РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ-КӨПШІЛІК ЖУРНАЛЫ

№ 02/2016

издаётся с 2013

МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ҚОҒАМ

МЕДИЦИНА И ОБЩЕСТВО

Наука и образование

Мужское здоровье

Чтобы помнили...

Леонид Макеров

Зенгетаев Макиш

Победители конкурсов

«В будущее - только профессионалы»

110000, город Костанай, ул. Притобольская, 29 e-mail: sharapat-kost@mail.ru веб-сайт: www.sharapat-kst.kz

Собственник: ОО «Шарапат» средних медицинских работников Костанайской области
Главный редактор:
Сауле Катпенова
Заместитель главного редактора:
Эльвира Булудова
Редакционная коллегия:
Камиля Гаджиева, Елена Шестакова
Дизайн и верстка:
Эльвира Булудова
Корректоры:
Алия Жайсанбаева, Вера Коновалова
Редакционный совет:
О. А. Бекмагамбетов, руководитель Управления здравоохранения акимата Костанайской области
Г. Байжуманова зам. руководителя Управления здравоохранения акимата Костанайской области
В. В. Стельмах, к.м.н., доктор философии в медицине, академик /г. Костанай/
С. Т. Сейдуманов, д.м.н. /г. Алматы/
И. И. Долгушин, д.м.н. профессор /г. Челябинск/
С. И. Двойников, д.м.н. профессор /г. Самара/
Ю. И. Павлов, д.м.н. /г. Челябинск/
Р. Б. Нурланова /г. Алматы/
Т. Б. Булгацевич, к.м.н. /г. Костанай/
Ю. С. Моисеев, к.м.н. /г. Костанай/
Ф. С. Темирханов, к.м.н. /г. Костанай/
А. А. Сачко, к.м.н. /г. Костанай/
А. Н. Нурбеков, к.м.н. /г. Караганда/
С. М. Джансигиров, к.м.н. /г. Талдыкорган/
В. Б. Якимов, к.м.н. /г. Костанай/
В. В. Хан, к.м.н. /г. Костанай/
А. Г. Джантурина /г. Костанай/
Д. В. Герасимов /г. Костанай/
Л. Н. Ранова /г. Жезказган/

Фотографии: Мармалиди И., Лапатиев Ю.

Почтовый адрес редакции:
Республика Казахстан, 110000
г. Костанай, ул, Притобольская, 29
телефон: 8 (7142) 547764

e-mail: sharapat-kost@mail.ru
www. sharapat-kst.kz

Журнал зарегистрирован в Министерстве культуры и информации РК.
Свидетельство о постановке на учёт периодического печатного издания № 13672-Ж от 14.06.2013 г.

Содержание

С ЮБИЛЕЕМ ..... 10 стр.

Мир вашему дому! ..... 20 стр.

Опять в лидерах ..... 21 стр.

ЧТОБЫ ПОМНИЛИ...
«Преемственность поколений героя Советского Союза Л. Н. Макерова, летчика – испытателя в годы войны» ..... 22 стр.
Победившие войну... ..... 24 стр.

НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ
Мужское здоровье под объективом профессионалов ..... 26 стр.
«Все о климаксе» ..... 28 стр.
«Ринит: лечим сразу» ..... 29 стр.
Аборт. влияние аборта на репродуктивную функцию девушек ..... 30 стр.
Значение ухода в профилактике пролежней у инкурабельных пациентов.
Роль и знания медицинской сестры в профилактике пролежней ..... 33 стр.

МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО
Расширяем международное сотрудничество ..... 35 стр.

КОНКУРС
Халықаралық серіктестік шеңберіндегі іс-шаралар ..... 38стр.
Международный конкурс «Лучший фармацевт - 2016» - впервые в Казахстане ..... 41стр.
Навстречу талантливой молодежи Курганского базового медицинского колледжа ..... 46 стр.
Омский медицинский колледж – «территория неотложной помощи» ..... 50 стр.
«Лучший медицинский лаборант-2016 года» ..... 52 стр.
Весенний период — время активности энцефалитных клещей ..... 54 стр.

СӨЗДІК ..... 56 стр.

Уважаемые читатели!

Мы представляем очередной номер нашего журнала.

Выпуск, как всегда охватил все аспекты медицинской и общественной жизни.

Это - Великая отечественная война; победа студентов медицинских колледжей на международных и республиканских форумах и профессиональных конкурсах; международное сотрудничество в области среднего медицинского образования.

В рубрике «С юбилеем» мы представим профессиональный и жизненный путь Якимова Валентина Борисовича - врача, кандидата медицинских наук, известного не только в Казахстане, но и далеко за его пределами, а также поздравления в его адрес от коллег, соратников и друзей.

Не оставим без внимания медицинские и социальные вопросы.

Құрметті оқырмандар!

Сіздерге журналдың кезекті нөмірін ұсынып отырмыз.

Әдеттегідей, басылымда бүкіл қоғам және медицина аспектілері қамтылды.

Бұл - Ұлы Отан соғысы; медицина колледж студенттерінің халықаралық, республикалық, кәсіптік байқауларға қатысуы және орта медицина білім берудегі халықаралық серіктестік жөнінде.

«Мерейтой» рубрикасында медицина ғылымының кандидаты, Қазақстанға және шетелге танымал, атақты дәрігер Валентин Борисович Якимовтың кәсіби және өмір жолы жөнінде мақалалар, сонымен қатар әріптестерінің, замандастарының, достарының құттықтауларын ұсынамыз.

Медицина және әлеуметтік саладағы өзекті сұрақтарға назар аударамыз

С. Катпенова

В рубрике «С Юбилеем» мы представляем одного из самых известных врачей Костанайской области, кандидата медицинских наук Якимова Валентина Борисовича, которому 11 мая 2016 года исполняется 70 лет.

Валентин Борисович врач дермато-венеролог Костанайского областного Центра СПИД.

Якимов Валентин Борисович родился 11 мая 1946 года в г. Воткинске Удм. АССР, в 1960 году с родителями переехал в г. Рудный Костанайской области, где закончил школу. С 1964 по 1965 год работал помощником машиниста тепловоза в системе ССГПО. В 1965 году поступил в Целиноградский Государственный медицинский институт и после окончания начал работать хирургом в Рудненском противотуберкулезном диспансере. В 1972 году переведен в областной противотуберкулезный диспансер г.Костанай, в 1977 году назначен заместителем главного врача. А в 1983 году назначен на должность заместителя заведующим Кустанайского облздравотделом и в 1985 по 1998 год работал начальником областного управления здравоохранения Костанайской области. Затем, с 1998 по 2013 годы возглавлял дермато-венерологическую службу Костанайской области. В 2013 году перешел работать врачом дермато-венерологом в Костанайский областной Центр СПИД, где и работает по настоящее время. Является консультантом Регионального центра обучения госслужащих при областном Акимате.

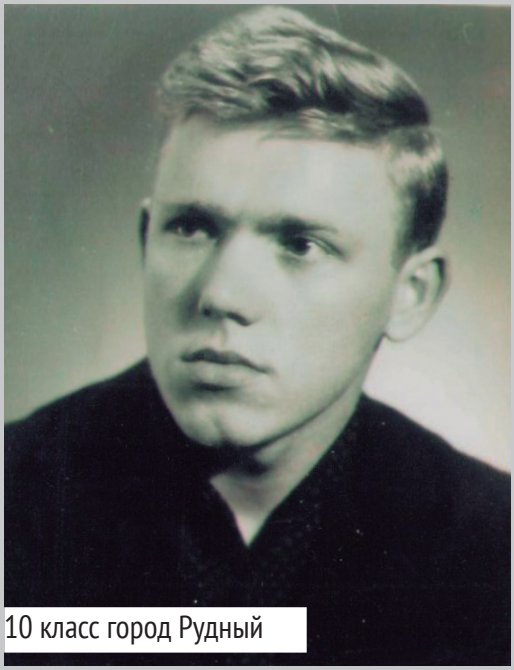
Якимов В.Б. за период работы в здравоохранении награжден Государственными наградами: медаль «Шапагат», «Астана», «20 лет Независимости РК», орден «За заслуги» РФ, медаль «Гиппократ» РФ, а также другими наградами Республики Казахстан и Российской Федерации. Отличник здравоохранения СССР и Республики Казахстан, «Почетный работник здравоохранения Республики Казахстан» неоднократно награждался грамотами Министерства здравоохранения РК и грамотами Акима Костанайской области.

Валентин Борисович является автором монографи и более 70 печатных научных статей

Якимов В.Б. врач-организатор здравоохранения и дермато-венеролог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, академик МАИ, президент Костанайского филиала «Казахстанской ассоциации по половому и репродуктивному здоровью (КМПА)», член Комиссии по делам женщин, семейно-демографической политике при акиме Костанайской области.

Консультант ГКП «Региональный центр переподготовки и повышения квалификации государственных служащих» акимата Костанайской области. Член Общественного совета Костанайской области.

Уважаемый Валентин Борисович!
От имени главного редактора примите искренние поздравления с юбилеем!
Желаем Вам всех земных благ, здоровья и благополучия. Будьте всегда таким, каким вас знают ваши коллеги, соратники и друзья. А в качестве подарка примите поздравления людей, которые вместе с Вами строили Независимый Казахстан и новое здравоохранение.


10 класс город Рудный

Мединститут 1 курс, город Целиноград

Операция. Костанайский областной туб.диспансер

Детство город Воткинск

Курсы повышения квалификации. Костанайский кож.вен. диспансер

Пироговский съезд, с министром здравоохранения России, город Москва

В кабинете гл.врача Костанайского кож.вен диспансера

Совещание МПФС 1996 г. Лондон

Визит Н. А. Назарбаева

С коллегами

Новый год - 2013 с супругой

Германия, с родными

Уважаемый Валентин Борисович!

Примите искренние поздравления с Вашим юбилеем, 70-летием!

Пусть накопленный профессиональный и жизненный опыт, мудрость и человеколюбие поможет вам достичь новых высот.

Ваш профессионализм, целеустремленность, внимательное отношение к коллегам и пациентам, высокая трудоспособность и креативность выгодно отличали Вас как талантливого и авторитетного руководителя в период Вашей деятельности как начальника Управления здравоохранения Костанайской области, так и сегодня в должности врача.

Большой практический опыт, незаурядный характер и творческий подход к решению стоящих задач на протяжении многих лет позволяют Вам успешно трудиться на благо развития Казахстанского здравоохранения.

Позвольте от имени здравоохранения Костанайской области пожелать Вам крепкого здоровья, счастья, благополучия, тепла семейного очага!

Мира и добра Вам и Вашему дому!

Руководитель
ГУ «Управление здравоохранения
акимата Костанайской области» О. Бекмагамбетов

Когда говоришь о хорошем человеке,я всегда появляется желание сказать много хороших слов, эпитетов, привести побольше ярких и запомнившихся примеров из жизни.

Такие же чувства я испытываю, вспоминая совместную работу с Якимовым Валентином Борисовичем.

В то же время, говоря о таком неординарном человеке, хочется отойти от стереотипов.

И здесь это связано прежде всего с тем, что, во-первых, единичные примеры не раскроют многогранности характера и души этого прекрасного человека и во-вторых, потому что в моем понимании Валентин Борисович никогда не создавал впечатление чиновника.

Обладая большим опытом работы, будучи профессионалом своего дела, он всегда умел оставаться необычайно человечным и на первый взгляд совсем простым человеком. Этого как раз сейчас не хватает многим государственным мужам.

Глубоко зная свою работу, Валентин Борисович не только не кичился этим, а мягко, но настойчиво передавал свой богатейший опыт.

У него всегда можно было многому поучиться.

Все это было и когда он возглавлял управление здравоохранения области и позже, когда перешел на другую работу.

Умение создать рабочую обстановку, разрядить напряжение, системно решать вопросы организации работы по охране здоровья граждан, сочетались с простыми, но очень необходимыми руководителю качествами.

Валентин Борисович всегда как-то незаметно оказывался душой любой компании.

Думаю, что тонкое чувство юмора, которое необходимо каждому человеку и в особенности руководителю, вкупе с профессионализмом помогало ему в сложной работе.

Без преувеличения скажу, что я многому научился у него: такту, умению вникать в возникающие проблемы, выстраивать работу на системной основе.

Желаю Валентину Борисовичу и в дальнейшем, долгие годы сохранять оптимизм и отличное расположения духа. Здоровья, благополучия и побольше хороших, красивых и счастливых моментов в жизни.

С уважением С.Бектурганов,
депутат Сената Парламента
Республики Казахстан

«Годы быстротечны как вода»

Багила Бирмагамбетовна Баймагамбетова.
Экс-Депутат Мажилиса Парламента РК

«Годы быстротечны как вода», так поется в песне – это сущая правда. Кто бы мог подумать, что Валентину Борисовичу - 70!!! Моя первая встреча с ним состоялась много лет назад в областном тубдиспансере. Он тогда был молодым, но уже очень известным хирургом. Я оказалась не случайно там. Мне нужно было встретиться именно с ним, так, как несколько кандидатур были предложены на очень высокую должность – директора областного департамента здравоохранения. В ходе беседы мы поняли, что нет необходимости встречаться с другими кандидатами, он подходит по всем тогдашним критериям. Валентин Борисович мне показался скромным, но очень уверенным, молодым, но не погодам мудрым, немногословен, а главное, все отмечали его высокий профессионализм, что немаловажно для руководителя такого ранга. Мы не ошиблись, его кандидатуру одобрили все медицинские работники и весь областной актив. Мне как заместителю акима области работать с ним было очень комфортно, нам делить было нечего, цель была одна – поднять здравоохранение на новый более качественный уровень.

Первая наша победа... я помню, как мы радовались, когда нам выделили из бюджета средства на покупку двадцати автомашин для скорой помощи и правительство страны включило в план строительства областную детскую больницу. Валентин Борисович не только грамотный и как сегодня говорят креативный руководитель, но и очень хороший друг. Он знает и общается с моими родственниками, мы знакомы с его замечательной супругой Ириной Васильевной. С каким волнением и с трепетом он мне рассказывал о своей первой встрече с отцом, он его искал долго и только благодаря своей настойчивости, отыскал его в одном из российских городов. Отец не ожидал увидеть такого красивого, интеллигентного, занимающего такой высокий пост сына. Он хороший отец, помогает своим детям, заботится уже и о внуках. Валентин Борисович очень гостеприимный, дастархан всегда накрыт, он рад гостям, а блюда всегда изысканные и на любой вкус. Очень внимательный, всегда поздравит, найдет теплые слова.

Дорогой мой друг! Поздравляю тебя с Юбилеем, желаю тебе счастья, бодрости духа. Пусть будет каждый день ярким и незабываемым, а жизнь интересной и радостной! С уважением.

С Юбилеем!

Гульнар Рыскельдыевна Батпенова,
д.м.н., профессор, зав кафедрой дерматовенерологии с курсом иммунологии
АО «Медицинский университет Астана»,
Президент Казахстанской ассоциации дерматовенерологов
и дерматокосметологов, Заслуженный деятель Республики Казахстан,
сотрудники кафедры.

Уважаемый Валентин Борисович! С радостью поздравляем Вас с Днем рождения! С 70-летним юбилеем!

Вы особенный человек в здравоохранении Казахстана! Вы обладаете организаторскими качествами, позволившими Вам многие годы возглавлять всю медицинскую службу Костанайской области, а с 1998 года сосредоточиться на работе в должности главного врача областного-кожно-венерологического диспансера.

Понимание необходимости для практикующего врача систематического обучения и совершенствования, подтолкнуло Вас к идее организации выездных циклов повышения квалификации, и в 2003 году Вы пригласили сотрудников кафедры дерматовенерологии АО «Медицинский университет Астана» для их проведения. С этого момента началось наше многолетнее сотрудничество, продолжающееся по сей день.

Опыт оказался удачным и Вашему примеру последовали руководители других ОКВД, оценив удобство и эффективность выездного способа обучения врачей.

Вы заслужено пользуетесь высоким авторитетом у сотрудников ОКВД Костанайской области, а также у коллег

других регионов Республики Казахстан.

Будучи человеком энергичным и последовательным, Вам удалось охватить не только руководящую деятельность, но педагогическую и научную. Вы президент Костанайского филиала Казахстанской ассоциации по половому и репродуктивному здоровью, а также почетный член Казахстанской ассоциации дерматовенерологов и дерматокосметологов,на протяжении многих лет проводите активную работу по улучшению качества жизни населения Республики Казахстан.

Мы искренне ценим Вашу поддержку и участие во всех профессиональных мероприятиях, проводимых под эгидой кафедры дерматовенерологии АО «Медицинский университет Астана» и Казахстанской ассоциации дерматовенеролов и дерматокосметологов.

Для Вас нет мелочей в работе, поэтому все, что делаете Вы, отличается высоким качеством и надежностью. Мы гордимся нашим сотрудничеством, переросшим в дружбу, и желаем Вам еще долгие годы быть в добром здравии и оставаться врачом, педагогом и наставником.

Я называю его «Ласточка»

Римма Габдуловна Гайсенова
Председатель областной профсоюзной организации
работников государственной службы,
почётный гражданин г. Костаная,
начальник областного управления культуры
с 1992года по 2005 год.

В 1992 году я была назначена начальником Костанайского областного управления культуры. Пришедшая с практической работы, я беспокоилась, что не справлюсь с возложенными на меня обязанностями, подведу людей, которые доверили мне столько высокую должность. Поэтому я обратилась за помощью к заведующему областным управлением здравоохранения Валентину Борисовичу Якимову - профессионалу своего дела, умнейшему человеку известному за пределами Казахстана. При встрече Валентин Борисович очень внимательно выслушал меня, объяснил саму суть работы на таком уровне и уверенно сказал, что у меня всё будет хорошо. Одним словом со мной был проведен «курс молодого бойца». И вот уже почти четверть века я с благодарностью вспоминаю огромную поддержку, оказанную мне в те непростые годы.

В то время все социальные сферы были объединены в одно Министерство, куда входили здравоохранение, образование, культура, спорт, информация и религия. Вызывали на коллегию в министерство руководителей управлений социальной сферы вместе. Наша Костанайская область по всем отраслям занимала 1,2 места и неоднократно поощрялась на республиканском уровне за отличную работу. И всегда самым ответственным, дисциплинированным и аккуратным во всех делах был наш Валентин Борисович.

Ценили нас, практиков, и руководители области за знание работы, умение отстаивать свои позиции и поддерживать друг друга. Все дни рождения, семейные торжества и грустные моменты мы встречали вместе. Перед новогодними праздниками, несмотря на огромную занятость обязательно встречались и, как дети, ждали и дарили подарки, сочиняли прекрасные поздравления друг другу. И всё это было искренне, порядочно, благородно и радостно. Незабываемо.

В последующем мы свою команду назвали «Клуб социальных сердец», президентом клуба избрали Якимова Валинтина Борисовича.

Много лет прошло с тех пор. Кто – то (Успанов К.Б., Шек Г.Г. прим.автора) успели покинуть этот мир, некоторые живут в других городах, но мы-костанайцы, помним эту традицию «Клуба социальных сердец» и, по-прежнему, Новый год встречаем вместе, вспоминаем ушедших, ценим, когда приезжают из Астаны наши «социальщики» и снова радуемся как дети.

Я Валентина Борисовича называю «ласточка». Потому что - там, где ласточка вьет гнездо, обязательно будет добро. А Валентин Борисович Якимов создан делать добро людям. И это наша семья Бекмагамбетовых – Гайсеновых знает очень хорошо.

Дорогой наш, ЧЕЛОВЕК, Валентин Борисович, от всей нашей семьи сердечно поздравляю Вас с прекрасным юбилеем. Будьте здоровы, счастливы, любимы, удачливы, живите долго и радостно.

«Лечит болезни врач, но излечивает природа»

(Гиппократ)

Вера Григорьевна Семенова
Почетный гражданин г. Костаная

Человеческая жизнь – это смена «времен года». Есть и весна, и лето, и осень. Пока мы молоды, у нас много друзей, много радости. А когда начинается «сезон дождей», чаще всего рядом с человеком находятся медицинские работники. Они помогают, выручают, спасают людей, совершенно незнакомых. А уж если свои, коллеги, в этом нуждаются, то проявляют особенную сплоченность, чувство локтя. Далеко не везде можно увидеть такую взаимопомощь и солидарность. В этом я убедилась за годы своей жизни. Не раз наблюдала, как проявляются лучшие качества медицинских работников. И в горе, и в радости. Потому что медики могут не только сочувствовать и принимать участие, но и порадоваться за друга, за коллегу.

Сегодня такой повод есть у многих костанайских врачей. Специальный выпуск Медицинского вестника его организаторы посвятили Личности в медицине, замечательному менеджеру от здравоохранения, нашему уважаемому земляку Валентину Борисовичу Якимову. У него – юбилей!

Наверное, если бы можно было спросить у всех, кто пересекался с ним по службе, общественной работе, кто обращался к Якимову-врачу, то нет сомнения, что была бы отмечена его беспредельная доброта. А что может быть лучше этого? Хотя добрым быть совсем не просто, у Валентина Борисовича это получается.

Высокообразованный человек, профессионал – вот каких слов он заслуживает в полной мере. Я узнала его, когда он ещё работал фтизиохирургом Кустанайского областного противотуберкулёзного диспансера. Его карьера на месте не стояла. Он поработал и заместителем главного врача в тубдиспансере, а потом, молодой и энергичный, Валентин Борисович пришёл в областной отдел здравоохранения, был там и замом, и руководителем.

