

Tiszaroff Község Önkormányzatának

Védőnői Szolgálat

5234 Tiszaroff, Szabadság út 24

Tel.: 56/700-800 email:vedonotiszaroff@gmail.com

Tárgy: 2018.évi beszámoló a védőnői munkáról

A feladatok ellátását jogszabályok és szakmai irányelvek határozzák meg.

Csak amiatt egy pár, hogy tisztában legyünk mivel is foglalkozik a területi védőnő (tényleg csak röviden)

49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról

A helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 97. §-ának *b)* pontjában és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 247. §-a (2) bekezdésének *f)* pontjában foglalt felhatalmazás alapján – a 8. § (2) bekezdésének *a)–c)* pontja vonatkozásában az oktatási miniszterrel egyetértésben – a következőket rendelem el:

1. E rendelet hatálya a területi védőnői ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra, valamint ezen szolgáltató fenntartójára/tulajdonosára terjed ki.

2. § (1) Területi védőnői ellátást az egészségügyi főiskolai karon védőnői oklevelet szerzett vagy azzal egyenértékűnek elismert oklevéllel rendelkező védőnő (a továbbiakban: védőnő) nyújthat.

3. A védőnő feladata:

- a)* a nővédelem, ezen belül
 - aa)* a családtervezéssel kapcsolatos tanácsadás,
 - ab)* az anyaságra való felkészülés segítése,
 - ac)* a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezésében részvétel;
 - ad)* a népegészségügyi célú méhnyakszűrés végzése;
- b)* a várandós anyák gondozása a külön jogszabályban foglaltak szerint;
- c)* a gyermekágyas időszakban segítségnyújtás és tanácsadás az egészségi állapottal, az életmóddal, szoptatással, valamint a családtervezéssel kapcsolatban;
- d)* az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig a gyermekek gondozása, ennek során

da)–a törvényes képviselővel előzetesen egyeztetett gondozási terv alapján a családlátogatás, védőnői tanácsadás keretében célzott és szükséglet szerinti gondozás végzése, továbbá a harmonikus szülő-gyermek kapcsolat kialakulásának, a gyermek nevelésének és szocializációjának segítése, valamint a gyermek fejlődéséhez igazodóan az egészséges életmódhoz szükséges ismeretek nyújtása,

db) az újszülöttek, a koraszülöttek, a kissúlyal születettek, valamint az egészségi és környezeti ok miatt veszélyeztetett csecsemők és gyermekek pszichoszomatikus fejlődésének fokozott figyelemmel kísérése és segítése,

dc)–a szoptatás és az anyatejes táplálás fokozott figyelemmel kísérése, az anyatejjel való táplálás ösztönzése különösen az első 6 hónapban, az anya tanítása a szoptatás helyes technikájára, a tejelválasztás fokozásának és fenntartásának módjaira; fokozott figyelemmel minden korcsoportban az életkornak, egészségi állapotnak és fejlettségi szintnek megfelelő táplálásra és táplálási nehézségekre,

dd)–a külön jogszabály szerinti, 0–4 napos életkorban elvégzendő szűrővizsgálatok meglétének ellenőrzése, a törvényes képviselő tájékoztatása az életkorhoz kötött – külön jogszabályban meghatározott – kötelező vizsgálatokról, az *1. számú melléklet* szerinti vizsgálatok elvégzése a módszertani ajánlások alapján és az észlelt eltérésekről a házi gyermekorvos, illetve a házi orvos (a továbbiakban együtt: házi orvos) írásban történő értesítése,

de) a gyermek fejlődését veszélyeztető tényező észlelésekor a házi orvos, illetve a gyermekjóléti szolgálat haladéktalan értesítése mellett a veszélyeztetett gyermek és családjának fokozott gondozásba vétele,

df) a család felkészítése a beteg csecsemő és gyermekotthoni ápolására,

dg) az egészségi ok miatt fokozott gondozást igénylő, a krónikus beteg, a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény 4. §-ának *a)* pontja szerinti fogyatékossgal élő, valamint a magatartási zavarokkal küzdő gyermek és családja életviteléhez segítségnyújtás és tanácsadás együttműködve a házi orvossal és szükség esetén más illetékes szakemberekkel,

dh) a családok tájékoztatása az életkorhoz kötött védőoltások fontosságáról, a védőoltások szervezése, nyilvántartása, jelentése a külön jogszabályban, módszertani levélben foglaltak szerint;

e) az óvodában a védőnői feladatok végzése, az oktatási intézményben a tanulók ellátása a külön jogszabályban foglaltak szerint;

f) az oktatási intézménybe nem járó otthon gondozott tanköteles korú gyermek gondozása;

g) családgondozás keretében,

ga) a gondozott családban előforduló egészségi, mentális és környezeti veszélyeztetettség megelőzése, felismerése érdekében segítségnyújtás a helyes életvitelhez, a harmonikus, szerető családi környezet kialakításához,

gb)–soron kívüli családlátogatás végzése a nevelési-oktatási intézményt ellátó védőnő írásbeli jelzése alapján,

