

A large, glossy white tooth is positioned on the left side of the image. A dental mirror with a circular lens and a long, thin handle is placed behind the tooth, leaning against it. The background is a soft, out-of-focus light blue and white.

# ПОРТФОЛИО

**БЕГИМОВА БИБИНУР  
ЖУМАБЕКОВНА**

**Методист, преподаватель  
стоматологических дисциплин  
высшей категории УО Колледж «Аяжан»**



# ОБРАЗОВАНИЕ И КВАЛИФИКАЦИЯ

**Образование: высшее**

**- Алма-Атинский государственный  
медицинский институт, 1993 г.**

**Специальность: стоматология, диплом №  
637745**

**Квалификация: врач-стоматолог.**

**Квалификационная категория  
педагогического работника: преподаватель  
высшего уровня квалификации высшей  
категории, Приказ Управления образования г.  
Алматы №236 от 13 июня 2017 г.**

# КОПИЯ ДИПЛОМА О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ



КОПИЯ  
ВЕРНА

*Анн*



# КОПИЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ О ПРИСВОЕНИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КВАЛИФИКАЦИИ

## КУӘЛІК

біліктілік санаттарын беру / растау үшін педагог қызметкерлерді аттестаттау туралы

Осы ауыл Бегимов  
Бидимур Нусымбекович (берілді)

Біліктілік санаттарын беру / растау жөніндегі аттестаттау комиссиясының

20 18 жылғы « 15 » шілде айының және

Ашмат Салсап Әлім Бақармашев

20 17 жылғы « 13 » маусым № 136 бұйрығына сәйкес

Мәтін Сәтпейілі Мәтін Сәтпейілі  
Мәтін Сәтпейілі  
біліктілік санат / берілді / расталды.

Комиссия төрағасы Молжанбаева А.А.

Комиссия хатшысы Усербасова Н.Б.

Тірлеу нөмірі 102

Берілген күні 20 17 жылғы « 13 » 06

Беру орны Ашмат Салсап

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

об аттестации педагогического работника на присвоение / подтверждение квалификационной категории

Настоящее удостоверение выдано Бегимовой  
Бидимур Нусымбековне

в том, что в соответствии с решением аттестационной комиссии по присвоению / подтверждению квалификационных категорий

от « 15 » декабрь 20 18 года и приказом

Управления образования г. Ашмат  
№ 136 от « 13 » июня 20 17 года присвоена /

подтверждена квалификационная категория преподаватель  
высшего уровня образования  
русской литературы.

Председатель комиссии Молжанбаева А.А.

Секретарь комиссии Усербасова Н.Б.

Регистрационный номер 102

Дата выдачи « 13 » 06 20 17 года

Место выдачи город Ашмат

0026438

# **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАЖ**

**Общий стаж: 36 лет**

**Непрерывный стаж– 25 лет**

**Хронология трудового стажа:**

**1996-по наст. время.- методист,  
преподаватель стоматологических  
дисциплин высшей категории, УО Колледж  
«Аяжан»**

# ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

- Семинар-Тренинг «Подготовка внутренних аудиторов СМК в соответствии с международными и национальными стандартами ИСО», 2013 г.
- Семинар-тренинг при Независимом агентстве аккредитации и рейтинга «Разработка системы обеспечения качества образования», 2016 г.
- Семинар-тренинг при Независимом агентстве аккредитации и рейтинга: «Подготовка экспертов для институциональной и специализированной аккредитации медицинских организаций образования», 2017 г.
- Курсы повышения квалификации НАО «Talar»: «Педагогтердің ІТ-қүзіреттіліктерін дамыту және жетілдіру», 2020 г.
- Курсы повышения квалификации НАО «Talar»: «Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарындағы қашықтықтан оқыту: контентін құрудан бастап оқу процесін ұйымдастыруға дейін», 2020 г.
- Семинар-Тренинг Координационного методического учебного центра отраслевого кластера подготовки и переподготовки и сертификации специалистов индустрии туризма и гостеприимства: Реализация системы бально-рейтинговой оценки учебных результатов в организациях технического и профессионального образования, 2020 г.



**КОПИИ СЕРТИФИКАТОВ О  
ПОВЫШЕНИИ КАВАЛИФИКАЦИИ**



НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА



Независимое агентство  
аккредитации и рейтинга

## СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

**Бегимова Бибинур Жумабековна**

приняла участие в семинаре-тренинге  
«Разработка системы обеспечения качества образования»

Директор



А. Жумагулова

Дата выдачи 03.12.2016 г.  
Регистрационный номер № 1037-16



INDEPENDENT AGENCY FOR



ACCREDITATION AND RATING

## СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

**Бегимова Бибинур Жумабековна**

приняла участие в семинар - тренинге  
«Подготовка экспертов для институциональной и  
специализированной аккредитации медицинских  
организаций образования»

Директор



А. Жумагулова

Дата выдачи 25.02.2017 г.  
Регистрационный номер № 0273-17



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ

«Talap» коммерциялық емес акционерлік қоғамы  
Оқу-тренингтік орталығы

## СЕРТИФИКАТ

Бегимова Бибинур Жумабековна

«Педагогтердің IT-күзiреттiлiктерiн дамыту және жетiлдiру»  
тақырыбында 36 сағат көлемiнде қашықтықтан бiлiктiлiк арттыру  
курсынан өткендiгiн растайды.

«Talap» КЕАҚ Президентi



Сертификаттың түпнұсқалығы QR кодты  
сканерлеу арқылы расталады



С.С. Құрманбекова

Тiркеу сериясы - IT, нөмiрi - 05277  
Берiлген күнi 10.08.2020 ж.

\* ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ТЕХНИКАЛЫҚ ЖӘНЕ КӘСІПТІК БІЛІМІ \*



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ

«Talap» коммерциялық емес акционерлік қоғамы  
Оқу-тренингтік орталығы

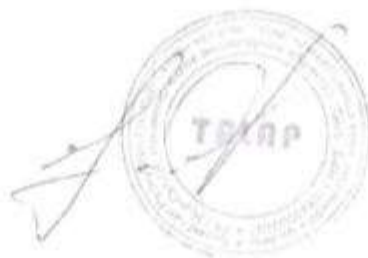
## СЕРТИФИКАТ

**Бегимова Бибинур Жумабековна**

«Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру  
ұйымдарындағы қашықтықтан оқыту: контентін құрудан бастап оқу  
процесін ұйымдастыруға дейін»

тақырыбында 36 сағат көлемінде қашықтықтан біліктілік арттыру  
курсынан өткендігін растайды

Вице-президент



Е. Күзенбаев



Сертификаттың түпнұсқалығы QR коды  
сканерлеу арқылы расталады

Тіркеу сериясы - DL, нөмірі - 21176  
Берілген күні 28.08.2020 ж.

\* ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ТЕХНИКАЛЫҚ ЖӘНЕ КӘСІПТІК БІЛІМІ\*





Координационный методический учебный центр  
отраслевого кластера подготовки и переподготовки  
и сертификации специалистов индустрии туризма  
и гостеприимства при колледже индустрии  
туризма и гостеприимства

# СЕРТИФИКАТ

**Бегимова Бибинур  
Жумабековна**

принял (а) участие в семинаре-тренинге  
на тему:

**«РЕАЛИЗАЦИЯ БАЛЛЬНО-  
РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ  
ОЦЕНКИ УЧЕБНЫХ  
РЕЗУЛЬТАТОВ В  
ОРГАНИЗАЦИЯХ  
ТЕХНИЧЕСКОГО И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

в объеме 16 академических часов

Директор



Н. Жабыкбаев

Алматы, 2020 год



# Научно-исследовательская деятельность и достижения

✓ Активный участник профессиональных, в том числе и международный научно-методических мероприятий:

-II Съезд медицинских и фармацевтических работников, 2009 г.

-Учебно-методическая конференция с международным участием: «Инновационные технологии обучения в техническом и профессиональном образовании Республики Казахстан», 2019 г.

-V международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицины», 2020

✓ Лауреат III Международного конкурса «Лучший зубной техник», 2018

✓ Победитель международной Олимпиады PedOlimp по внедрению дистанционных технологий в образовательный процесс, Диплом I –ой степени, 2021

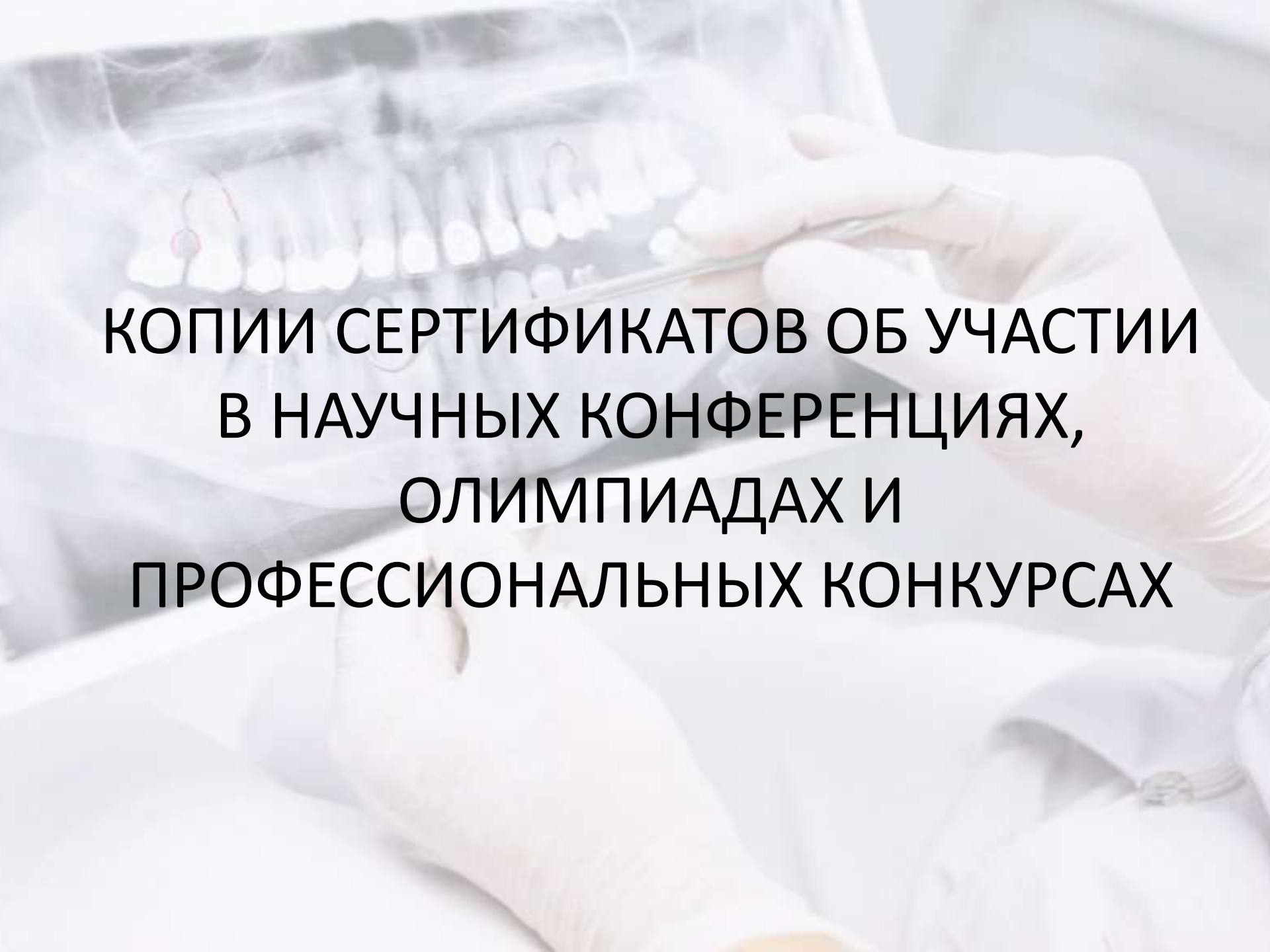
✓ Соавтор статьи в авторитетном Республиканском издании «Фармация Казахстана».