Облздрав под его руководством был узнаваем в республике, имел своё лицо, свою работоспособную команду. А годы работы во главе здравоохранения области Якимову достались самые «лихие», девяностые. В то время я работала секретарём областного маслихата, у нас случались доверительные разговоры. Отстаивать позиции в Министерстве Валентину Борисовичу становилось всё сложнее. В 52 года он ушёл с поста заведующего облздравотделом, хотя и сегодня многие считают, что наше здравоохранение от этого не выиграло.

В любом случае, медицине Якимов не изменил. Работа врача идет всем во благо. Формулой его успеха, на мой взгляд, является профессионализм, трудолюбие, порядочность. Слова древнегреческого врача и философа Гиппократа, вынесенные в заголовок, соответствуют твёрдому убеждению Валентина Борисовича и являются его жизненным кредо.

В настоящее время нас с ним объединяет общественная работа в областном общественном совете и в комиссии по делам женщин и семейно-демографической политике при акиме Костанайской области. Валентин Борисович умеет слушать и, главное, услышать. Он - человек слова. С ним интересно. Добрых дней и лет юбиляру и его близким!

Философия жизни такова, что во все времена рождались лидеры своей эпохи

Купей Абдрахмановна Мальчубаева
Заслуженный врач РК.,
Почетный гражданин г. Костаная

Лидер своего времени, я считаю - это Якимов Валентин Борисович.

Работая главным врачом детской городской объединенной больницы, мне очень повезло. В течение 13 лет (1985-1998гг) я работала рядом с таким профессионально грамотным организатором здравоохранения, директором Департа-

мента по Костанайской области Якимовым В.Б. За эти годы он сумел объединить вокруг себя грамотных, активных, инициативных руководителей медицины.

Валентин Борисович обладает ярким для руководителя качеством - выслушивать людей, даже «инакомыслящих», уважать их мнение. Затем корректно поправить, объяснить и исправить обстановку, направив ее в нужное русло. Будучи первым руководителем, он понимал, что отвечает за тех, кого он «приручил». Его компетентные замы того времени, Буйвидович А.И., Кайдаулова А.Б., Дуйсенбаева Б.Г., были его надежной опорой, и каждый отвечал за свои разделы работы. Горздравотдел г.Костаная в лице Хорошун В.М., Анохина В.Д., работали в одной «связке». Благодаря этому медицина области в те годы была одной из передовых в Республике. Областная больница во все времена, даже сейчас на фоне крупных частных клиник была и остается флагманом здравоохранения нашей области и это тоже заслуга людей, которые возглавляли облздравотдел. Организационно-методическая служба области обеспечивала связь, оказывала помощь, осуществляла контроль службы, начиная с ФАПов. Планово организовывались бригады врачей всех специальностей для оказания помощи сельскому населению.

Именно в те годы нам удалось за счет государства повышать квалификацию в центральных вузах Москвы, Ленинграда, Киева, Новосибирска, Свердловска, Челябинска и др.

Четкая организация охраны здоровья детей позволяла не допустить в области вспышек управляемых инфекций, за счет четкой организации иммунопрофилактики.

Мы, главные врачи, всегда чувствовали поддержку в работе. Ведь «медицина сложна как мир». Понимая это, Валентин Борисович был всегда умным, справедливым руководителем. Он был нашей совестью. Я не помню случая, чтобы было унижено достоинство врача при коллективе, тем более не было громких «судилищ».

В первое трудное десятилетие (1990-1998 гг) становления нашей страны как независимого государства, Якимов В.Б. нес свой крест на перекладывая его на чужие плечи. Он выбрал свою колею и шел до конца.

Благодаря усилиям Валентина Борисовича и его команды единомышленников, работающих в Костанайском здравоохранении, в области по возможности были сохранены кадры, больницы несмотря на перебои с зарплатой, скудным питанием больных, отсутствием многих медикаментов. Я думаю, Валентин Борисович всегда помнит слова А.П.Чехова «Профессия врача – это подвиг». Он его как врач совершил и знает, чтобы в мире стало меньше проблем, нужно просто проявлять сочувствие друг другу, воспринимать чужую боль как свою.

Уважаемый Валентин Борисович! Вы проживаете достойную жизнь. Вы есть лидер и сейчас, с Вами советуются, уважают.

Юбилей – это подведение итогов почти всей жизни. А жизнь у Вас удалась. Здоровья Вам, Дорогой наш человек!

Целая эпоха в сохранении здравоохранения

Людмила Николаевна Гальцова
Отличник здравоохранения РК

Валентин Борисович - это целая эпоха в сохранении здравоохранения Костанайской области в период перестройки и сложных 90-х.

Человек-легенда… всегда и везде элегантен, уравновешен, вежлив, тактичен, уважающий мнение других, но и в тоже время строгий, имеющий и отстаивающий собственную точку зрения, позволявший руководителям подразделений в здравоохранении самостоятельно мыслить, принимать решения и воплощать их в жизнь. Его умение отказать, да так, что ты не только не обидишься, но и подумаешь…. И в тоже время душа любой компании, остроумный и мастер рассказывать анекдоты.

Впервые я увидела Валентина Борисовича в торакальном отделении областного противотуберкулезного диспансера. Он после операции писал протокол в историю болезни (надо отметить, что коллеги хирурги называли его «золотые ручки»; «хирург о бога», говорили пациенты).

Работая начальником облздравотдела, он продолжал оперировать. А мне нужно было подписать разрешение на ремонт, вот я наивная, и решила (мне посоветовали) сделать это в диспансере. Валентин Борисович, хоть и после операции, сидел аккуратно причесан, спокоен, внимательным изучающим взглядом осмотрел меня (у меня мороз пробежал, ну думаю...всё), улыбнулся и впредь предложил решать такие вопросы в соответствующем месте. Это был хороший урок по соблюдению субординации…. Я повернулась и пошла и, вдруг слышу вслед: «Хорошее дело затеяли, я вас поддержу, но лимитов нет». Это был 1986 год. Справились… без лимитов!

А в 1988 году Валентин Борисович и Жапас Ильясович Айсин (Гл.врач Областной больницы прим.ред.) предложили организовать и возглавить урологическое отделение областной больницы, но и опять без лимитов. Помогли все районы, секретари райкомов (тогда не было спонсоров прим.автора). И конечно основная заслуга Валентина Борисовича – не мешать, но строго контролировать! И контролировал, находил время практически каждую неделю посещать нашу «перестройку» в урологическом отделении, даже рекомендовал специалистов сестринского дела к нам в отделение, с которыми работали в диспансере. Валентин Борисович приводил различные делегации, профессоров из Москвы и все были удивлены и восхищены нашим отделением, приходили в отделение и акимы областей!

Однажды звонит Валентин Борисович и говорит: «Ну что, главный уролог, готова к коллегии в урологическом отделении?» Министр Девятко В.Н. задавал много вопросов мне (коллегия проходила в ординаторской урологического отделения прим.автора.) Я конечно, подготовилась – отвечала и нутром чувствовала, как Валентин Борисович волновался за меня.

Шли годы… начало и середина 90-х – не простое время! Чтобы выжить, надо оптимизировать организации здравоохранения, но как, чтобы не растерять кадры, не разрушить здравоохранение? Все эти вопросы приходилось решать Валентину Борисовичу и в назначении меня заместителем главного врача городской больницы тоже. С огромным удовольствием я работала с Х.К. Испуловым, замечательным человеком и руководителем, учителем и другом. Но Валентин Борисович задумал уже другое. Директор медколледжа Плечко И.А. уехала на ПМЖ в Германию и Валентин Борисович начал «обрабатывать». Долго я не соглашалась, тогда он вызвал меня к акиму области, где уже находился уважаемый нами С.Ч. Бектурганов и стал представлять меня. Боже, как вспомню, как я сопротивлялась, просто стыдно! (Это сейчас еще и конкурсы на должности прим.автора). Меня ввели в колледж два акима – области и города, а рядом поддерживал Валентин Борисович, я на него злилась,… много не понимала. А теперь благодарна за все.

В 1999 году мы отмечали 70-летие колледжа, и Валентин Борисович был, конечно же, главным гостем, да и хозяином. И смеялся «Ну что и здесь без лимитов справилась» (ведь пришлось теперь уже с помощью спонсоров делать отопление, косметический ремонт и многое другое прим.автора).

Воспоминания о работе с Валентином Борисовичем навивают очень теплые и добрые мысли. Человек с щедрой душой. Вот кто из вышестоящего руководства пригласит к себе домой целую команду членов аттестационной комиссии, накроет шикарный стол, создаст комфорт и уют всем присутствующим? Да, это Валентин Борисович и его замечательная супруга Ирина, которая в любое время суток хлебосольно встречала гостей.

Я благодарна судьбе, что мне выпало счастье работать с таким человеком!

Дипломат! Руководитель, позволяющий подчиненным принимать решения, не мешать, а тактично направлять, журить и хвалить, и просто быть настоящим другом и товарищем!

О Валентине Борисовиче можно вспоминать бесконечно! Человек «глыба»!

Валентин Борисович будьте здоровы и счастливы!

С Юбилеем Валентин Борисович!

Нина Васильевна Чиченкова,
Генеральный директор
ТОО «Фармация - Нео».

«Да разве сердце позабудет
Того, кто хочет нам добра,
Того, кто нас выводит в люди,
Кто нас выводит в мастера»

В юбилей Валентина Борисовича я хочу сказать ему огромное спасибо за то, что научил меня терпеливо относиться к неординарным ситуациям.

В 1990 году меня назначили начальником Аптечного управления Костанайской области. Это 125 аптек по всей области, полторы тысячи работающих и ответственность за снабжение лекарственными средствами больных и лечебно-профилактических учреждений. После каждой планерки и коллегии в облздравотделе у меня было шоковое состояние, так как всегда были какие-то проблемы. Валентин Борисович в этом случае всегда спокойно подсказывал, что можно сделать и не паниковать.

Наблюдая, как он дипломатично, не повышая голоса, решал самые сложные вопросы здравоохранения обла-

сти, мы брали с него пример. И вот эта его наука помогла мне выстоять в самые сложные перестроечные времена.

Его стремление ко всему новому в работе и жизни, неравнодушие всегда являются для нас образцом.

Валентин Борисович прекрасный друг в нашей команде КСС (клуб социальных сердец), неутомимый рассказчик анекдотов определенной направленности, наш постоянный фотокор.

С Днём Рождения!

Здоровья, радостных и светлых дней, исполнения желаний,благ земных!

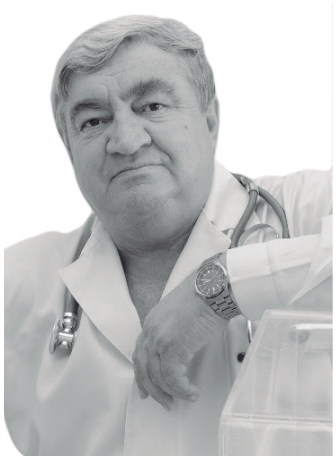
С Юбилеем!

Тамара Муфтаховна Джусубалиева
Директор Института репродуктивной медицины,
врач акушер-гинеколог высшей категории, к. м.н.
коллектив КМПА

Дорогой Валентин Борисович!

Мы рады поздравить Вас с прекрасным юбилеем, с такой важной и значимой датой – семидесятилетием! Вы стояли у истоков нашей ассоциации «КМПА» и внесли значительный вклад в ее развитии, признании, как на республиканском, так и на международном уровне. За плечами огромный жизненный опыт. Вы с полной уверенностью можете встречать тот бумеранг добрых дел и искренних улыбок, который Вы запускали все эти годы. Желаем Вам, прежде всего, долголетия, здоровья, оптимизма, благополучия, добра. Пусть вы всегда будете окружены вниманием, заботой, теплом своих родных и близких. Успехов Вам в профессиональной деятельности, радуйтесь жизни, наслаждайтесь каждым ее моментом, передавайте свою душевную мудрость подрастающему поколению!

Глубокоуважаемый Валентин Борисович !



Иван Абрамович Янцен гл.внештатный акушер-гинеколог УЗАКО,
зам.гл.врача КГП «Костанайская областная больница»

От всей души поздравляю Вас с Юбилеем.

Вы встречаете его в расцвете своих профессиональных и творческих сил.

Большую часть своей жизни Вы отдали самой гуманной профессии на земле – врачеванию. Ваш профессиональный путь: от торакального хирурга до руководителя областного здравоохранения областного масштаба, а затем главного врача областного кожно-венерологического диспансера, известного общественного деятеля и учёного был нелёгким.

Но всех этапах Вы проявляли исключительный профессионализм, глубокие знания в медицине, талант организатора и стремление к научному поиску. На рубеже последнего десятилетия старой системы и начинающихся глобальных реформ в стране и обществе, а следом за ними, и периода становления рыночной экономики суверенного Казахстана, Вы возглавляли здравоохранение области.

В сложных условиях эпохи перемен Вы проявляли высочайшие качества лидера и целеустремленность. Исключительная работоспособность и требовательность к подчинённым органично сочеталась у Вас с бережным отношением к человеческой личности и глубокой порядочностью. Вас отличала повышенная ответственность за осуществление проводимых в здравоохранении региона преобразований, судьбу каждой медицинской организации, благополучие каждого жителя области.

В те годы эти качества всегда служили примером для нас, молодых специалистов управления здравоохранением. Работая под вашим непосредственным руководством, уважаемый Валентин Борисович, мы получали первые уроки по организации здравоохранения, медицинской статистике, умению готовить аналитические материалы, планировать и проводить мероприятия, работать с людьми. Я искреннее благодарен Вам за полученные знания и опыт, Вашу поддержку и терпение, благодарен судьбе за годы совместной с Вами работы!

Ваше особое отношение к судьбе подрастающего поколения и женщинам особенно проявилось в период организации и становления одной из самых известных в Республике общественных организаций – Казахстанской медико-педагогической ассоциации по половому воспитанию и репродуктивному здоровью. Именно в Костанае, в далёком 1996 году по Вашей инициативе состоялась I Международная учредительная конференция этого объединения, Почётным членом правления которой Вы остаётесь до настоящего времени. Более 20 лет Вы возглавляете Костанайский областной филиал этой авторитетной Международной организации, внося существенный вклад в укрепление репродуктивного здоровья населения региона.

Профессия врача ко многому обязывает. Быть врачом – большая ответственность за жизнь и здоровье людей, за счастье их близких и за здоровое общество в целом. Вот почему в медицине остаются только самые сильные и преданные делу люди.

Уважаемый Валентин Борисович!

Желаю Вам по-прежнему неиссякаемой энергии и оптимизма, реализации всех Ваших творческих планов, семейного благополучия, крепкого здоровья и долголетия! Ещё долгих лет работы на благо нашего общества! Пусть сбудутся все Ваши ещё несбывшиеся мечты!

Посчастливилось работать под руководством удивительного человека...

Ольга Геннадиевна Степаненко,
Отличник здравоохранения РК

Мне и нашему коллективу облкожвендиспансера посчастливилось работать под руководством удивительного, замечательного человека Валентина Борисовича Якимова.

Валентин Борисович – уникальная личность, Человек с большой буквы, эталон руководителя и организатора. Лидер, дипломат, психолог.

Высочайшей квалификации врач-хирург. Ему обязаны жизнью многие тяжелые пациенты. О таких людях говорят – «Врач от Бога». Талантливый, очень внимательный, умный, эрудированный, добрый, тонко чувствующий людей. Конечно же, он покорил коллектив диспансера. Коллектив очень непростой, в основном женский, из 150 человек 10 мужчин, переживший не одно потрясение, переменился за короткое время к лучшему.

Валентин Борисович очень дипломатично, спокойно разрешал любую ситуацию. Быть бы ему всемирным дипломатом и на Земле воцарился бы мир.

Конечно, придя к нам с должности начальника областного управления, где он трудился 15 лет в очень слаженном, уважающем и любящем его коллективе, Валентин Борисович должен был переживать, скорее переживал, но мы этого не видели, он ничем нам это не показывал. Было трудно, так как диспансер специализированный, есть свои тонкости в работе. Валентин Борисович вникал абсолютно во все, для него не было мелочей, он доверял заведующим подразделениями, помогал в разрешении любых проблем: хозяйственных, лечебных, диагностических. К нам пришел хозяин и он по-хозяйски с любовью и интересом работал все 15 лет рядом снами. Дверь нараспашку в его кабинет говорит о его открытой душе и большом добром сердце.

К Валентин Борисовичу, как к родному человеку, шли за советом все, и не только сотрудники диспансера, бывшие сослуживцы, друзья, коллеги, пациенты, знакомые, знакомые знакомых и незнакомые люди.

Валентин Борисовича знают далеко за пределами области и Республики Казахстан. Он покоряет своим умом, талантом интересного собеседника, так как знает все обо всем. За 15 лет, когда на праздники мы собирались коллективом слушали его истории о людях, с кем его сводила судьба, о его работе хирургом, о путешествиях, о семье, но он никогда не повторялся. Это неисчерпаемый источник знаний.

Замечательный семьянин, муж, отец, дедушка и прадедушка. Очень внимательный к своим родным. Таким же добрым и внимательным он был и остается к сотрудникам диспансера, помогает в трудный час и радуется хорошему и сегодня.

Мне довелось работать в Наурзумском районе, врачом дерматовенерологом 18 лет, когда Валентин Борисович был начальником областного управления здравоохранения. Здравоохранение района набирало силу. Чувствовалась сильная рука руководителя области. Мы получали оборудование, машины скорой помощи, укреплялись

ФАПы, СВА и СЦП, приезжали и «оседали» в районе врачи. Мы получали жилье и оставались работать, хотелось работать.

В районе были все специалисты, ЛОР, окулист, акушер-гинеколог, психиатр, хирурги, терапевт, педиатр, эндокринолог, рентгенолог, подростковый врач, стоматологи были замечательные, дерматовенерологи. Тубдиспансер со своим коллективом, инфекционисты детский и взрослый, реаниматолог.

Работа была поставлена на профилактику: дни животновода, подворные обходы, профилактические осмотры, оздоровление детей уже с дошкольных организаций. Валентин Борисович знал, чем дышит каждый уголок в области, и к нам в Наурзумский район, как отдаленный зерновой район области, он приезжал часто. Конечно же, наш диспансер, да еще и с его конфликтами это не область, но Валентин Борисович за короткий период восстановил репутацию диспансера, добился повышения профессионального уровня сотрудников, улучшилась лечебно-диагностическая база.

Имя Валентин Борисовича – это визитная карточка всюду и везде. Он очень известный человек, очень уважаемый. И я не могу представить Валентина Борисовича стоящим где-то одиноко на площади, на мероприятии. Только он входит, его тут же окружают люди. Очень известный, умный, талантливый и вместе с тем очень простой, душевный, добрый человек. Любит рисовать, чертить, петь песни, готовить шашлык, танцевать и рассказывать свои жизненные истории. Он Учитель, учит нас правильно работать, дружить, любить себя и окружающих, правильно отдыхать и многому хорошему.

Спасибо судьбе за то, что Валентин Борисович есть в моей судьбе, в юбилей хочется пожелать этому удивительному человеку крепкого здоровья, долголетия, исполнения всех желаний, здоровья всем его родным, о которых он беспокоится. Будьте счастливы Валентин Борисович.

Испытание временем. Повороты судьбы

Балия Газисовна Дуйсенбаева
Отличник здравоохранения РК

Одна из уважаемых ветеранов здравоохранения любит повторять: «Медицина сложна как мир» (речь идет о Мальчубаевой К.А. прим.автора) В истинности этих слов не стоит сомневаться, это доказано веками.

Центральной фигурой и надежным лекарством медицины остается Врач. Профессия Врач- это призвание. Это ответственность. Этот подвиг. Существует множество врачебных специальностей. При этом одной из экстремальных является профессия хирурга. Поэтому её выбирают осознанно, по зову сердца. Видимо, так и произошло много лет назад с Валентином Якимовым.

Писатель Углов Ф.Г. в своей книге «Сердце хирурга» честно, без приукрашиваний рассказывает о профессии хирурга, в том числе о таком разделе как торакальная хирургия. Для нашего юбиляра это до боли знакомо, так как многие годы работал фтизиохирургом, и это для него рабочие будни. Это значит нужно уметь быстро анализировать ситуацию и действовать. Он видел жизнь на грани смерти, был ответственен за чужие судьбы.

Золотые, точные, умные и даже смелые руки- все эти эпитеты адресованы хирургам. Очень важная деталь, Валентин Борисович не плохо рисует, что делает его руки еще более виртуозными. Хирург Якимов В.Б. в избранной профессии достиг апогея: дарил людям здоровье и счастье. Для многих больных и их родственников был Богом в белом халате.

Однако… Жизнь человека полна неожиданных поворотов судьбы и испытаний на прочность. Так и случилось с ним. С 1983 по 1998 год Якимов В.Б. начальник областного управления здравоохранения.

В 1986 году Валентин Борисович приглашает меня на должность заместителя по детству и родоспоможению. В течение 12 лет был моим непосредственным руководителем. Это были интересные, в то же время сложные годы.

