



# Информационный бюллетень

Выпуск 3,  
14.04.2014г.



**Уважаемые коллеги!** Позади четверть текущего года, что удалось? Прежде всего, увеличить долю пациентов, пролеченных в рамках ВСМП до 14,2%, и здесь нам здорово помогли специалисты отдела детской хирургии, улучшившие свой результат 2013 года на 76%. Кроме того, удалось стабилизировать среднее пребывание на уровне 9,5 койко/дней, благодаря улучшению внутренних процессов, и здесь вновь лучшие - отдел детской хирургии.

Однако, не удалось обеспечить Центр работой, в результате простояли 175 коек, даже с учетом создания чистых помещений для отделений онкологии, это очень много, фактически мы с вами отработали всего на 70% от запланированного. Несмотря на это, отдел педиатрии работал наиболее стабильно, независимо от праздников, что говорит о высоком авторитете службы в регионах.

Отлично с протоколами поработал отдел акушерства и гинекологии, им удалось убедить Экспертный Совет МЗ РК в том, что их пациенты существенно сложнее и требуют специальных тарифов. К сожалению, другие отделы таким результатом похвастаться не могут, но уверена, эта работа будет сделана до конца апреля.

Что ждет нас впереди? Это 12 новых технологий (трансплантация печени, пластика гортани и трахеи, новые виды трансплантаций гемопоэтических клеток, др.) и 12000 удовлетворенных пациентов. Осенью начинается ремонт здания Центра: крыша, окна будут заменены, все помещения, полы, стены будут отремонтированы, но на это уйдет два года. Вдобавок, в рамках Медицинской школы «Назарбаев Университета», которая будет располагаться в нашем Центре в 2015 – 2016гг., будет проведена реконструкция 0 и 1 этажей, большого конференц-зала. Но главное для нас – научиться понимать друг друга и следовать общей цели, ради чего мы все здесь сегодня собрались, только тогда группа коллег становится командой. И эта цель – быть надежной опорой нашему пациенту.

**Очень важно для всех нас** – научиться работать в соответствии с имеющимися доходами, именно отсюда мы можем себе позволить средства для достаточного обеспечения ЛС и ИМН, для увеличения продолжительности отпуска, реальной реализации дифференцированной оплаты труда. *С другой стороны – уровень Центра уже достаточно высокий, чтобы в нем эффективно работали только лучшие!* Поэтому Правление предложило каждому подразделению рассмотреть сокращение врачебных должностей, не выполняющих свою функцию, предложения будем рассматривать в течение недели. Основная цель – не сократить, а найти место тем врачам, что пока не нашли себя в текущей производственной деятельности. Число сестер и санитарок предлагаем оставить на текущих цифрах, как этого требуют JCI, но предстоит существенное повышение их профессионального уровня. Мы предлагаем отделениям предусмотреть индивидуальные карты развития и мотивации для каждого сотрудника. Думаю, формат данных карт требуют доработки, ждем Ваших предложений. Всем нам удачи!

*Искренне Ваша, Вощенко Т.А.*

## **Уважаемые коллеги!**

Наш Центр отличает высокий потенциал не только в клинике, но и в научно-педагогической деятельности. Самое большое число научно-исследовательских проектов ведется в нашем Центре из всех ДО АО «НМХ». **Впервые на территории СНГ** отделение лабораторной диагностики АО «ННЦМД» получило сертификат ISO, выданный Национальным центром аккредитации. Все эти факторы придают нашей профессии престижность и благородность. Врач является, в первую очередь, исследователем, анализирующим все свои действия во исполнение девиза «Не навреди!». Мы прикладываем огромные усилия на развитие кадрового потенциала Центра (6 сотрудников находятся на длительной стажировке по программе Болашак, активно ведется сбор публикаций от отделов, множество мастер-классов с участием международных экспертов проводится на базе ННЦМД, в случае если нет возможности отправить учиться за рубеж). Хочу обратить Ваше внимание, что мы приступаем к внедрению **стандартов JCI, изложенных в 5-м издании, которое вошло в действие с 1 апреля 2014 года.** Команда специалистов ОМКиБП вместе с эпидемиологами в настоящий момент меняет свой подход работы с клиническими отделами, то есть, у каждого отдела теперь будет свой менеджер по качеству и безопасности пациента, включая врача-эпидемиолога и помощника. 4 команды экспертов будут отвечать за аудит и мониторинг соблюдения международных стандартов в отделах. Помимо ОМКиБП, у каждого отдела будут менеджеры по науке, по платным услугам и т.д.



