**«Диана» медицина колледжі мекемесі**

 **Жұмыстың тақырыбы:** Жаркент қаласындағы мүмкіндігі шектеулі жандандарға медбикелік үрдісті ұйымдастыру.

**Орындаушы:**  “Диана” медицина колледжі мекемесінің білімгері **Алтынбек Арайлым Еркінбекқызы**

 **Ғылыми жетекшісі: Қасенова Арайлым Құрмашқызы**

 медбикелік іс негіздері пәнінің оқытушысы

**Жаркент 2016**

**Жобаның жоспары:**

**1.1.Кіріспе**

**2.Негізгі бөлім**

**2.1.Үйірме мүшелерінің атқарған жұмыстары**

**2.2.Қалалық орталық емхананың жұмыс**

* **Қорытынды.**
* **Қолданылған әдебиеттер**

**Жаркент қаласындағы мүмкіндігі шектеулі жандандарға медбикелік үрдісті ұйымдастыру.**

31-топ студенті ‘‘Мейірім’’үйірмесінің мүшесі Алтынбек Арайлым, ‘‘Мейірім’’үйірме жетекшісі Қасенова Арайлым Құрмашқызы

 ...Адам денесінің жетілуі-оның денсаулығы, егер денің сау болса,

онда оны сақтамақ керек,ал егер сау болмаса ,онда денді сауықтыру керек.

(Әбу Насыр Әл-Фараби )

 **Кіріспе**

 Денсаулық әр адамның ғана емес, бүкіл қоғамның құнсыз күйі. Денсаулық-ол бақыт және толымды өмірдің кепілі және негізгі шарты. Салауатты өмір салтының мәдениетін қалыптастыру біздің қоғамның өзекті мәселелерінің бірі. Елбасы биылғы жолдауында денсаулықты сақтау саласына, оның ішінде салауатты өмір сүру салтын адамның өз денсаулығына жауапкершілігін арттыруға үлкен ден қойып, жаңа міндеттерді алға тартты. Елбасымыздың 2015 жылғы 30 қараша жолдаған: «Нұрлы жол» - Қазақстанның жаңа бағыты» атты жолдауында айтылғандай «Халық денсаулығы - ол Қазақстанның өзінің стратегиялық мақсаттарына жетудегі табысының құрамдас бөлігі». Қазіргі кезде мемлекет халықтың дәрі - дәрмекпен жеткілікті түрде қамтамасыз етілу үшін бар жағдай жасауда. Денсаулық сақтау саласына байланысты мемлекеттік саясаттағы ең басты мәселе - салауатты өмір сүру салты және өмір әр адамның өзіндік денсаулығына жауапкершілігі болуы тиіс. Қазіргі таңда туризм және спорт министрлігі жергілікті әкімдермен бірігіп денсаулықты жақсарту мақсатында әр түрлі спорттық іс - шаралар ұйымдастыруда. Кем дегенде Қазақстандықтардың 30%-ы спортпен айналысуы тиіс. Сол кезде ғана біз алға басуды көреміз және бұл негізгі алға қойған мақсатымыз. Сонымен қатар елімізде 2020 жылғы дейін ана мен бала өлімі 2% - ға дейін, жалпы өлім 30% - ға дейін, туберкулезбен ауыру 20% - ға дейін азаюы тиіс деген мақсат қойылуда. Сол кезде халықтың орташа өмір сүру жасы 72 жасқа дейін жетеді. Бұл алдыға қойған ең маңызды мақсаттардың бірі және біз сол мақсатқа жетуіміз керек.

Қазақстан Республикасы халқын әлеуметтік қорғаудың басты бір бағыты мүгедектерді әлеуметтік қорғау, оңалту болып табылады.

 Мүгедектерді оңалту - көмекке мұқтаж адамдарға нақты көмек көрсетуге арналған мемлекеттік әлеуметтік саясаттың аса маңызды бағыттарының бірі. Денсаулық сақтау министрлігі қазіргі заман талабына сай медбикелер даярлаудың әлеуметтік маңыздылығын, соның ішінде медбикелердің науқасты күтудегі жаңа технологиясы медбикелік үрдісті ұйымдастыруға көп көңіл бөліп отыр.