Готовясь к изложению данной статьи, обнаружила у себя следующую запись: Руководитель - это не просто должность, это, наверное, и призвание, талант. Талант быть строгим и вместе с тем отзывчивым, требовательным не только подчиненным, но и прежде всего себе, способным принимать самостоятельные решения и прислушиваться к мнению других, видеть каждого человека и душой болеть за него. И еще: сознавать всю меру ответственности за судьбу людей. Конечно, никто не застрахован от ошибок, но теряет авторитет не тот, кто ошибается, а тот, кто не хочет признавать своих ошибок и главное не хочет их исправлять.

Не знаю, насколько это актуально сейчас, 25-30 лет назад это было реальностью. Может поэтому в нашей об-

ласти было передовое здравоохранение, образование. Область входила в Республике в пятерку лучших. А по некоторым позициям лидировала.

Я далека от мысли, чтобы дать красочный портрет своему руководителю и оценивать его деятельность.

«Прошлое находится не где-то там, своем времени. Прошлое-это я, это моя жизнь.»

Х.Ортега-и-Гассет

Поэтому через призму прошлого хочу вспомнить отдельные эпизоды совместной работы. Детство и материнство, как приоритетная служба, всегда находилась в центре внимания управления здравоохранения. 80-90 годы прошлого столетия характеризуются прогрессивными изменениями. Укрепляется материально-техническая база. Введены в строй областная детская больница, инфекционный корпус городской детской больницы, родильное отделение областной больницы, Камышнинская ЦРБ. На новый качественный уровень выходит неонатальная служба. Значительные успехи в педиатрии. Внедряются программы ЮНИСЕФ. ВОЗ ставит глобальную цель - ликвидировать полиомиелит во всем мире. Со всеми этими задачами область успешно справляется.

Затем наступает новая эпоха, а вместе с ней и новые непредсказуемые перемены. Не было времени на размышление, нужно было срочно адаптироваться. История проверяет медицину на прочность.

В Ленинском (ныне Узункольском прим.автора) районе главный врач по указанию районного руководства (молодое государство летит над пропастью, в бюджете дыра прим.автора) в один день закрывает практически все фельдшерско-акушерские пункты (более 40 прим. автора). Через 2 дня в области начинается масштабная вакцинация против полиомиелита. Срок 3 дня. Докладываю руководству. Ситуация не только драматическая, а чрезвычайная. Срываем программу ВОЗ?! Во мне океан страстей и море адреналина. Начальник внешне спокойный. Самообладанию и выдержанности можно только удивляться и учиться.

В итоге безработные медики района безвозмездно, в указанные сроки привили всех детей. Миссия выполнима! Медики по призванию гуманисты. Перестройка в очередной раз это подтвердила.

Пользуясь случаем, хочу выразить свое восхищение и признательность медицинским работникам сельского здравоохранения: врачам, фельдшерам, медицинским сестрам за самоотверженный труд и самоотдачу в те трудные годы. Это не пафос! Это был каждодневный, бескорыстный труд. Я много ездила по области, встречалась с ними непосредственно на уровне врачебной амбулаторий, ФАПов. Советовалась с ними. Я поддерживала их, а они помогали мне.

По моему убеждению, жизненным впечатлениям, опыту прожитых лет, могу сказать, что в сложный для государства период, для медицины сложный вдвойне (за нами больные) особая заслуга Якимова В.Б., как первого руководителя в том, что он смог создать особый морально-психологические климат в отрасли, сплотить, мобилизовать медицинскую общественность. Когда вместе - легче преодолеть трудности и найти оптимальный путь решения.

Его такие черты характера как интеллигентность, умение слышать и слушать, доброжелательность, доступность, уравновешенность, бережное отношение к кадрам, чувство юмора, восточная тонкость сыграли огромную роль!

Выражаясь современными терминами, Якимов был компетентным и коммуникабельным руководителем.

Народная мудрость: «Излишняя осторожность, лишний раз беду отводит». Это тоже про него. Он мог бы не один десяток лет оставаться главным дирижером здравоохранения области. Однако…когда к власти приходят недальновидные министры - «однодневки», некомпетентные руководители, на местах их пугают и раздражают профессионалы. Это коснулось и меня. Горе-чиновник сократил мою должность. Вскоре вынужден был покинуть область. Доруководился!

Конец старого - всегда начало чего-то нового. Приватизация стала самой противоречивой страницей в современной истории Казахстана. Коснулась она и нас, в частности, детской поликлиники по улице Аль-Фараби. Я выразила открытое несогласие. Доводы убедительны. Здесь успешно функционирует отделение восстановительного лечения (ОВЛ), одно из первых в Республике. Имеется бассейн для плавания грудных детей, соляная шахта для стелеотерапии. Разработан четкий алгоритм реабилитации часто болеющих детей (ЧБД) для всего города, в том числе из детских дошкольных учреждений. Одним словом - это современный центр по формированию здорового ребенка. В данном весьма щепетильном вопросе для бизнеса, благородство и гражданский поступок проявил Абенов Дулат Телгараевич (к сожалению безвременно ушедший из жизни прим.автора), который возглавлял территориальный комитет по госимуществу. Благодаря ему поликлиника еще многие годы осталась в системе медицины.

Время быстротечно…Время не остановить…

Новый век настает, другое рождается время.

Вергилий

Но это, уже другая история, время новых людей, новых задач. Для своего времени мы честно выполнили свой врачебный долг.

Некоторые аналитики характеризуют Назарбаева как «бархатный политик», другие возражают, это внешнее проявление, он жёстко решает принципиальные вопросы. Оценка деятельности нашего Лидера нации - это прерогатива крупных политиков, политологов, экспертов.

В том, что Якимов В.Б. был «бархатным начальником» областного управления здравоохранения, думается никто возражать не будет. О нем никто не скажет плохо.

Уважемый Валентин Борисович! С юбилеем! Активного Вам долголетия, радости жизни, молодость души, благополучия близким!

Коллега о коллеге

Дина Сакеновна Космухамбетова
главный врач КГУ «Аркалыкского регионального противотуберкулезного диспансера»,
Депутат областного маслихата.

Валентин Борисович Якимов, как профессионал, специалист своего дела заслуженно пользуется огромным авторитетом среди своих коллег. Но не только за свой профессионализм и деловые качества снискал он уважение и почет среди своих коллег.

С Валентином Борисовичем мне посчастливилось работать и сотрудничать не один год. Мне всегда было приятно осознавать, что в его лице я нашла мудрого наставника и специалиста высочайшей квалификации. Даже в самые тяжелые годы кризиса, когда казалось, что повсеместная оптимизация медицины приведет к тому, что невостребованными окажутся многие врачи меня не покидала уверенность, что это временное явление. И эту уверенность вселяли такие люди, как Валентин Якимов. Ему довелось возглавлять областное здравоохранение в один из самых сложных периодов и то, что удалось сохранить медицинскую инфраструктуру Костанайской области, в этом видится огром-ная доля его заслуг.

Общение и опыт работы с такими личностями, как Валентин Борисович для меня всегда особая гордость. Многому довелось научиться и познать благодаря сотрудничеству с этим человеком. Он, безусловно, обладает организаторским талантом, но при этом он является носителем прекрасных человеческих черт. Он не только внешне, но и по сво-ему внутреннему содержанию соответствует образу интеллигентного человека. Эрудированный, не лишенный импозантности он с первого взгляда производит благоприятное впечатление и вряд ли кто-то был разочарован в этом человеке, зная его не первый год. Уверена, что я не одинока в своих суждениях об этом человеке. Сужу об этом, по отзы-вам своих коллег. Ведь он один из редких людей, которые могут сочетать в себе высокий профессионализм, организаторский талант и то, что принято называть человечностью. Согласитесь, не каждый может заслужить такой оценки, Валентин Борисович вполне вписывается под эту формулу героя нашего времени. Ведь его преданность своему делу, призванию медика вполне может служить примером для подражания для нас, его коллег, для тех, кто идет по его стопам, избрав своим поприщем врачевание.

С гордостью могу себя считать учеником Валентина Борисовича.

Мир вашему дому!

Май месяц богат знаменательными событиями в профессиональной деятельности средних медицинских работников. 5 мая отмечается Международный день акушерок, а 12 мая Международный день медицинской сестры.

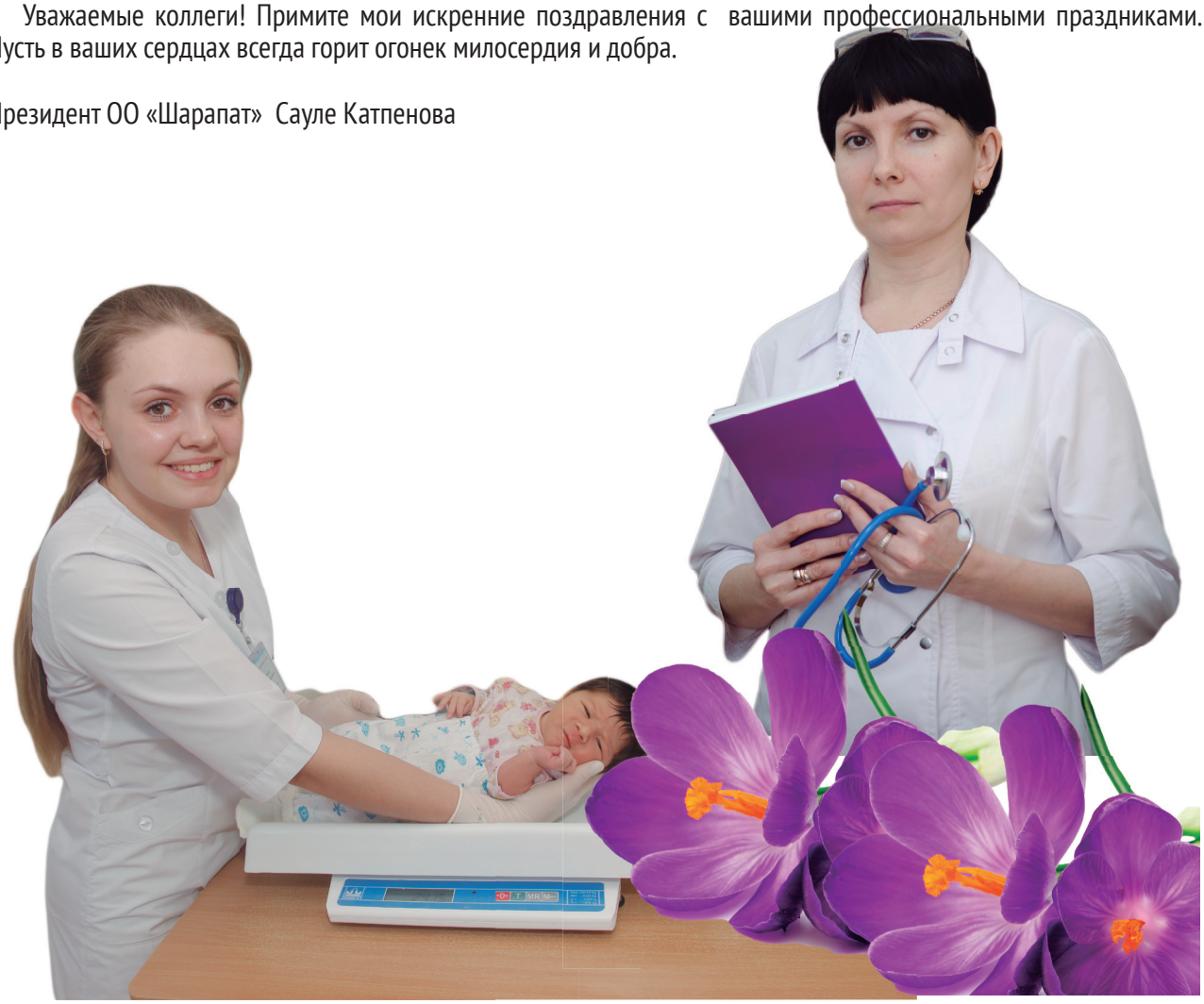
Эти дни являются отличным поводом выразить благодарность всем акушеркам и медицинским сестрам, которые вкладывают душу в свою работу. Благодаря вашему труду, огромное количество людей испытывает признательность людям в белых халатах.

Акушерка помогает маленькому человеку появится на белый свет, а роженицам ощутить мгновения радости материнства. Значимость этих людей трудно переоценить, ведь на их плечи ложится, и здоровье ребенка и здоровье матери.

Медицинская сестра – это призвание помогать людям, которые действительно нуждаются в помощи и уходе. Профессия медицинской сестры очень ответственная и тяжелая, но при этом она входит в тройку самых уважаемых профессий во всем мире. Медсестре приходится постоянно проявлять милосердие и участие к страданиям людей, и ее работа является одной из самых важных составляющих для выздоровления больных.

Уважаемые коллеги! Примите мои искренние поздравления с вашими профессиональными праздниками. Пусть в ваших сердцах всегда горит огонек милосердия и добра.

Президент ОО «Шарапат» Сауле Катпенова



Опять в лидерах

Камиля Гаджиева
г. Костанай

Март месяц для коллектива Костанайского медицинского колледжа ознаменовался приятным событием. Пришло известие, что согласно результатам статистического ранжирования, которое было основано на информации об уплате налогов и других обязательных платежах в бюджет, наше предприятие оказалось в числе национальных лидеров за 2015 год.

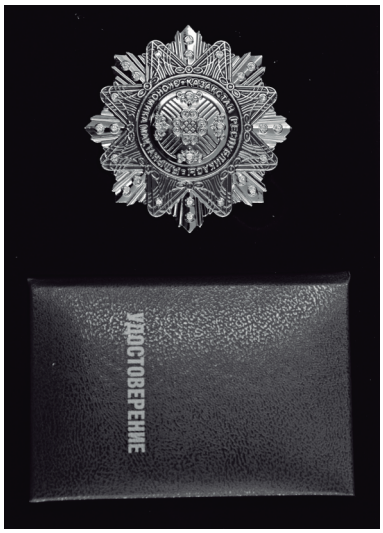
Так среди предприятий Республики Казахстан по критерию «Суммарная номинация» мы заняли 62 место в ТОП -100 (золото).

Очень высокий показатель и среди предприятий Костанайской области по критерию Суммарная номинация 3-е место (золото) в ТОП-30.

Согласно этим показателям, предприятию, достигшему таких высоких результатов, присваивается статус «Лидер Отрасли» с вручением заслуженных знаков отличия, которые мы и получили марте 2016 года.

Помимо наград, которые были вручены нашему колледжу, как предприятию, была отмечена директор, Сауле Атантаевна Катпенова Орденом «Гордость экономики», медалью «За профессиональные заслуги» и сертификатом «Лучший руководитель года». Также были отмечены и сотрудники колледжа. Сафроновой Ларисе Александровне был вручен Сертификат «Специалист года». Такой сертификат вручается сотруднику предприятия за многолетнюю плодотворную деятельность на благо государства, профессионализм, которые способствовали достижению предприятием высоких показателей эффективности, и Ершова Елена Юрьевна, которая получила Сертификат «Специалист года» в номинации «Бухгалтерский учет и Аудит».

Такая приятная весть застала коллектив аккурат в преддверии женского праздника 8 марта, где в торжественной обстановке и были вручены все награды.



«Преемственность поколений героя Советского Союза Л. Н. Макерова, летчика – испытателя в годы войны»

Садыкова Дарина
студентка отделения «Фармация»
руководитель: Кульмухамбетова Г.Б.
преподаватель общегуманитарныных дисциплин КМК

С каждым годом все дальше уходят в историю героические события, связанные с ВОВ. Все меньше остается тех, кто с оружием в руках ковал Великую Победу. Но прошедшие десятилетия не сгладили остроту воспоминаний ветеранов. Время бессильно перед памятью. Это память жива в каждом из нас и в сердцах тех, кому пришлось стать на защиту Отчизны в грозные, суровые времена. Но что мы, сегодняшнее молодое поколение, знаем о тех военных годах? А знаем мы только лишь то, что написано в учебниках по истории: сухие факты и только. А ведь в нашем городе жили люди, которые не понаслышке знали о войне, которые защищали наш край, нашу страну от врагов в годы Великой Отечественной войны.

Для жителей нашей страны слово «Победа» исполнено глубочайшего смысла. В нем смешались память о выживших и погибших, слезы радости и скорби. Проходят годы, десятилетия, сменяются поколения, но разве можно предать забвению подвиг воинов, защитивших не только нашу жизнь, но и само звание человека, которое хотел растоптать фашизм.

Великая Отечественная война – одно из тех редких исторических событий, память о которых не стирается со временем.

В этом году будет 62 года как нет в живых этого удивительного человека. Но память зовёт нас вновь и вновь к тем далёким дням, которые мы позабыть не в силах, рассказать о судьбе людей, благодаря которым мы, сегодняшнее поколение, живём и радуемся безоблачному небу над головой.

Леонид Николаевич Макеров родился 5 июня 1922 года, в городе Кемерово. В 1940 году после окончания аэроклуба по путевке комсомола был направлен в Луганское авиационное училище. Мечта его осуществилась. Хладнокровие, выдержка, отличное владение техникой пилотирования, умение быстро принять нужное решение в сложной обстановке - все это говорило о незаурядных способностях курсанта. С августа 1942 года – на фронтах Великой Отечественной войны. Всего за время войны в составе 943-го штурмового авиаполка произвел 133 боевых вылета. Был сбит только однажды - 27 июля 1944 года. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 19 апреля 1945 года за «образцовое выполнение боевых заданий командования на фронте борьбы с немецкими захватчиками и проявленные при этом мужество и героизм» был удостоен высокого звания Героя Советского Союза с вручением ордена Ленина и медали «Золотая Звезда».

Однажды, перед его экипажем была поставлена задача, уничтожить скопление живой силы и техники противника. На одной из станций Макеров заметил стоящие эшелоны. Моментально оценив обстановку, вывел самолет на цель и нанес точный удар. Несколько вагонов было уничтожено, разрушено железнодорожное полотно. За этот бой Леонид Макеров был награжден орденом Красной Звезды. А вот еще один эпизод. В жаркий июльский день штурмовики вылетели по заданию. Заметив в лесу замаскированные автомашины и танки, Макеров с бреющего полета обстрелял их из пушки. Часть машин взорвалось, загорелись танки. Командование 1-й воздушной армии отметило подвиг Макерова орденом Красного Знамени.

Слава о бесстрашном, мужественном и опытном летчике разнеслась быстро. Фашистские летчики не раз охотились за неуловимым штурмовиком. Бывало, ждут, что макеровский «летающий танк» появится на большой высоте, а он, прижавшись к земле, проносится над

самыми окопами. Караулят его в кромке облаков, а он спокойно ведет бой в ярких лучах солнца.

19 апреля 1944 года Макеров вернулся с очередного задания. Посадив машину, начал подруливать к стоянке. Друзья не дали ему спуститься на землю. Его подхватили на руки и начали кричать:

-Поздравляем с присвоением звания Героя Советского Союза, хором кричали товарищи.

Взволнованный и растроганный Макеров сказал: - Это вы помогли мне воевать по гвардейски. Без всех вас я ничего бы не достиг.

Тридцать два месяца, почти тысячу дней провел на фронте Леонид Николаевич Макеров. Начал войну сержантом, а закончил майором, помощника командира 943-го штурмового авиационного Нарвского Краснознаменного по воздушно-стрелковой службе.

После окончания войны в звании майора Макеров был уволен в запас. Проживал в городе Кустанай Казахской ССР, работал диспетчером в местном аэропорту. Умер 5 октября 1954 года, похоронен в Костанае.

В памяти людей нашей страны никогда не забудется такое событие, как Великая Отечественная война. Нам, подрастающему поколению, необходимо чтить память о погибших в годы Великой Отечественной войны, уважать тех, кто остался жив, трепетно относится к их воспоминаниям. Мы должны предвидеть, что через несколько лет не останется ни одного ветерана войны, а память о них должна передаваться из поколения в поколение.

В своей работе я рассказала о судьбе ветерана Великой Отечественной войны Леонида Николаевича Макерова.

Достойно прожил свою жизнь Леонид Макеров: всегда был нужен людям. Был необычайно храбрым летчиком, но в то же время он всегда учил летчиков, что недооценка противника может стоить жизни. Поэтому он учил их видеть противника сильным, коварным и всегда старался приложить немало сил, чтобы перехитрить противника. Он учил летчиков быстро и точно выбирать объект атаки, а также быстро и точно сбрасывать бомбовый груз. Всю свою энергию, все свое здоровье, знания Макеров отдал на разгром врага.

В ходе исследовательской работы я пришла к выводу о том, что история нашего города очень богата именами достойных жителей, участников боевых сражений и действий, много еще осталось неизученных фактов, документов, источников. Но из исследованного материала можно сделать вывод о том, что нельзя оставлять без особого внимания имена ветеранов боевых действий.

Хоть я и мои сверстники знаем о трагических и славных событиях того времени только из учебников, фильмов и книг, мы должны помнить и уважать поколение победителей 1945 года, чтобы нить памяти не прервалась, не забылись жестокие уроки истории.

Старые пожелтевшие фотографии, письма. Именно они дают нам возможность перенестись в прошлое, узнать историю.

С трепетом держу в руках и рассматриваю семейную реликвию, принадлежащую нашему земляку Леониду Николаевичу Макерова.

Читаю скупые записи: год рождения, год призыва в армию, звание, наименование подразделения, должность...

