

**ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ПЕН  
БАЙЛАНЫСТЫ МЕДИЦИНАНЫҢ  
ЭТИКАЛЫҚ МӘСЕЛЕЛЕРІ.  
ҚАЗАҚСТАН ПРЕЗИДЕНТІНІҢ  
ЖОЛДАУЫНДАҒЫ МЕДИЦИНА  
ТАҚЫРЫБЫ**

Орындаған: Хырыхбай К,  
Чинибекова А .

327 топ ЖМФ

Тексерген: Аубакирова Д.С

# ЖОСПАРЫ

- Кіріспе
- Медициналық этика
- Ауылдық аурухана. Алғашқы медициналық – санитарлық жәрдемді ұйымдастыру.
- Аудандық (орталық) аурухана, оның аудан тұрғындарына емдеу-профилактикалық көмекті ұйымдастырудағы маңызы
- Облыстық аурухана, оның ауыл тұрғындарына медициналық жәрдемді ұйымдастыру
  - Қорытынды
  - Қолданылған әдебиеттер.

# КІРІСПЕ

Қоғамдық денсаулық сақтау бұл пән ретінде қоғам денсаулығына әлеуметтік факторлардың әсерін, одан сақталуды және қоғамдық денсаулықтың деңгейін көтеру үшін әлеуметтік факторлардың әсерін түсіну мақсатында, соған қарсы ескертулер жасау, емдеу сауықтыру шараларын қарастыратын ғылым. ҚР қоғамдық денсаулық сақтау 1935 жылдан бастап қарастырылуда.

Медициналық этика –этика ғылымының саласы, Медицина қызметкерлер мен науқастар арасындағы қарым қатынас ережелерін қарастырады. Медициналық этиканың теориялық негізі ретінде деонтология қарастырылады. Барлық медицина персоналдары өзінің практикасы барысында медико-этикалық принциптерді қолдану керек және “дәрігер-дәрігер”, “дәрігер-науқас” шиеленістерінің алдын алуы тиіс.

▣ ҚР президенті жыл сайын халық денсаулығына байланысты көптеп жолдаулар жариялайды. ҚР президенті өз жолдауларында халықтың денсаулық сақтауын және емделу барысында халыққа көптеп жеңілдіктер қарастырған. ҚР-да тұрғындардың 42% ауыл тұрғындары құрайды. Осыған байланысты ауыл тұрғындарына медициналық көмек көрсету талап етіледі. Бұл 3 кезеңнен тұрады

- ✓ Ауылдық учаскелік ауруханалар
- ✓ Аудандық
- ✓ Облыстық



# АУЫЛДЫҚ АУРУХАНА. АЛҒАШҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ – САНИТАРЛЫҚ ЖӘРДЕМДІ ҰЙЫМДАСТЫРУ.

## 3 3 сатыда жүреді

- 1 кезең
  - Ауылдық дәрігерлік учаске немесе жанұялық дәрігерлік амбулаториясы. Оның құрамына фельдшерлік-акушерлік бөлімше, әйел босанатын үйлер кіреді.
  - осы бірінші кезеңде ауыл тұрғындарына білікті дәрігерлік жәрдем учаскелік ауруханада немесе амбулаторияда көрсетеді
- 2 кезең
  - дәрігерлік көмек аудандық медициналық мекемелерде ұйымдастырылады. Мұнда ауыл тұрғындары мамандандырылған дәрігерлік жәрдемнің барлық мамандықтан медициналық жәрдем ұйымдастырылады.
- 3 кезең
  - ауыл тұрғындарына жоғары білікті мамандырылған дәрігерлік жәрдем облыстық мекемелерде көрсетіледі, соның ішінде облыстық ауруханада барлық мамандықтан медициналық жәрдем ұйымдастырылады.

# **АУЫЛДЫҚ УЧАСКЕЛІК АУРУХАНА ЖӘНЕ АЛҒАШҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ- САНИТАРЛЫҚ КӨМЕКТІ ҰЙЫМДАСТЫРУ.**

Ауылдық дәрігерлік аурухананың бөлімдерінің ашылуы мекен жайлардың орналасуына, ауданның экономикасына, жолдың жағдайына байланысты. Ал ауылдық дәрігерлік учаскенің көлемі халық санына және орталық аудандық ауруханадан қашықтығына байланысты. Орта есеппен әрбір дәрігерлік учаскеде шамамен 5-7 мың. Тұрған болуы мүмкін, ал қашықтығы 7-10 км. Дейін болады. Бірақ табиғи , экономикалық- географиялық жағдайларға байланысты тұрғындар саны немесе учаскенің көлемі де әрқалай болуы мүмкін. Әрбір дәрігерлік учаскенің қарамағында 8-10 мекенжай болуы ықтимал.



Барлық жұмыс учаскедегі бас дәрігердің басшылығымен жүргізіледі. Учаскелік ауруханан немесе дәрігерлік амбулотория дәрігерлік учаскеде негізгі медициналық мекеме болып септелінеді. Учаскелік аурухананың қуаттылығы тұрғындар санына байланысты, қызмет ету орнының көлеміне, жолдардың жағдайларына және орталық аудандық ауруханадан қашықтығында, жергілікті жердің ерекшелігіне байланысты құрылады.