Выходные данные статьи:

Бегимова Б.Ж., Тогузбаева Г.О. Организация работы фармацевтического кабинета и обеспечение безопасности медсестры на всех этапах работы с инструментами//Фармация Казахстана, Алматы, -2019 г.

✓ Профессионализм и активная научно-педагогическая деятельность у неоднократно отмечена государственными наградными дипломами и благодарственными грамотами;

✓ Известна как высококвалифицированный специалист и педагог в профессиональной среде.



**КОПИИ СЕРТИФИКАТОВ ОБ УЧАСТИИ  
В НАУЧНЫХ КОНФЕРЕНЦИЯХ,  
ОЛИМПИАДАХ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОНКУРСАХ**



# СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

*Бельмова Габдулла Мухамедовна*

17 МАЯ 2019 ГОДА ПРИНЯЛ(А) УЧАСТИЕ В УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

**«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В  
ТЕХНИЧЕСКОМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАНИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»**

Директор



*Жасенова К.А.*

Алматы 2019



Республика Казахстан  
Медико-стоматологический колледж профессора Рузуддинова

# СЕРТИФИКАТ


Награждается

*Шамшибеков Бекарис*

---

за участие  
в III Международном конкурсе  
«Лучший зубной техник»  
Выпускник 2018

Директор колледжа, к.м.н.

  
Рузуддинов Н.С.

город Алматы 2018 г.







**PEDOLIMP**  
Международная олимпиада

# ДИПЛОМ

## I место

Настоящим дипломом подтверждается, что  
Преподаватель  
**Бегимова Бибинур Жумабековна**

Казахстан, Алматинская область, Турксибский район, Алматы

Учреждение образования колледж "Аяжан"

принял(а) участие в международной олимпиаде "PedOlimp"  
по внедрению дистанционных технологий в образовательный процесс

Количество набранных баллов:

**19 из 20**

Главный редактор  
Портала



Митрюкова А. Н.



Дата прохождения: 30.03.2021    Регистрационный номер документа: №32-57918



**ДАННЫЕ О НАУЧНОЙ ПУБЛИКАЦИИ**

# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА



2019

МРНТИ: 76.01.79, 76.01.93.

БЕГИМОВА Б.Ж.<sup>1</sup>, ТОГУЗБАЕВА Г.О.<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>колледж «Алжам», г. Алматы

## ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА И ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДСЕСТРЫ НА ВСЕХ ЭТАПАХ РАБОТЫ С ИНСТРУМЕНТАМИ

Обеспечение максимально благоприятных условий для скорейшего выздоровления пациентов, высокоуровневой гигиены и предотвращения внутрибольничных инфекций требует от медицинской сестры высокого уровня квалификации, добросовестности и наличия исправного оборудования и оснащения.



### РЕЗЮМЕ

В нашей работе представлены результаты обзора литературных источников, касающиеся рационального проведения процедур, назначаемых врачом, а также обеспечения безопасности среднего медицинского персонала на всех этапах работы с инструментарием. В статье затронуты важные этические и деонтологические аспекты работы медицинской сестры процедурного кабинета, знание которых необходимо для предотвращения возможных конфликтных ситуаций с пациентами и (что весьма актуально) развития синдрома профессионального выгорания, все чаще встречающегося у врачей и медсестер.

**Ключевые слова:** медицинская сестра, процедурный кабинет, инъекции, парентеральное введение лекарств, средний медперсонал, деонтология, профессиональная этика, санитарно-эпидемиологические правила.

### АКТУАЛЬНОСТЬ

Процедурный кабинет является важнейшей неотъемлемой составляющей любого лечебно-профилактического учреждения. Здесь процедурная сестра выполняет врачебные назначения, осуществляет лечебно-диагностические манипуляции в рамках собственных функциональных обязанностей. Качество сестринской помощи в большей степени зависит от уровня подготовки процедурных медсестер, их дисциплинированности и добросовестности, но одним из основных факторов, отрицательно влияющих на качес-

тво труда процедурных медицинских сестер, является содержание и функционирование процедурных кабинетов в больницах и поликлиниках согласно санитарно-эпидемиологическим правилам, принятым соответствующим государственным органом каждой страны.

