық мәліметтері
- дәрігер диагнозы
- қазіргі уақыттағы шағымдары
- ауру тарихы: әлеуметтік жағдайы, өмір баяны, аллергологиялық анамнезі, гинекологиялық және эпидемиологиялық анамнезі.
- ауруын сипаттау, оның қалай, қай жерге әсер ететінін анықтау

**Объективтік тексеру
немесе ауруханаға келген
пациенттің
жағдайын бағалау:**

- Физиологиялық мәліметтер: бойы, салмағы, ісіктер.
- Бет жүзінің өзгерісі: ауырсынған, домаланған, қайғылы, өзгеріссіз, салмақты, немқұрайсыз.
- Сана сезімі: есі дұрыс, есін білмейді, анық сана сезімі, ступор, сопор, кома.
- Төсектегі жағдайы: белсенді, енжарлы, ыңғайлы
- Дене қызуы: норма бойынша, субфебрильді, фебрильді.
- Дем алу жүйесі: демнің көлемі, оның қасиеттері (ырғақтығы, тереңдігі) дем алу бөлінеді (сыртқы, терең дем), іштік, аралас дем, тахипное (жиі, ырғақты, сыртқы) норма бойынша минутына 16-18 рет.
- Қан қысымы: гипотония, нормотония, гипертония

**Мейірбике істей
білу керек:**



- сөйлеу үлгісін суреттеу,
мінезін бақылау,
эмоционалдық жағдайын,
психомоторлық
өзгерістерін, сезімін байқау
- пациенттен әлеуметтік-
экономикалық мәліметтерін
жинау
- қауіп - қатер факторларын
анықтау
- пациенттің қажеттілігін
бағалау, қамтамасыз
етілмеген қажеттігін
анықтау.

**Пациенттің
жағдайын
бақылағанда
мейірбикелік іс-
әрекеттері:**



- пациенттің
жағдайындағы барлық
өзгерістерді бақылау
- уақытымен дәрігерге
өзгерістерді хабарлау
- шұғыл жағдайларда
пациентке дәрігерге
дейін көмек көрсету.

**Пациентті
бақылау кезінде
мейірбике назар
аудару керек:**



- сана сезіміне, төсектегі жағдайына
- бет жүзінің өзгерістеріне
 - терінің, көрінетін шырышты қабаттарының түсіне
 - қан айналу, дем алу мүшелерінің қызыметіне
- зәр шығару жолдарының қызыметтеріне, үлкен дәретіне.

Науқастың шағымдары.



Шағым деп науқас адамның өзі сезетін аурулық түсінігін айтады. Шағымның екі түрі бар: негізгі және қосымша. Негізгі шағым деп әр мүшенің не әр жүйенің ауруына тән белгіні айтады. Мысалы, тыныс алу мүшелерінің ауруларына қатысты шағымдар: жөтел, тұншығу, ентігу, қақырық тастау. Қосымша шағымдар әр түрлі ауруларда кездесе береді. Мысалы, әлсіздену, дене қызуының көтерілуі, ұйқының бұзылуы, бастың айналуы т.б. Науқас шағымын айтқанда кейде бәрін бірдей айтпауы мүмкін. Сондықтан да науқастан сырқатын сұраған кезде оның әр бір күдікті шағымдарына көңіл бөлуі тиіс. Бұл дерт анықтамасындағы басты шешім болып саналады. Егерде науқастан шағымдарын көңіл бөліп дұрыс сұрастырған жағдайда, бастапқы кезеңінде сырқаттың білінуін ерте анықтауға мүмкіндік береді.