# УЧАСКЕЛІК АУРУХАНАЛАРДЫҢ ТӨСЕКТЕРІ АДАМДАР САНЫНА СӘЙКЕС 4 ТҮРГЕ БӨЛІНЕДІ.

- I.
  - 75-тен – 100 дейін
- II.
  - 50 – 75
- III.
  - 35-50
- IV.
  - 25-35

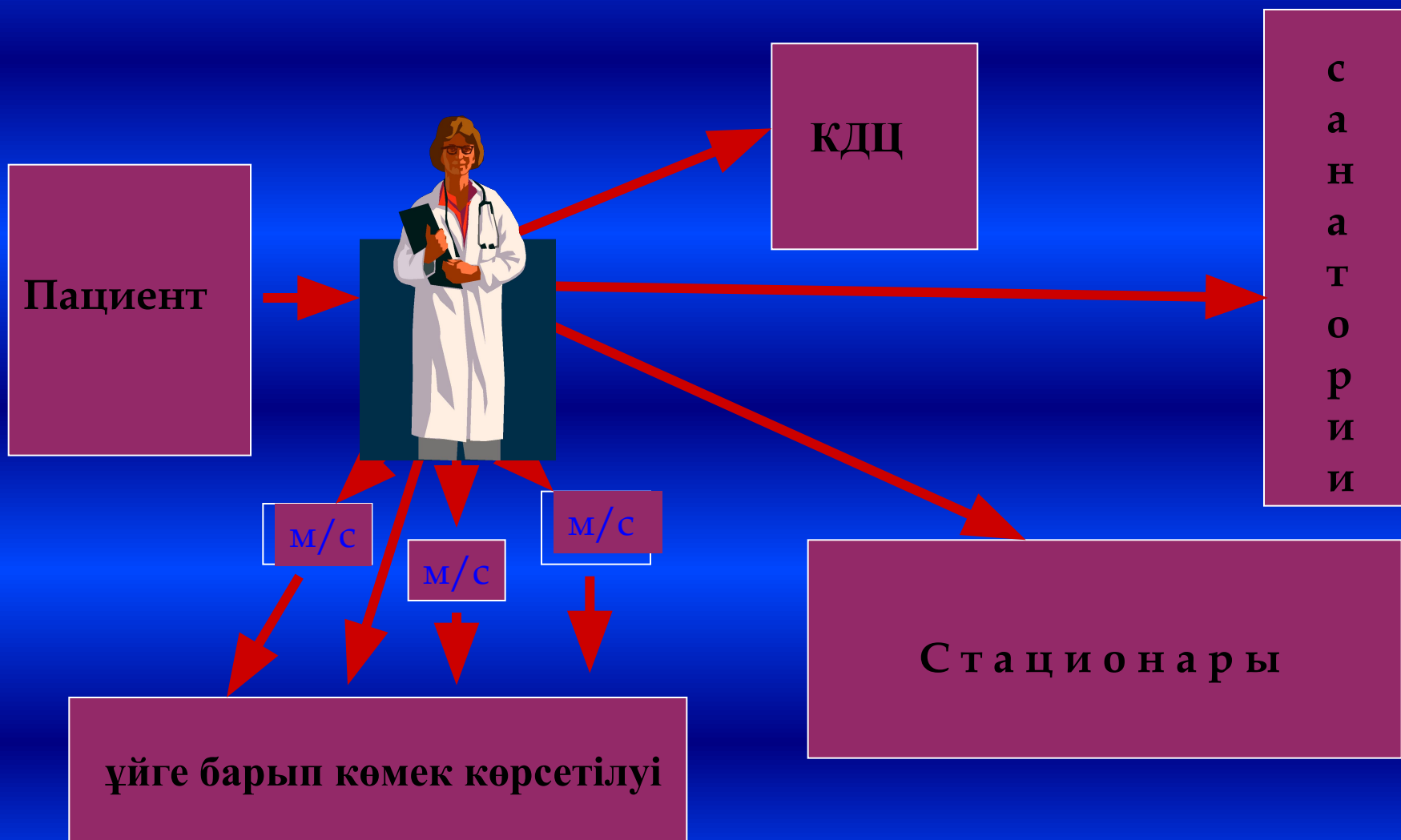
## МЕДИЦИНА САЛАНЫҢ ҚҰРЫЛЫСЫ

А деңгейі. - медициналық пункттер (ФАБ) немесе ауылдық амбулатория

В деңгейі. - орталық аудандық ауруханалар, мед.қызметкерлері А деңгейдегі және жоғарғы мамандар яғни дәрігерлер.

С деңгейі. - Областық ауруханалар және диагностикалық орталықтар.