Повышение эффективности труда медсестер во многом зависит от рациональной организации рабочего места, согласованности в работе, знания психофизиологии общения с пациентами. [1]

### ОСОБЕННОСТИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

Невозможно представить современную медицину без парентерального введения лекарств. Человек знакомится с этим способом инъекций уже на первом году жизни, затем с профилактической, диагностической или лечебной целью подкрепляется инъекциями в течение жизни. Парентеральный путь введения лекарственных средств предполагает введение их в организм больного, минуя желудочно-кишечный тракт. То есть инъекции обеспечивают быструю «доставку» лекарственных препаратов и фиксаторов в кровь.

Парентеральное введение, безусловно, дает ряд преимуществ, в частности, из-за многообразия путей введения [2], а именно:

- в ткани (кожу, подкожную клетчатку, мышцы, кость);
- в сосуды (вены, артерии, лимфатические сосуды);
- в полости (брюшную, плевральную, сердечную, а также в суставную);
- в субаракноидальное пространство.



Попавшие в желудок лекарственные препараты, как известно, нередко губительно действуют на этот орган. Или действуют слишком медленно, когда нужна экстренная помощь. В этих случаях незаменимым инструментом становится медицинской шприц. Как, впрочем, и при лечении диабета, прививках, промывании полостей и других процедурах. По конструкции шприцы делятся на двухкомпонентные и трехкомпонентные. Двухкомпонентные состоят из цилиндра и поршня. Классический объем: 2 и 5 мл, 10 мл или 20 мл. Трехкомпонентные состоят из цилиндра, поршня и плунжера (то есть уплотнителя для гладкого движения поршня по цилиндру). Различаются инструменты по типу соединения и размеру.

Для выполнения процедур используются шприцы с объемом, необходимым для вводимой дозы лекарственного средства. Шприцы с объемом до 1 мл применяются для внутривенных проб, при прививках, для введения препаратов. От 2 до 22 мл обычно применяют для подкожных (до 3 мл), внутримышечных (до 10 мл) и внутривенных (до 22 мл) инъекций. Инструменты с объемом в 30-100 мл нужны для санации и аспирации жидкостей, при промывании полостей и для введения питательных растворов.

Также необходимо учитывать крепление иглы. При типе «Луер» иглу надевают на шприц. Это стандарт для инструментов объемом 1-100 мл. Иглы типа «Луер Лок» вкручиваются в инструмент. Данный тип соединения используется в анестезиологии, при введении препарата в плотные ткани, в случае, когда требуется забор биоматериала. Иглы типа катетера используют при кормлении ребенка зонд или введении лекарственных препаратов посредством катетера.

Используется также интегрированная игла несъемная (то есть «впякная» в корпус). Обычно это шприцы с объемом до 1 мл.

Шприцы также классифицируются по числу использований. Одноразовые предназначены для инъекций, они изготовлены из пластика, игла – из нержавеющей стали. Многоразовые, как правило, это стеклянные инструменты. К ним относят устаревшие модели типа «Ренорд», а также шприцы-ручки, пистолеты и прочие модификации изделий.

По длине различают хирургические и инъекционные иглы. Особенности инъекционных игл в том, что они полые внутри, выбирают по калибру и типу острия.

#### АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

Парентеральное введение лекарственных средств обеспечивает быстроту действия и точность дозировки (рисунок). При таком способе исключается барьерная функция печени и расщепление ЛС пищеварительными ферментами. Инъекция не зависит от состояния больного, то есть лекарства можно вводить детям, пациентам в бессознательном состоянии, возрастным больным и использовать при других обстоятельствах.

Однако парентеральный метод введения лекарственных средств имеет ряд недостатков. Требуется соблюдение строгих правил асептики и антисептики, так как при нарушении стерильности в организм могут попасть патогенные микроорганизмы, которые вызывают тяжелейшие осложнения (заражение крови, воспаление тканей). Исходя из этого, инструменты должны быть всегда стерильными, а руки медицинской сестры тщательно подготовленными к выполнению инъекций.

В настоящее время для инъекций используют, в основном, одноразовые шприцы. Они подвергаются стерилизации газовым методом на заводе-производителе. Тем не менее, необходимо проверить целостность упаковки шприца и срок его годности.

В поликлинике инъекции проводят в процедурном кабинете. На рабочем столе должны находиться спирт, личики для вскрытия ампул, бисс со стерильными ватными шариками, ланцеты в емкостях с дезинфицирующим раствором.

Лекарственные вещества для инъекций сегодня выпускаются в стерильных ампулах и флаконах. Прежде чем набрать в шприц лекарство, необходимо прочесть название, дозировку, срок годности, проверить прозрачность раствора. Для каждой инъекции необходимо подготовить две иглы. Одна используется для набора раствора в шприц, другая – непосредственно для инъекции. Смена игл обеспечивает соблюдение стерильности. Этому же требованию отвечает предварительная обработка шейки ампулы или пробки флакона.

Наркотические средства и психотропные вещества, сильнодействующие и ядовитые вещества должны храниться в опечатанных или опломбированных сейфах. В технической упаковке помещенные допускается хранить наркотические средства и психотропные вещества в металлических шкафах. Сейфы (металлические шкафы) должны находиться в закрытом состоянии. В конце рабочего дня они должны опечатываться. Ключи от сейфов, печать и пломбир хранятся у материально ответственных лиц, упомянутых на то приказами по органам или учреждениям здравоохранения.

Вскрытые ампулы и флаконы в процессе работы сбрасывают в специальные маркированные емкости с дезинфицирующим раствором, в котором ампулы сразу измельчают (корнцангом и прочими рекомендованными средствами).