2009 жылғы 18 қыркүйектегі N 193-IV

ҚР Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы 91-бап. Пациенттердің құқықтары

1. Пациенттің осы Кодекстің 88-бабында көрсетілген құқықтардан басқа:
 - 1) диагностика, емдеу және күтім жасау процесінде өзіне лайықты ілтипат жасалып, өзінің мәдени және жеке басының құндылықтарына құрмет көрсетілуіне;
 - 2) қандайда бір кемсітушілік факторларының ықпалынсыз, тек қана медициналық критерийлер негізінде айқындалатын кезектілікпен медициналық көмек алуға;
 - 3) дәрігерді немесе медициналық ұйымды таңдауға, ауыстыруға;
 - 4) отбасының, туыстары мен достарының, сондай-ақ діни бірлестіктер қызметшілерінің тарапынан қолдау көрсетілуге;
 - 5) медициналық технологиялардың қазіргі деңгейі қандай мүмкіндік берсе, сондай шамада дерт зардабының жеңілдетілуіне;
 - 6) өзінің денсаулық жағдайы туралы тәуелсіз пікір естуге және консилиум өткізілуіне;
 - 7) Қазақстан Республикасының заңдарында көзделген өзге де құқықтары болады.
2. Пациенттің өз құқықтары мен міндеттері, көрсетілетін қызметтер, ақылы қызметтердің құны туралы, сондай-ақ олардың ұсынылу тәртібі туралы ақпарат алуға құқығы бар. Пациенттің құқықтары туралы ақпарат медициналық ұйымдардың көрнекі үгіт орналасатын жерлерінде орналастырылуға тиіс.

Медициналық ұйымға түскен кезде пациентке өзіне медициналық қызметтер көрсететін адамдардың аты-жөні мен кәсіптік мәртебесі туралы, сондай-ақ медициналық ұйымның ішкі тәртібінің қағидалары туралы мәліметтер берілуге тиіс.
3. Медициналық көмек пациенттің ауызша немесе жазбаша хабардар етілген ерікті түрдегі келісімі алынғаннан кейін көрсетілуге тиіс.
4. Пациент медициналық көмек алу кезінде ұсынылатын және баламалы емдеу әдістерінің ықтимал қатері мен артықшылықтары туралы деректерді, емделуден бас тартудың ықтимал салдарлары туралы мәліметтерді, пациентке түсінікті болатын нысандағы диагноз, емдік іс-шаралардың болжамы мен жоспары туралы ақпаратты қоса алғанда, өз денсаулығының жай-күйі туралы толық ақпаратты алуға, сондай-ақ оны үйге шығару немесе басқа медициналық ұйымға ауыстыру себептері туралы түсінік алуына құқығы бар.
5. Пациент өз денсаулығының жай-күйі туралы ақпаратты хабарлау қажет болатын адамды тағайындай алады. Пациенттің ақпарат алудан бас тартуы жазбаша ресімделеді және медициналық құжаттамаға енгізіледі.
6. Егер медициналық апараттың берілуі пациентке пайдасын тигізбейтіні былай тұрсын, елеулі зиянын да тигізеді деуге кесімді негіз болса ғана ақпарат пациенттен жасырылуы мүмкін. Мұндай жағдайда осы ақпарат пациенттің жұбайына (зайыбына), оның жақын туыстарына немесе заңды өкілдеріне хабарланады.
7. Денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымдарының клиникалық базалары жағдайында медициналық көмек алатын пациенттердің оқу процесіне қатысудан, сондай-ақ емдік-диагностикалық рәсімдердің өткізілуі кезінде үшінші тұлғалардың қатысуынан бас тартуға құқығы бар.
8. Пациенттердің құқықтарын қорғауды денсаулық сақтау органдары, ұйымдары, сондай-ақ қоғамдық бірлестіктер өз құзыреті шегінде жүзеге асырады.
9. Пациенттің медициналық көмек алу кезінде тағайындалған дәрілік зат туралы толық ақпарат алуға құқығы бар.
10. Некелесетін азаматтардың медициналық және медициналық-генетикалық зерттеп-қаралуға құқығы бар.

Пациенттің тәжірибесі мен бақылау жүргізуі

«Медмост» сайтының құраушысы Владимир Тенның клиникаға жүргізген бақылау сол сайтта жарияланған. Бұл сайт Корея еліне ем жүргізу саласында қызмет көрсетеді. Яғни, сол елдегі клиникалар бойынша консультация, тікелей дәрігерлермен байланысқа шығу, емнің құны және т. б бойынша ақпарат береді.





Ассута израиль



[Все](#) [Картинки](#) [Карты](#) [Новости](#) [Видео](#) [Ещё](#) [Настройки](#) [Инструменты](#)

Результатов: примерно 84 600 (0,54 сек.)