*С уважением, Джаксыбаева А.А.*

# АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ: РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ЗА 1 КВАРТАЛ

В среднем за 1 квартал 2014 года показатель охвата пациентов анкетированием ниже среднего (25 %) на протяжении трех месяцев наблюдается в отделениях:

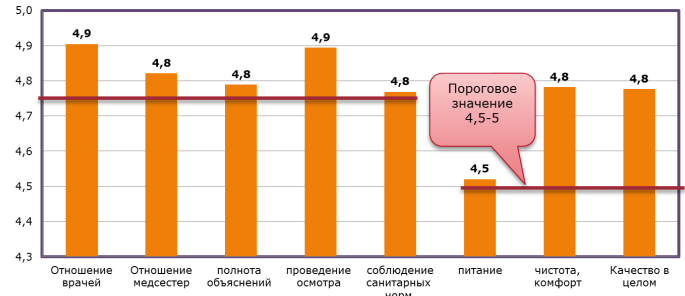
- Акушерство 1 – 8%;

	Подлежал о анкетированию	Количество респондентов	% охвата анкетированием
Январь	577	148	26%
Февраль	915	192	21%
Март	751	209	28%
<b>Всего</b>	<b>2243</b>	<b>549</b>	<b>25%</b>

- Общая соматика – 12%

В ящике отделения онкология 2 были не обнаружены анкеты в январе месяце.

Средние показатели удовлетворенности пациентов за 1 квартал 2014 года



*«Даже ошибка может оказаться необходимым шагом на пути к важному достижению. Генри Форд».*

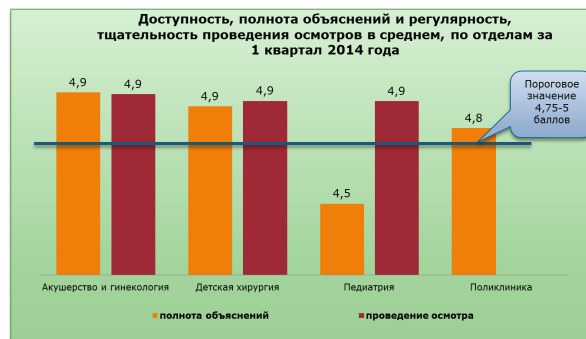
Показатель отношения медсестер отмечается ниже порогового значения в отделениях:

- Общая соматика – 4,5;
- Онкология 1 – 4,7;
- Онкология 2 – 4,5.

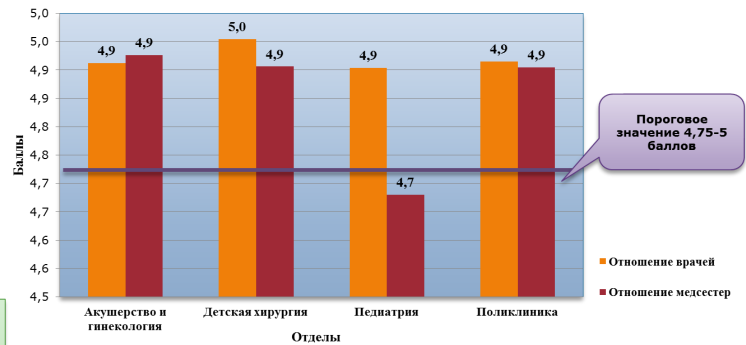
Низкий показатель доступность и полнота объяснений наблюдается в отделениях:

- Общая соматика – 4,1;
- Онкология 1 – 4,5;
- Онкология 2 – 4,6.

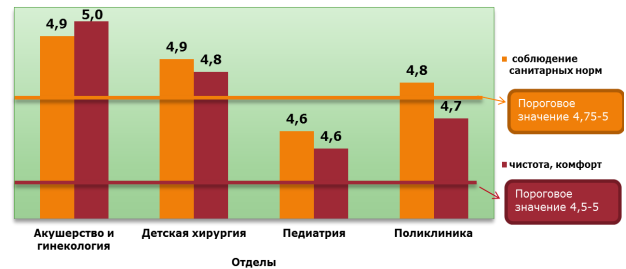
Показатель соблюдение безопасности, санитар-



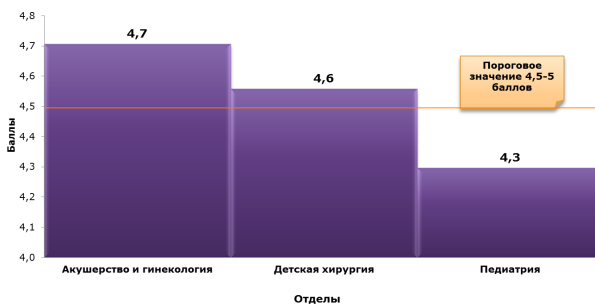
Показатели удовлетворенности пациентов доброжелательностью и вежливостью врачей, медицинских сестер.



Показатели "Соблюдение правил безопасности, санитарных норм при проведении процедур" и "Чистота помещений и комфорт пребывания" в среднем, по отделам за 1 квартал 2014 года.



Средние показатели качества питания среди отделов за 1 квартал 2014 года



ных норм при проведении процедур ниже порогового значения (4,75-5) в отделениях:

- Общая соматика – 4,3;
- Онкология 1 – 4,6;
- Онкология 2 – 4,6.

Показатель чистота помещений и комфорт пребывания ниже порогового значения (4,5-5) в отделении Онкология 1 – 4,3.

В целом **удовлетворенность пациентов качеством медицинского обслуживания** в нашем Центре за 1 квартал 2014 года составила – **96%**.