Также важно соблюдать правила техники безопасности. Шприц с иглой надо держать только иглой вверх. Нельзя надевать колпачок на использованный шприц. При высушивании воздуха лекарство следует выпускать в колпачок, исключая таким образом вдыхание паров ЛС из воздуха.

#### УСТРОЙСТВО ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

Инъекционные процедуры должны проводиться в процедурном кабинете. Кабинет, согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года №357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические



Рисунок – Методы проведения инъекционных процедур, применяемые в лечебных учреждениях.

требования к объектам здравоохранения» [3], должен иметь достаточное освещение, вентиляцию и бактерицидный облучатель. Стены и пол выстилаются кафелем, а поверхности оборудования должны выдерживать многократную обработку.

Основной задачей процедурной медсестры является организация работы процедурного кабинета согласно приказа МНЗ РК №357 от 31.05.2017 г. [3].

В процедурном кабинете необходимо соблюдать санитарно-противоэпидемический режим. Определенная зона передвижения. У медсестры процедурного кабинета должно быть 3 халата: для работы, выхода из отделения и генеральной уборки. Смену рабочего халата нужно производить ежедневно и по мере загрязнения. Дважды в день проводится текущая уборка кабинета, один раз в неделю – генеральная уборка, емкости и ведро для проведения уборки должны быть промаркированы.

В процесс санитарной подготовки процедурного кабинета к работе входит:

1. Проверка и (при необходимости) замена дезинфицирующих растворов (с указанием даты).
2. Приготовление рабочих растворов для дезинфекции оборудования и медицинских изделий.
3. Предварительная влажная уборка (протираание мебели, оборудования, подоконников, дверей, стен, мытье пола), желательна с использованием дезинфектантов, обладающих одновременно моющим и дезинфицирующим свойствами. При использовании содержащих хлор таблеток (хавель, солид) в рабочие растворы добавляют моющие средства, затем в течение 60 минут производится их смывание чистой водой.
4. Очистление поверхностей производят в определенном порядке: шкаф, столик для внутривенных инфузий, рабочий стол медсестры, стул, холодильник, кушетка, валик, подоконник, окна, батареи, края и раковина, дверные ручки, пол.
5. Выемка биссов, доставленных из ЦСО, из упаковочного мешка и размещение их на подсобном столе. Наружная поверхность перед вскрытием протирается дезинфицирующим раствором.
6. Обработка (заливка) густков крови и сыворотки жидким дезраствором на определенное время (согласно протокола на дезсредство).

7. Ежедневное проведение текущей уборки с применением дезинфицирующих и моющих средств, а в конце дня – влажной уборки.

8. Каирцевание через каждые 4 часа 30 минут.

9. Проведение генеральной уборки – раз в неделю согласно утвержденному графику.

#### ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Итак, инъекции все также популярны, их широко применяют в медицинской практике благодаря быстроте действия и точности дозировки. К тому же исключается барьерная функция печени, влияние пищеварительных ферментов на лекарственные средства. Однако зачастую пациенты испытывают страх перед предстоящими процедурами. Поэтому от медицинской сестры требуют не только хорошей профессиональной, технической подготовки и соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, но и творческого отношения к уходу за пациентами, умения работать больными разных возрастов индивидуально, а не как с объектами для манипуляций. [4]

Сестринский процесс должен включать в себя обсуждение с пациентом всех возможных проблем, с которыми он может столкнуться вследствие своего заболевания, помощь в их решении в пределах сестринской компетенции.

Человек, который обращается в лечебное учреждение, чаще всего испытывает страх перед врачами, медицинскими сестрами, лечебными процедурами и исследованиями, которые предстоит ему пройти (сдача анализов, инъекции и прочее). Часто он даже не знает, насколько серьезно болен, поэтому своими страхами и сомнениями делится с медицинской сестрой процедурного кабинета. Поэтому именно ей необходимо обладать азами медицинской этики и деонтологии.

Термином «деонтология» в начале 19 века английский философ Бенхам назвал науку о поведении человека любой профессии. Для каждой профессии разработаны свои деонтологические нормы. Деонтология происходит от двух греческих корней: deon – должное, logos – учение. Таким образом, медицинская деонтология – учение о долж-



ном, то есть это правила поведения врачей и медицинского персонала, долг медицинских работников перед больными. Впервые основной деонтологической принцип врачевания сформулировал Гиппократ: «Должно обращать внимание, чтобы все, что применяется, приносило пользу». [5]

Термин «мораль» происходит от латинского слова *moralis* (нрав, обычай). Мораль – одна из форм общественного сознания, представляющая собой совокупность норм и правил поведения, характерных для людей данного общества (класса). Соблюдение нравственных норм обеспечивается силой общественного воздействия, традициями и личной убежденностью человека. Термин «этика» применяется в том случае, когда имеют в виду теорию морали, научное обоснование той или иной моральной системы, того или иного понимания добра и зла, долга, совести и чести, справедливости, смысла жизни. Однако в ряде случаев этика, как и мораль, означает систему норм нравственного поведения. [5]

Из цитаты Флоренс Найтингейл: «Я сделаю все, что в моих силах, чтобы поддерживать и повышать уровень моей профессии. Я буду держать в секрете всю личную информацию, которая может повлиять на мое распоряжение во время работы с пациентами и их родственниками. Я буду продолжать помогать врачам в его работе и посвящать себя неустанной заботе о благополучии всех вверенных моей заботе».

Для предупреждения отрицательных эмоций необходимо соблюдать охранительный режим, который предусматривает высокую культуру поведения медицинской сестры и культуру содержания рабочего места.

#### ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

Решающая роль в обеспечении правильного лечения пациентов отводится процедурной медсестре. На должность медсестры процедурного кабинета принимаются лица, имеющие среднее медицинское образование. Процедурная медсестра является полноправным членом медицинской бригады. Большое значение в работе персонала процедурного кабинета имеет организация профессиональной деятельности. Медицинская сестра должна:

1. Соблюдать правила личной гигиены.
2. Строго соблюдать правила асептики и антисептики.
3. Своевременно и точно выполнять назначения врачей.
4. Строго соблюдать санитарно-эпидемиологический режим в соответствии с действующими нормативными документами.

5. Вести правильный учет наркотических и психотропных лекарственных средств, то есть своевременно регистрировать их в журнале учета, отмечать в истории болезни, листе назначений, где должны быть запись и роспись лечащего или дежурного врача, оформленные должным образом.

#### ВЫВОДЫ

Процедурная сестра должна неукоснительно выполнять назначения врача и точно соблюдать не только дозировку и длительность процедур, но и их последовательность, так как небрежность или ошибка могут оказаться чрезвычайно опасными для пациента и привести к необратимым последствиям.

Необходимо строго соблюдать правила хранения лекарственных средств в ЛПУ, в частности, в процедурном кабинете, обращать внимание на срок годности лекарственных препаратов, так как устаревшее лекарственное средство либо не даст должного эффекта, либо может привести к отравлению.

- Медсестра процедурного кабинета должна знать:
- основные принципы здравоохранения;
  - современную концепцию сестринского дела;
  - анатомию и физиологию человека;
  - психологию общения с пациентом;
  - принципы санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
  - комплекс приемов для оказания неотложной помощи пациенту;
  - основы асептики и антисептики;
  - основы этики и деонтологии.

Любое назначение врача процедурная медицинская сестра должна выполнять согласно этого назначения, а также быстро, аккуратно, профессионально. Учитывая, что любая деятельность процедурной медицинской сестры по отношению к пациенту связана с вмешательством в организм (инъекции, забор биологического материала на исследование), к каждому пациенту должен быть индивидуальный подход, с объяснением необходимости проведения процедуры, а иногда и убеждением, спокойствием. Технические действия процедурной медицинской сестры во время проведения процедуры должны быть уверенными и четкими, при этом ее авторитет в глазах пациента возрастает, у него появляется уверенность в благополучном исходе процедуры. Во-первых, это культура речи. При проведении процедуры, из-за боязни боли, поведение пациента бывает неадекватным, поэтому его необходимо успокоить. После этого, при необходимости, следует повторить процедуру. Обращение ко всем пациентам любого возраста должно быть только на «Вы». В процедурном кабинете, как и в любом другом помещении медицинского назначения, допускается только спокойная разговорная речь. Во-вторых, медсестра не должна оставлять на видном месте медицинской инструментальной, материалы, загрязненные кровью и гноем, чтобы не пугать пациента.

**SUMMARY**  
BEGIMOVA B.ZH.<sup>1</sup>, TOGUZBAEVA G.O.<sup>1</sup>,  
"Ayazhan" College, Almaty c.

#### THE FUNCTIONING OF THE TREATMENT ROOM. NURSE SAFETY WHEN WORKING WITH TOOLS

Our work presents a review of literary sources related to the rational conduct of procedures prescribed by a

#### Литература:

1. Шумилова Е.А., Дитлова Е.В. Роль медицинской сестры-руководителя в улучшении работы процедурной медицинской сестры. Доклад на II Международной студенческой научной конференции – Материалы студенческого научного форума – 2016. [Электронный ресурс]: <https://scienceforum.ru/2016/section/2019001253>.
2. Парентеральный путь введения лекарственных веществ – Сестринское дело. [Электронный ресурс]: <http://vestnikvoe-delo.ru/ru/14-prosobi-priemleniya-lekarstvennich-sredstv/parenteralny-puy-vvedeniya-lekarstvennich-veschestv>.
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года №357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения». [Электронный ресурс]: <http://adilet.zan.kz/musdoc/V1700015760>.
4. Евсеева И.Л. Сестринский процесс. [Электронный ресурс]: <https://infourok.ru/lektsiya-sestrinskiy-process-dlya-meditsinskih-sester-1453764.html>.
5. Белорусов О.С., Бонков Н.П., Бунятян А.А. / Деонтология в медицине. В 2-х томах. Том 1. Общая деонтология – Москва: Медицина, 1988, с. 302.
6. Клетва Флоренс Найтингейл. – Медицинская сестра. [Электронный ресурс]: <http://www.medicnet.ru/klytva-forens-najtingej/>.

#### НОВОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ

##### Доверие общественности к фармпроизводителям упало до рекордно низкого уровня

Недавний опрос, проведенный аналитиками Gallup, показал, что биофармацевтический сектор достиг нового исторического минимума: американцы относятся к производителям лекарств более негативно, чем к более чем 20 другим отраслям, включенным в опрос, включая нефтяную, банковскую и даже правительственную.

Согласно отчету авторитетной аналитической консультативной организации, чистый рейтинг фармбизнеса достиг рекордно низкого уровня за всю 19-летнюю историю исследования, регулярно проводимого Gallup.

Отношение американцев к секторам национальной экономики (из рейтинга Gallup за 2019 г., %):

Сектора	Позитивное	Нейтральное	Негативное
24. Правительство	25	23	52
25. Фармсектор	27	15	58

Как показывает опрос Gallup, люди считают, что фармацевтике не хватает своих обязательств перед обществом. Недостаток серьезный, чтобы надолго подорвать доверие общественности. Впрочем, полученные результаты нельзя назвать сенсацией, так как они являются лишь очередным подтверждением того, что фармацевтическая индустрия стала символом капиталистического избытка, а не научного прогресса.