Ведущая Клиника Израиля | Официальный сайт "Ассуты"

[\(Реклама\)](#) www.assuta-complex.com/Израиль/Ассута +972 3-605-3638

Мировой уровень по доступной цене. Свяжитесь с нами.

Современное оборудование · Сопровождение на русском · Живой чат · Звонки круглосуточно

Типы: Онкология, Нейрохирургия, Гинекология, Онкогинекология, Кардиохирургия, Урология

Ассута израиль | Официальный Сайт Клиники | hospitals-israel.com

[\(Реклама\)](#) www.hospitals-israel.com/Ассута_Официальный_сайт

Обращайтесь без посредников. Отправляйте Заявку! Свяжемся с Вами быстро!

Русскоговорящий персонал · Ответ в течении 24 часов · Медицинский аудит · Работаем 24/7

Типы: Онкология, Кардиология, Нейрохирургия, Гинекология, Урология, Хирургия, Гастроэнтерол...

Контакты · Основные преимущества · Вопрос-Ответ · Клиники Израйля · Бесплатный мед-аудит

Чек Ап - от 1 200,00 \$ - Базовый осмотр · Ещё

Ассута - медицинский центр | мирового уровня в Израиле.

[\(Реклама\)](#) www.assuta-israel.com/Assuta/Израиль +972 72-228-7866

Передовые технологии. Официальный сайт, без посредников.

Бесплатный звонок с сайта · Лечение без посредников · Живой чат круглосуточно

Услуги: Кардиология, Онкология, Гинекология, Ортопедия, Гастроэнтерология, Урология, Нейро...

Официальный сайт Ассута | Ведущая клиника Израиля | assuta.co.il

[\(Реклама\)](#) ru.assuta.co.il/Assuta

Без посредников. Помощь на русском, сопровождение. Действуют специальные скидки.

Официальный сайт клиники Ассута - лечение в Израиле

<https://ru.assuta.co.il/>

Ассута собрала под своим крылом лучших врачей и самые современные медицинские технологии. Мы предлагаем лечение в Израиле таких ...

Лечение рака в Израиле · Информация для пациентов · Свяжитесь с нами

Ассута - официальный сайт клиники в Израиле

www.assuta-clinic.org/

В ноябре 25% скидка Лечение без посредников +972-3376-0427 Лучшая цена Отзывы пациентов Врачи клиники Ассута в Израиле.

