

ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ - ТҮРІК УНИВЕРСИТЕТІ
ШЫМКЕНТ МЕДИЦИНА ИНСТИТУТЫ

Жалпы клиникалық пәндер кафедрасы

СӨЖ

**Тақырыбы: Клинико-анатомиялық
конференция. Емдік бақылау комиссиясы.
Өлім жітімді тексеру комиссиясы.**

Қабылдаған: м.ғ.д. Дауреханов А.М

Орындаған: Уалиханова Н

Тобы: ЖМҚ-509

ШЫМКЕНТ-2016 ж

Жоспары:

I. Кіріспе:

II. Негізгі бөлім:

КАК

ЕБК

ӨЖТК

III. Қорытынды.

IV. Пайдаланылған әдебиеттер.

- ▶ Ятрогениялық патологияның диагностикалық және клинико-морфологиялық анализдеріне аса тоқталу керек. Бұл сұрақтар қиын, үлкен жауапкершілік талап етеді, яғни клиницист және патологанатом дәрігерлерінің бірігіп талқылауы ятрогенияның әр жағдайы, секциялық зал, сонымен қатар өлім жітімді тексеру комиссиясы (ӨЖТК), емді бақылау комиссиясы (ЕБК), Клинико-анатомиялық конференция (КАК). Ятрогенияның негізгі генезінде (60%), бірақ барлық жағдайда дәрігерлік қателік емес.

Клинико-анатомиялық конференция – анықтамалық қателерді және емдеу кезінде жіберілген кемшіліктерді талдап қателікті түсіну үшін ем мекемелерінде өткізіледі.

КАК міндеті

- ▶ Клиникалық, секциялық материалдарды жан-жақты, әділетті талдап, жіберген қате себептерін, кездерін (тқсекке салу, анықтау, емдеу), сонымен қатар емдеу ісін ұйымдастыру ісіндегі есепке алынбаған (сыртта қалған) жағдайларды анықтап, тұрғындарға қызмет көрсету ісін жақсарту. КАК та орын алатын пікір-талас, сынау көрінісі болып есептеліп диагноздық алшақтықтар себептерін түсінуге жол береді. Дұрыс өткізілген КАК сырқаттарды анықтау жұмысын жақсартуға, дәрігерлік ұжымға жайлы әсер, мамандардың кәсібилігін жоғарлатуға, сырқат жағдайына, тіршілігіне аса назар аударуға, оларды емдеу жолдарын шыңдауға, жаңалыққа, өз жұмысын іскерлікпен қарап білімін көтеруге жетелейді.

КАК мақсаты

Емдеу профилактикалық процестің сапасыне көтеру. Ауруханада орын алған барлық жағдайларды бағалау, бірақ та бірінші орынды емші дәрігерлер, патантомдар қателігі үстем жағдайларды талдау. Мұндай конференциялар, ғылыми конференцияға баяндамалар, қызық және өте сирек кездесетін бақылаулар туралы әңгіме, бейне көріністер. Сонымен қатар емді-бақылау комиссиясының отырысымен ауыспау керек. Олар өз алдына жоспарлы өтетін істер. КАК патанатом дайындайды, күн тәртібі бас дәрігермен немесе оның ем жөніндегі орынбасармен келісіледі. Конференция отырысын сол ем мекемелеріндегі өте тәжірибелі мамандардың бірі басқарады. Конференцияның барлық отырысы шарттанады, оны тұрақты сайланған хатшы толтырады. Ол әдейі отырыстың бірінде сайланады. КАК отырыстарының шарттары бөлек жазылып, папкада немесе кітапшада ем жөніндегі орынбасарда, болмаса патанатомиялық бөлімнің меңгерушісінде сақталады.

- ▶ Конференцияда диагноз алшақтағы диагноздар құрамы бойынша айқындалады: негізгі сырқат, асқынулары, қосалқы сырқаттар. Олардың ауру нәтижесіндегі маңызы және де осы жағдайда орын алған басқа да кемшіліктер (ұйымдастыру, диагностикалық зерттеу, құжаттарды толтыру) көрсетіледі. КАК айына 1 рет 2 сағат уақытқа жоспарланады. Сондықтан бұл уақытқа ең көп болғанда 2 бақылаудан артық талдау мүмкін емес. Сонымен жалпы конференцияға сол аймақтағы дәрігерлердің бәрі қатысады, сондықтан да барлығын қызықтыратындай жағдайда өткізу керек, ол үшін талдайтын тақырып жалпы дәрігерлердің барлығына ортақ түсінікті жағдайды бақылауды таңдап алған жөн.

- ▶ КАК аса мөлшерлі диагнозға да көңіл бөліп, оны талдап себептері мен нәтижесіне көңіл аудару қажет. Орны жоқ сырқаттарға «жүргізген ем» кейбір кезде организмге теріс әсерлі, сырқат нәтижесінде шешуші орын алуы да мүмкін. Негізгі баяндамашылар емдеуші дәрігер мен мүрдені ашқан патанатом. Емдеуші дәрігер ауру тарихындағы мәліметтерді конференцияға қатысып отырған дәрігерлерге толығымен қысқа етіп баяндайды (қашан, қандай жағдайда, ауру белгілері мен ауру барысы, зерттеулер, олардың нәтижесі, қолданған ем), клиникалық диагноз – құрамға бөлген, тікелей өлім себебі. Патанатом ашып көру кезіндегі, ағзалардағы өзгерістерді гистологиялық, бактериологиялық т.б зерттеулер нәтижесін баяндайды. Баяндама соңында патанатомиялық диагноз құрамға бөлінген және клинико-анатомиялық ой-пікірмен аяқтайды. Екі баяндамашы да өз кезегінде әр түрлі таблица, диаграмма, рентгенограмма, макро, микро көріністі препараттармен толықтырады.