# Мед.қызметкерінің көмек көрсетуі.



# учаскелік дәрігердің госпитализацияға жіберуі.

- **созылмалы ауруы балаларды.**
- **Терминальды жағдайдағы науқастарды**
- **Күтуді қажет ететін науқастар.**

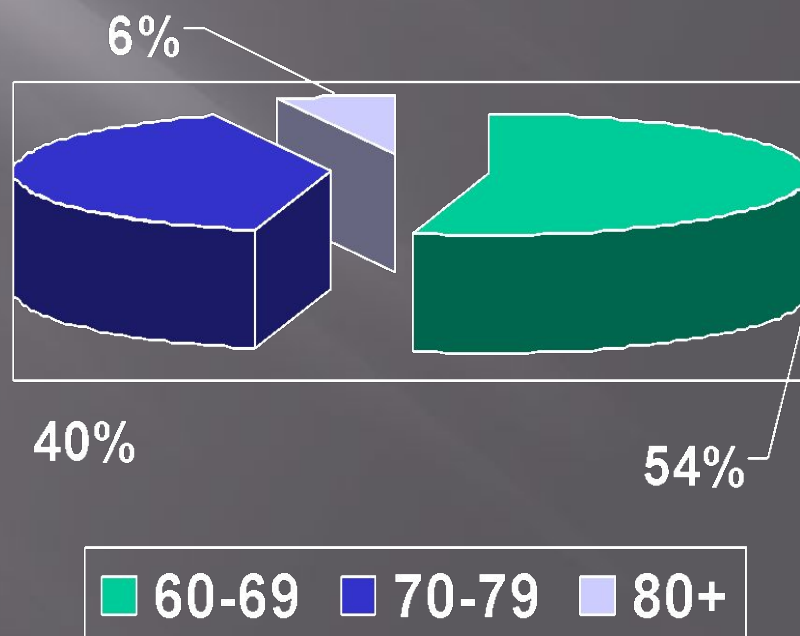
□

# Дәрігерлердің ой бойынша стационарда

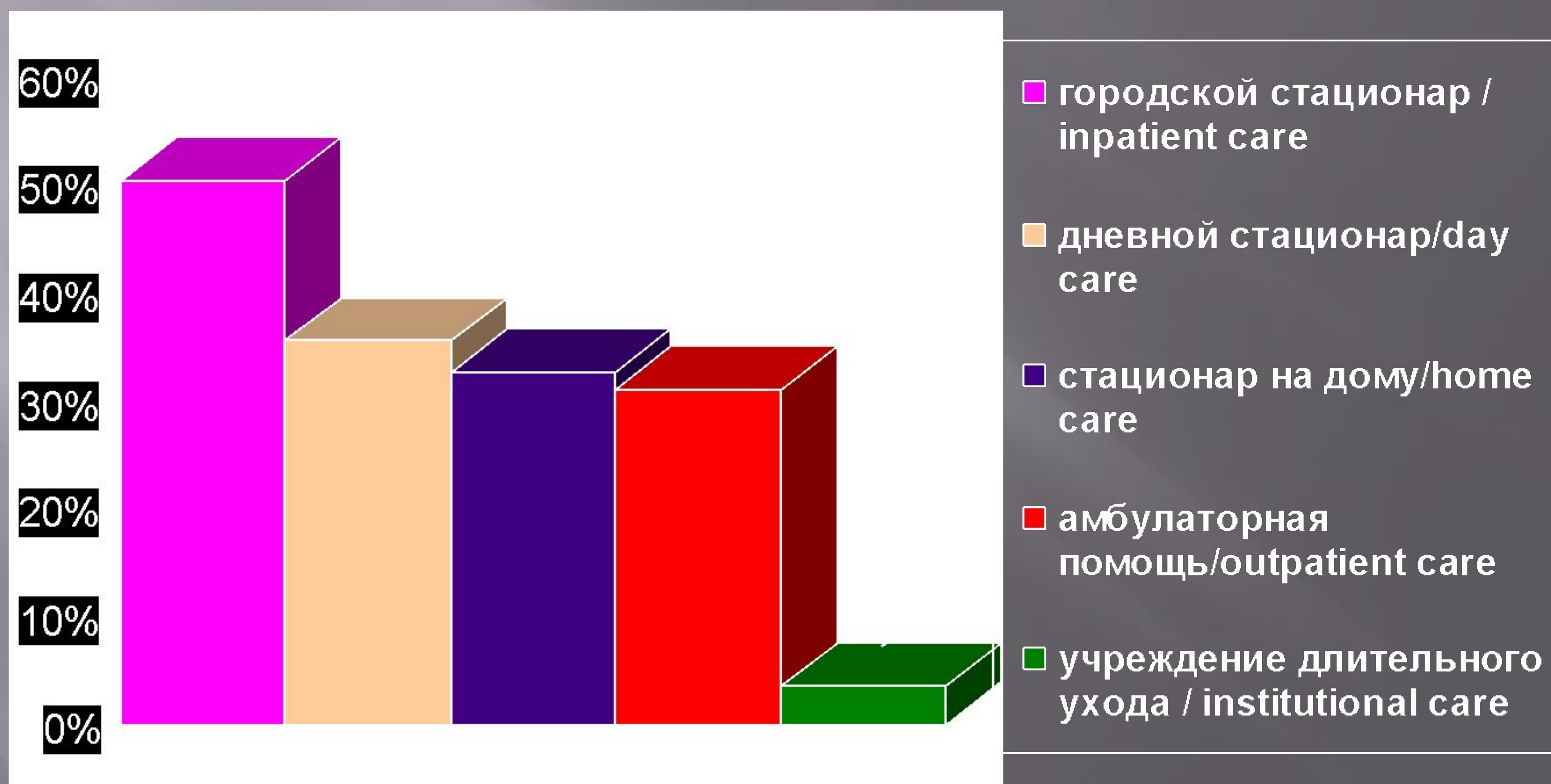
50% - 60 жастағылар  
және одан үлкендер  
(20-80%)