### Распределение высоких оценок медицинского персонала по отделам за 1 квартал 2014 года



#### Рейтинг среди врачей возглавили:

1. Асылбекова М.К. – ревматология;
2. Орловский В.Н. – ортопедия 2;
3. Малгаздаров Г.Т. – акушерство 2.

#### Рейтинг среди медицинских сестер возглавили:

1. Умербекова А. М. – ревматология;
2. Акунова Н. – ортопедия 1.

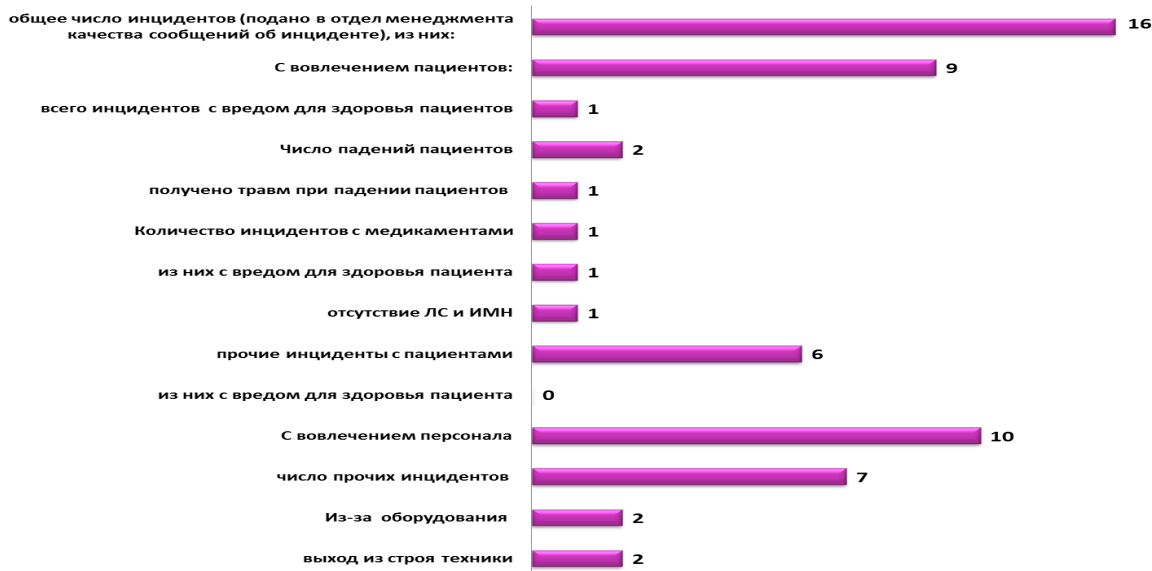
#### Оценка медперсонала в разрезе отделов

1. Отдел детской хирургии – 190 пациентов
2. Отдел педиатрии – 164 пациентов
3. Отдел акушерства – 115 пациентов

## ГОТОВНОСТЬ К РЕАККРЕДИТАЦИИ

Прежде, чем определить стадию готовности к прохождению процесса реаккредитации JCI, руководство ННЦМД задалось вопросом: «Готов ли персонал? Какой уровень знаний о стандартах JCI среди медицинского персонала?». С целью выявить уровень владения знаниями о стандартах JCI, включая правила и процедуры Центра, 9 апреля усилиями Отдела менеджмента качества и безопасности пациента проводилось тестирование старших медсестер отделений. По результатам тестирования, к сожалению, выявилось, что только 2 из 35 старших медсестер ответили стопроцентно на все вопросы теста. И это только данные по старшим медсестрам ☹. Следующий этап—опрос врачебного персонала, анализ готовности в области менеджмента здания и безопасности

## АНАЛИЗ ПО ИНЦИДЕНТАМ ЗА 1 КВАРТАЛ



**Всего за I квартал – 16 инцидентов:** с значительным вредом для здоровья – 1; с незначительным – 7; без вреда – 8.

**Продолжаются падения в присутствии родителей, и даже лечащего врача! Один и тот же пациент падает при повторной госпитализации.**

#### Обратите внимание!

- 1) Сотрудники пытаются скрыть информацию об инциденте!
- 2) Участились инциденты с вовлечением персонала.
- 3) Сотрудники остро эмоционально реагируют на разбор инцидента.

С каждым месяцем (январь—3, февраль—5, март—7) динамика подачи отчетов об инцидентах возрастает. Многие западные клиники признают, что многие ошибки не доводятся до сведения администрации больницы. Самое печальное, что ошибки невозможно скрыть, почти в 100% ошибки рано или поздно выявляются. Мы считаем, что из-за сокрытия теряется возможность выявить корневые причины для предотвращения подобных событий в будущем. По данным различных отчетов и публикаций, многие медработники либо не признают факт о том, что ошибка может причинить вред пациенту, либо не знают об этом. Мы призываем Вас, коллеги, почаще оформлять отчеты об инцидентах. О том, в каких случаях нужно отчитываться об инцидентах, Вы можете ознакомиться в правилах, которые вы найдете в папке **Public—JCI**.

