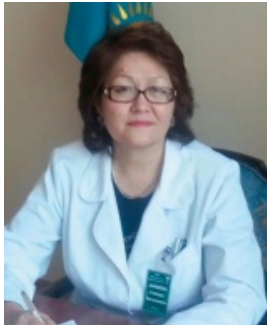


«Лучшие люди»

Международная энциклопедия

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ГОРОДА ЖЕЗКАЗГАН



Адрес:

100604, Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Жезказган, ул. Сейфуллина, д. 14

Телефоны:

(7102) 72-24-64

Абишева Гайнижамал Магзумовна, директор КГП «Перинатальный центр г. Жезказган», врач акушер-гинеколог высшей категории. Общий стаж работы в органах здравоохранения – 36 лет. Активный участник Международной конференции «Актуальные проблемы акушерства, гинекологии и перинатологии». Делегат IV-VII съездов акушеров-гинекологов РК. Награждена многочисленными благодарственными письмами и почётными грамотами. Обладатель нагрудного знака «Қазақстан республика денсаулық сақтау ісінің үздігі».

Страна: Республика Казахстан

Регион: Карагандинская область

Город: Жезказган

Включен по рекомендации, решение Межгосударственного совета от: 19.06.2014

Энциклопедия: БМЭ «Лучшие люди». «Успешные люди». «Лучшие в образовании». Ежегодный трехтомник

Раздел: Медицина и здравоохранение

[Посмотреть регион участника](#)

[Посмотреть всех участников региона](#)

«Болыница доброджелательного отношения к ребёнку» - этого почётного звания был удостоен Родильный дом г. Жезказган по решению экспертов Всемирной организации здравоохранения. Врачи роддома считают своей миссией повышение качества жизни женщин и новорождённых путём оказания квалифицированной медицинской помощи. В октябре 2013 года учреждению исполнилось 50 лет. В его стенах появилось на свет около 90 тыс. младенцев, проведено более 100 тыс. операций. Работа специалистов оценена на государственном уровне. Согласно постановлению Акимата Карагандинской области с июня 2013 года предприятие переименовано в КГП «Перинатальный центр г. Жезказган».

Огромный вклад в развитие роддома внес Тлеубаев Серик Хамитович - главный врач с 1993 по 2004 годы. Источник энтузиазма и вдохновения для своих коллег, он был образцом преданности своему делу. В Казахстане С.Х. Тлеубаев первым внедрил международный подход к обеспечению безопасного материнства. Ещё в 1994 году им была поддержана специальная министерская программа по снижению материнской и младенческой смертности. В 2002 году главный врач ввёл международную программу ВОЗ «Безопасное материнство» (БМ). В ходе реализации этих проектов были пересмотрены многие прежние принципы ведения беременности и родов, оказания медицинской помощи в послеродовой период.

С 2011 года благородное дело С.Х. Тлеубаева продолжает опытный специалист, в совершенстве владеющий своей профессией, - Гайнижамал Магзумовна Абишева. Её любят и уважают за большое сердце, в котором есть место не только для родственников и коллег, но и для всех пациентов. Своей задачей она видит поддержание достигнутого положительного опыта, продолжение реализации программы «Безопасное материнство и неонатальный уход» и эффективное внедрение программы «Обеспечение безопасной беременности».

Согласно стратегии новых программ беременность рассматривается как физиологическое явление, а не как заболевание. Роды не являются проблемой, а новорождённые - пациентами. Необходимо свести к минимуму необоснованные вмешательства, «демедикализовать» уход во время беременности и родов.

Подверглось критике такое средство борьбы за стерильность, как полная изоляция от внешнего мира женщин, пребывающих в родильном блоке. Теперь члены семьи получили свободный доступ в палату. Технологии ВОЗ включают ведение родов по партограмме, партнёрские роды, роды в литотомической позе, сохранение «тепловой цепочки» в первые дни жизни младенца, свободное пеленание новорождённого и многое другое. В послеродовых палатах мать и ребёнок пребывают совместно. Поощряется исключительно грудное вскармливание. Неограниченный контакт матери и ребёнка уменьшает проблемы, связанные с лактацией в дальнейшем.

Высококвалифицированные специалисты родильного дома используют современные методики и оборудование. С внедрением клинических протоколов «БМ» работа стала чёткой и отлаженной. Усовершенствовалось оказание помощи в неотложных ситуациях, уменьшилось количество осложнений, в частности, послеродовых кровотечений. За счёт ранней физической активизации после кесарева сечения обеспечивается профилактика спаечного процесса. Расширены спонтанные роды с рубцом на матке под контролем КТГ плода. По показаниям и по желанию пациента роды обезболиваются эпидуральной анестезией. Широко используется региональная анестезия при проведении кесарева сечения.

Центр является единственным в регионе учреждением III уровня оказания перинатальной помощи. С 2012 года при роддоме функционирует консультативно-транспортная служба для женщин с высоким риском патологии. Изменилось психологическое отношение к беременным и роженицам, снижен процент родового травматизма, возросла удовлетворённость пациентов обслуживанием.