По мере того, как социальное доверие к сектору снижается, возрастает значимость отдельных личностей в бизнесе. В начале осени группа из почти 200 главных директоров больших компаний, включая лидеров фармацевтических гигантов Pfizer и Johnson & Johnson, отказалась от постапула американского экономиста Милтона Фридмана о том, что основной целью корпорации является «максимизация» акционеров.

Для фармацевтической промышленности такие инициативы будут особенно актуальными, если учесть тот факт, что за последние годы они спровоцировали нарастающую волну всенародного гнева по поводу недоступных цен на лекарства, производства продуктов, вызывающих зависимость, и агрессивной маркетинговой тактики.

По материалам  
Healio.com

# НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ДОСТИЖЕНИЯ

- ✓ Соавтор учебного пособия «Қалыпты анатомия»;
- ✓ Воспитала не одно поколение талантливых специалистов в сфере стоматологии;
- ✓ Благодаря активному внедрению инноваций в образовательном процессе, профессиональном подходе к обучению, студенты отделения «Ортопедическая стоматология» принимают активное участие в научно-профессиональных мероприятиях, отмечены дипломами и наградами.



**ДАННЫЕ ОБ УЧЕБНОМ ПОСОБИИ**



# ҚАЛЫПТЫ АНАТОМИЯ



Суретті анықтамалық «Қалыпты анатомия» пәні бойынша студенттерге арналған оқу құралы колледж ішілік оқу процесінде қолдануға ұсынылған. Колледж Әдістемелік кеңесінде қарар мақұлданды.

2018 жылы 15 қараша, № 2 хаттамасында бекітілді.

**Рецензент:** Қазақстан Ұлттық Медицина Университетінің профессоры Ахметов Ж.Б.

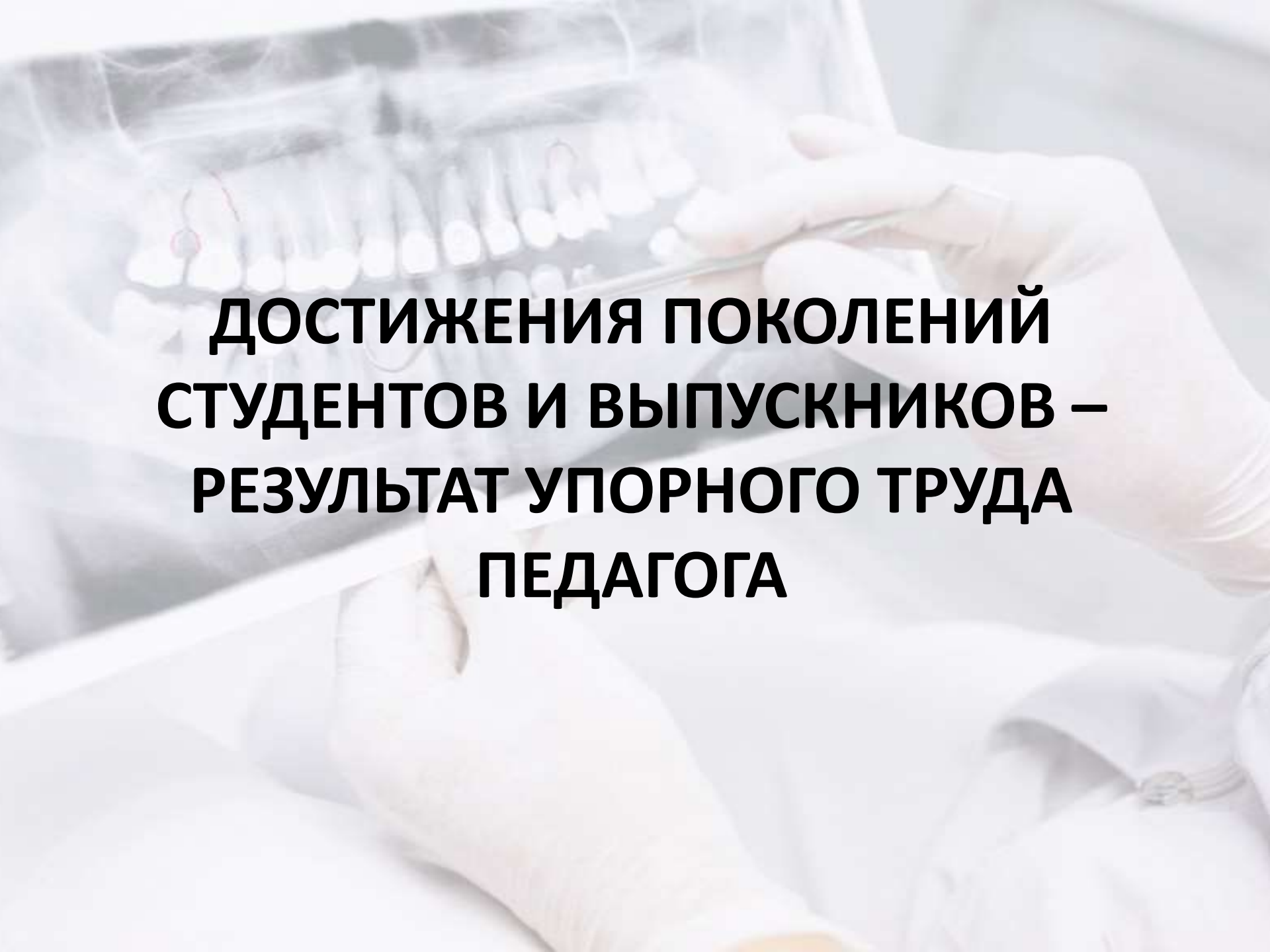
**Қалыпты анатомия. Суретті анықтамалық. Оқу құралы.** Ильясов Б., Бегимова Б.Ж., Ильясова А.М., - Алматы қаласы, 2019ж., - 172 бет.