## **ВАЖНО ЗНАТЬ!**

### **ИЗ ПРАВИЛ ННЦМД: МЦБП -01. ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА.**

4.1. На всей территории Общества, в медицинской документации (включая направления на исследование извне организации) или устно, пациент идентифицируется на основании следующих двух идентификаторов:

**а) фамилия, имя, отчество (полностью);**

**б) число, месяц и год рождения.**

#### **Исключения:**

а) «Журнал учета лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры в отделениях и кабинетах», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2012 г. №396, где пациент идентифицируется на основании фамилии, имени и отчества и номера медицинской карты стационарного больного.

б) Микротейнеры, на стикере которых, указывается только **фамилия и год рождения пациента.**

с) Результат анализа Кислотно-щелочного состояния организма, выданного аппаратом, где указывается только **фамилия пациента.**

4.5. Рентген-пленка пациента идентифицируется на основании **фамилии, имени (без отчества) и даты рождения.**



## **ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ С ВВЕДЕНИЕМ ЭКСТРАКТА ПОЛИФЕНОЛОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ПЕРСИКОВ, СПОСОБНА ПОДАВЛЯТЬ РАЗВИТИЕ И МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Исследование американских ученых показало, что экспериментальная терапия с введением экстракта полифенолов, выделенных из персиков, способна подавлять метастазирование рака молочной железы. Результаты доклинических испытаний опубликованы в журнале *Journal of Nutritional Biochemistry*.

На западе рак молочной железы является одним из наиболее распространенных злокачественных заболеваний среди женщин. Так, по оценкам Американского онкологического общества, в прошлом году в США было обнаружено более 230 000 новых случаев инвазивного (метастазирующего) рака молочной железы.

Несколько лет назад исследователи из Техасского университета A&M (TAMU) научно подтвердили, что полифенолы, выделенные из персика и сливы, избирательно уничтожают опухолевые клетки агрессивной формы рака молочной железы, не затрагивая при этом здоровые клетки.

В новом исследовании ученые имплантировали злокачественные клетки агрессивной формы рака молочной железы под кожу мышей, а спустя некоторое время начали вводить им экстракт персика (*Prunus*

*persica*).

Результаты эксперимента показали, что рост опухоли и развитие метастаз в легких лабораторных животных эффективно подавлялись при введении полифенольных соединений в дозировке 0,8-1,6 миллиграмм в сутки, что в пересчете на человека весом 60кг составляет примерно 370 мг/сутки и эквивалентно употреблению двух-трех персиков в день.

Как установили ученые, ингибирующее действие полифенолов персика на раковые клетки связано с изменением активности генов металлопротеиназ.

«Полученные нами данные дают возможность предположить, что включение персиков в свой ежедневный рацион может быть эффективным средством для профилактики и лечения рака молочной железы», - отметил главный автор исследования профессор Луис Сиснерос-Зеваллос (*Luis Cisneros-Zevallos*).

Теперь ученые планируют продолжить исследования, чтобы выяснить, подтверждается ли тот же эффект в организме человека.

**Источник:** [Medportal.ru](http://Medportal.ru)

## **ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ: СТУДЕНТЫ ПОМОГУТ МОНИТОРИТЬ ГИГИЕНУ РУК, ЗАОДНО НАУЧАТСЯ САМИ**

Позволяя медицинским студентам выполнять функцию тайного наблюдателя за гигиеной рук, клиника способствует улучшению осведомленности самих студентов о важности гигиены рук, согласно исследованию, опубликованному в [Американском Журнале Инфекционного Контроля](http://www.americanjournalofinfectioncontrol.com). Исследователи отслеживали девять медицинских студентов на протяжении базового курса по гигиене рук и семинару по стандартам ВОЗ. После обучения, студенты наблюдали за медицинскими работниками, связанными с гигиеной рук. Студенты сказали, что они научились большому числу подходов к соблюдению гигиены рук, благодаря стандарту ВОЗ "Мои Пять Моментов". Они высказали свое мнение, что гигиена рук улучшится, если будет улучшено наличие продуктов гигиены рук, будут образцы для подражания и наиболее частое обучение в малых группах, пишется в публикации. **Источник:** <http://www.beckerhospitalreview.com>

## **РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОВОЦИРУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ДИАБЕТА ПЕРВОГО ТИПА**

Ротавирусная инфекция способствует развитию сахарного диабета первого типа, установили ученые из Австралии. Результаты новейшего исследования были опубликованы в журнале *PLOS Pathogens*. В своей работе специалисты из Мельбурнского университета изучали механизмы, с помощью которых ротавирус провоцирует развитие диабета первого типа у мышей.