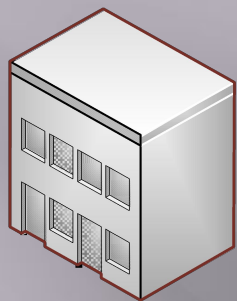


Возрастная структура  
пожилых лиц на  
стационарном лечении  
Age distribution of elderly  
patients in hospital

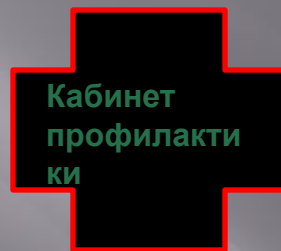


# Пациенттердің ойларынша медициналық көмекті ұйымдастыру.





ФАП



Кабинет профилактики



Расписание



Центр здоровья



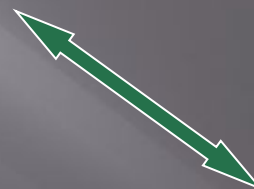
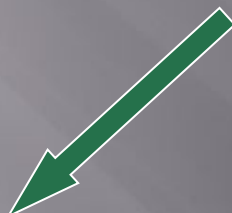
Обратившиеся самостоятельно



Врачебная амбулатория



Врачебный участок, в том числе комплексный (на основании анализа паспорта врачебного (терапевтического) участка)