- ▶ Негізгі баяндамашылардан бөлек бас дәрігердің ұсынысымен «қарсыластар » тағайындалады. Қарсыластың мақсаты барлық келтірілген мәліметтерді пайдаланып, жіберілген диагноздық қате себептерін, емдеу барысында жіберілген кемшіліктердің себептерін оның ауру нәтижесіне әсерін, ашу , ауру тарихындағы қолайсыз жағдайларды көрсету. Қарсылас ашып көру шартындағы кемшіліктерді, зерттеудің толықтығына, оның орындылығына, сипаттау дәлдігіне тоқталады.
- ▶ Конференцияға қатысуға әр уақытта емхана, аймақтық дәрігерлерді белсенді тарту керек , себебі осы аурулардың клиникалық белгімен көрінбейтін сатысын диспансерлік ауруларды бақылау, оларды ауруханаға жолдау, ауруханадан кейінгі жұмыстар солардың ісі.

КАК тың бағалығы және ерекшелігі

- ▶ Ис жүзінде ғылыми тәрибелік конференцияның сипат алуында және патологиялық процестерге теориялық талдауды, әр түрлі пішінді оның көріністерімен толықтыруға мүмкіндік туғызады. Клинико-анатомиялық конференцияның барлық мәнісі дәрігерлердің білім дәрежесін, кәсіптік қабілетін жетілдіру және ем диагностика ісін жақсарту .

Емдік бақылау комиссиясы міндеті

- ▶ Емді бақылау комиссиясы – денсаулық сақтау министрлігі ұсыныстарына сәйкес патанатом емдеу мекемелерінде, емдеу диагностика жұмысына ғылыми-тәжірибелік бақылау жүргізу.
- ▶ Ауруды анықтаудың сапасы, ем сапасы, диагноздың дәлдігі, емнің тиімділігі, емханада, ауруханада бақылау жұмысының кемшіліктерін талдау және бақылау. Сонымен қатар кемшіліктерді жою және оны келешекте болдырмау жобалап, шаралар бекітеді. Бұл комиссия бас дәрігер бұйрығымен тағайындалады, оның құрамы 3-5 адам, олар бөлімше меңгерушілерінен тұрады және оны солардың бірі немесе ем жөніндегі бас дәрігердің орынбасары басқарады.

ЕБК мақсаты

- ▶ Дұрыс диагностика тиімді ем , аурудың алдын алу жұмыстарында қате жібермеу. Бұл жерде барлық бөлімшелерде жіберілген қателерді талдау мүмкін емес. Сондықтан емдеу мекемелерінде ем бақылау комиссиясы құралады. ӨЖТК шешімін таппаған мәселені ЕБК жіберіледі.

Емді бақылау комиссиясы:

1

- Бөлімше бойынша ауруларды тексеру толықтығын, тереңдігін, клиникалық, рентгендік, лабораториялық, бактериологиялық, биохимиялық, морфологиялық, вирусологиялық, серологиялық, электрокардиологиялық, УД және т.б зерттеулерді

2

- операциялық блок жұмысындағы және қосымша ем диагностикалық кабинеттер, лабораториялар жұмысындағы кемшіліктерді ашу

3

- Ауруларды емдеу күту жұмысындағы кемшіліктерді бағалау, іріктеп алу және түскен шағымдардағы көрсетілген кемшіліктермен салыстыра отырып ашу, ұйымдастыру жұмыстарын жақсарту туралы ұсыныстар қою:

4

- сырқаттарға берілетін емдік тағамдардың құрам толықтылығы сапасын бағалау;

5

- Кеңес (дәрігерлік) қажеттілігі, мақсаты, орындалуы, көлемдігі, тиімділігі қадағалайды.

ӨЖТК

- ▶ ӨЖТК төрағасын бас дәрігер тағайындайды. Бас дәрігер бұйрығымен тұрақта хатшы тағайындалады. Сәйкесінше журнал арналады. Ол жерде әр өтілген ӨЖТК күнін, қатысушыларды, Және сол күнгі қаралатын мәселе жазылады.
- ▶ ӨЖТК тұрақты мүшелері:
 - ▶ -бөлім меңгерушілері;
 - ▶ -рецензент;
 - ▶ -хатшы;
 - ▶ -төраға;
 - ▶ -бұйрық шығаратын бас дәрігер.

ӨЖТК функциясы

- ▶ 1. Клиникалық патанатомиялық диагноз сәйкестілігі
- ▶ 2. Диагноз өз уақытында қойылды ма?
- ▶ 3. Ем дұрыс жүргізілді ма?
- ▶ 4. Диагноз қателігі себебін анықтау
- ▶ 5. Категориясын көрсету.

ӨЖТК қалай өтеді

- ▶ 10күн бұрын ӨЖТК төрағасы бөлімшелерге науқастардың ауру тарихы беріледі, яғни белгілі уақыт аралығында науқас қайтыс болған бөлімше.
- ▶ Бөлім меңгерушісі науқас қайтыс болған бөлімнің дәрігерлерімен ӨЖТК ға берілген ауру тарихын талқылайды. Талдау нәтижелері арнайы картаға бекітіледі және сәйкесінше ауру тарихына жабыстырылады.

▶

Қолданылған әдебиеттер:

- ▶ Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 9 қыркүйектегі № 704 Бұйрығы
- ▶ www.Google.kz
- ▶ Клиникалық морфологияға кіріспе «С.Ғ.Ахметқалиев. Ж.А. Қамбаров.