 Көптеген диспансерлік науқастар, мүгедектер, әсіресе жалғыз басты мүгедектер және қарт кісілер медициналық көмекке зәру болуымен бірге сауатты және білімді мамандардың күтімін қажет етеді.Осындай мәселені шешуге «Диана» медицина колледжіндегі «Мейірім» үйірме мүшелері белсенді қатысып келеді.

 **Зерттеу жұмысының барысындағы белгіленген мақсаттар:**

-диспансерлік науқастармен жалғыз басты мүгедектерге мейірбикелік үрдісті қолдану;

- науқастарды күту және оңалту үшін лайықты жағдай жасау;

- оларды әлеуметтік және өз-өзіне қызмет көрсетуге дағдыландыру;

- бос уақыттарын ұйымдастыру, отбасы мүшелерін мүгедектермен қарым қатынас жасауға,оларды күтуге үйрету;

- Қалалық емхананың терапевт,эндокринолог,психолог,онколог және т.б мамандармен тығыз байланыста болып, жалғыз басты мүгедектермен жұмыс жүргізу;

- салаутты өмір салтына бет бұрыс жасауға шақыру.

**Зерттеу жұмысының барысындағы белгіленген міндеттері:**

- Жаркент қаласындағы жалғызілікті қарттарға үйде әлеуметтік қызмет көрсету бөлімшесінің науқастарының тізімін алып,үй жағдайымен танысу;

- жалғызбасты мүгедектерді анықтау, тізімге алу, жанұя жағдайымен танысу;

- науқастардың жағдайларына баға беру, олардың мәселеріне көңіл аудару ;

- науқастардың мәселелерін шешу мақсатында жоспар құру, жоспарлы іске асыру, медбикелік үрдістердің кезеңдері бойынша күтімді ұйымдастыру;

- мүмкіндігі шектеулі жандарға арналған іс-шараларды жүзеге асыру.

 **Үйірме мүшелерінің атқарған жұмыстары**

Мүмкіндігі шектеулі жан - бұл өмірлік қызметіне шек келтіріп, оның әлеуметтік қорғалуды қажет ететін ағза қызметінің бұзылуы, аурулар, жарақаттар, олардың зардабынан болған ақаулары бар денсаулығы бұзылған тұлға. Мұндай науқастарға көмек көрсету қоғамдық даму деңгейінің индикаторларының бірі болып табылады.

 Адамдардың салаутты өмір сүруінің ұйытқысы, оны іш жүзіне асырушы халық арасында үгіт - насихат тартушысы ең әуелі медицина қызметкерлері болып табылады. Өмірде мейірбикеден асқан киелі, мейірбикеден өткен қасиетті маман иесі жоқ. Әрине, мейірбике өзінің осыншалықты киелі осыншылқты қасиетті маман иесі екенін түсіне білсе, халықтың өзіне артқан сенімін ақтай алса ғана мейірімді қасиетті мейірбике атана алады. Сондықтан, қарлығаштай қанатымен су себіп, адам өмірінің арашасы болып жүрген мейірімді мейірбикелердің адал еңбегі өлшеусіз. Бұл мамандық-тіршілік атауының ішіндегі ең киелісі болып саналатын адам баласының жан дүниесі мен тән - дүниесіне жабысқан кесапаттан, дерттен айықтыра алатын құдыретті мамандық.

 Үйірме мүшелері үйірме жетекшісімен бірге Жаркент қаласындағы қалалық орталық емхана дәрігерлері мен участкелік медбикелермен тығыз байланыста болып, мүмкіндігі шектеулі науқастардың тізімін алып, оларға күтім жасауды жалғастырылды.

 **Қалалық орталық емхананың жұмыс**

 Қалалық орталық жалғызілікті қарттарға үйде әлеуметтік қызмет көрсету бөлімшесі науқастарға, мүмкіндігі шектеулі науқастардің уйлеріне барып мынадай күтімдерді жүргізді: артериальды қан қысымын өлшеу, тамыр соғуын анықтау, тыныс алу жиілігін есептеу, дәрі-дәрмектерді энтеральды сыртқа және ингаляциялық жолдармен жіберу,жеке басын тазалығын сақтауды, әсіресе аяқ,басының тазалығының күтімі үй шаруашылығына көмек көрсетілді.