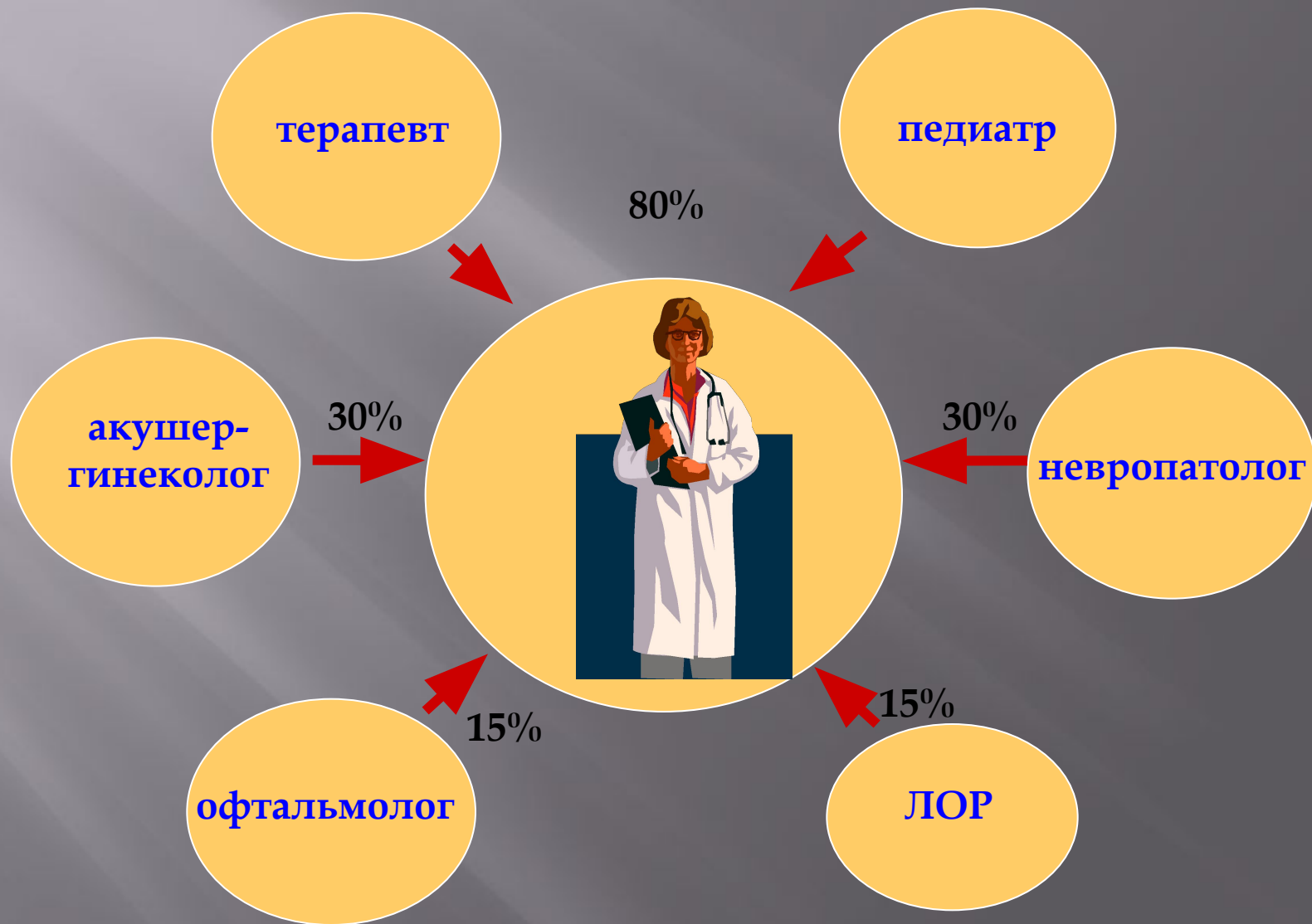


Центральная районная больница

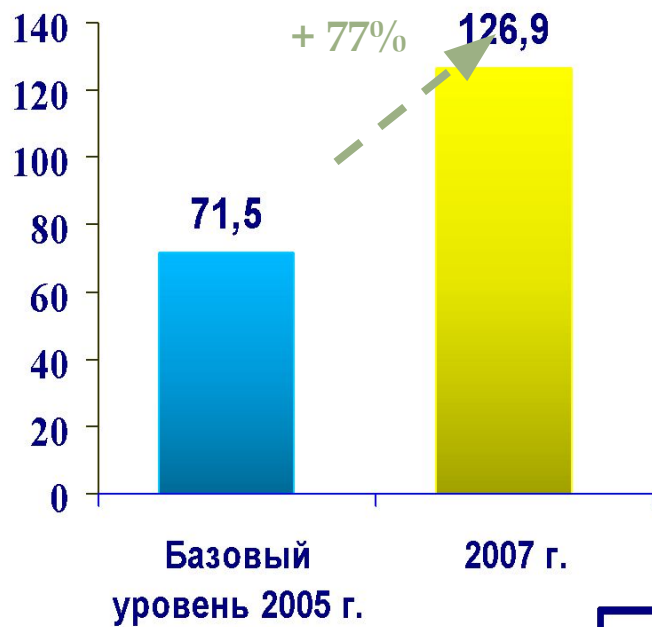




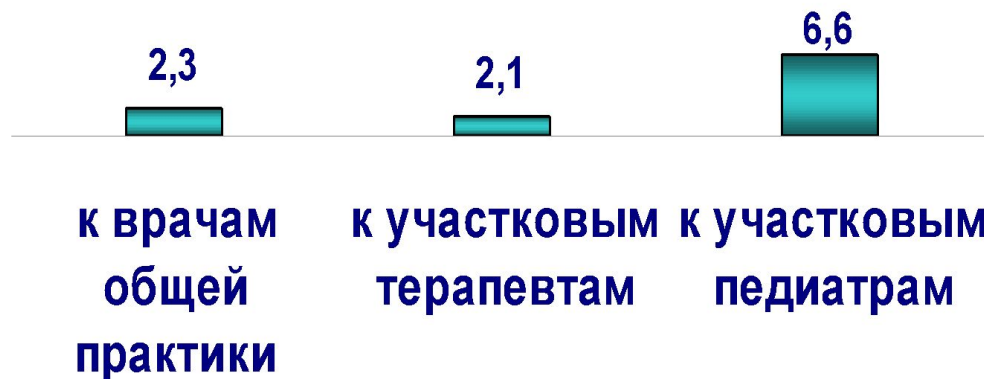