gc) a gyermekjóléti szolgálat és a házi orvos írásos értesítése, ha a törvényes képviselő a területi védőnői ellátás (a családlátogatás) igénybevételét megtagadja,

illetve hatósági eljárás kezdeményezése a gyermek bántalmazása, súlyos elhanyagolása, a gyermek önmaga által előidézett súlyos veszélyeztető magatartása vagy egyéb súlyos veszélyeztető ok fennállása esetén,

gd) figyelemfelhívás a népegészségügyi szűrővizsgálaton történő megjelenés fontosságára, továbbá tájékoztatás az önkéntesen igénybe vehető ajánlott szűrővizsgálatokról,

ge) tájékoztatás az állami, civil karitatív családtámogatási formákról és lehetőségekről,

gf) tájékoztatás a gyermek jogairól, az egészségügyi ellátáshoz való jogairól és a törvényes képviselő ez irányú feladatairól, kötelezettségeiről,

gg)-a gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységről évente írásos tájékoztató készítése az illetékes gyermekjóléti szolgáltató számára,

gh)-részvétel a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán, eseti megbeszélésein,

gi)-szükség esetén, felkérésre – illetékességi körén kívüli körzetben – eseti gondnokság ellátása;

h) az egyéni és közösségi egészségfejlesztési, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében és megvalósításában részvétel.

4. § (1) A védőnő a 3. §-ban foglalt tevékenységét

a) a fenntartó/tulajdonos által biztosított tanácsadó helyiségben (a továbbiakban: tanácsadó) a 2. számú melléklet,

b) a családok otthonában a 3. számú melléklet,

c) a nevelési-oktatási intézményben a külön jogszabályban foglaltak,

d) a közösségi programokra alkalmas helyszíneken az e rendeletben foglaltak szerint végzi.

6. § (1) A védőnő a gondozási feladatait önállóan végzi, ennek során kapcsolatot tart és együttműködik

a) az egészségügyi alapellátás és ezen belül kiemelten a háziorvosi ellátás, továbbá a szakellátás,

b) a közoktatás,

c) a gyermekjóléti, a szociális és családsegítést végző intézmények illetékes szakembereivel.

(2) A védőnő és a háziorvos gondozással kapcsolatos szakmai véleménykülönbsége esetén – bármely fél kezdeményezésére – a háziorvosi ellátás és a védőnői ellátás illetékes szakfelügyelője közös álláspontot alakít ki.

7. § A védőnő az általa gondozott személyekről az országos tisztifőorvos által működtetett egységes védőnői informatikai rendszerben egészségügyi dokumentációt vezet.

A területi védőnő által elvégzendő vizsgálatok

- Testi fejlődés (testtömeg, testhossz/testmagasság, fejkörfogat),
- a pszichés, motoros, mentális, szociális fejlődés követése és magatartásproblémák feltárása,
- érzékszervek működésének vizsgálata és a beszédfejlődés vizsgálata,
- BCG-heg ellenőrzése,
- mozgásszervek elváltozásának szűrése (lúdtalp, gerinc-elváltozások),
- pajzsmirigy tapintásos vizsgálata,
- vérnyomásmérés,
- kültakaró vizsgálata,
- szájüreg, fogazat megtekintése.

A területi védőnői tanácsadások rendje

- Nők, várandós anyák részére tartott tanácsadás:
legalább heti 1 alkalommal, minimum 2 órában.
- Csecsemő-, gyermek-, ifjúsági tanácsadás:
legalább heti 1 alkalommal, minimum 2 órában.

A területi védőnő által kötelezően felajánlott családlátogatások gyakorisága

– várandós anya	a várandósság ideje alatt legalább 4 alkalommal, (ebből az első látogatás a gondozásba vétel után 2 héten belül), fokozott gondozást igénylők esetén havonta egy alkalommal és szükség szerint
– gyermekágyas anya	az intézetből hazajövetel után 48 órán belül – szombat, vasárnap vagy munkaszüneti nap esetében az azt követő első munkanap –, majd az első 6 hétben legalább hetente
– újszülött, csecsemő	a hazaadást követő 48 órán belül – szombat, vasárnap vagy munkaszüneti nap esetében az azt követő első munkanap –, majd ezt követően az első 6 hétben legalább hetente
– csecsemő (6 hét–1 éves kor)	havonta, fokozott gondozást igénylők esetében havonta és szükség szerint

– 1–3 éves korú kisdéd	évente legalább 6 alkalommal, fokozott gondozást igénylők esetében évente legalább 6 alkalommal és szükség szerint
– 3 éves kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig (ha nem jár közösségbe)	évente legalább 4 alkalommal, beiskolázás előtt kötelezően; fokozott gondozást igénylők esetében évente legalább 4 alkalommal és szükség szerint, valamint beiskolázás előtt kötelezően
– 3 éves kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig (ha közösségbe jár)	évente legalább 2 alkalommal, beiskolázás előtt kötelezően; fokozott gondozást igénylők esetében évente 2 alkalommal és szükség szerint, valamint beiskolázás előtt kötelezően
– oktatási intézménybe nem járó tanköteles korú gyermek	évente legalább 2 alkalommal, illetve szükség szerint

2017. augusztusától helyettesítéssel látom el a körzetet.