 Мүмкіндігі шектеулі науқастардың арасында тыныс алу мүшелері ішінде бронхтық демікпе, жүрек қан тамырлары аурулары, әсіресе гипертониялық аурулар, онкологиялық аурулар, қант диабеті аурулары және олардың асқынулары жиі кездеседі. Осы ауруларға күтім жасағанда үйірме мүшелері мейірбикелік үрдістің кезеңдерін қолданады. Мысалы:

**Ойылу кезіндегі медбикелік үрдіс**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Науқастың жағдайына баға беру** | **Медбикелік диагноз қою** | **Күтімді жоспарлау** | **Күтім жоспарын орындау** | **Медбикелік күтімнің бағасы** |
| Надежда Ивановна 83жаста.Қозғалыс қызметінің бұзылуы. АҚҚ с,б 140/90мм,тамыр соғысы минутына-85.Шағымдары:-мазасыздану;-ұйқысының бұзылуы;-көзінің көрінуінің нашарлауы;-жамбас сүйегі сынған; | Тері тұртастығы бұзылуы,тері ойылуы. | Мақсаты:қанай-налымды жақсарту:- науқастың тері қабаттарын күнделікті тексеру;- рензинкалық дөңгелекті, тері ойылуына қарсы матрацты қолдану; | Медбикелік күтімді жоспар бойынша орындау. Дәрігердің тағайындауы бойынша дәрілік заттарды беру: | Медбикелік күтімнің тиімділігіне баға беру. Медбикелік күтімге байланысты науқастың тері қабаттарында өзгерістер пайда болды: ісіну және қызару азайды,науқастың жағдайы жақсарды  |

 **Ревматизм кезіндегі медбикелік үрдіс**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ақпарат жинау** | **Медбикелік диагноз** | **Күтімді жоспарлау** | **Жоспарды жүзеге асыру** | **Нәтижені бағалау** |
| Науқастың аты жөні: Абдыкаримова БилланЖасы: 95Қимыл қозғалысы бұзылған,қан қысымы 180\100, тамыр соғысы 53.- мазасыздану- әлсіздікОбьективті белгілері-терісінің бозаруы, өзін жайсыз сезінуі | РевматизмТері тұртастығы бұзылуы,терінің ойылуы. | Мақсаты қан айналымды жақсарту,- науқастың жағдайын бақылау,- дәрігер шақырту- күтімге қажетті заттарды дайындау. | Науқасты таза ауамен қамтамасыз ету, серуендету, аяқ-қолдарына массаж жасау, дәрігер шақырту. | Ауырсынуы басылды.Тері түсі АҚҚ тамыр соғысы қалпына келді.Жалпы жағдайы жақсарды. |

 **Жүрек ауруы кезіндегі медбикелік үрдіс**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ақпарат жинау** | **Медбикелік диагноз** | **Күтімді жоспарлау** | **Жоспарды жүзеге асыру** | **Нәтижені бағалау** |
| Науқастың аты жөні Ладикова Люда Жасы 68Қан қысымы 150\90 тамыр соғысы 73 **Шағымда****ры:**-тұншығу-ауа жетіспеушілігі-жүрек соғысы жиілейді-қорқыныщ сезімі.**Обьектив****ті белгілері:**-терісі бозарады-тыныс алуы нашарлайды минутына 30-40 рет-аралас тұншығу. | Тұншығу жөтел, ентігу, қан аралас қақырық, цианоз, өлімнен қорқу, тахикардия, артмия, артериалды гипертензия, және **Мүмкін болатын қиыншылықтар**:-қан қысымының төмендеуі-тұншығудың күшейуі-тыныс алудың тоқтауы-жүрек соғысының тоқтауы, | Ыңғайлы қалыпта отырғызу, таза ауамен қамтамасыз ету, кеуде торын белдіктерден босату, дәрігер шақыру, жылдам әсер ететін нитраттар қолдану, жүрекке қан келуін азайту үшін венозды жгутты дайындау, тыныс алу органдарындағы қоздырғыштарды азайту мақсатында наркотикалық иекция анальгетиктерді беру, глюкозиттерді бронходилятаторды дайындау. | Аяғын көтеріп, терезелерді ашып,таза ауамен қамтамасыз ету, кеуде торын белдіктерден босату, тіл астына 1таб нитроглицерин беру,Ылғалды оттегін беру, дәрігердің тағайындауы бойынша 300-400мл қан беру, лазикс 1% 4-6мл,промидрол 2% 1-2мл физ,ерт | 1.Жөтел ентігу тоқтады. 2.Ісінулер қайтты. 3.Тері жабындыларының түсі қалыптасты. 4.Науқастың жағдайы жақсарды. 5.Науқас тынышталды. |