Ученые вводили мышам с диабетом вирус, который вызывал такую бурную реакцию со стороны иммунной системы, что иммунные клетки начинали атаковать не только вирус, но и собственные клетки организма, например инсулин-продуцирующие эндокринные островковые клетки поджелудочной железы. Когда ротавирус был введен в клетки селезенки мышей, активировались два типа иммунных клеток - В-клетки (лимфоциты) и дендритные клетки, которые являются важной составляющей скоординированного иммунного ответа. Как оказалось, подобная активация включала в себя процесс распаковки вируса, в результате чего организм вызывал Т-клетки для уничтожения островковых клеток. Именно уничтожение островковых клеток и вызвало развитие диабета первого типа.

“Заболевание ротавирусом детей из диабетической группы риска связано с увеличением иммунного ответа островковых клеток”, - отмечают авторы работы. “Результаты нашего исследования продемонстрировали, что ротавирусная инфекция может ускорить прогрессирование диабета”.

Ученые надеются, что результаты их исследования могут использоваться при профилактике подобных заболеваний. **Источник:** [Medlinks.ru](http://Medlinks.ru)



## TO-DO OR NOT TO-DO: ПОЧЕМУ НУЖНО СОСТАВЛЯТЬ СПИСКИ ДЕЛ

Когда работы накапливается так много, что вы даже не можете удержать их все в памяти. Как же все успеть? Выбываетесь из сил, а потом внезапно просыпаетесь ночью и вспоминаете, что забыли про еще один отчет, день рождения свекрови или поход с ребенком в кинотеатр. На помощь вам может прийти составление списка дел. Согласно Дэвиду Аллену (David Allen), специалисту по личной и организационной продуктивности, причиной стресса является не только наличие большого количества дел, но и усилия, которые мы затрачиваем на то, чтобы удерживать их в своей памяти.

### Что делать

1. Заведите блокнот или используйте приложение в своем телефоне, выделите себе минимум полчаса и составьте список из всех дел, которые у вас на повестке дня.

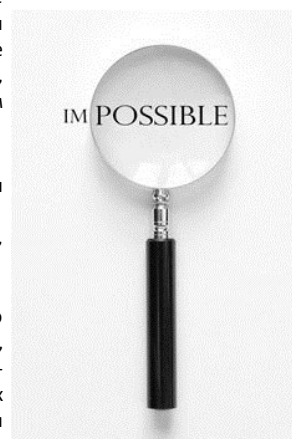
2. Не подвергайте себя цензуре и не ограничивайте себя только рабочими делами: включайте в список все, начиная от невыполненных рабочих заданий до домашних дел, еще не очерченных четко жизненных целей.

3. Возьмите в привычку добавлять в свой список пункты сразу, как только они приходят вам в голову.

4. Опыт показывает, что для того, чтобы лучше запомнить, что вы имели в виду в своем списке, для каждого пункта следует использовать как минимум один глагол. Например, если вы просто напишете «конференция», вам придется долго вспоминать, что именно вы имели в виду. Если же вы напишете: «Позвонить Марии, уточнить детали конференции», – вы тем самым создадите нечто конкретное, не требующее дополнительных догадок, позволяющее тут же взять телефон и приступить к выполнению этого пункта, не растрачивая время впустую.

5. Выделяйте каждый день время, чтобы просмотреть список. Например, можно делать это с утра во время завтрака, это поможет вам уточнить расписание на день. И помните, что цель не в том, чтобы тут же выполнить все пункты из списка, а в том, чтобы упорядочить ваши мысли и разгрузить свое сознание.

6. Если составление списков и без того является привычным для вас делом, составляйте каждый день из общего списка новый, включающий только самые актуальные задачи. **Источник:** [www.psychologies.ru](http://www.psychologies.ru).



*«Для человека с талантом и любовью к труду не существует преград» Людвиг ван Бетховен*

## КАК УБЕДИТЬ БОССА ПОПРОБОВАТЬ НОВЫЕ ИДЕИ

### Выполняйте свою работу на «отлично»

Лучший рычаг воздействия на босса — это ваша производительность. Предложение, внесенное одним из самых продуктивных членов команды, имеет наибольшие шансы быть услышанным. Будьте терпеливы. Сравните величину вашего предложения с уровнем своей репутации.

### Поставьте себя на место босса

Не стоит начинать с личных проблем или вещей, которые вы хотите попробовать. Вместо этого подумайте с точки зрения руководителя. Каковы его цели? Что поможет ему добиться успеха? К каким достижениям он стремится? Как можно достигнуть цели?

### Сопоставьте свое предложение с целями руководителя

Задайтесь вопросами. Будет ли идея способствовать увеличению продаж или притоку клиентов? Не слишком ли затратны сопутствующие расходы? Пошагово рассмотрите ответы. Вы можете обнаружить, что есть альтернативные идеи, которые могут предложить лучший подход по отношению к изначальной плану.

### Заручитесь поддержкой уважаемых коллег

Если ваша идея действительно интересна и продуктивна, вам не составит труда заполучить поддержку одного или нескольких коллег. Мнение авторитетных коллег станет отличным аргументом при продвижении ваших идей. Иногда даже лучше преподнести через уста и руки другого человека. Самым лучшим вариантом станет «вербовка» сверстников босса, его друзей, однокурсников или родни из коллектива.