# Ауыл тұрғындарына керекті мамандар тобы.



# Ауыл тұрғындарының мамандарға көрінуі.



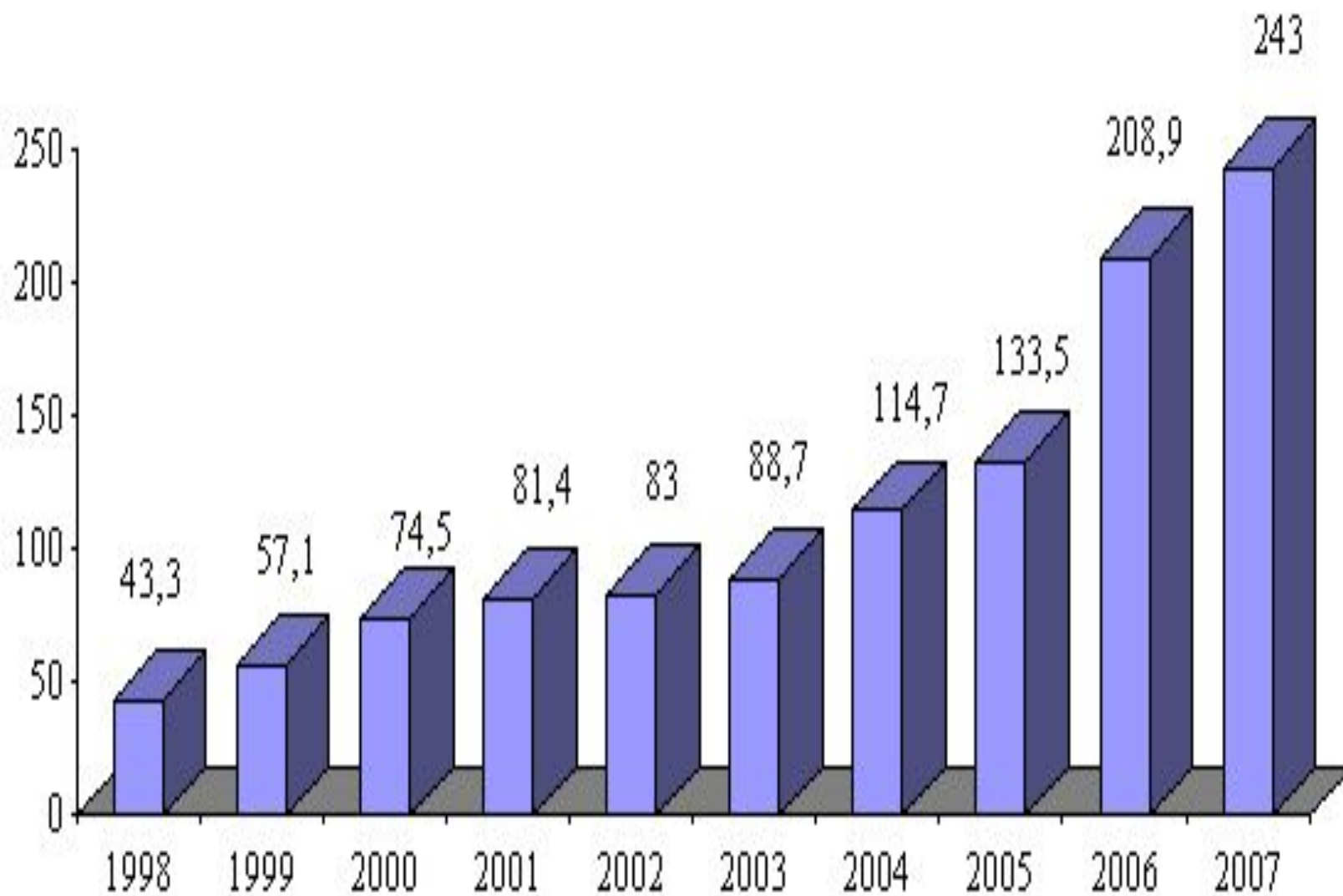
Число посещений на 1 прикрепленного жителя