Сегодня в Костанае живут родственники Макерова - невестка Вера Григорьевна Макерова и внучка героя Шушпанова Ирина Валерьевна. Они полностью себя посвятили педагогической деятельности. Вера Григорьевна-учитель физики, более 30 лет она являлась директором школы №2; Ирина Валерьевна - учитель русского языка и литературы, несколько лет она руководит школой-гимназией им. М. Горького. Они с интересом отнеслись к моей научно- исследовательской работе; очень много рассказали о своем дедушке, показали семейный альбом, предоставили его документы, фотографии, письма и ордена.

С большим трепетом они рассказывали о нем, с гордостью и со слезами на глазах. 9мая они всей семьей возлагают корзину цветов к его обелиску, который находится в Парке Победе.

Я хочу, что бы каждый подросток и взрослый, задумался, пропустил через свое сознание и помнил, какой ценой завоевана свобода и независимость нашей страны. Мы, молодое поколение обязаны уважать и помогать, тем ветеранам Великой Отечественной Войны, которые остались в живых. Ведь именно им мы обязаны своей жизнью.

Прошла война, прошла страда,
Но боль взывает к людям:
«Давайте, люди, никогда
Об этом не забудем!»
А.Т. Твардовский

Использованная литература
1. Архив семьи Леонида Николаевича Макерова
2. Архив областного историко-краеведческого музея
3. Статья «Рыцарь неба»; газета «Ленинский путь», 1984г.

Победившие войну....

А. Азтаева
Руководитель поисковой группы
Костанайского медицинского колледжа

«Победившие войну...» так называется один из стендов музея Костанайского медицинского колледжа, посвященный выпускникам Кустанайской фельдшерско-акушерской школы времен Великой Отечественной войны. Название стенда отражает работу, которая ведется активом музея. Пока мы помним наше старшее поколение военной поры, они живы, в нашем сознании, мыслях и поступках.

Ежегодно, когда студенты-первокурсники в День знаний переступают порог нашего учебного заведения, первое, что мы делаем - это знакомим их с историей колледжа. Во время экскурса в историю большое внимание уделяется именно медикам - героям Великой Отечественной войны.

Поисковая группа, в состав которой входят студенты Костанайского медицинского колледжа: Судоргина Аксиния, Башкова Марина, Кубегенова Асель и Хорунжая Ирина, ведет исследование истории фельдшерско-акушерской школы военной поры.

Изучив богатейший архивный материал, мы установили, что в этот период в Кустанайской фельдшерско-акушерской школе обучалось 489 юношей и девушек. С августа 1941 года сроки обучения были сокращены до полутора лет, были введены новые дисциплины: строевая и огневая подготовка, военно-полевая хирургия, санитарная техника. Учащиеся должны были знать навыки стрельбы из винтовки и автомата, уметь метать гранаты, рыть окопы, маскироваться, оказывать первую помощь в полевых условиях. Всё это проводилось сверх учебного расписания. Учиться было в то время очень трудно и не в том смысле, что познавалась наука с трудом, а в том, что студентам приходилось голодать, зачастую приходить на лекции на пустой желудок. Много времени у них уходило на очереди за хлебом. Зимой занятия проводились в неотапливаемых помещениях. Школа испытывала трудности с электричеством, 2 смена занималась при керосиновых лампах. Несмотря на это, ежегодно выпускали 100-140 человек.

В 1942 году школа сделала первый военный выпуск – 72 фельдшера. Сразу же после государственных экзаменов многие из них ушли на фронт это Сотниченко Иван Михайлович, Григорьев Григорий Яковлевич, Гузь Иван Васильевич, Остапович Павел Андреевич,

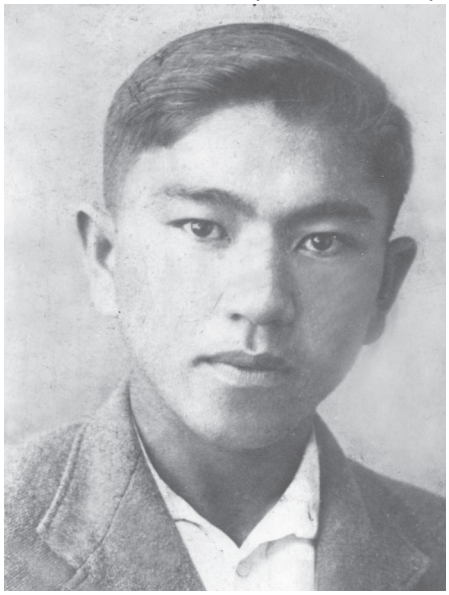
На занятиях военной подготовки. Кустанайская фельдшерская школа. 1942г

Жаныбеков Шангерей Жаныбекович, Шакиров Фуатбек Гарифович, Зенгетаев Макиш Ахметович…

Все данные, которые представлены в этой статье, мы нашли в архивных документах нашего колледжа. Здесь и списки выпускников фельдшерско-акушерской школы военных лет, ведомости успеваемости и результаты сдачи государственных испытаний (государственных экзаменов – прим. Авт.). В ходе изучения материалов наше внимание привлек выпуск 1942 года. Студенты данного выпуска учились очень хорошо, и среди них были «круглые» отличники, такие как Макиш Зенгетаев. Нас заинтересовала судьба этого юноши. Как сложилась жизнь нашего выпускника? Где воевал? Вернулся ли с фронта? В ходе исследования мы выходим на родственников наших выпускников. И в этой работе большую помощь нам оказали родственники М.Зенгетаева. Так о Зенгетаеве Макише мы смогли узнать значительно больше благодаря его племяннику Исмуратову Сабиту Борисовичу, ректору КИНэУ.

Зенгетаев Макиш

Зенгетаев Макиш родился 14 марта 1922 года в посёлке Татьяновском (к/з Шолаксай) в Мендыгаринском районе. Обучался в Кустанайской фельдшерской школе с 1939 по 1942 год. Отличник учёбы. В 1942 году после сдачи государственных испытаний (государственных экзаменов – прим. Авт.) призван в ряды Красной Армии, в качестве военного фельдшера, командира взвода санитаров - носильщиков. Он попал на самый сложный участок Великой Отечественной войны, Ленинградский фронт.



В нестандартной, крайне трудной обстановке организовывалось и осуществлялось медицинское обеспечение войск Ленинградского фронта в период блокады. Поисковая группа узнала, что в начале блокады было довольно много раненых(42,2%), первая медицинская помощь которым оказывалась в порядке само- и взаимопомощи. В 1941 г. 52,3%, а в 1942 г. 73,6% раненых первую медицинскую помощь получили именно от санитаров, санитарных инструкторов и фельдшеров. Какую же форму носили медицинские работники, таким вопросом задались наши студенты и узнали, что форма одежды рядовых медицинской службы практически не отличалась от формы рядовых солдат, было только два отличия: нашивка на рукаве из белой ткани с красным крестом и санитарная сумка. В ней был раствор йода спиртовой, нашатырный спирт, бинт марлевый и т.д. Вес санитарной сумки составлял 3-3,5 кг. Содержимое санитарной сумки было рассчитано на оказание помощи 15-20 раненым. Рядовые медицинской службы должны были максимально оперативно разыскать раненых бойцов во взводах и оказать им доврачебную помощь. Санитарный взвод батальона состоял из командира взвода - старшего военного фельдшера, кем и являлся Макиш Зенгетаев, санинструктора и санитаров. Более 62% раненых доставлялись в доврачебный медицинский пункт в срок до 6 часов с момента ранения. По данным архивных документов мы узнали, что квалифицированная хирургическая помощь в данных пунктах оказана 46,6–58,5% пострадавшим. За время блокады из поступивших на ДМП было возвращено в строй 44,6%, направлено на следующие этапы медицинской эвакуации 52,1%, умерло – 1,3% . И в этом заслуга командиров взводов санитаров – носильщиков, которые так умели организовать работу, что летальность была равна 1,3%. Но они сами не были ограждены от пуль противников. Так, только на Ленинградском фронте за первый год войны было выведено из строя почти 4,5 тыс. санитаров и санитаров-носильщиков, в т. ч. убито и пропало без вести около 2 тыс. и ранено около 2,5 тыс.

Выпускник Кустанайской фельдшерско-акушерской школы Макиш Зенгетаев был убит 20 февраля 1943года на Ленинградском фронте, место захоронения неизвестно.

Героические примеры служения своему народу выпускников Кустанайской фельдшерско-акушерской школы будут всегда прекрасным примером для всех поколений студентов нашего колледжа.

Мужское здоровье под объективом профессионалов

Стельмах В.В.,
Главный врач Костанайской областной больницы,
кандидат медицинских наук, доктор PHD

Белоусов С.А.,
Главный внештатный уролог области,
врач высшей категории, заведующий
отделением урологии костанайской областной больницы

Поликарская Л.Д. ,
Врач уролог-андролог

25 лет назад народ Казахстана, обретя независимость, вступил на новый путь развития. 6 декабря 1991 года был принят исторический Конституционный Закон «О государственной независимости РК». Благодаря Первому Президенту страны Нурсултану Назарбаеву, впервые Казахстан обрел юридически оформленный статус суверенного государства, признанного мировым сообществом. Это эпохальное событие – результат сбывшихся чаяний и надежд многих поколений нашего народа.

За 25 лет развития Казахстан вошел в число 50 самых конкурентоспособных стран мира, досрочно реализовав Стратегию-2030, начал осуществление Пяти институциональных реформ и Плана нации. За эти годы страна превратилась в одно из ключевых государств Евразии, чье мнение имеет солидный вес в мировой политике.

За годы независимости нашей страны в медицине произошли большие изменения. Главой государства поставлена задача по вхождению Казахстана в число 30 наиболее конкурентоспособных стран мира, что означает и высокий уровень качества здравоохранения. Началась новая Государственная программа развития здравоохранения на 2016-2020 годы «Денсаулык». В своем послании 100 конкретных шагов Н.Назарбаев сделал акцент на развитие ПМСП. Усиление финансовой устойчивости системы здравоохранения на основе принципа солидарной ответственности государства, работодателей и граждан. Приоритетное финансирование первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Где первичная помощь станет центральным звеном национального здравоохранения для предупреждения и ранней борьбы с заболеваниями.

По инициативе профессора Алчинбаева М.К. с 2005 года в стране реализуется программа «Мужское здоровье», которая стала гордостью отечественной урологии. Это уникальный проект, не имеющий аналогов в мировой практике. Надо признать, что к сожалению, мужское здоровье не стоит в центре внимания государства, как женское здоровье. А между тем, продолжительность жизни мужчин на 10% ниже, чем у женщин. Смертность новорожденных мужского пола в 3 раза выше, чем новорожденных девочек. Мужчины посещают врачей в 3 раза реже, чем женщины, с чем связана низкая выявляемость заболеваний на ранней стадиях. Мужчины страдают ишемической болезнью сердца в три раза чаще, чем женщины, и в шесть раз чаще сахарным диабетом. За последние 5 лет смертность от рака простаты выросла в два раза по сравнению с раком молочной железы.

За 10 лет программа показала свою значимость и необходимость в Казахстане. За этот период нами проведено анкетирование во всех регионах страны. Так, нами были обследованы более 25000 мужчин всех областей и гг. Астана и Алматы. Данные исследования показали, что признаки эректильной дисфункции (выражены в разной степени) были выявлены у 56,3% мужчин; признаки нарушения фертильности (выраженные в разной степени) были выявлены у 30,4% мужчин; инфекции, передающиеся половым путем были выявлены у 42,4 мужчин. Наиболее распространенной уроандрологической патологией является хронический простатит (58,3%) и ДГПЖ(33,3%). У пациентов с уроандрологической патологией 43% страдают артериальной гипертензией и 56% сахарным диабетом.

В рамках Программы «Мужское репродуктивное

здоровье» в крупных городах страны стали проводить «Дни мужского здоровья». В 2009-2012 гг по проекту «Дни мужского здоровья» было обследовано 4021 мужчин и мальчиков в 16 городах республики. Уроандрологическая патология была выявлена у 3348 (83,3%) мужчин и мальчиков. Из 3563 обследованных в рамках данной программы мужчин патология была выявлена у 2934 (82,3%), в том числе 1206 (33,85%) – хронический простатит, 715 (20,07%) – доброкачественная гиперплазия предстательной железы, 1013 (28,43%) другая патология и всего у 329 мужчин (17,65%) патология не обнаружена.

Казахстанский путь решения проблем мужского здоровья предложенный профессором Алчинбаевым М.К. одобряют и иностранные эксперты. В 2012 году в Астане прошел Пленум урологов Казахстана на тему «Мужское здоровье, качество жизни, междисплинарный подход». Пленум имел международный статус, в нем приняли участие представители 11 стран мира – урологи, андрологии и врачи смежных специальностей из России, Австрии, Италии, Израиля и других стран СНГ и Европы. И именно иностранные участники Пленума отмечали высокую степень новизны в исследованиях наших ученых и назвали это новым казахстанским путем решения мужских проблем и подчеркивали его уникальность.

В 2013-2015 гг. проводились «Школы мужского здоровья», которые включали в себя не только обследование и лечение мужчин, но и обучение специалистов ПМСП навыкам ранней диагностики заболеваний мужской репродуктивной системы. Всего по проекту «Школа мужского здоровья» было обследовано 2312 мужчин и выявлено следующее: 16: (370) анкетированных мужчин не имеют детей в браке более 3-х лет; у 23,8% (550) мужчин имеется артериальная гипертония и ишемическая болезнь сердца; у 8,1% (187) выявлен повышенный уровень ПСА (более 6,0 Нг/мл); 28,7% (664) мужчин не удовлетворены своей сексуальной жизнью; отклонение в либидо было у 45,5% (1052) мужчин; только 48,3% (1117) мужчин испытывают удовлетворенность при половом акте.

11 сентября 2014 года, в г.Алматы проведен Всемирный конгресс на тему «мужское здоровье. Междисциплинарный подход. Качество жизни» и 8-й конгресс ISSAM/ESSAM (Международное общество по изучению вопросов старения и здоровья мужчин). Конгресс явился мероприятием мирового масштаба в области андрологии, сексопатологии, эндокринологии и геронтологии. На Конгрессе с большим вниманием и интересом активно был обсужден «Казахстанский путь решения проблем «мужского здоровья» - реализация программы «Мужчины и репродуктивное здоровье в Казахстане».

В перспективе по программе «Мужское здоровье» планируется переход от лечения к профилактике. Для детей до 16 лет планируется внедрение Программы по раннему выявлению врожденных аномалий развития мочевых путей, прививание им здорового образа жизни, обучение гигиене тела и принципам правильного питания. Мужчинам в наиболее активном возрасте будут проводиться следующие мероприятия: профилактика инфекций передаваемых половым путем, разъяснения правильного сексуального поведения, ведение здорового образа жизни, ограничение и отказ от алкоголя и курения, заблаговременное планирование семьи и детей. Мужчинам старшего поколения предполагается введение обязательного урологического осмотра с контролем простат специфического антигена, диспансеризация, оказание при необходимости геронтологической помощи, настрой на повышение физической активности и качества жизни

В Костанайском регионе ЦМЗиСД был организован на базе Областной Больницы в мае 2014г. За это время прошло обследование на

базе центра более 2500 мужчин. За время работы центра при обследовании выявлено наиболее частым уроандрологическим заболеванием является уретропростатит – у 62%мужчин, ДГПЖ выявлено у 24% мужчин, инфекции передающиеся половым путем выявлены у 20% пациентов. Мужчины с нарушением фертильности составили 32% случаев. Неуроандрологические заболевания (сахарный диабет, артериальная гипертензия) выявлены в 56% случаев. За 2015 год в ЦМЗиСД обследованы и пролечены 1417 мужчин.

В сентябре 2015г. на базе КостанайскогоЦЗМиСД проведена школа мужского здоровья с участием председателя правления НЦ Урологии им. Б.У. Джарбусынова, член-корреспондента НАН РК, проф. Алчинбаева М. К., а также ведущих эндокринологов и кардиологов РК. Во время работы щколы мужского здоровья обследовано 360 мужчин, выявлены следующие заболевания: ДГПЖ у 63 пациентов (17,5%), хр. простатит у 51 чел ((14%), мужской фактор бесплодия у 5 пациентов (1,4%). Другие заболевания (сах.диабет, артериальная гипертензия, рак простаты и др) у 227 мужчин (63%) Здоровыми оказалось только 4% обратившихся мужчин.

Эти цифры демонстрируют эффективность работы школы мужского здоровья, а также показывают уровень заболеваемости мужчин фертильного возраста.

«Все о климаксе»

Аглетдинова Зинфира Миргалимовна
ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж»,
преподаватель.

Продолжительность жизни женщины увеличилась в 21-м веке до 80 лет. И около 30 лет жизни современной женщины приходится на климактерический период.

Перестройка организма сопровождается психоэмоциональным кризисом. Ожидание тягостных и грустных перемен зачастую приводит к депрессии и множеству неприятных ощущений, например, снижается работоспособность, повышается утомляемость, появляется раздражительность. Женщина начинает беспокоиться, что больше не будет привлекательной, превратится в «классическую старуху», что наступит конец полноценной, активной жизни.

Современная женщина может и должна правильно решать проблемы переходного возраста, чтобы сохранить уровень своей жизни.

Климакс и менопауза - это естественные этапы жизни, к которым необходимо быть эмоционально подготовленными.

Климакс, климактерический период-это определенный период, когда постепенно угасает функция яичников. В этом периоде заканчивается репродуктивная (детородная) функция. Климактерический период можно условно разделить на несколько стадий:

-переход к менопаузе,
-менопауза,
-постменопауза.

Переход к менопаузе начинается примерно в 45-47 лет, когда появляются горячие «приливы», нарушение регулярности месячных. Длится этот период около 4-х лет.

Менопауза. Последняя менструация в жизни женщины. Обычно начинается в 50-52 года.

Некоторые факторы, например, курение сигарет, стрессы, недостаточная масса тела, могут ускорить наступление менопаузы.

Постменопауза наступает примерно в 65 лет.

Изменения в организме женщины, возникающие после наступления менопаузы:

Приливы, психоэмоциональные нарушения, атрофия молочных желез, ухудшение состояния слизистых, ухудшение состояния кожи и волос, мочеполовые нарушения, остеопороз, сердечно-сосудистые заболевания, болезнь Альцгеймера.

Мочеполовые нарушения: сухость во влагалище, боль при половом акте, недержание мочи. Эти нарушения бывают у 70% женщин старше 55 лет.

Вазомоторные нарушения: горячие приливы, учащенное сердцебиение, скачки артериального давления бывают у 50% женщин старше 55 лет.

Все эти нарушения можно убрать правильно подобранными лекарственными препаратами, а именно: гормональной терапией. Гормональную терапию назвали заместительной. ЗГТ. Слово заместительная объясняет смысл лечения. Яичники больше не вырабатывают гормоны в достаточном количестве, и женщина получает эти гормоны, принимая соответствующие фармакологические препараты. Лекарства восполняют дефицит половых гормонов, и таким образом устраняются симптомы, связанные с их недостатком.

Сегодня в арсенале врачей имеется широкий выбор лекарственных препаратов и форм ЗГТ-таблетки, свечи, кремы, пластыри, подкожные импланты. В составе современных препаратов ЗГТ используются преимущественно эстрогены, полностью идентичные по своей химической формуле натуральным гормонам. Доза эстрогенов в препаратах ЗГТ подобрана таким образом, чтобы эффективно устранить симптомы климактерического периода и в минимальной степени воздействовать на матку и молочную железу. Выбор лекарственного препарата проводится сугубо индивидуально для каждой женщины. Женщинам, у которых удалена матка, может быть назначена терапия только эстрогенами. Если у женщины матка сохранена, ЗГТ должна быть дополнена препаратами прогестерона для защиты эндометрия. Используются синтетические формы прогестерона, которые называются прогестагенами.

Но есть и противопоказания к назначению ЗГТ:

-злокачественные опухоли молочной железы, матки;
-тромбоэмболические заболевания вен;
-тяжелые заболевания печени и почек с нарушениями их функций;
-беременность.

Длительность курса ЗГТ зависит от времени развития и характера клинических проявлений климактерических расстройств. Обычно – это индивидуально и длится от 3-х месяцев до 5-ти лет.

Принимая ЗГТ, следует находиться под наблюдением врача и проходить ежегодно медицинские обследования: маммографию, УЗИ органов малого таза, мазок из цервикального канала. При наличии противопоказаний к ЗГТ для коррекции симптомов климактерического синдрома могут быть рекомендованы препараты растительного происхождения или гомеопатические средства.

Ниже перечислены препараты, используемые при терапии климактерических расстройств.

Препараты, содержащие только эстрогены: прогинова, эстрофем, премарин, овестин. Они для перорального применения.

Трансдермальные формы: климара, дивигель.

Препараты, содержащие эстрогены и прогестагены: фемостон, климен, климонорм, цикло-прогинова, дивина, дивитрен, трисеквенс, клиогест, индивина, климодиен, фемостон, ливиал.

Есть парентеральная форма: Гинодиан-депо. Это шприц-ампула по 1 мл.

Могут также применяться витаминотерапия, фитосборы, физиотерапия, иглорефлексотерапия. Очень важны физические упражнения и правильное питание. Важно соблюдать режим труда и отдыха.

Список использованных источников

1. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология. Ростов-на-Дону,2015.
2. Донина Е.Ю., Иловайская И.А. «Школа менопаузы», Москва,2002.