### Найдите книжные издания и сильные организации, практикующие новизну

Попробуйте отыскать компании, которые уже практикуют предлагаемые идеи. Ознакомьтесь с книгами и газетами, которые исследовали воплощение идей на практике. Знания, взятые из литературы, помогут подготовить ответы на вопросы, которые, скорее всего, возникнут

у босса. И самое главное, ваше сознание сформирует реальную картину того, что вы хотите попробовать. Возможно, ваша мысль не так уж и хороша.

### Запланируйте пробный период

Минимизируйте чувство риска босса, предложив ему попробовать идею на экспериментальной основе. Например, в границах недели или месяца. Проработайте перечень критериев, на основе которых будет произведен анализ успешности. Если вы до этого еще не обращались к начальству со своими идеями, начните с самых простых вариантов, которые имеют наименьшее количество рисков. Тем самым вы сможете заработать доверие на перспективу, для проектов средней и высокой важности.

### Сделайте первый шаг

Подловите ситуацию, которая обеспечит наилучшую возможность для продвижения ваших идей. Может, ваш босс предпочитает электронную переписку, деловые переговоры или беседу в кафетерии. Определите проблему, предложите решение, назначьте пробный период, сошлитесь на чужой опыт. Не забудьте предварительно понаблюдать за коллегами, какую тактику они выбирают по отношению к начальству и работает ли их план.

### Выжмите максимум из себя

Претворяйте свою идею в жизнь во время экспериментального периода. Ваша будущая репутация напрямую зависит от результата. Если он будет хорош, то босс согласится с изменениями, а вы увеличите свой кредит доверия на будущее. Если вас постигнет провал, заслужить доверие в следующий раз будет крайне сложно. Сделайте все от вас зависящее, чтобы в случае неудачи вынести урок для себя лично и организации в целом. В любом случае, полученный опыт может стать основой успеха при повторных пробах. **По материалам** [Lifehacker.ru](http://Lifehacker.ru).

**18 апреля** стартует проект «Мейржандар» (Больничные клоуны), в рамках которого специально обученные актеры театра и переодетые как клоуны-мейржандар будут работать с тяжело больными детьми-пациентами ННЦМД. **Организаторы:** ННЦМД, Институт семейного воспитания, Школа-студия «Я с тобой!», Центр формирования здорового образа жизни г. Астана (волонтеры Молодежных центров здоровья г. Астаны, международная школа «Мирас». **19 апреля** будет проходить благотворительная ярмарка товаров ручного производства, представленная учащимися и воспитанниками международной школы «Мирас», детского центра развития «Талант», детского сада «Сказка» и студией позитивного творчества «Lime On ART». Вырученные деньги от продажи будут направлены на покупку книжных изданий, предназначенных для детей-пациентов ННЦМД, которые находятся на длительном лечении. Преподаватели и психологи Института семейного воспитания проведут увлекательные мастер-классы по цветочной, песочной арт-терапии и работе с фольгой. Также в рамках программы пройдет детский концерт. **Место проведения ярмарки:** ТРЦ Хан-Шатыр. **Время: 12.00ч.**



## ГДЕ ПУБЛИКОВАТЬСЯ?

Журналы «Руководитель медицинской организации» и «Старшая медицинская сестра», выпуск которых поддерживается Международным центром финансово-экономического развития Казахстана, приглашают к активному сотрудничеству авторов. Журналы выходят ежемесячно, распространяются по всему Казахстану по адресной подписке, на казахском и русском языках (зеркально).



Журналы методические-практические, для специалистов – главных врачей и их заместителей.

Тематики, которые интересны подписчикам журналов: стратегический менеджмент, статьи, связанные с качеством ме-

дицинского обслуживания, с организацией здравоохранения, управлением персоналом, аккредитацией, инновациями в медицинской деятельности, успешный передовой опыт, внедрение новых методов диагностики и лечения и т.д.

С каждым автором подписывается договор, выплачивается гонорар, высылается авторский материал журнала.

Журналы верстаются заранее (чтобы подписчики вовремя получали свой номер журнала), сама работа с материалом длится около месяца (эксперт, корректор, перевод на казахский язык...).

**За подробной информацией:** Колесник Елена, Редактор журналов «Старшая медицинская сестра», «Руководитель медицинской организации». Контактные данные: 050009, г.Алматы, ул. Шевченко, уг. ул. Радостовца, 165 б/72 г, оф.712 Тел. +7 (727) 323 62 08 ( вн. 119), 323 62 29, Моб. +7 7011819660, e-mail: Kolesnik@mcfk.kz.

*«Прогресс науки определяется трудами ее ученых и ценностью их открытий. Луи Пастер».*



Под руководством Директора по стратегическому развитию, Джаксыбаевой А.Х., в ННЦМД приступили к прохождению дистанционного курса по нейроонкологии и наследственным мышечным заболеваниям по программе BPNA (Британская педиатрическая неврологическая ассоциация).