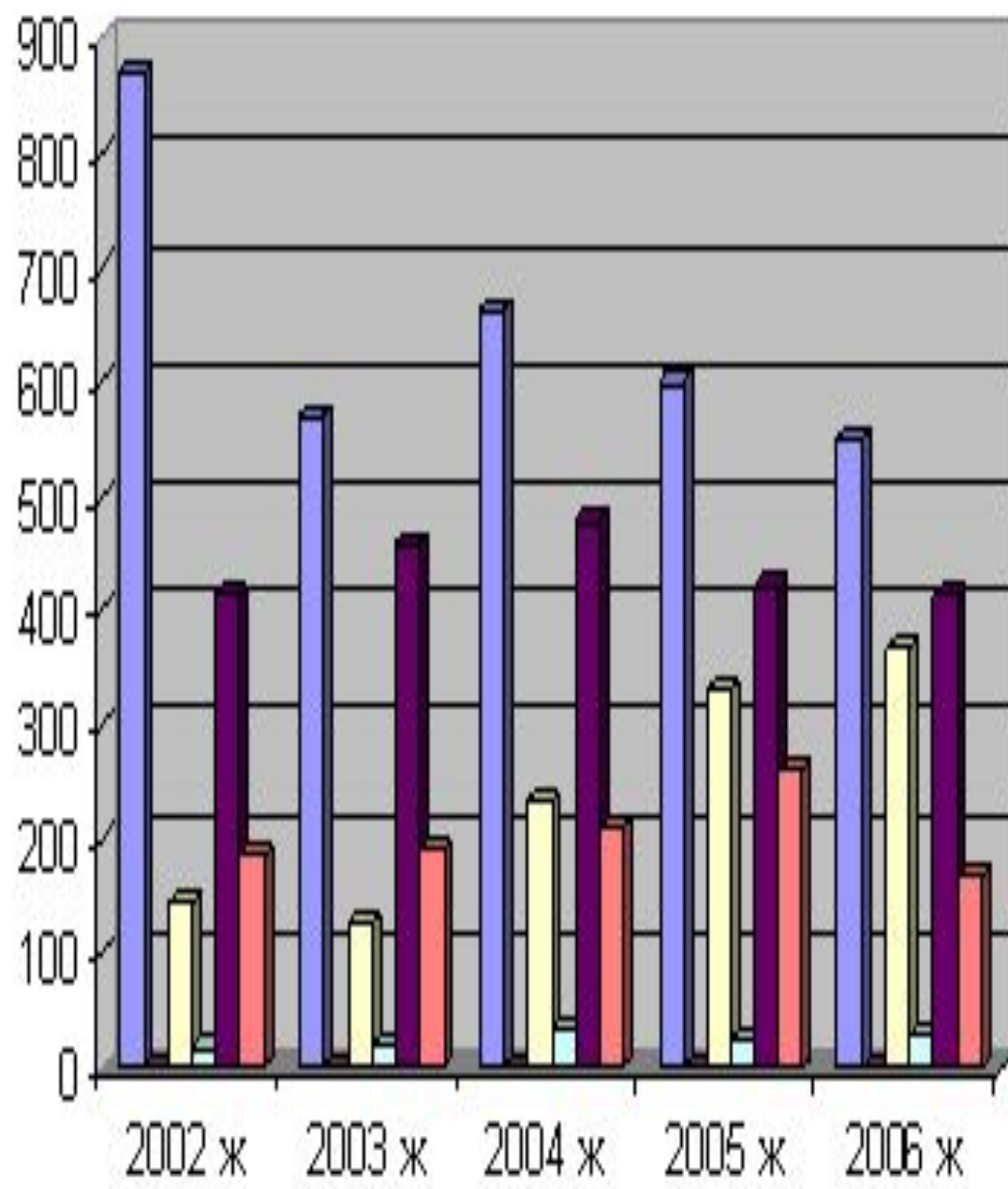


# Дәрігерлер санын бекіту үшін Денсаулық сақтау министрлігінің арнайы жарлығы бойынша

Дәрігерлер орны	1000 тұрғынға бекітілген дәрігерлер орны	
	Ересектер	Балалар
Терапевт	0,4	-
Педиатр	-	0,8
Акушер - гинеколог	0,06	-
Хирург	0,04	0,03
Стоматолог	0,25	0,25

