



ЦМК «СД в акушерстве и гинекологии» , ЦӘК «Акушерия және гинекологиядағы МІ»

ҚР акушерия-гинекологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру.
Акушерялық стационарда аурулардың алдын алу.

Акушерия және гинекология.

- *Акушерия және гинекология*-медицина саласындағы өзінің даму тарихы бар ғылым бағыты.



Гинекология.

- *Гинекология* деген ұғым гректің «gune»- әйел, ал «logos»-ғылым, деген сөздерінен шыққан, әйел туралы ғылым деген ұғымды білдіреді.
- Оның мақсаты- әйел жыныс мүшелерінің анатомиялық ерекшеліктерін, жыныс мүшелерінің ауруларын, олардың емдеу, алдын алу жолдарын зерттеу.



Акушерия.

- **Акушерия** осы гинекологияның бір саласы, ол *француздың «accoucher»- туу, босану деген сөзінен шыққан. Оның негізгі міндеті- әйелдің жүктілікке, босануға және босанғаннан кейінгі кезеңдеріне байланысты кездесетін физиологиялық және патологиялық өзгерістерді емдеу, алдын алу жолдарын қарастыру.*



Гинекологиялық көмек көрсетудің негізгі принциптері:

- * Ең негізгі маңызды мәселе-гинекологиялық аурулардың алдын алу және созылмалы ауруларды емдеп, әйелдің репродуктивтік жүйесінің қызметін қалпына келтіру.
- * Гинекологиялық көмектің барлық науқастарға бірдей болуы.
- * Гинекологиялық көмек 100% барлық гинекологиялық ауруларды қамтамасыз ету.
- * Гинекологиялық көмек әр уақытта да ғылым жаңалықтарына сүйенеді және оның жетістіктерін күнделікті тәжірибеге енгізіп, іске асыру;
- * Медициналық көмектің ауыл, қала тұрғындарына бірдей деңгейде болуын қамтамасыз ету және соған байланысты көмекті ұйымдастыру түрлерін жетілдіру.



гинекологические заболевания

Акушерлік- гинекологиялық мекемелердің профильдік түрлері

- **Фельдшер-акушерлік пункт (ФАП)**-алғашқы дәрігерлікке дейінгі ауыл тұрғындарына профилактикалық ем және санитарлық - эпидемиологиялық көмек көрсететін медициналық мекеме: жүкті әйелдерді тізімге алу, жүкті әйелдердің денсаулығын бақылау және олардың денсаулықтарының жағдайының бақылауын қамтамасыз ету, гинекологиялық науқастарды бақылауын және жанұя жоспарлау жұмыстарын ұйымдастырады.



Жанұя дәрігерлік амбулаториясы (ЖДА)

- Алғашқы медико-санитарлық көмектің негізгі номенклатуралық медициналық мекемесі. ЖДА науқас медициналық көмекке келгенде алғашқы дәрігермен қарым-қатынаста болатын мекеме. ЖДА бұл ересектерге ,жүкті әйелдерге, босанатын әйелдерге, босанған әйелдерге және гинекологиялық науқастарға дәрігерлік ем және профилактикалық көмекпен қамтамасыз ететін медициналық мекеме.

Әйелдер кеңес үйі

- *Әйелдер кеңес үйінің мақсаты:* осы аймақта тұратын барлық әйелдерге амбулаторлы профилактикалық ем көмек көрсету.

“Неке және жанұя” кеңес үйі немесе адам репродукция орталығы

- Әйелдер кеңес үйінің бөлімі немесе тәуелсіз мекеме болуы мүмкін және некелік қатынастардың бұзылуына келтіретін жағдайларда және ауруларда кеңес беретін, профилактикалық ем көрсететін мекеме.

Әйелдер кеңес үйінің негізгі көрсеткіштері:

- * Ана өлімнің көрсеткіші
- * Перинатальді аурулардың және өлімнің көрсеткіші
- * Жүкті әйелдердің ерте келуі(12-аптаға дейін). Аймақта жүкті әйелдер диспансерлік тізімге 12-аптаға дейін 70 және одан көп пайызда алынса жақсы көрсеткіш болып саналады
- * Берілген аймақтағы репродуктивті жастағы әйелдердің аборт пайызы
- * Тізімде тұрған жүкті әйелдің терапевтке қаралған пайызы
- * УДЗ-ге міндетті түрде қаралған пайызы
- * Мерзімінен бұрын туудың пайызы
- * Ауыр гестозтардың жиілігі
- * Септикалық асқынудың жиілігі
- * Экстрагенитальді аурулардың жиілігі (жүкті әйелдің денсаулық индексі)

Әйелдер кеңес үйінде акушердің міндеттері:

- * Жүкті, босанған (перзентханадан шыққаннан кейін) әйелдерге қызмет көрсету.
- * Нәрестені антенатальді қорғау
- * Әйелдердің арасынан жоғарғы қауіпті топтарды анықтау және оларды тізімге алу.
- * Белсенді патронаж өткізу



Перзентхана құрамы:

Перзентхана-ең ірі медициналық мекемелердің бірі, оның негізгі мақсаты жүктілікті сақтау, босану, босанғаннан кейін сәби мен ананың денсаулығын қорғау.



Перзентхана бөлімшелері 3 блоктан құралады:

- ***1-ші блок***-клиникалық: қабылдау бөлім(физиологиялық, бөлімі өзінің босану бөлімі , босанғаннан кейінгі бөлім (ана, нәресте бірге болатын бөлімшелерімен), жүктіліктегі патология бөлімі, жаңа туған нәресте бөлімі, операциялық бөлім, реанимациялық және интенсивті терапия бөлімі, гинекологиялық бөлімінен тұрады.
- ***2-ші блок***-лабараториялы-диагностикалық. Заласыздандыру бөлімі. Автоклав бөлімі. УДЗ-кабинеті. Физио-кабинеті. Барокамера
- ***3-ші блок***-Әкімшілік —емханалық



Жүкті, босанған, босанғаннан кейінгі әйелдердің және жаңа туған нәрестелердің негізгі құжаттары

- Жүкті әйелдің алмастыру картасы (№113/ у-02 формасы)
- Жүкті әйелдердің жеке бас картасы (№111 формасы, әйелдер кеңес үйінің архивінде қалады)
- Туу тарихы (№096/у-02 формасы)
- Жүкті, босанған, босанғаннан кейінгі әйелдердің тізім журналы (№002/у формасы)
 - * Стационардағы босанғандарды (№110/у формасы)
 - * Жаңа туған нәрестенің даму тарихы (№097/у-02 формасы)
 - * Нәрестенің туу куәлігі (№131 формасы)
 - * Туу туралы медициналық куәлік (№103/у- 02 формасы) неке тіркеуіне беріледі
 - * Жаңа туған нәрестенің жылу тіркеуі және медициналық көмек көрсету журналы (№102/у формасы)
 - * Өлім туралы фельдшерлік куәлік (№106-1/у формасы)