## ПУБЛИКУЙТЕСЬ В ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОМ ЖУРНАЛЕ ГЛОБАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Публикуйте результаты своих научных работ в молодом, но очень динамично развивающемся журнале - **Central Asian Journal of Global Health**, издаваемом Университетом Питтсбург совместно с Назарбаев Университетом. Более подробную информацию смотрите на сайте <http://cajgh.pitt.edu>. Больше всего в этом журнале привлекает внимание работа редакторов, которые в случае отклонения статьи, дают рекомендации по ее улучшению, иными словами учат как писать. Подать свои работы в Central Asian Journal of Global Health - это возможность научиться писать качественные научные статьи и повысить уровень публикационной активности в РК. **Камиля Асылбекова, MLIS**, Старший менеджер, Информационно-библиографическая служба, Блок 5, 3й этаж, Библиотека Назарбаев Университета, Пр. Кабанбай батыра, 53, Астана 010000, РК. [kamilya.assylbekova@nu.edu.kz](mailto:kamilya.assylbekova@nu.edu.kz), +7 (7172) 709205.

## ОБЗОР О СТАЖИРОВКЕ БАПАЕВОЙ Г.Б. ПО ПРОГРАММЕ БОЛАШАК



Руководитель отдела науки и менеджмента научных исследований Гаури Биллахановна проходила стажировку в период с 02.10.2013 по 30.03.2014 на базе University College London Hospitals в 3-х направлениях: изучение международных стандартов оказания медицинской помощи в клинической практике в области акушерства и гинекологии; изучение инновационных технологий, а также методологии проведения научной и образовательной деятельности. Участвовала в работе клинических подразделений: репродуктивной медицины, клиники ранней беременности, отделения фетальной медицины, отделения оценки состояния плода и матери, антенатальной клиники, клиники диабета у беременных, клиники невынашивания беременности, родового блока с акушерской операционной, неонатального отделения, клиники Онкологического Центра Макмиллан, клиники кольпоскопии, операционной онкогинекологии. В ходе работы Гаури Биллахановна ознакомилась с международными клиническими руководствами и стандартами ведения беременных женщин высокой группы риска, а также с новыми технологиями: абдоминальная коррекция ИЦН, использованию цервикального баллона для индукции родов, жидкостная цитология для диагностики ранних стадий рака шейки матки, биохимических маркеров рака яичника, криоконсервация яйцеклеток при

раке различных локализаций, роботхирургия. Изучила методологию проведения научных клинических исследований на примере научных проектов по прогнозированию преждевременных родов и презкламписии, проводимых в настоящее время на базе госпиталя. В рамках знакомства с образовательной системой обучения на медицинских факультетах, посетила лекции для студентов, а также практические занятия по клиническим навыкам в акушерстве. Принимала участие в международных конференциях, семинарах и тренингах по актуальным вопросам акушерства и гинекологии.



## 8 ПОЛЕЗНЫХ САЙТОВ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Вашему вниманию представлены лучшие сайты для изучения английского языка в Интернете, которые, вы, вероятно, вряд ли сами найдете.

### 1. [Preply.com/blog](http://Preply.com/blog)

Отличный сайт, прекрасный блог со множеством полезной информации, которая постоянно пополняется. На самом сайте [preply.com](http://preply.com) можно выбрать репетитора, носителя языка и практиковать навыки разговорной речи, грамматические навыки, либо пополнять словарный запас.

### 2. [PhraseMix](http://PhraseMix)

Один из самых приятных веб-сайтов английского языка в сети. Aaron из Phrasemix научит вас английским фразам по-новому. Этот сайт отлично разработан. Есть смысл использовать хорошо заученные фразы.

### 3. [esl.about.com](http://esl.about.com)

Если вы ищете сайт для обучения с самым большим количеством учебных материалов, то это ваш сайт. На этом сайте можно найти все.

### 4. [Voice of America](http://Voice of America)

Что хорошего в этом ресурсе, так это то, что американский английский можно изучать смотря последние новости по таким темам как новости мира, США, бизнеса, образования, здравоохранения, развлечений, науки и техники. Очень и очень полезно, а главное - бесплатно.

### 5. [English Central](http://English Central)

Замечательный ресурс, где можно не только совершенствовать навыки аудирования на английском, но также улучшить английское произношение и словарный запас. И все это бесплатно.

### 6. [Learn-english-today.com](http://Learn-english-today.com)

Огромное количество упражнений на слова и правильный порядок слов в предложении. Если есть необходимость найти цитаты великих людей на английском - этот сайт вам в помощь. Плюс здесь есть списки идиом, которые еще и по темам распределены.

### 7. [News In Levels](http://News In Levels)

Здесь есть возможность читать (построить свой словарный запас), смотреть и слушать (улучшить свои навыки аудирования, а также произношения) последние новости на английском языке.

### 8. [How do you do?](http://How do you do?)

Это простой и бесплатный сервис для общения с людьми со всего мира, которые тоже изучают английский. Инструмент позволяет вести чаты с иностранцами, одновременно изучая английский и расширяя свой кругозор, так как есть возможность узнать о стране собеседника.