«Ринит: лечим сразу»

Слизистая оболочка носа первой сталкивается со всеми чужеродными агентами и частицами (бактериями, вирусами, аллергенами, пылью, дымом и т.д.), находящимися в воздухе. И если какому-то патогену (как правило, вирусу) все же удается «прорваться» через все ее защитные механизмы, то он прикрепляется к клеткам слизистой и начинает разрушать их. Так развивается ринит, или, попросту, насморк. Поврежденные клетки уже не в состоянии поддерживать прежний уровень защиты и становятся очень уязвимыми уже и для бактериальных инфекций.

Ведь отек слизистой носа нарушает проходимость евстахиевой трубы, препятствует воздухоснабжению и нормальному оттоку секрета слизистых желез из околоносовых пазух.

Это создает все условия для того, чтобы бактериальное воспаление перешло на синусы или уши, или же спустилось ниже, в гортань и глотку. Синуситы, отиты, фарингиты и ларингиты- вот далеко не полный список того, к чему может привести «банальный» насморк.

До относительно недавнего времени осложнения ринита были прямым показанием для назначения общей антибиотикотерапии.

Но сегодня такой способ лечения наименее популярен как среди медиков, так и среди пациентов. Ведь системное применение антибиотиков, при всех своих плюсах, имеет и целый ряд минусов: большое количество побочных эффектов, формирование резистентности патогенной микрофлоры;

Поэтому в настоящее время большое значение приобретают местные антибактериальные препараты.

К ним, в частности, относятся препараты изофра и полидекса с фенилэфрином. Оба препарата выпускаются в форме назального спрея и являются антибактериальными средствами.

Изофра - в основе препарата лежит фрамицетин, антибиотик аминогликозидной группы, активен в отношении как грамположительных, так и грамотрицательных бактерий. Его применение показано не только при инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних отделов дыхательных путей, но и для профилактики и лечения воспалительных процессов после оперативных вмешательств. Препарат также рекомендован детям без возрастных ограничений при аденоидитах. Курс лечения- не более 7 дней.

Полидекса с фенилэфрином - это комбинированный препарат. Во-первых, он содержит антибиотики неомицин и полимиксин В, благодаря чему расширяется спектр его антибактериального действия в отношении большинства грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Во-вторых, в его состав входит глюкокортикостероид дексаметазон, обладающий противовоспалительным и гипоаллергическим действием. Ну и в–третьих-фенилэфрин: адреномиметик, который оказывает мягкий сосудосуживающий эффект.

В результате сосудосуживающее действие фенилэфрина позволяет уменьшить отек и количество отделяемого из слизистой носа, поэтому антибактериальным и противовоспалительным компонентам препарата гораздо проще «добраться» до инфицированных участков носоглотки и начать действовать. Препарат разрешен к применению у детей старше 2,5 лет. Курс лечения 5-10 дней.

Список использованных источников

1. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология. Ростов-на-Дону,2015.
2. Хабриева Р.У., Чучалина А.Г. Лекарственные средства, 2006.

Аборт. Влияние аборта на репродуктивную функцию девушек

С. Сатбаева,
Студентка КМК
Научный руководитель: Ковальчук Н.В.
Координатор УИРС Коновалова В.В.

Данная учебно-исследовательская работа была представлена на конкурсе УИРС в рамках проведения Международного Форума педагогических и студенческих инициатив «Здоровое поколение – богатство страны» 7 апреля 2016 года в г.Курган, Российская Федерация. Сатбаева Салтанат выступала в секции «Медицинский работник – выбор на всю жизнь». Председатель жюри Дюльдин Василий Алексеевич, доктор медицинских наук, начальник отдела организации подготовки кадров ГБУ «Курганская областная клиническая больница» поздравил с победой в секции, отметив высокий уровень подготовки Салтанат к конкурсу УИРС и важность проведения профилактических мероприятий по теме исследования.

Вниманию читателя ниже представлен тезисный доклад, представленный на конкурсе.

Искусственное прерывание беременности распространенно в наши дни более чем когда-либо в истории. Озабоченность вызывают как медицинские последствия абортов – материнская заболеваемость и смертность, так и морально-правовые – проблемы его допустимости на ранних сроках беременности и законодательной регламентации.

Цель данной учебно-исследовательской работы состоит в рассмотрении морально-этических и медицинских проблем, вызванных искусственным прерыванием беременности.

Для достижения вышеуказанной цели исследования мы выдвинули задачи:
-рассмотреть различные виды искусственного прерывания беременности;
- выявить медицинские последствия аборта и его влияние не репродуктивную функцию девушек;
- рассмотреть методы профилактики искусственного прерывания беременности;

В качестве гипотезы выдвинута мысль о том, что, несмотря на заметные успехи контрацептивной революции и значительное сокращение абортов, о котором свидетельствует официальная статистика, искусственное прерывание беременности продолжает оставаться основным методом регулирования рождаемости в Казахстане. Каждый десятый аборт производится в подростковом возрасте (до 18 лет). На одни роды приходится три аборта. Велик процент осложнений, в том числе и бесплодие. Аборт по своей сути является «уничтожением уже живущего человека людьми, по случайности не ставшими жертвами аборта».

Практическая значимость работы состоит в том, что автором работы проведен анализ видов аборта, мер и средств его профилактики. На основе полученных материалов составлены беседы и буклеты для проведения санитарно-просветительской работы среди студентов-первокурсников.

В работе используются методы: сравнительный и сопоставительный анализ, обзор научной литературы по теме исследования, анкетирование, опрос.

Перейдем к рассмотрению понятия «аборт».

Абортом (в переводе с латинского означает «выкидыш») называют прерывание беременности в течении первых 22 недель. Аборты бывают самопроизвольными и искусственными.

Среди возможных причин внезапного прерывания беременности нужно отметить:
- предыдущие искусственные аборты;
маленький интервал между беременностями (менее двух лет);
- высокая степень физической нагрузки;
- генетические нарушения;
- инфекционные и воспалительные заболевания (эндометрит, пиелонефрит, уреаплазмоз, токсоплазмоз и др.);
- резус-конфликт;
- гормональные нарушения.

В настоящее время из 6 млрд. населения Земли свыше 1 млрд. составляют подростки — молодые люди в возрасте 10–19 лет, которые являются потенциальными родителями поколения ближайшего будущего. Сохранение и укрепление здоровья подростков — важнейшая задача на сегодняшний день, так как только здоровые родители могут иметь здоровых детей. Репродуктивное здоровье девушек-подростков во многом определяет репродуктивное здоровье женщин.

Многие исследователи отмечают, что в подростковом возрасте существует несоответствие между процессом физиологического созревания и уровнем социально-нравственного развития. Это несоответствие приводит к безответственному сексуальному поведению, частой смене партнеров.

Основными задачами контрацепции у подростков являются:
- профилактика первого аборта и непланируемых первых родов;
- профилактика заболеваний, передающихся половым

путем.

Подростковая контрацепция должна отвечать следующим требованиям:
- высокая эффективность;
- безопасность для здоровья;
- удобство в применении;
- доступность для приобретения.

Выбирая метод контрацепции, следует помнить, что поведение девочек-подростков отличается от поведения девушек более старших возрастных групп и имеет следующие особенности:
- нерегулярная половая жизнь;
- нерегулярные менструации (до 25%);
- недостаточное сексуальное образование;
- страх обнаружения средств контрацепции родителями или близкими;
- выбор контрацептива по «совету» друзей;
- высокий риск ЗППП;
- несколько половых партнеров.

Специалисты по детской гинекологии советуют использовать девушкам-подросткам следующие методы контрацепции:
- барьерные (механические);
- физиологический метод;
- спермицидные (химические);
- гормональные.

Остановимся более подробно на гормональной контрацепции, которая является наиболее надежным методом обратимого предупреждения беременности практически со 100% эффективностью и поэтому занимает одно из ведущих мест в мире среди методов регулирования рождаемости. Современные КОК высокоэффективны и безопасны, способствуют регуляции менструального цикла юной девушки, устраняют альгодисменорею, не приводят к увеличению массы тела, не нарушают обменных процессов и восполняют гормональный дефицит.

Применение средств контрацепции может реально заменить аборт как средство регулирования рождаемости, но в Казахстане применение средств контрацепции остается на неудовлетворительном уровне. Это говорит о слабой осведомленности населения о средствах контрацепции, их недоступности, что требует составления новых программ правительства в сфере планирования семьи.

В ниже приведенной таблице представлены данные об использовании женщинами репродуктивного возраста методов контрацепции в Казахстане:

	2001	2005	2009	2012	2015
Численность женщин, имеющих внутриматочные спирали – всего, тыс.	1150,9	1125,0	990,0	878,7	945,9
На 100 женщин (15-49 лет)	27,6	27,0	24,5	21,6	23,2
Численность женщин, использующих гормональную контрацепцию – всего, тыс.	208,3	229,8	182,8	224,7	252,4
На 100 женщин (15-49 лет)	5,0	5,5	4,5	5,5	6,2

По данным таблицы видно, что наибольшее распространение имеют внутриматочные спирали. Число женщин, имеющих внутриматочные спирали, сократилось с 2001 года на 18% в 2015 году. А численность женщин, использующих гормональную контрацепцию, возросло на 20%.

Рассмотрим проблемы, вызываемые абортом. В Казахстане число беременных женщин в среднем за год составляет около 20 тысяч девушек в возрасте от 15 до 19 лет, половина из которых, это около 10 тысяч, делают искусственное прерывание

беременности.

Данная цифра говорит о том, что около 10 процентов казахстанских подростков вступают в половые отношения до 14 лет, около 50 процентов – в возрасте до 19 лет.

Аборты у девушек имеют еще более серьезные медицинские последствия и осложнения в сравнении с осложнениями после абортов у взрослых женщин. К медицинским последствиям аборта относятся:

- бесплодие как следствие механической травматизации и гормональных вмешательств;
- воспалительные заболевания;
- нарушения менструального цикла;
- угрозы выкидыша;
- нарушения работы плаценты в последующих беременностях, отражающиеся на развитии плода;
- эндометриоз;
- риск онкологических заболеваний; возможность летального исхода.

Следует заметить, что с последствиями абортов в пубертатном возрасте, женщине приходится иметь дело уже во взрослой жизни. Основной процент бесплодных взрослых женщин (по данным исследований – до 80%) – это те самые девочки, которые в юности делали аборты.

Однако последствия аборта включают в себя не только медицинские осложнения, но и психологические травмы.

Посттравматические реакции, возникающие после аборта, в мировой практике получили название постабортный синдром (ПАС).

Среди основных симптомов ПАС можно выделить следующие:

- депрессия с постоянно преследующим чувством вины;
- ощущение опустошенности и обиды;
- нарушения сна, аппетита, сексуальных влечений;
- агрессия, направленная на себя и на близких;
- агрессия, направленная на других беременных женщин;
- агрессия, отчуждение или гиперопека по отношению к собственным и чужим детям;
- агрессия на врача, который направил или произвел аборт.

Психологические последствия аборта у подростка по своей сложности должны быть помножены на характерные возрастные особенности и закономерности, поэтому они могут носить более серьезный характер.

Перейдем к рассмотрению практической части исследования.

Нами было проведено анкетирование. Среди студентов Костанайского медицинского колледжа на тему «Аборт, методы профилактики» среди студентов первого курса специальностей «Сестринское дело». Анкета содержит вопросы в соответствии с принципом «да», «нет», закрытые, открытые и альтернативные вопросы. Общее количество студентов составило 79.

На вопрос знакомы ли Вы с таким понятием, как «Аборт», студенты ответили: да – 89,7 %, нет – 10,3 %

На вопрос от кого Вы получили информацию об абортах, ответили: От родных – 1,3 %, В колледже –4 %, СМИ - 10,5 % ,Друзья – 28,7 %, Интернет – 43,4 %, Свой вариант – 12,1 %

На вопрос знакомо ли Вам понятие «постабортный синдром», студенты ответили: Нет - 31,8 % ,Да – 68,2 %

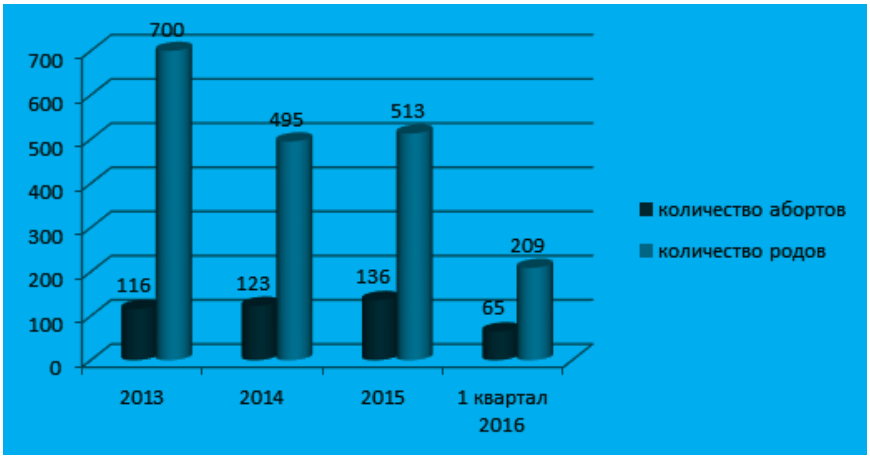
На вопрос как Вы относитесь к абортам, ответили: Отрицательно – 76,4 %, Личное дело каждого – 9,7 %, положительно – 13,9 %.

На вопрос знакомы ли Вам осложнения после аборта? (если «да» перечислите) Нет – 10,4 %, Да – 80,6 % (бесплодие, эндометрит)

На вопрос знаете ли Вы методы предохранения от нежелательной беременности? Нет -0 %, Да – 100 %, Затрудняюсь ответить – 0 %

В последнем вопросе студентам было предложено перечислить методы контрацепции. Полученные варианты ответов студентов: презервативы, ВМС, КОК.

Кроме того, нами была проанализирована статистика по количеству абортов, произведенных в КГП «Поликлиника №2» г. Костанай.



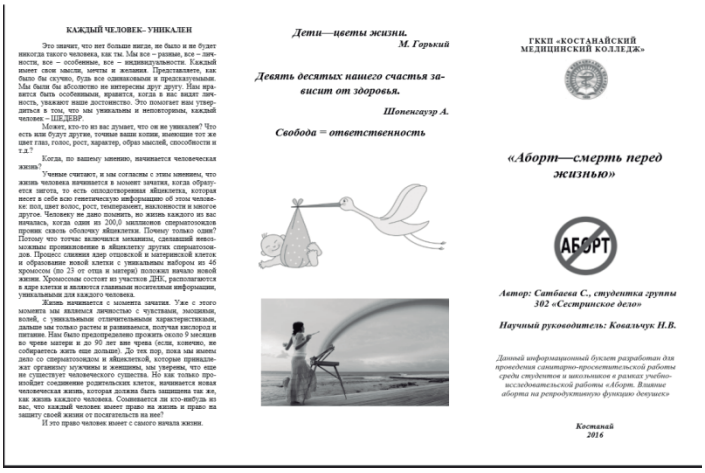
Согласно представленной диаграмме мы видим, что за три года и четыре месяца количество абортов относительно количества родов увеличилось на 14,5%.

В ходе работы над практической частью исследования нами были организованы беседы в трех группах первого курса специальности «Сестринское дело», а именно 101, 102, 103 СД.

Охват студентов составил 79 человек. Студентам была предложена мини-лекция с просмотром видеофильма «Аборт – смерть перед жизнью». В ходе мероприятий у участников была возможность задать все интересующие вопросы. Были освещены такие моменты, как история появления абортов, их причины, виды и последствия.

Нами также был проведен тренинг «Сексуальное и

репродуктивное здоровье молодого поколения» совместно со специалистом Казахской ассоциации по половому и репродуктивному здоровью Косюк Ниной Борисовной. Перед студентами выступила психолог кризисного центра Костанайской областной психиатрической больницы Черникова С.Ю. Все участники семинара-тренинга получили информационные буклеты, разработанные нами совместно с преподавателем дисциплины «Акушерство и гинекология».



КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК- УНИКАЛЕН

Это значит, что нет больше никого, не было и не будет никогда такого человека, как ты. Мы все – разные, все – личности, все – особенные, все – индивидуальности. Каждый имеет свои мысли, мечты и желания. Представляете, как было бы скучно, будь все одинаковыми и предсказуемыми. Мы были бы абсолютно не интересны друг другу. Нам нравится быть особенными, нравится, когда в нас видят личность, уважают наше достоинство. Это помогает нам утвердиться в том, что мы уникальны и неповторимы, каждый человек – ШЕДЕВР.

Может, кто-то из вас думает, что он не уникален? Что есть или будут другие, точные ваши копии, имеющие тот же цвет глаз, голос, рост, характер, образ мыслей, способности и т.д.?

Когда, по вашему мнению, начинается человеческая жизнь?

Ученые считают, и мы согласны с этим мнением, что жизнь человека начинается в момент зачатия, когда образуется зигота, то есть оплодотворенная яйцеклетка, которая несет в себе всю генетическую информацию об этом человеке: пол, цвет волос, рост, темперамент, наклонности и многое другое. Человеку не дано понять, но жизнь каждого из вас началась, когда один из 200,0 миллионов сперматозоидов проник сквозь оболочку яйцеклетки. Почему только один? Потому что точечно включился механизм, сделавший невозможным проникновение в яйцеклетку других сперматозоидов. Процесс слияния ядер сперматозоидов и материнской клетки и образование новой клетки с уникальным набором из 46 хромосом (по 23 от отца и матери) положил начало новой жизни. Хромосомы состоят из участков ДНК, расположенных в ядре клетки и являются главными носителями информации, уникальными для каждого человека.

Жизнь начинается с момента зачатия. Уже с этого момента мы являемся личностью с чувствами, эмоциями, волей, с уникальными отличительными характеристиками, дальше мы только растем и развиваемся, получая кислорода и питание. Нам было предопределено прожить около 9 месяцев во чреве матери и до 90 лет вне чрева (если, конечно, не собираетесь жить еще дольше). До тех пор, пока мы имеем дело со сперматозоидом и яйцеклеткой, которые принадлежат организму мужчины и женщины, мы уверены, что еще не существует человеческого существа. Но как только произойдет соединение родительских клеток, начинается новая человеческая жизнь, которая должна быть защищена так же, как жизнь каждого человека. Сомневается ли кто-нибудь из вас, что каждый человек имеет право на жизнь и право на защиту своей жизни от посягательств на нее?

И это право человек имеет с самого начала жизни.

Дети—цветы жизни.
М. Горький

Девять десятых нашего счастья зависит от здоровья.
Шопенгауэр А.

Свобода = ответственность

ГККП «КОСТАНАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

«Аборт—смерть перед жизнью»

АБОРТ

Автор: Сатбаева С., студентка группы 302 «Сестринское дело»

Научный руководитель: Ковальчук Н.В.

Данный информационный буклет разработан для проведения санитарно-просветительской работы среди студентов в школьном в рамках учебно-исследовательской работы «Аборт. Влияние аборта на репродуктивную функцию девушек»

Костанай 2016

Идея буклета: в памятке мы описали ранние и поздние последствия аборта для здоровья девушки/женщины. Буклет пропагандирует отказ от аборта, ценность материнства с физиологической и психологической точки зрения.

Мультимедийная презентация, подготовленная для проведения беседы среди первокурсников по нашей инициативе в течение недели транслировалась на видео-стенде в холле первого этажа медицинского колледжа. Мы считаем, что такого рода мероприятия помогают осознать каждому студенту, насколько дорога человеческая жизнь и учат планировать и правильно организовывать ее.

Таким образом, проведенная нами учебно-исследовательская работа доказывает выдвинутую нами гипотезу, о том, что искусственное прерывание беременности оказывает негативное влияние на репродуктивную функцию женского организма. Аборты продолжают составлять одну из основных причин смерти в структуре материнской смертности. Соответственно, и осложнения после аборта остаются нашей глобальной проблемой.

Значение ухода в профилактике пролежней у инкурабельных пациентов. Роль и знания медицинской сестры в профилактике пролежней

Варченко Е.И., Деренько М.О.
студенты специальности «Сестринское дело»
Руководитель: Нурушева Д.Т.
Преподаватель спец.дисциплин КМК
Досова Б.С.
«Костанайский областной
онкологический диспансер»

Проблема профилактики и лечения пролежней на сегодняшний день сохраняет свою актуальность.

Пролежни – одно из самых тяжелых осложнений в результате неподвижности наносят существенный вред здоровью пациента и требуют весьма значительных расходов на лечение и уход за больным. Отсутствие пролежней может служить критерием качественного ухода за лежачим пациентом.

Главной причиной возникновения пролежней является плохой уход за больным, в первую очередь за его кожей. Лечение пролежней – сложная задача, которая нередко остается нерешенной, особенно у пожилых людей. Для лечения пролежней необходимы определенные знания, умения и непременно дисциплина при уходе за больным. Неадекватные противопролежневые мероприятия приводя к значительному возрастанию прямых медицинских затрат, связанных с последующим лечением образовавшихся пролежней и их инфекции.

Таким образом, если регулярно проводить профилактику пролежней позволит не только снизить финансовые расходы на лечение пролежней, но и повысить уровень качества жизни пациента. Говоря о пролежнях, очень многие медицинские работники не представляют себе в полной степени механизм и причины их образования. Опыт практической деятельности показывает, что даже при обязательном выполнении всех требований гигиены пролежни могут все же появляться.