Біздің үйірме мүшелеріміз жай студенттер,олар бөгде адамның күтіміне мұқтаж болған науқастарға тек қана физикалық емес,олар және моральді да көмектеседі.

 Үйірме мүшелерінің жұмысының тағы да бір бөлігі-жалғыз басты науқастарға үйін жинауға, дәрі-дәрмегін қабылдауға, АҚҚ-н, тыныс алу жиілігін өлшеді. Үй жайындағы науқастарды түрлі мерекелермен құттықтап барып, концерттік бағдарлама ұйымдастырылды.

 Үйірме мүшелерінің бұл жұмыстары тек қана науқастарға ғана қажет болып қана қоймай, бұл жұмыс студенттердің өздеріне де қажет болып келеді, өйткені студенттер науқастармен үнемі қатынаста болады, әңгімелеседі. Ал науқастармен жақсы қарым-қатынаста болу - бұл медицина қызметкерінің ең негізгі, жақсы қасиеті болып табылады.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Аты-жөні | Туған жылы | Диагнозы | Мекен жайы |
| 1.Каржинская Мария2.Володина Александра3.Володин Лев4.Абдыкаимова Биллан5. Лисунова Лида6.Гузенко Надежда 7. Подковальников Михаил8.Ольхова Валентина9. Падеева Раиса10.Ульянова Мария 11.Костьюкова Галина12.Тимофеев Владимир 13.Тимофеева Раиса14. Коленков Анатолии15. Самоблови Любовь16.Аембетова Қаным17.Бикинеев Дамир18.Насыров М19.Гадылжан Ж20.Ажиева Г | 1938ж1940ж1938ж1921ж1937ж1935ж1937ж1937ж1930ж1924ж1940ж1937ж1941ж1939ж1952ж1946ж1936ж1959ж1994ж1965ж | РевматизмБронхиалды астмаҚант диабетіРевматизмАртериальды гипертензияРевматизмАртериальды гипертензияИнсультҚант диабетіМиокард инфарктісіРевматизмЖүректің ишемиялық ауруы Артериальды гипертензияИнсультПараличАртериальды гиппертензияАртериальды гиппертензияИнсультБронхиалды астмаҚант диабеті | Иванова №37\1Иванова №10Иванова №10Гаппарова №71Иванова №37\3Иванова №65Конаев №161Головацкий №96Уалиханов №214Уалиханов№56\1Кабанбаева №17Бусакова №169Бусакова №169Табынбаева №87Ж.жолы №51\28Иванова №111\1Головацкий №12Пащенко №3Пащенко №12\5Пащенко №46\2 |

 **Қорытынды.**

Қазіргі медбике әр түрлі топтағы адамдармен жұмыс істеуді ұштастыра алып әрі білікті маман, әрі көмекші, әрі психолог болуы қажет, сонда ғана медбикелік үрдіс өз деңгейінде ұйымдастырылады.

**Ұсыныс**

1.Науқастарды күту және оңалту үшін лайықты жағдай жасау.

2.Техникалық жабдықтандыруды әлемдік стандарттарға жақындату.

3.Үйірме мүшелерінің санын көбейтіп ,жұмысты ұйымдастыру.

4.Аурулардың алдын алу мақсатында теорияны тәжірибемен ұштастыру.

**Қолданылған әдебиеттер**

1.С.Қ.Мұратбекова,Мейірбике ісінің негіздері.Астана 2007 «Фолиант»баспасы.

2.

3.Республикалық кәсіби журнал «Мейірбике ісі» №1-2,2009ж