## События

**11 апреля**—во всем мире проводится **фестиваль овсянки**. Кушайте овсянку—будете здоровы!

**15 апреля**—**День влюбленных в Казахстане**.

**17 апреля**—**Всемирный день гемофилии**. Дата приурочена ко дню рождения основателя Всемирной федерации гемофилии (WFH) Фрэнка Шнайбеля и отмечается с 1989 года во многих странах мира.

**19 апреля**—**состоится общегородской субботник, согласно сообщению на сайте Акимата г.Астана**. В рамках этого субботника будут посажены деревья. Просим всех сотрудников Центра принять активное участие в акции.

**23 апреля** стартует **Всемирная неделя иммунизации**. Неделя проводится по инициативе ВОЗ.

**5 мая**—**Международный день акушерки**. Идею праздника предложила Международная ассоциация акушеров на конференции в Нидерландах в 1987 году.

**7 мая**—**День защитника Отечества в Казахстане**.

**8 мая**—**Международный день красного креста и полумесяца**.

**9 мая**—**День Победы**.

**12 мая**—**Международный день медицинских сестер**.

**15 мая**—**Международный день семьи**. Учрежден Генеральной Ассамблеей ООН в 1993 году

**25 мая**—**Всемирный день щитовидной железы**. Дата вошла в календарь в 2009 году, когда Европейская тиреоидная ассоциация (European Thyroid Association) — эта организация занимается изучением вопросов, связанных с щитовидной железой и ее заболеваниями).

**31 мая**—**Всемирный день борьбы с табакокурением**.



## Предстоящие конференции

<http://www.globaleventslist.elsevier.com/>

Если Вы желаете найти событие (конференция, конгресс или семинар) по своей специальности, то данный ресурс Elsevier поможет Вам подобрать по тематике либо по дате проведения мероприятия.

- 1) III Международная научная конференция на тему: «Регенеративная медицина и качественное долголетие», 22-23 мая 2014г. Место проведения: г. Астана, Назарбаев Университет, пр. Кабанбай батыра 53. По вопросам обращаться в **отдел науки и менеджмента научных исследований (Бимурзаева Айгуль)**.
- 2) Ревматология 2014 - Ежегодная конференция Британского Общества Ревматологии, 29 апреля – 1 мая 2014г., Ливерпуль, Великобритания. <https://www.etches.com/ehome/62913>.
- 3) III Мировой Конгресс по противоречиям в ведении Вирусного Гепатита (С-Нер), 1–3 мая 2014г., Берлин, Германия. <http://www.comtecmed.com/chep/2014/default.aspx>.
- 4) 16-й Европейский Конгресс Эндокринологии (ECE 2014), 3–7 мая 2014г., Вроцлав, Польша. <http://www.ece2014.org/welcome.aspx>.
- 5) 7-й Мировой Конгресс по педиатрическому интенсивному и критическому уходу, 4–7 мая 2014г., Стамбул, Турция. <http://www2.kenes.com/picc2014/pages/home.aspx>.
- 6) 23-й Европейский Конгресс Акушерства и Гинекологии (EBCOG), 7–10 мая 2014г., Глазго, Великобритания. <http://www.ebcog2014.org/>.
- 7) 7-я Европейская Конференция по редким болезням и орфанным продуктам, 8–10 мая 2014г., Берлин, Германия. <http://www.rare-diseases.eu/>.
- 8) Арабский Педиатрический Медицинский Конгресс, 30–31 мая 2014г., Дубай, ОАЭ. <http://arabpediatriccongress.com/>.
- 9) 24-й Европейский Конгресс перинатальной медицины, 4–7 июня 2014г., Флоренция, Италия. <http://www.ecpm2014.org/>.

### Редакция:

Отдел менеджмента качества и безопасности пациента  
Кабинет 1002

Тел: 1510, 2884  
Электронная почта:  
[anargul.kuntuganova@nmh.kz](mailto:anargul.kuntuganova@nmh.kz)

Если у Вас есть информация для опубликования в очередном выпуске Информационного бюллетня, обращайтесь в нашу редакцию!

## Медицинский юмор

Закончив медицинский институт:

1. Я постоянно мою руки!
2. Я знаю, что умру, и понимаю, что этого не изменить...
3. Я знаю, откуда на самом деле берутся дети!
4. Практически нет вещей, способных лишить меня аппетита!
5. Я очень боюсь врачей, особенно однокурсников.

||—||—||—||

Если вы боитесь поправиться, выпейте перед едой 50 грамм коньяка. Он притупляет чувство страха.

||—||—||—||

Доктор мне снятся сны на английском языке, а я не знаю английского.

- Что Вам посоветовать? Выучите английский.

Через месяц пациент появляется со счастливым выражением лица.

- Ну что выучили английский?

- Нет, но теперь я сплю с переводчицей.



Яркий пример необычной пропаганды гигиены рук в одной из клиник США

Надпись слева: Поднимаетесь наверх? Оставьте микробы позади.

Надпись справа: Не позволяйте микробам Вас уничтожить.