Пролежень- это омертвление кожи с вовлечением подкожной клетчатки и других мягких тканей вследствие длительного сдавливания, нарушений местного кровообращения и нервной трофики.

Три основных фактора приводят к образованию пролежней:

1. Длительное (более 1-2 часов) давление в области

костных выступов;
2. Повреждение мягких тканей от трения;
3. Повреждение тканей от сдвига.

Причинные факторы, риска развития пролежней:

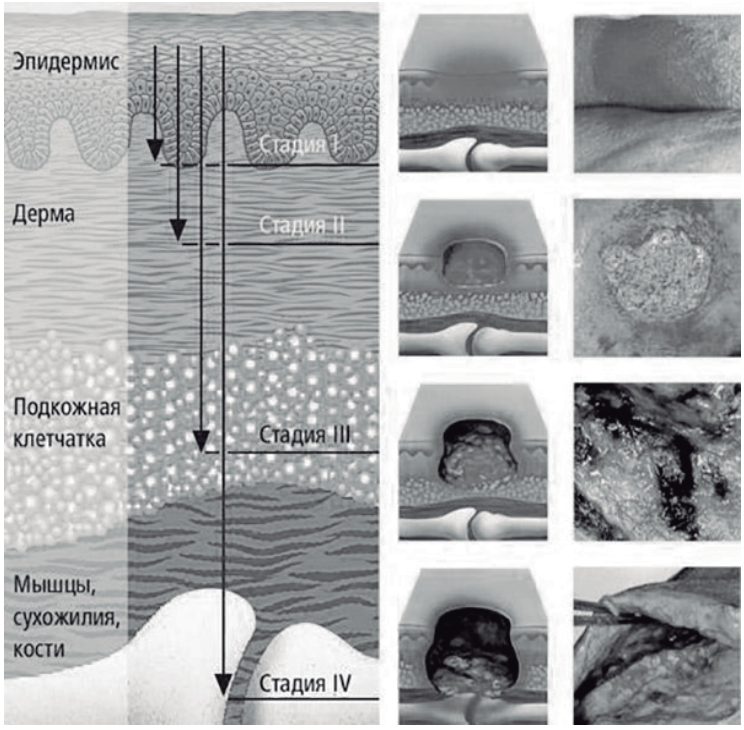
Факторы внутренние:

1. Нарушения со стороны нервной системы;
2.Нарушения функционирования системы кровообращения;
3. Болезни дыхательной системы;
4. Нарушения усвоения составных частей продуктов питания;
5. Неподвижность – временная или постоянная неспособность больного самостоятельно двигаться;
6. Плохое состояние кожи;
7. Инконтененция – недержание мочи и кала;
8. Пожилой возраст, низкое умственное развитие, деменция, трудности с выражением своих потребностей;
9. Психические факторы.

Факторы внешние:

1. Несоответствующая температура и влажность окружающей среды (влияет на охлаждение или перегрев тела – влажность увеличивает потоотделение);
2. Одежда, постель - лучше, если изготовлены из материалов мягких, воздухопроницаемых и не мнущихся;
3. Ортопедическое оснащение(протезы, костыли);
4. Лекарства (обезболивающие, успокаивающие, психотропные и стероиды влияют на ограничение реакции пациента);
5. Инфекции;
6.Социальные факторы, плохие экономические условия;
7. Качество ухода (неправильное укладывание, отсутствие вспомогательных средств при лечении).

В развитии пролежня можно четко проследить несколько стадий; чем дольше действует давление на область кожи, тем тяжелее повреждение тканей:



Стадия I: Четко ограниченное покраснение неповрежденной кожи, не исчезающее после прекращения давления. У пациентов с темным цветом кожи, не позволяющим определить изменение ее окраски, оценку можно проводить по повышению температуры, уплотнению или отеку участка кожи. После прекращения воздействия давления покраснение исчезает через несколько часов или дней, в зависимости от степени нарушения кровообращения.

Стадия II: Частичное поражение эпидермиса до дермы. Характеризуется поверхностной язвой, которая может проявляться клинически в форме ссадины, пузыря или неглубокого кратера.

Стадия III: Повреждение всех слоев кожи (эпидермис, дерма и подкожная клетчатка), которое может достигать лежащей под кожей фасции, не затрагивая ее. Клинически пролежень проявляется как глубокая открытая язва с обнажением подлежащих тканей или без него.

Стадия IV: Поражение кожи на всю толщину с обширным некрозом тканей и повреждением мышц, сухожилий и костей. Часто наблюдается разрушение тканей и образование карманов.

Места локализации пролежней:

1. В положении «на спине» пролежни развиваются в области затылка, лопаток, на локтях, крестце, пятках;
2. «на животе» - нос, скулы, область лобка, колени;
3. В положении «на боку» — в области ушной раковины, плечевого, локтевого суставов, бедренного, коленного суставов, на лодыжке;
4. В положении «сидя» — в области лопаток, крестца, седалищных бугров, пяток, пальцев стопы.

Принципы профилактики:

1. График изменения положения больного в постели (каждые два часа);
2. Использование специальных приспособлений (поролоновый матрас, противопролежневый матрас, мягкие подушки из поролона, валики);
3. Активизация кровообращения (ежедневный массаж кожи с использованием специальных средств; стабилизация кровообращения за счёт смены активных и пассивных движений, одежда должна быть просторной);
4. Ухода за кожей. Ежедневное мытьё или протирание кожи с использованием ph - нейтральных средств для мытья кожи. В целях профилактики следует избегать двух крайних состояний: чрезмерного иссушения кожных покровов; чрезмерного их увлажнения;
5. Сбалансированное питание (пища должна содержать не менее 20% белка, большое количество витаминов и микроэлементов; количество употребляемой жидкости должно быть не менее 1,5-2 л.).

Расширяем международное сотрудничество

Е.Ю. Шестакова,
ГККП «Костанайский медицинский колледж»

В целях расширения сферы профессионального сотрудничества, развития научных, образовательных и культурных контактов, повышения конкурентоспособности выпускников на рынке труда, Костанайский медицинский колледж продолжает активно сотрудничать с учреждениями медицинского образования Российской Федерации.

Еще в 2012 году в ходе взаимных визитов был заключен двусторонний Договор «О сотрудничестве по подготовке специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием между ГККП «Костанайский медицинский колледж» Управления здравоохранения акимата Костанайской области Республики Казахстан и ГАПОУ Республики Башкортостан «Уфимский медицинский колледж» Российской Федерации.

В ходе реализации целей указанного договора в феврале 2016 года на базе Костанайского медицинского колледжа был организован и проведен Международный конкурс профессионального мастерства «Лучший фармацевт- 2016» среди студентов медицинских колледжей Республики Казахстан и Российской Федерации, посвященный 25-летию Независимости Казахстана. В профессиональном конкурсе приняла участие студентка 3 курса Уфимского медицинского колледжа Виктория Усманова, которая заняла на нем 2 место, а уже в марте 2016 года преподаватели нашего колледжа были приглашены в Уфу для прохождения курсов повышения квалификации по учебным дисциплинам «Фармакология» и «Анатомия и физиология человека», и с 28 марта по 3 апреля 2016 года Елена Юрьевна Шестакова и Инна Евгеньевна Романюк прошли курсы повышения квалификации в Уфимском медицинском колледже.

Кроме наших преподавателей на курсы съехались преподаватели медицинских колледжей и училищ городов Российской Федерации: Салавата, Белебея, Набережных Челнов, Бузулука, Стерлитамака, Нижнекамска и Владивостока.

Цель проведения данных курсов – трансляция опыта работы, а также решение проблемы обучения преподавателей по общепрофессиональным и специальным дисциплинам, имеющим среднее медицинское и высшее сестринское образование. Занятия проводили как преподаватели колледжа, так и преподаватели различных кафедр Башкирского медицинского университета (доктора и кандидаты наук).

В рамках курсов преподаватели познакомились с учебно-материальной базой колледжа, прошли мастер-класс по оказанию неотложной помощи работу-тренажеру в симуляционном кабинете, оснащенном машиной скорой помощи – макетом в натуральную величину, лекционные занятия «Правовые аспекты профессиональной деятельности», «Современные аспекты педагогической деятельности», занятия по специальным и общепрофессиональным дисциплинам, круглые столы по обмену опытом, на которых обсуждались вопросы реализации стандартов нового поколения, разработки контрольно-оценочных средств и контрольно-оценочных материалов, организации и рационализации учебно-воспитательного процесса.

Курс анатомии читал профессор медицинского университета Минигазимов Р.С. Профессору за короткое время удалось осветить современные представления о строении и функциональном значении органов и систем тела человека в норме. Особое внимание было уделено строению органов сердечно-сосудистой, нервной, мочевой системам. В ходе лекций рассмотрены этапы эмбрионального развития органов, что позволило глубже понять закономерности анатомического строения и возрастные особенности.

Минигазимов Р.С. использовал авторскую технологию подачи материала, используя различные схемы, удобные для составления опорных конспектов. Теоретический материал сопровождался примерами о патологических процессах, возможных в результате нарушения деятельности тех или иных органов человека.

На семинарских занятиях по фармакологии, проводимых преподавателем кафедры фармакологии БГМУ, доцентом, к.м.н., Самигуллиной Л.А., слушатели познакомились с современной классификацией лекарственных средств, включающих много новых высокоэффективных групп препаратов с их механизмами действия, показаниями к применению и устоявшимся местом в фармакотерапии болезней.

Организаторами курсов была подготовлена и культурная программа: экскурсия по городу Уфа. Преподаватели посетили самые главные и интересные достопримечательности Уфы: мечеть-медресе «Ляля-Тюльпан», минареты которой увенчаны красными бутонами тюльпанов, монумент Дружбы – символ

мирного проживания русского и башкирского народа, увидели памятник Салавату Юлаеву - национальному герою Башкирии. Преподаватели побывали на спектаклях Башкирского государственного театра оперы и балета и Государственного академического русского драматического театра, попробовали знаменитый своими лечебными свойствами башкирский мед.

По окончании курсов наши преподаватели выразили восхищение гостеприимством Башкирской земли. Единственное о чем пожалели костанайцы – это то, что время пролетело быстро и не заметно.

Хочется сказать большое «спасибо» за хорошую организацию курсов и радушный прием директору Уфимского медицинского колледжа Хазипову Руслану Ахматдиновичу и сотрудникам колледжа: старшему методисту - Гарифуллиной Эльвире Хасимовне и заместителю директора по производственному обучению – Гайнуллиной Татьяне Адольфовне.

Информация:

Уфимский медицинский колледж – одно из старейших образовательных учреждений Российской Федерации, основанный в 1908 году как акушерского - фельдшерская школа.

Для проведения практических занятий на базе колледжа оборудованы и оснащены 32 учебные комнаты и 24 лаборатории, которые оснащены макетами, тренажерами, фантомами, приборами, предметами ухода за больными, медицинским инструментарием. В многопрофильных учреждениях здравоохранения располагаются 20 учебных комнат и 3 лаборатории. В 2015-2016 учебном году в колледже оборудованы два симуляционных кабинета по оказанию неотложной помощи. Один кабинет оснащен тренажерным модулем «КА – СМП» - машиной скорой помощи, второй - роботом-тренажером, воспроизводящим всю физиологию родов, в том числе патологических.

Колледж - одно из немногих образовательных учреждений России, которое обучает лиц с ограниченными возможностями здоровья. С 1993 года в нем осуществляется подготовка медицинских сестер по массажу из числа лиц с ограниченными возможностями по зрению, а с 2004 года – подготовка специалистов по лабораторной диагностике из числа лиц с ограниченными возможностями по слуху.

Преподавателями колледжа накоплен определенный опыт применения различных технологий обучения, позволяющих успешно и качественно обучать студентов. Учебные лаборатории для проведения практических занятий оснащены современным оборудованием, максимально приближены к будущим рабочим местам. Помощь в социальной адаптации студентов-инвалидов проявляется в элементах инклюзивного образования: учебно-производственная практика, стажировка проводятся на базах учреждений здравоохранения города; организуется участие обучающихся с докладами на учебно-исследовательских студенческих конференциях; в смотрах художественной самодеятельности. Проживание в общежитии совместно со студентами других отделений.

В колледже функционируют специализированные учебные кабинеты, оснащенные необходимым оборудованием (информационный терминал, аудио класс, портативная информационная система «Исток», принтер Брайля, портативный органайзер, стационарный видео увеличитель с функцией читающей машины, световые маяки, компьютер с программным обеспечением экранного доступа для слепых и слабовидящих, рельефные таблицы, муляжи, массажные столы, интерактивная доска, аудио- и видеотека, интернет).

Коллектив колледжа является победителем Всероссийского конкурса «Лучший медицинский колледж России – 2012», Всероссийского конкурса «Лидер среднего профессионального образования России» в номинации «Лидер в социальной реабилитации студентов с ограниченными возможностями здоровья», лауреатом конкурса «Золотая медаль «Европейское качество» в номинации «100 лучших ССУЗов России», колледж включен в Национальный Реестр «Ведущие учреждение здравоохранения».

Визит преподавателей Костанайского медицинского колледжа в город Уфу

Халықаралық серіктестік шеңберіндегі іс-шаралар

Ә.С. Жайсанбаева
Қостанай медициналық колледжінің әдіскері

Ел Президенті Н.Ә. Назарбаев өзінің Қазақстан халқына арналған Жолдауында денсаулық сақтау саласының дамуын маңызды факторы ретінде айқындады. Халық денсаулығы стратегиялық мақсаттарға жетудің тиімді құрамдас бөлігі болып табылады. Бүгінгі мемлекеттік саясат денсаулық сақтау саласының және оның ғылыми потенциалының дамуы үшін тиісті іс-шараларды өткізуге бағыт алып отыр.

Қазақстан Республикасындағы қоғам денсаулығының ахуалын жақсарту жөніндегі міндеттерді тиімді шешу үшін, заманауи талабына сай мамандардың жаңа буынын дайындау болып табылады.

Медицина саласындағы міндеттерді жүзеге асыру мақсатында біздің Қостанай медициналық колледжі бірқатар іс-шаралар өткізуде. Оның бірі 2016 жылы ақпан айының 19 жұлдызында Қазақстан Тәуелсіздігінің 25-жылдығына арналған Қазақстан Республикасы және Ресей Федерациясы медициналық колледждерінің студенттері арасында өткізілген «Үздік фармацевт-2016» кәсіптік шеберліктің Халықаралық конкурсы.

Байқауға Қазақстан Республикасы қалаларының медициналық колледждер студенттері және оқытушылары қатысты - Астана, Теміртау, Шымкент, Петропавл, Қарағанды және РФ қалалары - Уфа, Челябі, Қорған, Омбы, Қазан.

Конкурстың мақсаты кәсіптік ынтымақтастық саласын кеңейту, ғылыми, білім және мәдени байланыстарды дамыту, еңбек нарығында түлектердің бәсекеге қабілеттілігін және кәсіби беделін арттыру, таңдаған мамандық бойынша алынған кәсіптік құзыреттерді бекітуі болып табылады.

Конкурстың негізгі міндеттері:

- ҚР және РФ медициналық колледждері араларында байланыстарды нығайту.
- болашақ кәсібіне, оның әлеуметтік маңыздылығына қызығушылықты арттыру;
- кәсіптік арнайы құзыреттердің қалыптасқан деңгейін зерттеу, теориялық және практикалық оқытудың байланыстарын нығайту;
- өздік жұмыс дағдыларын жетілдіру және кәсіптік ойлауды дамыту;
- таңдаған мамандық бойынша кәсіптік іскерліктердің шеңберін кеңейту;
- еңбек нарығында бәсекеге қабілеттігін арттыру және әр түрлі деңгейдегі конкурстық сынамаларға студенттердің бейімделуі;
- прогрессивті технологияларды, тиімді әдістерді, нысандарды және еңбек тәсілдерін енгізу және көпшілікке тарату;
- кәсіптік білім және кадрларды даярлау жүйесін насихаттау және дамыту үшін жағдайлар жасау, дарынды студенттерді анықтау және оларға қолдау көрсету;
- мамандарды даярлау сапасын қамтамасыз ету бойынша педагогикалық ұжымдар қызметін белсендіру;
- оқу орындар арасында іскерлік байланыстарды реттеуге рұқсат беретін бірыңғай ақпараттық ортаны құру болып табылады.

Қазылар алқасы жұмысына қатысу үшін тәуелсіз сарапшылар ретінде конкурсқа Қостанай қаласындағы фармацевтикалық компаниялардың өкілдері

шақырылған: Н.Н.Руссу «Забота Company LTD» ЖШС менеджері, А.С. Курмангалиева «Забота Company LTD» ЖШС №7 дәріхананың меңгерушісі, Н.В.Назаренко «Цветная» ЖШС №25 дәріхананың меңгерушісі, Т.В.Соловей «Цветная» ЖШС №33 дәріхананың директоры, Н.А. Азарова «Аптека Логос» ЖШС директоры, М.Г.Шишканова «Фармация - НЕО» ЖШС провизоры және Қостанай медициналық колледжінің арнайы пәндер оқытушылары Т.А. Тихонова, З.Т. Кожабекова, С.В. Шулейко.

«Үздік фармацевт 2016 » атағына ие болу үшін Ресей федерациясының Қорған, Челябі, Омбы, Уфа медицина колледждерінің және республикамыздың Қарағанды, Шымкент, Петропавл, Астана медицина колледждерінің 12 студенті сынға түсті.

Қорған медициналық колледжінің студенттері К.Мамедова, Е.Голубкова, Қарағанды қаласының медициналық колледжінің студенті А.Рябушко, Астана қаласының медико-техникалық колледжінің студенттері О.Ким, И.Рыспекова, Южно-Уральск мемлекеттік медицина университеті студенттері А.Синковская, Е.Девятовская, Шымкент медицина колледжінің студенті А.Тураханов, Уфа қаласының медицина колледжінің студенті В.Усманова, Омбы мемлекеттік медицина университетінің студенті Ж.Садыбекова, Теміртау медицина колледжінің студенті Е Руфина, Солтүстік –Қазақстан медицина колледжінің студенті М.Каримжанова байқауда оқу орнында

алған білімдерін және кәсіби дағдыларын көрсетіп, байқау тапсырмаларын орындауға белсене қатысты.

Байқаудың бірінші кезеңінде студенттер үй тапсырмасы «Емдеу дәрі-дәрмектердің жарнамасын» көрсетті. Бұл кезеңде қазылар алқасы мен жанкүйерлер қатысушылардың шығармашылықтарын, қажымас ізденімпаздығын, таланттарын тамашалады.

Келесі кезеңдерде «Фармация» мамандығы бойынша «Фармакология» пәнінен біліктілік талаптарына сәйкес тапсырмаларды орындап, арнайы пәндер «Дәрілік нысандар технологиясы», «Фармакогнозия» бойынша үміткерлер икемділігін көрсетіп, инновациялық технологияларды меңгерген болашақ жаңа тұрпатты, білікті мамандар болатынын дәлелдеді.

Еліміздің түрлі аймағынан және Ресей Федерациясынан келген болашақ фармацевтер келешек кәсібіне, оның әлеуметтік маңыздылығына қызығушылық арттырып, бойларында кәсіптік құзыреттердің қалыптасқанын, теориялық және практикалық оқытудың байланыстарын, жоғары деңгейдегі білімдерін танытты.

Жарыс нәтижесінде бірінші орынға ие болып «Үздік фармацевт 2016» атағын атанған Қарағанды қаласының медицина колледжінің студенті Рябушко А.С., Башқортостан Республикасы «Уфа медициналық колледжі» студенті Усманова В.Г., екінші орын, ал Омск қаласының медициналық университетінің студенті Садыбекова Ж.С. үшінші орынға ие болды.

Байқаудың жеңімпаздары мен қатысушылары құрмет грамотасымен, бағалы сыйлықтармен марапатталып, қатысушылардың бәріне байқауға қатысқанын растайтын сертификат берілді.

Колледж әкімшілігі тәжірибе базаларындағы жетекшілерге ынтымақтастықпен білікті фармацевттер дайындауында көмек бергені үшін базадағы тәжірибе жетекшілеріне алғыс білдірді. Жұмыс берушілер колледждің студенттері мен оқытушыларының жақсы кәсіби дайындықтарын атап өтті.

Колледж ұжымы Елбасы қойған міндеттерді жүзеге асыру жолында аянбай еңбек етіп, еліміздің медицинасын дамытуға үлес қосатын жас мамандар даярлау ісін нақты істермен жалғастыруда.

Осы мақсатта халықаралық ынтымақтастық шеңберінде «21 ғасырдың медициналық білімі: Орта буындағы медициналық қызметкерлерді даярлаудағы инновационды педагогикалық технологиялар» атты Қазақстандық-Ресей семинары өтті.

«21 ғасырдың медициналық білімі: Орта буындағы медициналық қызметкерлерді даярлағанда қолданылатын инновациондық педагогикалық технологиялар» атты Қазақстандық-Ресей семинар жұмысы Қостанай қаласының Аймақтық симуляцонды орталығында басталды.