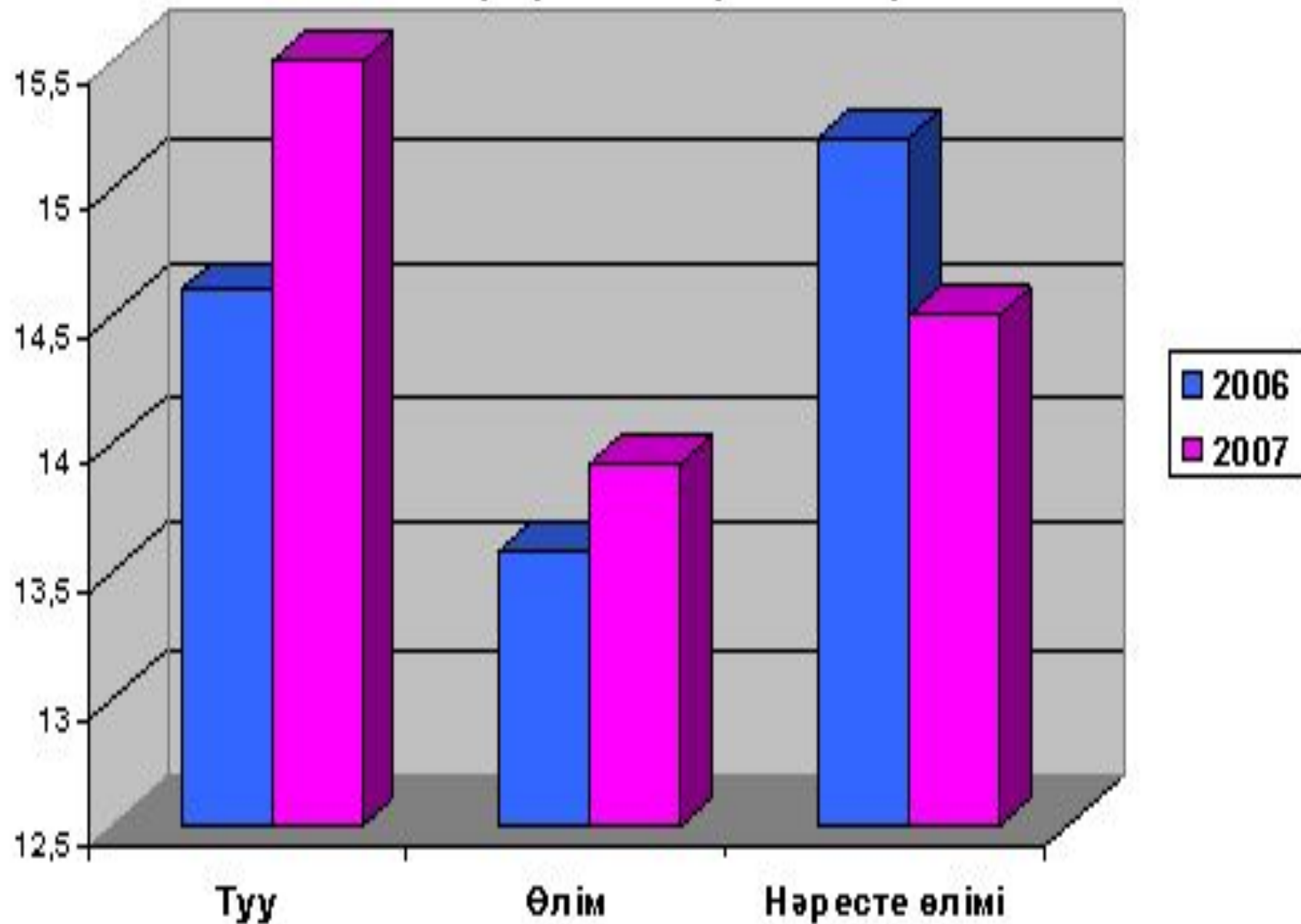
# АУЫЛ ТҰРҒЫНДАРЫН ҚАРЖЫЛАНДЫРУ



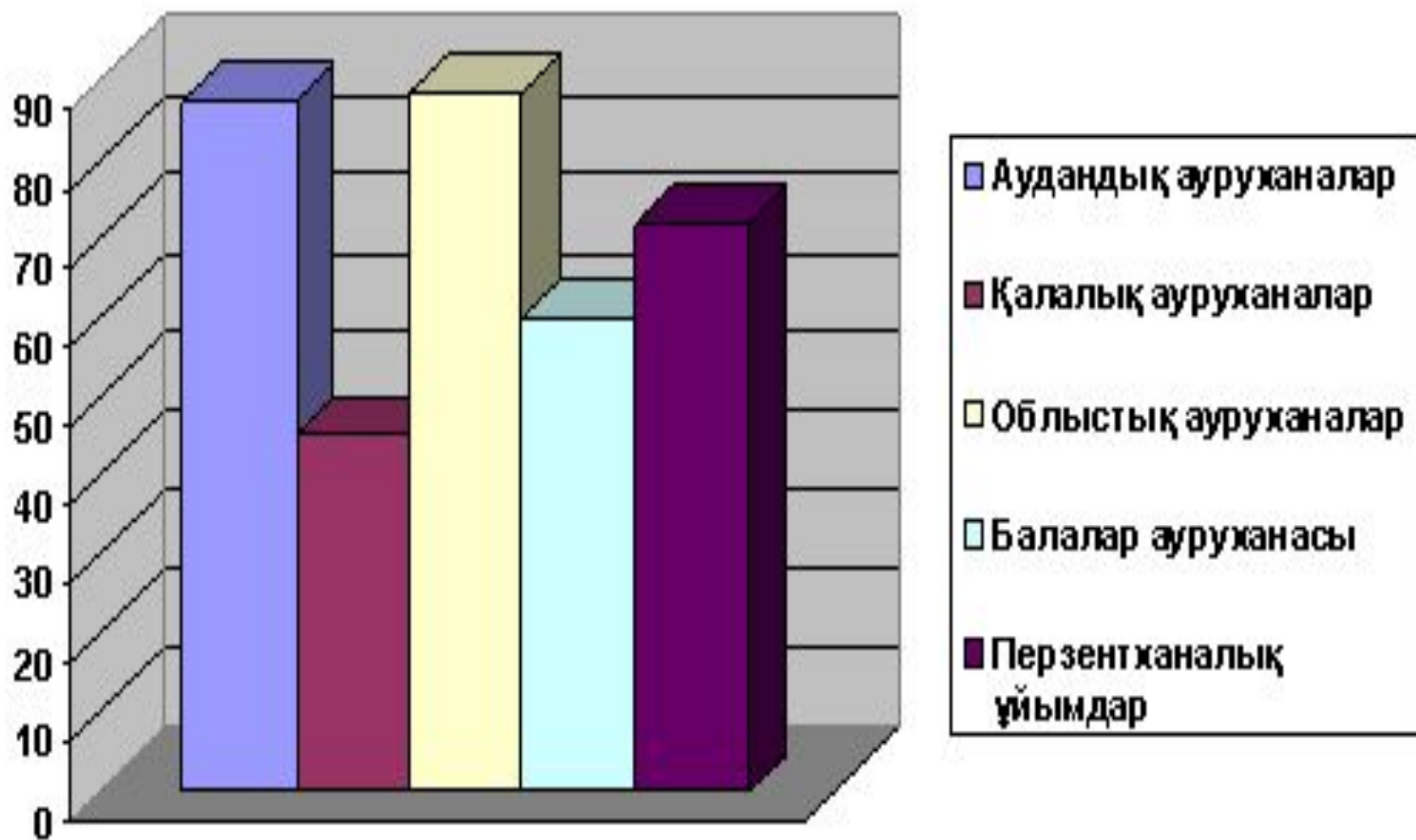


- Тіркелген жұмыссыздар жыл басынан
- Жұмыссыздық деңгейі
- Жұмысқа орналасқандар
- Оқуға жіберілген
- Ақылы қоғамдық жұмысқа жіберілгендер
- Жаңадан ашылған жұмыс орындар

### 2007 жылдың 1 жартыжылдығындағы демографиялық көрсеткіштер



## 2007 жылдың 1 жартыжылдығындағы медициналық жабдықтармен жарақтандыру деңгейі



- ФАБ-тың міндеттері.
  - Тұрғындарға дәрігерлерден бұрын медициналық жәрдем көрсету
  - Дәрігердің белгіленген емін уақытылы және толық мөлшерде орындау.
  - Тұрғындарды диспансерлік бақылауға алу.
  - Тұрғындар арасында санитарлық-ағарту және санитарлық оқыту жұмыстарын жүргізу.
  - Өйелдердің және балалардың денсаулығын бақылау



# ФАБ тұрғындар санына байланысты мынадай медицина қызметкерлер жұмыс істейді.

Қызмет түрі	Қызмет көрсетілетін тұрғындар саны				
	700-900	900-1300	1300-1800	1800-2400	2400-3000
Меңгеруші (фельдшер, акушерка, мейірбике)	1	1	1	1	1
Орта медициналық қызметкер (акушерка, мейірбике)	-	0,5	1	1,5	2
Тазалық сақтаушы (санитарлық)	0,5	1	1	1	1

# Пайдаланылған әдебиеттер тізімі

- Денсаулық журналы Алматы 2008 Ана мен баланы қорғау
- Егемен қазақстан журналы
- [www.Google.kz](http://www.Google.kz)