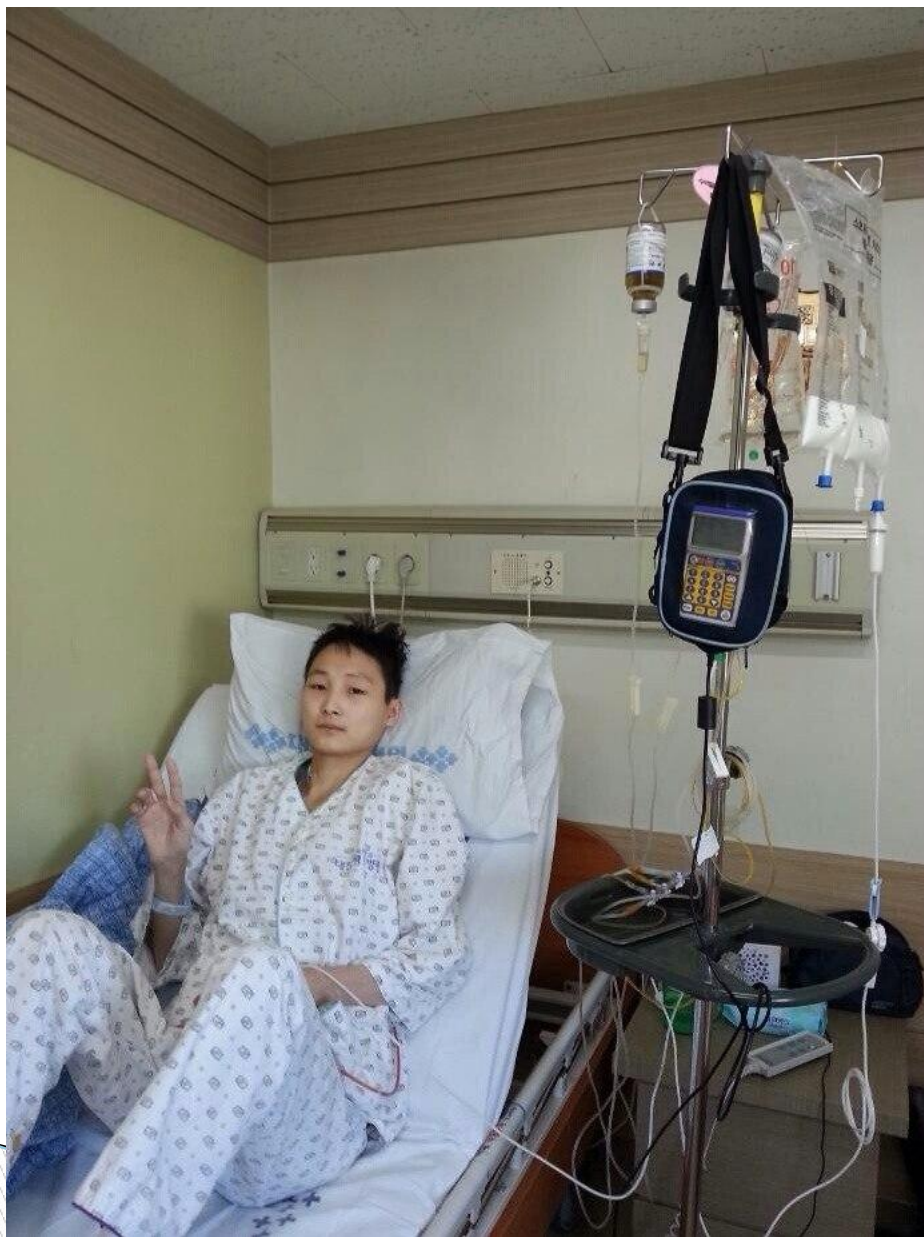
Клиника Топ Ассута · Отзывы о клинике Ассута · Адрес клиники Ассута в ... · ЭКО

Пациенттің браслеті.



Палатаның іші. Шкаф,
сейф, тоңазытқыш,
санузел.





Операциядан кейінгі
палатадағы бірінші
күн.



Ауруханадағы саябақ.
Саябақ 23:00 ге дейін
ашық.

Ауруханадағы
ХОЛЛ.





Ауруханадағы
кафе.

2-ші рет емге
келгендегі сурет.



Қорытынды

Бүгінде клиникалық басқару жүйесінде басты тұлға есебінде бөлім меңгерушісі болып есептелінеді. Жоғарыда айтқандай, пациентке емдік-диагностикалық үрдіс шын мәнінде өркениетті, медициналы, әлеметті және экономикалы тиімді болу үшін денсаулық сақтауда басқару-ұйымдастыру саласын дамыту қажет. Ол үшін клиникалық менеджмент ұғымын түсініп қоймай, іс жүзінде қызмет саласында жүзеге асыру қажет. Кез-келген пациент тиімді, қолжетімді медициналық көмекке лайық. Айналадағы қоршаған ортамен үйлесімді түрде өмір сүру үшін адамға үнемі өзінің қажеттігін қамтамасыз ету керек, салауатты өмір сүруін сақтау, әлеуметтік, мәдениеттік, айналамен үйлесімді өмір сүру, материалдық рухтың байлығын көтеру. Пациент өз құқығы білу міндетті, және де медициналық мекемелерді өз еркімен таңдауға құқылы.

Пайдаланылған әдебиеттер:

1. <https://medmost.kz/patient-experience>
2. http://управление-здравоохранением.рф/publ/zarubezhnyj_opyt/upravlenie_kachestvom_v_sisteme_zdravookhraneniya_velikobritanii/25-1-0-20
3. http://kodeksy-kz.com/o_zdorove_naroda_i_sisteme_zdravookhraneniya/91.htm
4. <https://helpiks.org/6-665.html>