Білім алушыларға сапалы білім беру үшін, болашақ маманның өз кәсібін жетік меңгеруіне жағдай жасау мақсатында Қостанай медициналық колледждің оқу материалдық базасы жаңа заманауи технологиялардың негізінде жасалған медициналық, лабораториялық жабдықтармен жабдықталған. Қостанай қаласының Аймақтық симуляционды орталығы да медициналық колледжінің базасында орналасқан. Өмір ағымына сай орталық заманауи медициналық аппаратуралармен жабдықталған: жоғары интеллектуалды параметрлерімен компьютерленген манекен-тренажерлер, робот-симуляторлар, электрондық фантомдар, модель-муляждар және тағы басқа көптеген құрал- жабдықтар жайлы кабинеттерде орнатылған.

Орталықта практикалық дағдыларды қалыптастыруды арнайы дайындықтан өткен жаттықтырушы-нұсқаушылар жүргізеді.

«21 ғасырдың медициналық білімі: Орта буындағы медициналық қызметкерлерді даярлағанда қолданылатын инновациондық педагогикалық технологиялар» атты коллежде ұйымдастырған семинар

Аймақтық симуляциондық орталығында экскурсиядан және мастер - кластан басталады.

Семинар қатысушыларына мастер – класты көрсеткен - Қостанай облысы әкімдігінің денсаулық сақтау Басқармасы «Қостанай медициналық колледжі»МКҚК-ның директордың практикалық оқыту жөніндегі орынбасары, арнайы пәндер оқытушысы Жетпіспаева Н.Б. және Қостанай медициналық колледжінің арнайы пәндер оқытушылары Старков П.И., Барабан А.А.

Семинар қатысушыларын Костанай медициналық колледжінің директоры С.Катпенова құттықтап Елбасы Н.Назарбаевтың кәсіптік-техникалық білім беру жүйесін жаңғыртуға, қоғамның даму сұранысына сәйкес, әлемдік білім беру кеңістігіне енуіне үлкен дәрежеде көңіл бөліп келетіні жөнінде айтып, Халықаралық серіктестіктің шеңберінде өтіп жатқан семинардың өзектілігін белгілеп, білікті орта буындағы медициналық мамандарды дайындауда халықаралық серіктестермен тәжірибе алмасудың маңыздылығы туралы, білім және кәсіби дағдылар — заманауи білім беру жүйесінің, кадр даярлаудың негізгі бағдары болып табылатынын айтып кетті.

Семинар барысында Ресей Федерациясынан келген қонақтар мен Қазақстан Республикасы медицина колледждерінің оқытушылары баяндама жасады:

- «Симуляционная аптека – основа компетентностного подхода в подготовке фармацевтических дисциплин» Носик Наталия Олеговна - ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» МЗРК г.Омск, Российская Федерация;
- «Сабақ сапасының заманауи талаптары- білім жаңғыртудың бағыты» Акбаева Мейрамкуль Темировна – Қазақстан Республикасы Қарағанды қ. Медицина колледжі;
- «Технология деятельностного метода обучения при реализации программы подготовки специалиста среднего звена» Курышева С.А ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет МЗРФ г.Челябинск, Российская Федерация;
- «Құзырлы мамандарды даярлаудағы студенттерге тәжірибелік-бағытталған білім беру» Копжасар Светлана Калиуллакызы - Қазақстан Республикасы Астана қ. «Медицина-техникалық колледж» ЖШС;
- «Создание условий для непрерывного профессионального саморазвития специалистов в системе среднего профессионального образования медицинского профиля» Дерябина Татьяна Александровна - ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» г.Курган, Российская Федерация;
- «Химия пәндерін оқытудағы инновационды білім беру технологиялары» Рябуха Елена Викторовна - Қазақстан Республикасы, Қостанай қ. «Қостанай медициналық колледж» МКҚК;
- «Орта буындағы фармацевтикалық маманына қажетті практикалық дағдыларды қалыптастыру» Беляева Лариса Леонидовна -Қазақстан Республикасы Петропавл қ. Солтүстік Қазақстан әкімдігінің «Солтүстік Қазақстан медицина колледжі»;
- «Медицина колледждерінде студенттердің коммуникативті құзыреттілігін қалыптастыру» Сафронова Лариса Александровна - Қазақстан Республикасы, Қостанай қ. «Қостанай медициналық колледж» МКҚК;
- «Интерактивті қарым-қатынас - медицина колледжінің білім беру үрдісінің негізі» Ковальчук Надежда Викторовна - Қазақстан Республикасы, Қостанай қ. «Қостанай медициналық колледж» МКҚК;
- «Гигиена санитарлық- гигиеналық зерттеу техникасымен» оқу пәнінің шеңберінде іздеу - зерттеу әдістерін қолдану» Досжанова Жанылсын Еркитаевна - Қазақстан Республикасы, Қостанай қ. «Қостанай медициналық колледж» МКҚК.

Колледжде өткізілген іс-шара медицина саласындағы жаңалықтарды талқылаумен, тәжірибе алмасумен, орта буындағы медицина қызметкерлерін дайындаудағы заманауи технологияларды тиімді қолдану үлгілерін көрсетумен өтті.

Международный конкурс «Лучший фармацевт - 2016» - впервые в Казахстане

Камиля Гаджиева
г. Костанай

19 февраля 2016 года впервые в Республике Казахстан в Костанайском медицинском колледже был проведен Международный конкурс профессионального мастерства среди студентов медицинских колледжей «Лучший фармацевт-2016», посвященный 25-летию Независимости Казахстана, а также Казахстанско-Российский семинар «Медицинское образование 21 века: Инновационные педагогические технологии в подготовке средних медицинских работников.

Первый международный конкурс собрал участников из различных городов Казахстана и России. Так, в конкурсе приняли участие студенты выпускных курсов медицинских колледжей городов РК - Астана, Темиртау, Шымкент, Петропавловск, Караганда и городов РФ - Уфа, Челябинск, Курган, Омск.

Целью конкурса было расширение сферы профессионального сотрудничества, развитие научных, образовательных и культурных контактов, повышение конкурентоспособности выпускников на рынке труда, повышение престижа профессии, закрепление полученных профессиональных компетенций по избранной специальности.

Такой конкурс среди студентов медицинских колледжей, осваивающих профессию фармацевта, проводился впервые в Казахстане. Инициатором конкурса и идейным вдохновителем была директор Костанайского медицинского колледжа Сауле Атантаевна Катпенова, которая очень много делает для расширения международного сотрудничества между казахстанскими и российскими медицинскими колледжами.

Выступая с приветственным словом на открытии конкурса, Сауле Атантаевна пожелала участникам победы, выразила благодарность руководителям колледжей, которые откликнулись на приглашение принять участие в первом международном конкурсе, а также поблагодарила преподавателей, подготовивших конкурсантов. Отдельные слова благодарности были и преподавателям, приехавшим в Костанай для участия в работе Казахстанско-Российского семинара.

Для объективности оценки выступления конкурсантов в жюри были приглашены представители известных фармацевтических компаний города Костаная, имеющих сеть аптек не только в Костанайской области, но и за ее пределами. В состав жюри вошли: Руссу Н.Н., менеджер по качеству ТОО «Забота Company LTD», которая возглавила жюри в качестве Председателя, а также: Курмангалиева А С., заведующая аптекой №7 ТОО «Забота Company LTD»; Назаренко Н.В., директор аптеки № 25 ТОО «Цветная»; Соловей Т.В. Директор аптеки № 33 ТОО «Цветная»; Азарова Н. А.Директор ТОО «Аптека Логос»; Шишканова М. Г., провизор справочного бюро ТОО «Фармация - НЕО».

Следует заметить, что конкурсная программа состояла из 2-х этапов. Первый этап - домашнее задание: «Реклама лекарственного препарата». На данном этапе конкурсанты проявили все свое мастерство в качестве промоутера. Второй этап состоял из трех практических заданий: по фармакологии «Кот в мешке»; технологии лекарственных форм «Будни РПО» и фармакогнозии «Фитоаптека». Здесь конкурсантам пришлось показать глубокие знания в сфере обращения лекарственных средств.

Все студенты показали свои знания на высоком профессиональном уровне. Но как на любом конкурсе были выявлены и определены лучшие.

По результатам всех этапов III место заняла Садыбекова Жангуль, студентка колледжа ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» МЗРФ г.Омск, Российская Федерация. Студентка ГАПОУ «Уфимский медицинский колледж» Усманова Виктория из г.Уфа, столицы Республики Башкортостан Российской Федерации заняла II место. А победителем конкурса стала студентка 3 курса медицинского колледжа г. Караганды - Рябушко Анна, которая по всем показателям опередила своих соперников. Также следует отметить, что Костанайский медицинский колледж, как принимающая сторона своего участника не выставлял.

Благодаря щедрости наших спонсоров, конкурсанты получили памятные и ценные призы, победители были награждены ценными подарками.

Спонсорами конкурса выступили фармацевтические компании ТОО «Цветная»; ТОО «Забота Company LTD»; ТОО «Аптека Логос»; ТОО «Фармация - НЕО», а также ОО «Шарапат» средних медицинских и фармацевтических работников Костанайской области». За что администрация и коллектив колледжа выразили искреннюю благодарность руководителям компаний.

Пока проходил профессиональный конкурс, преподаватели участвовали в работе Казахстанско-Российского семинара «Медицинское образование 21 века: Инновационные педагогические технологии в подготовке средних медицинских работников».

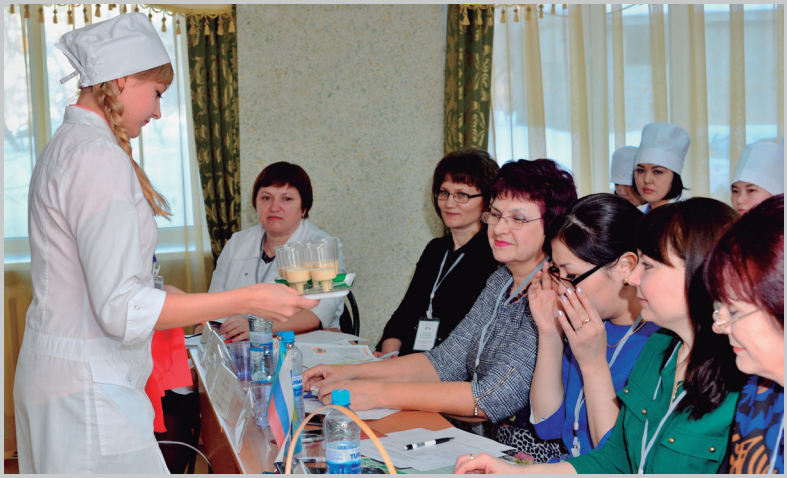
Семинар для преподавателей медицинских колледжей включал в себя выступление и обмен мнениями, а также мастер-класс преподавателей специальных дисциплин в «Региональном симуляционном центре», который с успехом провели Жетписбаева Н.Б. - зам.директора по практическому обучению, а также преподаватели спец.дисциплин Старков П.И. и Барабан А.А.

На теоретической части семинара выступили преподаватели со своими инновационными идеями, которые применяются ими в образовательном процессе.

Так, Носик Наталия Олеговна - ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» МЗРК из города Омска, рассказала о работе Симуляционной аптеки, которая функционирует в колледже не первый год. Преподаватель спец. дисциплин Акбаева Мейрамкуль Темировна - Медицинский колледж г.Караганды, представила доклад, на тему «Современные требования к качеству урока - ориентир модернизации образования». В своем выступлении Курышева Светлана Анатольевна - ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет МЗРФ г.Челябинск, затронула вопросы технологии деятельностного метода обучения при реализации программы подготовки специалиста среднего звена. Копжасар Светлана Калиуллакызы - ТОО «Медико-технический колледж» г. Астана, Республика Казахстан осветила систему своей деятельности, снованной на практико-ориентированном обучении студентов в подготовке компетентных специалистов. Дерябина Татьяна Александровна - ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» г.Курган, поделилась тем как построена работа в их колледже по созданию условий для непрерывного профессионального саморазвития специалистов в системе среднего профессионального образования медицинского профиля. Беляева Лариса Леонидовна КГП на ПХВ «Северо-Казахстанский медицинский колледж» г.Петропавловск, поделилась опытом работы по формированию практических навыков необходимых фармацевтическому специалисту среднего звена.

Преподаватели Костанайского медицинского колледжа также представили свои наработки по использованию инновационных технологий используемых в организации учебного процесса.

В целом преподаватели представили свои идеи и выразили удовлетворение по поводу проведения семинара, отметив его актуальность и своевременность.



Навстречу талантливой молодежи Курганского базового медицинского колледжа

Вера Коновалова, г.Костанай

С таким девизом активные и амбициозные студенты первого и третьего курса Костанайского медицинского колледжа специальностей «Сестринское дело» и «Лечебное дело» под руководством преподавателей Сулейменовой Б.К. и Коноваловой В.В. отправились 7 апреля 2016 на Международный Форум педагогических и студенческих инициатив «Здоровое поколение – богатство страны», г.Курган Российская Федерация. Отрадно, что данный Международный Форум проводится на протяжении трех лет, а преподаватели и студенты нашего колледжа участвуют в нем уже второй раз. Форум посвящен 80-летию со дня образования ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» и приурочен к 95-летнему юбилею со дня рождения выдающегося хирурга-травматолога Елизарова Г.А. в Курганской области.

В данной статье я хотела бы поделиться с читателем впечатлениями о поездке. Мероприятие началось с пленарного заседания, в ходе которого педагог-организатор по работе с молодежью Сулейменова Б. К. и я выступили с приветственным поздравлением в адрес педагогического коллектива Курганского базового медицинского колледжа от лица директора Костанайского медицинского колледжа С.А. Катпеновой. Далее последовала работа десяти секций:

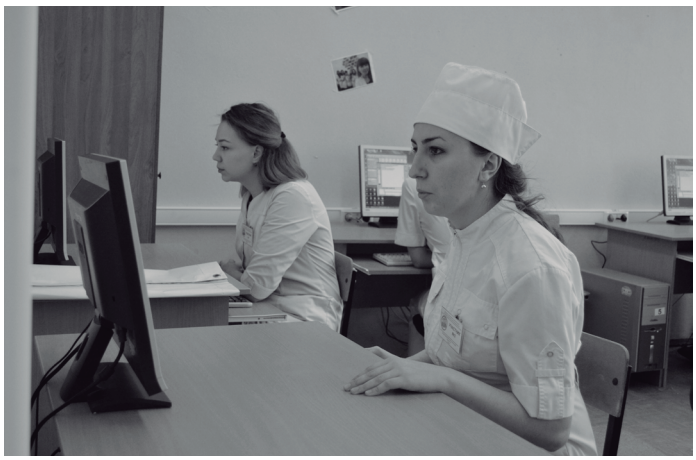
1) Конкурс «Учебно-исследовательская работа» «Здоровье человека вусловиях окружающей среды»;
2) Конкурс «Учебно-исследовательская работа» «Медицинский работник – выбор на всю жизнь»;
3) Конкурс «Учебно-исследовательская работа» «Наш выбор - здоровье»;
4) Конкурс «Социальный проект»;
5) Конкурс социальных проектов «Стендовый доклад»;
6) «Конкурс фитнес-аэробики»;
7-8) Творческая лаборатория педагогов «Моя педагогическая инициатива»;
9) Мастер-класс «Роль лидера в формировании здорового образа жизни обучающихся и молодежи»;
10) Международный конкурс профессионального мастерства «Лучшая медицинская сестра «Золотые руки».

Студенты и преподаватели нашего колледжа приняли участие работе четырех секций.

Рыжакова Виктория, студентка группы 302 «Сестринское дело» представляла наш колледж на международном конкурсе «Лучшая медицинская сестра «Золотые руки». Всего в конкурсе приняло участие 8 студентов из следующих учебных заведений: Костанайский медицинский колледж, Усть-Каменогорский медицинский колледж, Тобольский медицинский колледж им. В.Солдатова, ОмГМУ колледж, Курганский базовый медицинский колледж, Макушинский многопрофильный, Юргамышинский и Шадринский филиалы Курганского базоваго медицинского колледжа. Виктория продемонстрировала свой профессионализм в трех этапах конкурса, а именно «Тестирование», «Демонстрация практических манипуляций», «Санитарно-просветительная работа на тему «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний» и по праву получила первое место и звание «Лучшая медицинская сестра «Золотые руки».

Конкурс «Учебно-исследовательских работ включал в себя работу секций «Здоровье человека в условиях окружающей среды», «Медицинский работник – выбор на всю жизнь», «Наш выбор - здоровье». Сатбаева Салтанат, студентка группы 302 «Сестринское дело», пред-

ставила учебно-исследовательский проект на тему «Аборт. Влияние аборта на репродуктивную функцию девушек» в секции «Медицинский работник – выбор на всю жизнь».



В секции «Медицинский работник – выбор на всю жизнь» было заявлено девять участников, восемь из которых представители Курганской и Тюменской области. Салтанат очень уверенно смогла донести участникам конференции суть своего исследования, продемонстрировала его результаты, ответила на ряд вопросов со стороны не только участников конференции, но и председателя и членов жюри. По окончанию работы председатель жюри Дюльдин Василий Алексеевич, доктор медицинских наук, начальник отдела организации подготовки кадров ГБУ «Курганская областная клиническая больница» в своем ответном слове студентам отметил высокий уровень подготовки Салтанат к конкурсу УИРС, актуальность исследуемой проблемы и важность проведения подобных профилактических мероприятий. Результатом проделанной работы явилось первое место, которому мы несказанно рады.

Команда студентов «Адреналин» в составе Емиленко А., Тугельбаевой З./302 «Сестринское дело/, Головиной В., Кузенбаевой А., Юдаковой В./102 «Лечебное дело»/, Кубегеновой А./102 «Сестринское дело»/ под руководством педагога-организатора Сулейменовой Б.К. представила на конкурс фитнес-аэробики творческое выступление, которое не оставило равнодушным ни одного присутствующего. Позитивный настрой, шквал эмоций, отточенность движений, элементы национального танца «Қара жорға» - это то, что, несомненно, способствовало победе наших участниц в конкурсе фитнес-аэробики!

Преподаватели Костанайского медицинского колледжа не остались в стороне от Форума «Здоровое поколение – богатство страны» и приняли участие в дистанционном конкурсе методических материалов для педагогических работников средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций. На конкурс было представлено пять авторских работ в номинациях «Методическая разработка аудиторного занятия», «Методическая разработка внеаудиторного мероприятия» и «Учебное пособие».

В номинации «Методическая разработка аудиторного занятия» преподаватели Рябуха Е.В. и Ковальчук Н.В. заняли 1 место, Нурушева Д.Т. – 3 место; в номинации «Методическая разработка внеаудиторного мероприятия» Коновалова В.В. с конкурсной работой: «Правильное питание – залог здоровья» награждена дипломом 3 степени.

За качественную подготовку участников четырех конкурсов оргкомитет Международного Форума педагогических и студенческих инициатив «Здоровое поколение – богатство страны» выразил благодарность Катпеновой С.А., директору ГККП «Костанайский медицинский колледж», Ембергеновой А.М., зав. отделением специальности «Сестринское дело», Сулейменовой Б.К., педагогу-организатору; преподавателям специальных дисциплин Заболотниковой Н.С., Воронцовой И.Н., Уразбековой Д.М., Ковальчук Н.В.

Я, как участник Международного Форума очень рада, что труд и талант педагогов и студентов Костанайского медицинского колледжа высоко оценен на международном уровне и мне хочется надеяться, что в апреле 2017 года Курганский базовый медицинский колледж непременно распахнет свои двери и с гостеприимством встретит нас снова!

Омский медицинский колледж – «территория неотложной помощи»

Вера Коновалова,
г. Костанай

7 апреля 2016 года на базе Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омский Государственный Медицинский Университет, Колледж» состоялся Международный конкурс

«Чемпионат профессионального мастерства «Территория неотложной помощи».

Цель проведения данного мероприятия – повышение качества оказания неотложной помощи, повышение престижа профессии медицинских работников, оказывающих неотложную медицинскую помощь.

Международный конкурс включал в себя два этапа: заочный в виде онлайн-тестирования, которое состоялось 15 марта 2016 года. Студентам было предложено ответить на сто тестовых заданий, содержащих вопросы по направлениям медицины: педиатрия, терапия, хирургия, основы реаниматологии, неотложная помощь на догоспитальном этапе. В этом этапе шесть студентов третьего курса Костанайского медицинского колледжа специальности «Лечебное дело» Дудаева Аза, Торопкин Андрей, Бертаева Айгуль, Лымарь Игорь, Ахметов Абушама, Кашапова Ирина приняли активное участие. Отрадно, что все шестеро заняли первое место в онлайн-тестировании, набрав от 90 до 96 баллов из 100 возможных. Наивысший балл 96 баллов получил Ахметов Абушама, его и делегировали на участие во втором очном этапе.

Второй этап проходил 7 апреля 2016 года в г.Омске. его участниками стали представители следующих учебных заведений Республики Казахстан и Российской Федерации:

- ГККП «Костанайский медицинский колледж»
- КГКП «Усть-Каменогорский медицинский колледж»
- АмИЖТ – филиала ДВГУПС в г. Свободном ФСПО – Свободненское медицинское училище;
- БУ «Сургутский медицинский колледж»;
- БУ «Нижневартовский медицинский колледж»;
- ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ Медицинский колледж;
- ГАПОУ НСО «Купинский медицинский техникум»;
- Государственное Автономное Профессиональное Образовательное Учреждение Тюменской области (ГАПОУ ТО) «Тобольский медицинский колледж имени Володи Солдатова»;
- ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения России, институт сестринского образования

Второй этап включал в себя три тура, а именно представление творческих презентаций на тему «Путь к будущей профессии» /Максимальная оценка – 10 баллов/; решение профессиональных задач /Максимальная оценка – 20 баллов/; демонстрация практических умений по базовой сердечно-легочной реанимации /Максимальная оценка - 52 балла/.