2017.január 01-től újabb életkorhoz kötött státuszvizsgálatok elvégzését tették kötelezővé. Ami előzőleg 1,3,6,12 hónapos, aztán évenkénti(1-6 éves) szűrésekből állt, az ma 1,2,3,4,6,9, 12,,15,18,hó ill.2-6 éves korig bővült. Emiatt az adminisztrációs feladataink is megszorodtak, így a látogatások száma csökkent. Helyettesítésben pedig még jobban leredukálódik, hiszen a csecsemővel gyakorlatilag havonta találkozom emiatt a tanácsadóban.

Az elmúlt évben a gondozotti létszám alakulása:

- Az év folyamán nyilvántartott várandós nők száma: **14** ebből fokozott gondozást igénylők:3
- Az évfolyamán nyilvántartott csecsemők (0-11hó): **152** ebből fokozott gondozást igénylő : 20.és újonnan nyilvántartásba vett: 24.
- Az évfolyamán nyilvántartott kisdedek (12-35 hó) : **261**, ebből fokozott gondozást igénylők : 21.
- Az évfolyamán nyilvántartott nagy gyermek (3-6 év): **359**, ebből fokozott gondozást igénylők: 41

Az elmúlt évben a születésszám 16 volt, ami gyakorlatilag megegyezik az előző évi adatokkal. Ebből kettő kissúlyú születés volt, akikkel az otthon gondozás, probléma mentesen zajlott.

A kampányoltások a megszokott módon, az iskola jóvoltából, szintén rendben lezajlottak. A páros osztályok szűrővizsgálata is lezárult, a nyolcadikos továbbtanulók már a kikérőket is hozzák folyamatosan.

A tisztasági vizsgálatokat már csak az előírt számban (negyedévente 1x) tudom elvégezni az óvodában és az iskolában is. Mostanában a „tetűvel” kicsit meggyűlt a bajunk, mert elég nehezen sikerült két-három gyerek fejéből kiirtani, ami számomra nem teljesen világos, hogy a szülők hiányossága, nem odafigyelése, felületessége miatt nyúlt ilyen hosszúra. Heteken keresztül jöttek vissza ellenőrzésre, hol szülővel, hol pedagógussal az iskolából. A végeredmény negatív, csak a folyamat volt kicsit nehéz.

A gyerekjóléti szolgálattal is leredukálódott emiatt a közös látogatások száma. Azonban ha szükség van rá, még mindig előfordul, hogy együtt megyünk. 2018-ban kevesebb jelzést tettem, nem volt gyermekbántalmazás, elhanyagolás is min. mértékben.

A helyettesítés miatt azt gondolom, hogy Dr. Úrral és az asszisztenciával sem változott a munka minősége. Nincs elmaradás az oltásokban ill. a várandósok gondozása is rendben zajlik.

A végére pedig ismét szeretném megköszönni mindenki segítségét a munkámban, Dr. Úrnak és a rendelő dolgozóinak, Igazgató Úrnak és az iskola dolgozóinak, külön kiemelném Csikósné Jutkát, mert ő a lelke mindennek ☺ , Borsi Marcsinak a családsegítő szolgálat vezetőjének, akivel változatlanul nagyon jól tudunk együttműködni, Polgármester Úrnak, és végül, de nem utolsósorban Jegyző Asszonynak .

Tiszaroff, 2019.04.16.

Rézsó Beáta

védőnő

Beszámoló Tiszaroff község egészségügyi helyzetéről

2018.

Tisztelt Polgármester Úr! Tisztelt Képviselőtársaim!

A tavalyi év beszámolóját rövidre fogtam érdemi változások híján, szóban bármilyen kérdésre válaszolok.

Személyi feltételek: védőnő félállásban, felnőtt szakápoló és orvos főállásban, és 4 órában segítség Faragó Józsefné személyében.

Tárgyi feltételek: adottak, bővültek (főleg kis értékű tárgyi eszközökkel), kielégítőek, sőt a kistérségen belül jóval átlagon felüliek.

Beruházás: jelentős beruházás nem történt.

Betegforgalom, betegségek: az előző évekhez képest lényegi változás nincs.

Szűrővizsgálatok, megelőzés: az előző évvel megegyező.

Gondozás (hypertonia, cukorbetegség, kardiovaszkuláris betegek nyomon követése stb.): kölcsönös bizalmon alapuló csapatmunka folyik az én felügyeletemmel és felelőséggemmel.

Ügyelet: az Országos Orvosi Ügyelet KFT látja el.

A gyógyszerértési dolgozókkal, a Családsegítői Gyerekjóléti Szolgálat dolgozóival, a védőnővel remekül együttműködünk.

Végezetül, de nem utolsó sorban az Önkormányzattal és a Képviselő Testülettel úgy vélem teljesen felhőtlen a viszonyunk. Bármit kérünk, megkapjuk, bármiben segítséget kérnek, megadjuk. A verbális kommunikáció az intimitásig őszinte, és ez így van jól.

Tisztelettel:

Tiszaroff, 2019. április 23.



Dr. Katona Gábor