**Ильясов Бердихан** - «Аяжан Қарасай» колледжінде медицина мекемесінің жоғары деңгейлі жоғары санаттағы арнайы пән оқытушысы, дәрігер-педиатр.

**Бегимова Бибинур Жумабековна** - «Аяжан» колледжінде медицина мекемесінің жоғары деңгейлі жоғары санаттағы арнайы пән оқытушысы, дәрігер-стоматолог.

**Ильясова Алена Минайдаровна** - «Аяжан Қарасай» колледжінде білім мекемесінің жоғары деңгейлі бірінші санаттағы арнайы пәнінің оқытушысы, дәрігер-педиатр.

«Қалыпты анатомия» пәнінен жазылған суретті анықтамалық орта медициналық оқу орындарының оқу бағдарламасына сәйкес қазақ тілінде дайындалған. Орта білім беретін оқу-тәрбиелік үрдісінде пайдалануға ұсынылады. Бұл оқу құралы Қазақстан Республикасының Мемлекеттік жалпыға міндетті білім стандартына және типтік оқу бағдарламасына сәйкес жасалған.

A close-up photograph of a dentist's hands, wearing white gloves, working on a dental model of a human jaw. The dentist is using a pair of forceps to carefully extract a tooth from the model. The background is slightly blurred, showing the dental clinic environment.

**ДОСТИЖЕНИЯ ПОКОЛЕНИЙ  
СТУДЕНТОВ И ВЫПУСКНИКОВ –  
РЕЗУЛЬТАТ УПОРНОГО ТРУДА  
ПЕДАГОГА**



Казахстан отмечает 15 – летию независимости. Отсюда и потребность в медицинских учебных заведениях становления многие учебные заведения

страны. Отсюда и потребность в медицинских учебных заведениях становления многие учебные заведения а без медсестры ни одна больница или поликлиника не может функционировать.





# Техника изготовления

10 ТИП

1. Введение

2. Подготовка

3. Изготовление

4. Проверка

5. Упаковка

6. Доставка

7. Приемка

8. Эксплуатация

9. Ремонт

10. Утилизация



*Bu...*

*Сіз...*  
*М...*



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ  
БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ

*Выпускная  
Счастливого пути!  
Вы, наша надежда и гордость!  
Түлектер!  
Сіздерге, Ақжол!  
ер, біздің үмітіміз және  
ікшіміз!*





# III МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНКУРС «ЛУЧШИЙ ЗУБНОЙ ТЕХНИК»

## **Проконькина Виктория**

Краевое государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «ПБМК»

## **Шайхидин уулы Жумгалбек Ысламкулов Муратали**

Бишкекский медицинский колледж

## **Жолдашалиев Бегулан**

ТОО «Карагандинский медико-технический колледж»

## **Жумабаев Нурсултан**

КГП на ПВХ «Северо-Казахстанский медицинский колледж»

## **Серікқазы Санжар Ықылас Мейірбек**

ТОО «Медико-технический колледж»

## **Умбетов Абай**

ТОО «Шымкентский высший медицинский колледж»

## **Шалгынбеков Бекарыс**

УО колледж «Аяжан»

## **Бахтияр Арман**

ТОО «Туркестанский высший медицинский колледж»

## **Ермагамбетов Аблай Аримдинов Алишер Берік Алмат Юсупов Расул Мухашов Орынбасар**

ТОО «Республиканский высший медицинский колледж»

## **Погодаев Илья Шаншарбеков Айдын Кулбеков Сырым Толеубай Дидар Байгулиев Эмран**

Медико – стоматологический колледж профессора Рузуддинова



**КОПИИ НАГРАДНЫХ ДОКУМЕНТОВ**







ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМ МЕН БІЛІМДІ  
ҚОЛДАУ ОРТАЛЫҒЫ

# ДИПЛОМ

*Құрметті Бегимова Бибинур Жумабековна!*

Өскелең ұрпаққа заман талабына сай сапалы білім мен саналы тәрбие беруде атқарып жүрген елеулі еңбегіңізді ескере отырып, сізді осы дипломмен марапаттаймыз. III Республикалық «Мәңгілік ел ұстаздары» атты тәжірибелі, білікті білім саласының үздік қызметкерлерінің антология жұмысына белсене қатысқаныңыз үшін алғыс білдіреміз.

Халықаралық ғылым мен білімді қолдау  
орталығының директоры

Н.А. Жолтаева

Алматы - 2017ж.



Республиканская Ассоциация  
частных организаций образования

*В честь Дня Учителя*

# ПОЧЕТНАЯ ГРАМОТА

*Награждается*

Бегимова Бибинур Жумабековна  
*преподаватель специальных дисциплин*

*за многолетний добросовестный труд, успешную работу, высокий профессионализм, компетентность, трудолюбие, преданность своему делу и огромный вклад в подготовке обучающихся Учреждения образования колледж «Аяжан».*

Председатель  
Республиканской Ассоциации  
частных организаций образования



Садькова Р.Ш.

г. Алматы, октябрь, 2020г.

