

“Астана медицина университеті” АҚ
№ 1 Қоғамдық денсаулық сақтау кафедрасы

СӨЖ

ТАҚЫРЫБЫ: “ҚАЛПЫНА КЕЛТІРУ – РЕАБИЛИТАЦИЯЛЫҚ ОРТАЛЫҚ ЖӘНЕ ОНЫҢ
ҚҰРЫЛЫМЫ. ШИПАЖАЙЛЫҚ ЕМДІ ҰЙЫМДАСТЫРУ

ОРЫНДАҒАН : ТУРДАЛИЕВ Б.С.

505 ҚДС

ТЕКСЕРГЕН: БАЙГЕНЖЕЕВА Р.Қ.

АСТАНА , 2016

Жоспар

- ▶ I. Кіріспе
- ▶ II. Негізгі бөлім
 - ▶ Этиканың негізгі мәселесі
 - ▶ Деонтология
- ▶ III. Қорытынды
- ▶ IV. Қолданылған әдебиеттер



- ▶ Курорттарда түрлі емдік-профилактикалық ұйымдар болады: шипажайлар, емдік пансионаттар, курорттық ауруханалар, емдік жағажайлар, радонемдеулер мен балшық емдеулер, солярийлер және емдік жүзіге арналған бассейн. Емдік климаттық шипажайларда демалу үйлері, турбазалар, пансионаттар мен кемпингтер бар.

▶ **Шипажай** (*лат. sano — емдеймін, айықтырамын*)

— науқасты негізінен табиғи шипалы емдермен (минералды су, емдік балшық, климат), физиотерапия, диета, емдік дене шынықтырумен және режиммен емдейтін емдеу-сауықтыру мекемесі. Санаторилар көрсететін қызмет түріне қарай: бір бағытты (белгілі бір ауруды ғана емдеу) және көп бағытты (бірнеше ауру түрін емдеу) болып бөлінеді.

Санаториларде негізгі емдік факторлар: минералды су (тұз мөлш. 0,5 — 15,2 г/л), атап айтқанда, радон, йод, бром, темір, азот, кремнийаралас ыстық су; шөгінді балшық, күкірт қышқылды балшық (сульфид); шипалы климат. Санаторида емделу мерзімі — әдетте 21 — 24 күнге созылады. Қазір Қазақстанда 100-ге жуық Санаторилар мен аурудың алдын алу мекемелері (профилакторийлар) бар.

- ▶ Барлық санаттағы мүгедектерге санаторлық-курорттық емделуге әлеуметтік көмек аудандық халықты әлеуметтік қорғау басқармасы арқылы (әрі қарай - әлеуметтік көмек) аудандық бюджет есебінен көрсетіледі.



- ▶ Реабилитациялау орталығының негізгі міндеті балалардың оқуына, шығармашылығына және білікті көмек алу құқығын қорғау болып табылады. Орталық күрделі құрылымдық дефектісі бар балалар мен үлкендерге арналған кешенді реабилитациялау бағдарламасын дайындап шығарған: яғни, церебральды сал ауруы, әртүрлі формадағы эпилепсияның көрінуі, хромосомалық аурулар, аутизм, сөйлеу мәнерінің бұзылуы мен психологиялық ауытқулармен біріккен күрделі олигофрения. Сонымен қатар, орталықта мұндай күрделі патологиясы бар балаларға қоғамда жағымды жағдай жасау жұмысымен де айналысады.



- ▶ Емдік-профилактикалық курорттағы негізгі тип болып – шипажай саналады. Ол емдеу, профилактика және медициналық реабилитацияға арналған. Табиғи және жасанды емдеу, емдік дене шынықтыру, емдік тамақтану және арнайы ұйымдастырылған режимде жасалған басқа да тәсілдермен емдеу жүргізіледі.

- ▶ Демалу үйлері профилактикалық ұйым болып табылады. Ол арнайы ұйымдастырылған медициналық, дәрігерлік қарау мен емдеуді қажет етпейтін адамдарға арналған. Турбазаларда дені сау адамдар дем алады. Демалу үйлері мен турбазаларда негізгі емдік факторлар – дене шынықтыру, спорт, туризм, табиғи емдік факторлар, сондай-ақ мәдени іс шаралар.



- ▶ Табиғи физикалық факторлар, емдеу шаралары мен кадрларға байланысты әрбір шипажай өзіндік медициналық профильге ие.
- ▶ Көбінесе шипажайлар қан айналым жүйесі, дем алу мүшелері, ас қорыту мүшелері, зат алмасу аурулары, жүйке жүйесі, әйел жыныс мүшелері, тері мен қан ауруларын емдеумен айналысады. Халық санына байланысты, шипажайлардың жартысы жүрек және жүйке жүйесі ауруларын емдейді.

- ▶ Шипажайда емдеуді ұйымдастыру 3 мерзімге бөледі. Бірінші – бейімделу (3-5 күн) адамның климаттық зонаға бейімделуі. Екінші – белсенді емдеу (16-19 күн) толық емдік-сауықтыру шаралары жүргізіледі. Үшінші, соңғы мерзімде емдеу нәтижелерін бағалайды және дәрігер кеңестерін анықтайды.

Қорытынды

- ▶ Тұрақты медициналық қарауды қажет етпейтін адамдар, курорттық ауруханаларда және емдік пансионаттарда амбулаторлы-курстық емдеуді алады. Бекітілген емдеу шипажайдың немесе курорттың ішінде орналасқан климатты емдік павильондарда, минералды ауыз су бюветтерінде, ингаляция мен басқа да курорттық ұйымдарда өткізіледі.

Қолданылған әдебиеттер:

- ▶ 1. Дюркгейм Э. Норма и патология. Социология преступности. - М.: Издательство «Прогресс», 1966. – 394 с.
- ▶ 2. Фрейд З. Основные психологические теории в психоанализе / пер. М.В. Вульф, А. А. Спектор. - М.: АСТ, 2006. - 400 с.
- ▶ 3. Агафонов А.Н., Менлибаев К.Н., Туганбекова К.М., Черная Г.Г. Социальная работа: теории и технологии. - Астана: Парасат Әлемі, 2005. - 319 с.
- ▶ 4. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями / Под.редакцией А.Н. Беловой . – М.: Антидор, 1998. – 224 с.
- ▶ 5. Дементьева Н.Ф., Устинова Э.В. Роль и место социального работника в обслуживании инвалидов и пожилых людей. - М.: Институт социальной работы Тюменской области, 1995. - 108 с.
- ▶ 6. Дементьева Н.Ф., Устинова Э.В. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан. М.: ЦИЭТИН, 2002. – 261с.
- ▶ 7. Бадалян Л.О. Невропатология: Учебник для студ. дефектол. фак. высш. пед. учеб. заведений. - М.: Академия, 2000. - с.367