В первом туре Ахметов Абушама предоставил на суд жюри информацию о себе, о Костанайском медицинском колледже, об этапах формирования профессиональных компетенций с использованием мультимедийных технологий. Результат выступления в 1 туре – 1 место!

Во втором туре конкурсанты письменно выполняли решение одной профессиональной задачи: определяли неотложное состояние, составляли алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. И снова Абушама лучше всех – занимает 1 место!

В последнем туре была проведена оценка уровня практических умений студентов по сердечно-легочной реанимации. Из максимального количества баллов данного тура 52 балла Абушама получает 50 и третье место как результат!

По итогам трех туров второго этапа Международного конкурса

«Чемпионат профессионального мастерства «Территория неотложной помощи» Ахметов Абушама завоевал первое место.

За качественную подготовку участника к Международному конкурсу «Чемпионат профессионального мастерства «Территория неотложной помощи» Старков Павел Иванович, преподаватель специальных дисциплин Костанайского медицинского колледжа награжден благодарственным письмом.

Свой вклад в победу Абушамы в конкурсе также внесли координатор подготовки студента, заведующая отделением «Лечебное дело» Бузина С.П., педагог организатор по работе с молодежью Сулейменова Б.К., преподаватели специальных дисциплин: Брынская Л.А., Воронцова И.Н., Заболотникова Н.С. Студенты однокурсники Абушамы также не остались в стороне и приняли активное участие в подготовке своего товарища к конкурсу - это Торопкин Андрей, Лымарь Игорь и режиссер постановщик и оператор видеоролика Савенков Никита.

В итоге это принесло очередной успех нашему колледжу на международном уровне.

«Лучший медицинский лаборант-2016 года»

К.Гаджиева
О.Стокоз
КМК г. Костанай

В городе Туркестане на базе Туркестанского медицинского колледжа 8 апреля 2016 года состоялся ежегодный Республиканский конкурс среди студентов выпускного курса медицинских колледжей РК по специальности «Лабораторная диагностика».

По решению ОЮЛ «Союз медицинских колледжей» конкурс имеет право проводить, тот колледж, чей студент вошел в тройку призеров предыдущего конкурса. В этот раз это был Туркестанский медицинский колледж.

Следует отметить высокое качество организации конкурса и теплое гостеприимство хозяев. Южные Врата Казахстана были распахнуты для нас северян с особым южным колоритом, весенним ароматом свежей листвы на деревьях и красивыми клумбами. Побывав в самом древнем городе Казахстана сохранившихся до наших дней, у стен мавзолея великого Яссави, ощущаешь себя маленькой песчинкой в огромном потоке истории.

Сам Туркестанский колледж имеет достаточно богатую историю. В наши дни это один из передовых колледжей, который входит в тройку лидеров государственных медицинских колледжей Казахстана. В 2015 году прошел аккредитацию. В 2014 году преподаватель Туркестанаского медицинского колледжа заняла почетное третье место в Республиканском конкурсе среди медицинских колледжей «Лучший преподаватель профессионального английского языка-2014», который проходил на базе Костанайского медицинского колледжа.

Конкурс по специальности «Лабораторная диагностика» проводился в Туркестане впервые. Основной целью конкурса было выявить уровень профессиональной подготовки выпускников медицинских колледжей по специальности «Лабораторная диагностика». Всего в конкурсе приняли участие 11 выпускников из различных регионов Казахстана. Конкурс состоял из 4-х этапов, которые включали в себя тестирование, защита презентаций, блицтурнир и практические задания.

При подведении итогов, были выявлены 4 лидера которые и заняли призовые места.

1 место присудили студенту Северо-Казахстанского медицинского колледжа из г. Петропавловска Гашичеву А., 2 место студентке Семипалатинского медицинского колледжа Даяровой Ж. Овцынова Аня представлявшая Костанайский медицинский колледж заняла 3 место. Также 3 место было присуждено студентке Шымкентского медицинского колледжа Колхозбек Н.

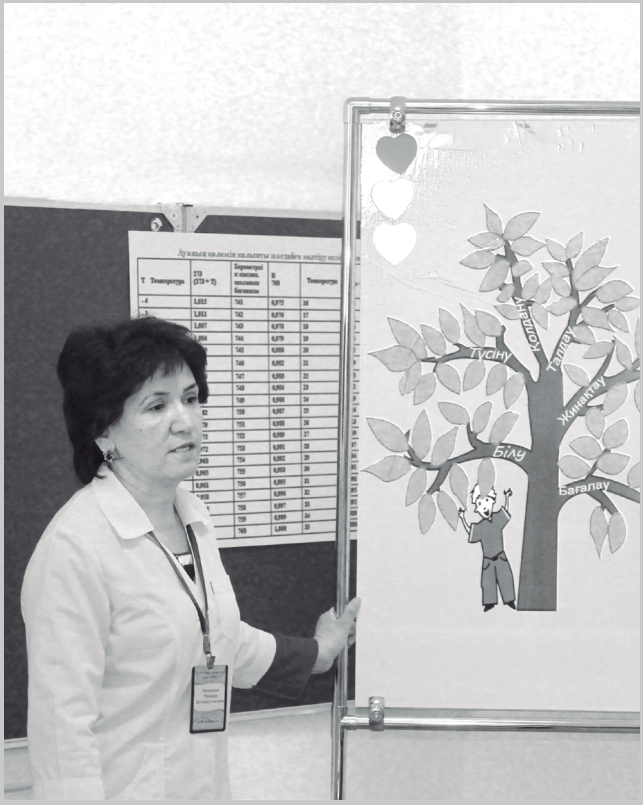
В этот же день проводилось заседание УМО по специальности «Лабораторная диагностика». Заседание возглавила Председатель УМО, директор Костанайского медицинского колледжа С.Катпенова.

На заседании УМО обсудили актуальные вопросы, которые были запланированы на 2015-2016 учебный год.

В связи с подготовкой введения с нового учебного года ГОСО -2016 рассматривался вопрос по ознакомлению с объемом учебного времени теоретических и практических занятий при разработке типовых рабочих программ. Также члены УМО посетили открытое практическое занятие по предмету «Гигиена с техникой санитарно-гигиенических исследований на тему: «Отбор проб воздуха производственных помещений аспирационным методам. Определение запыленности воздуха».

С целью ознакомления с колледжем, для гостей и участников УМО была организована экскурсия по колледжу, где были продемонстрированы материальная и клиническая база колледжа. Для тех, кто впервые побывал в одном из старейших городов Казахстана, была организована экскурсия по культурно-историческим местам.

КОЛЛЕДЖДЕРДІҢ


Білу
Бағалау

АБЫЛАЙ ХАН

ӨРКЕНИЕТКЕ БЕТ БҰРҒАН ЖАСТАР -
ЕРТЕҢГІ МЕМЛЕКЕТ ТІРЕГІ

Весенний период — время активности энцефалитных клещей

Источник: natural-medicine.ru

После холодов, с приходом весны, мы обычно как можно больше стараемся находиться на свежем воздухе. И уже через две недели после того, как растает снег, мы мчимся на дачи, чтобы открыть долгожданный сезон, мечтая о предстоящих ароматных шашлыках и песнях под гитару у костра. Но следует оставаться особенно бдительными в этот период, поскольку весна пришла не только для нас, но и для насекомых, многие из которых ядовиты и их укусы могут приводить к смерти. Эти насекомые тоже начинают новый сезон. Одним из самых опасных насекомых можно считать клеща-переносчика энцефалита, который особенно активизируется в период с апреля и понемногу начинает затихать лишь к концу июня.

Клещевой энцефалит представляет собой природно-очаговую вирусную инфекцию, которая поражает серое вещество головного мозга и нервную систему. Серьезные обострения этой инфекции способны приводить к параличу и смерти. Через несколько часов после укуса клеща-переносчика энцефалита, самочувствие человека резко ухудшается, поднимается температура его тела, сопровождаясь зачастую потерей сознания. Если не оказать человеку своевременную помощь, он неминуемо погибнет.

Специалисты утверждают, что люди, которые часто ходят в лес, подвергаются риску подхватить болезнетворного клеща на любом открытом участке природы.

Обычно клещи обитают в высокой траве и в небольших кустах. Крайне редко клещи могут находиться на высоте больше одного метра. Чаще всего клещи встречаются в болотистой местности с деревьями лиственных пород, где наиболее часто появляются люди (грибники, охотники и т.д.).

Атакуют клещи человека довольно просто. Они располагаются на стебле, травинке или ветке, находясь в полной готовности к нападению, расставляя лапы в разные стороны. Когда человек, проходя мимо, случайно задевает место, где находится клещ, насекомое мгновенно оказывается на одежде человека или на его коже.

Зачастую клещи производят атаку в момент, когда человек находится в сидячем положении на траве (к примеру, отдыхая). В этом случае клещ имеет достаточно времени, чтобы заползти на свою жертву и ему не нужно долго ждать, пока мимо пройдет человек, чтобы запрыгнуть на него и попытаться удержаться.

Кроме того, клещи могут попадать на человека, цепляясь к его обуви, штанам во время ходьбы по лесу или лугу, например, в поисках грибов.

Самыми оптимальными условиями для активности клещей является сухая, яркая и жаркая погода. В такие дни даже самые слабые из них пытаются найти и атаковать свою жертву, так как им необходимо питаться кровью, чтобы быть способными к дальнейшему размножению.

В пассивном состоянии клещи находятся в осенние холодные дни, когда идет дождь или подмораживает. В такое время клещи обычно ищут укрытие, чтобы выждать более благоприятных условий, тем более, что и люди в такие дни в лесу появляются довольно редко.

Основными клещами, переносящими клещевой энцефалит, в России ученые обычно называют два их вида - клещ таёжный и клещ собачий. Клещ таёжный обитает обычно в сибирских и дальневосточных лесах. Клещ собачий обычно распространен в Северной и Центральной Европе, а также в Европейской части России. Места обитания этих видов клещей в некоторых местностях совпадают. В некоторых лесах Ленинградской области встречаются инфицированные клещи и первого, и второго вида. Оба перечисленных вида клещей являются переносчиками самых различных заболеваний, в числе которых энцефалит клещевой и болезнь Лайма. Следует учесть, что клещевой энцефалит переносит далеко не каждый клещ. Другими словами, клещ, переносящий клещевой энцефалит, не является особым видом клеща, а представляет собой обычного клеща, который заражен вирусом.

Определить по внешним параметрам, является ли клещ переносчиком энцефалита, практически невозможно. Энцефалит может находиться в особях как женского, так и мужского пола, а также в нимфах, и даже в личинках клеща. Сами клещи обычно получают инфекцию энцефалита во время кормления на зараженном млекопитающем.

Количество клещей, являющихся переносчиками энцефалита, в каждом регионе страны различно. В Европейской части нашей страны обычно не наблюдается частых заражений заболеванием от насекомых, так как на этой территории инфицированы энцефалитом всего несколько процентов клещей. А вот на сибирских и дальневосточных территориях количество инфицированных насекомых уже выше - 20%. Тем не менее, общее количество зараженных насекомых не является настолько большим, чтобы считать это массовой угрозой.

Достоверно установить, является ли конкретное насекомое переносчиком энцефалита, можно лишь с помощью его обследования. Чаще всего применяют

высокоточный и сверхчувствительный способ полимеразно-цепной реакции, который позволяет обнаруживать вирусную РНК у насекомого.

Чем грозит человеку укус инфицированного клеща.

Клещ, являющийся переносчиком вируса энцефалита, крайне опасен для человеческого организма. Укусы таких насекомых способны вызвать поражения серого вещества головного мозга, центральной нервной системы, полный паралич организма и даже привести к летальному исходу.

В момент укуса человек иногда совсем не ощущает никакого болевого эффекта, так как это насекомое при укусе вводит в кровь человека свою особую слюну, обладающую обезболивающим свойством.

Как определить, заражен ли человек клещевым энцефалитом

Симптомы заболевания зачастую проявляются неожиданно и быстро. Основными симптомами являются сильный озноб, головные боли, повышенная температура тела, тошнота, рвотные позывы. Иногда отмечаются сильные боли мышц в области шеи и плеч. Кроме того, в некоторых случаях могут возникать боли в груди, конечностях, поясе. Также встречается раздражение и сыпь на лице и других участках тела.

Как предотвратить заражение клещевым энцефалитом. Эффективна ли вакцинация?

Перед долгожданной вылазкой в лес, поездкой на дачный участок или на пикник за черту города следует пройти вакцинацию от заражения клещевым энцефалитом. Первая из двух необходимых прививок проводится обычно за полтора месяца до ожидаемого выезда на лоно природы, где вы можете подвергнуться риску заражения. Через тридцать дней следует сделать следующую прививку от энцефалита. Через четырнадцать дней после второй вакцинации вы смело можете выезжать на природу. Это время должно пройти для укрепления иммунной системы организма. На следующий год необходимо пройти еще одну вакцинацию, а потом ее нужно проводить через каждые три года.

В самых крайних ситуациях, когда человек не имеет возможности заблаговременно выполнить вакцинацию, ему вводится иммуноглобулин, начинающий действовать через 1,5-2 суток и его действие продолжается в течение четырех недель.

Противопоказания к проведению вакцинации

Вакцина от клещевого энцефалита имеет некоторые противопоказания. Перед её прохождением обязательно нужно проконсультироваться со специалистом. Прививки строго противопоказаны при любых острых болезнях или при осложнениях хронических заболеваний, а также при различных типах аллергии.

Не рекомендуется также проходить вакцинацию женщинам во время беременности, а также кормящим матерям.

Как предотвратить укус клеща. Самостоятельная защита от укуса

Отправляясь в места, где, по вашему мнению, может обитать клещ-переносчик энцефалита, возьмите с собой химические аэрозоли или другие вещества, отпугивающие насекомых и перед непосредственным выходом на опасную территорию обработайте ими одежду и открытые участки кожи.

При походах в лес рекомендуется надевать светлую одежду, которая закрывает максимальное количество кожи (длинные рукава, панама, высокий воротник и т.д.), чтобы затруднить проникновение насекомого на кожу. Свитера, сорочки и футболки следует заправлять в штаны, а штанины - в обувь. Обязательно покрывайте голову панамой или платком.

Придя из леса домой, тщательно изучите каждый сантиметр тела и одежды на предмет наличия клещей.

Как грамотно вытащить клеща из кожи?

Если вы обнаружили на своем теле клеща, который уже вас укусил, незамедлительно отправляйтесь в ближайшее медицинское учреждение за профессиональной помощью. В самых крайних случаях, когда никакой возможности обратиться за помощью к специалистам нет, можно попробовать достать клеща самому.

Аккуратно и медленно зажмите тело клеща металлическим пинцетом или обернутыми в марлю пальцами. Старайтесь держать его максимально близко к участку укуса. Крепко держа клеща, начинайте медленно его вытаскивать, плавно вращая его вокруг оси. После извлечения насекомого из тела, хорошо обработайте поврежденного места спиртом или йодом. Само насекомое лучше не бросать в мусорное ведро, а поджечь или бросить в кипяток, чтобы умертвить. Но еще более разумным решением будет сохранение насекомого для последующего анализа его на предмет наличия клещевого энцефалита. По завершении всех этих действий нужно хорошо вымыть руки с мылом.

Даже если клещ вами не обнаружен на теле, однако вы заметили подозрительное место, напоминающее укус насекомого, обязательно протрите место спиртом или йодом.

МЕДИЦИНА САЛАСЫ МАМАНДАРЫНА АРНАЛҒАН СӨЗДІК

Құрастырушы: Жайсанбаева Ә.С.

Қимылдату – двигать; шевелить; пошевелиться
Қиналу – мучиться
Қисаю – искривляться
Қозғау – затронуть; возбуить; вигать
Қозғаушы – возбудитель; инициатор
Қоздырғыш – возбуитель
Қоздыру – возбудить
Қоймалжың – полужикий
Қоқым – соқым – мусор
Қолайлы – удобный
Қол жеткізу – достигнуть
Қолдан тамақтандыру – искусственное питание
Қолдау – поддерживать
Қолқа – аорта
Қолма – қол – сразу
Қор – запас
Қорғасын – свинец
Қорғау – защищать; охранять
Қорғаныш – защита
Қорғаныштық – защитный
Қоректік заттар – питательные вещества
Қорқу – страх; испуг; бояться
Қоршаған орта – окружение ; окружающая среда
Қорық – заповедник
Қорытпа – сплав
Қорытылу – перевариваться
Қорытынды – заклячение
Қос нүкте – двоеточие
Қосалқы – пабочный ; ставить
Қуат – сила
Қосымша – дополнительно
Қою – густой; положить; ставить
Қуат – сила
Қуану – радоваться ; восторг

Қуқыл – бледность
Қуқылдану – побледнеть
Қуық – мочевой пузырь
Қуырған – жаренный
Қуыс – полость; пустота
Құбылыс – явление
Құбылмалы - изменчивый; переменчивый
Құдыретті – могучий; всемогущий
Құйма –литье; отливка
Құйымшақ – копчик
Құлақша – предсердие
Құпия – тайна, секрет
Құрам – состав
Құрғау – высыхать, черстветь
Жүрек-тамыр жүйесі ауырғанда:

-Оң (сол) қолыңызды беріңіз.
-Дайте, пожалуйста, правую (левую) руку

-Кәне, тамырыңызды ұстап көрейін.
-Давайте, посчитаем Ваш пульс.

-Қан қысымыңызды, жиі өлшейсіз бе?
-Как часто измеряете давление?

-Өлшеймін (сирек,жиі)
-Измеряю (редко, часто)

-Сіздің қан қысымыңыз жоғары ма,әлде бір қалыпты ма?
-У Вас давление повышенное или нормальное?

-Бір қалыпты.
-Нормальное.

-Сіздің әдетте қан қысымыңыз қандай?
-Ваше постоянное артериальное давление какое?

-Жүз отыз да тоқсан (жүз он да жетпіс)
-Сто тридцать на девяносто (сто десять на семьдесят)

-Ауыған кезде қашанға дейін көтеріледі?
-Жүз сексен де жүз он болады.

-Сырқатыңыз қашан басталды?
-Кешелі-бері жүрегім қатты қақты.

-Тағы қандай шағымдарыңыз бар?
-Какие еще есть жалобы?

-Шалқаңыздан (етпетіңізден) жатыңыз.Бір жамбастап жатыңыз.Бұрылыңыз.
-Прошу лечь на спину (на живот). Ложитесь на бок.Повернитесь.

-Сырқатыңызды түнде ауырлайсыз ба, жоқ күндіз бе?
-Боли бывают днем или ночью?

-Күндіз де, түнде де ауырады.
-Бывают и днем, и ночью.

ПРИГЛАШАЕМ К СОТРУДНИЧЕСТВУ РЕКЛАМОДАТЕЛЕЙ

Уважаемые господа!

Ежеквартальный казахстанский научно-популярный журнал о медицине рассчитан на профессиональных медиков и массового читателя.

«Медицина және қоғам» приглашает Вас к сотрудничеству.

Врачи и средний медицинский персонал, студенты медицинских ВУЗов и СУЗов, эксперты, частные клиники и фармацевтические компании и все неравнодушные к медицине, «Медицина және қоғам»» - это журнал для Вас!

Вместе с журналом «Медицина және қоғам» Ваши достижения, услуги, акции и программы станут доступны большому количеству наших читателей. Не упустите свой шанс представить свои продукты и услуги.

Новые пути открывают новые возможности!

«Медицина және қоғам» – прекрасная возможность донести информацию о своей деятельности до широких масс и найти новых партнёров и клиентов.

Формат	1-я страница обложки	2-я страница обложки	3-я страница обложки	4-я страница обложки	Глянец	Офсет
1 полоса	75 000	60 000	50 000	60 000	36 000	26 000
1/2 полосы		30 000	25 000	25 000	18 00	13 000
1/4 полосы		15 000	12 500	15 000	9 000	7 500
1/8 полосы		7 500	7 500	7 500	4 500	3 750
1/16 полосы					3 000	2 500

PR статья и строчная реклама /тенге/

PR статья 1 полоса	13 000
PR статья 1/2 полосы	7 500
1 строка выделенная жирным шрифтом	250
1 строка простая	180

АВТОРАМ

Требования к рукописям

1. Над названием статьи подробно укажите свои Ф.И.О., учёные степени и звания, а также наименование учреждения, город и занимаемую вами должность. При подготовке материалов использовать Microsoft Office.
2. Максимальный объем статьи 5 стр., шрифт - Times New Roman, 12, интервал - 1,0, нумерация страниц обязательна.
3. Фотографии необходимо прикладывать отдельным файлом (формат JPG).
3. Статью желательно завершать резюме или выводами.
4. К статье должен быть обязательно приведён список литературы из нескольких источников.
5. Аннотация к статье должна состоять из 5-7 предложений и располагаться перед вступительной частью к статье.
6. В статье не указывать торговое название препаратов.
7. Обязательно указать свой контактный электронный адрес.

Редакция оставляет за собой право редактировать статьи и сокращать материал.

Редакция не несёт ответственности за содержание предоставленного материала.