

KIVONAT

A Kemece Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2017. május 24-én megtartott ülésén készült jegyzőkönyvéből.

A Képviselő-testület, 7 igen szavazattal ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

KEMECSE VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK

50/2017. (V.24)

Határozata

A Védőnői Szolgálat 2016. évi beszámolójának megtárgyalásáról

A Képviselő-testület

A Védőnői Szolgálat 2016. évi működéséről szóló beszámolót megismerte, az abban foglalt tartalommal elfogadja.

Kmf.

Lipók Sándor sk.
polgármester

dr. Hostyisószky István sk.
jegyző

A határozatot elfogadás után kapják:

1. Védőnői Szolgálat 4501 Kemece, Móricz Zsigmond utca 8-10
2. Irattár

Kivonat hitelül:
2017.05.25

Pokoraczkíné Petró Renáta
jegyzőkönyvvezető

Beszámoló a Kemecei Védőnői



Szolgálat

2016. évi működéséről

„...Védőnőnek lenni, nem látványos tevékenység. A védőnők sokszor akkor végzik jól a munkájukat, ha a család észre sem veszi, hogy „dolgozik” velük a védőnő, csak jobban, egészségesebben élnek...”

Készítették: Csontosné Pelyák Mónika

Szabóné

Lukács Judit

Védőnők

Kemece Város Önkormányzata képviselőtestületének 45/2016. (IV.28.) határozata alapján a Védőnői Szolgálat 2016. évi működéséről szóló beszámolót a képviselőtestület 7 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül elfogadta.

Hazánkban az anya- gyermekvédelem hagyományai a XIX. század elejére nyúlnak vissza, mely akkor elsősorban az árvák megsegítését, szociális segítséget, jótékony cselekedeteket jelentett. Az I. világháború kitörésével, az amúgy is magas csecsemőhalálzási arányszám tovább romlott, csökkent a szülések száma, járványok léptek fel, ezért 1915-ben megalapították az Országos Stefánia Szövetséget, a hivatásos védőnői szervezetet. A szervezet célja az anya- csecsemő- és gyermekvédelem volt.

A következő nagy mérföldkő a Védőnői Szolgálat történetében a Zöldkeresztes Egészségvédelmi Hálózat megalakítása 1927-ben. A zöldkeresztes munka módszere hasonló a mai védőnői munkához, és a Stefánia Szövetségben alkalmazott módszerekhez: tanácsadás, látogatás, iskolában tisztasági- és szűrővizsgálatok, tájékoztató anyagok, közösségi ismeretterjesztő módszerek.

1941-ben a Zöldkeresztes Egészségvédelmi Hálózat és a Stefánia egyesült, kialakult a védőnői szolgálat mai arculata.

A védőnői szolgálat azon intézmények közzé tartozik, amely a zaklatott történelmi korszakok és politikai rendszereken át folyamatosan végezte tevékenységét. A védőnői szolgálat ma alapintézmény, felbecsülhetetlen értékű emberi hálózat.

100 év alatt a világ megváltozott, módosultak a határaink, de az anya- és csecsemővédelem magyar nemzeti és országos ügy maradt. Magyarországon a csecsemőhalálozás jelenleg Európai színvonalú, mindössze 4,2‰. Ezen arány javulása jelentős mértékben a szülésnőgyógyászok, gyermekgyógyászok és védőnők munkájának köszönhető.

A Hungarikum Bizottság a Magyar Védőnői Szolgálatot, mint nemzetközileg is egyedülálló tradicionális ellátási rendszert, behelyezte a Magyar Értéktárba.

A szolgáltatás nyújtásának garanciája az állam népegészségügyet támogató szándéka. Elsődlegesen az egészségügyben, továbbá a közoktatási intézményekben és a szociális ellátásban teljesíti feladatait, jelentős szerepet tölt be a helyi civil és karitatív tevékenységek közvetítésében, összehangolásában, megszervezésében, együttműködik a helyi közigazgatással, az egészségügyi és más szolgáltatásokkal, hatóságokkal, valamint a civil karitatív szervezetekkel. A lakosság demográfiai és népegészségügyi helyzetéhez, kielégíthető szükségleteihez alkalmazkodó folyamatos egészséggondozást nyújt.

VÉDŐNŐI ELLÁTÁS TERÜLETEI

2016-ban 292 családot gondoztunk. Jelentős részük szociálisan vagy egészségügyileg veszélyeztetett.

379 fő 0-6 éves gyermeket láttunk el Kemecsen, ehhez adódott az iskolás gyermekek létszáma, ami 290 fő. A várandós létszámunk átlagosan havonta 35-40 fő között változott.

NŐVÉDELMI GONDOZÁS

Nővédelemmel kapcsolatos tanácsokat folyamatosan adunk a Kemecsen élő asszonyoknak családlátogatások alkalmával. Nőgyógyászati szakrendelésre történő bejelentkezés is nálunk történik, mely nem csak az időpontok kiadását jelenti, hanem az orvost felkeresni készülő asszonyok problémáinak meghallgatásából és arra adott tanácsokból áll. Többször keresnek bennünket az orvos által kiadott ambuláns lapok értelmezése miatt is.

A 2016-os évben folytattuk a korábban megkezdett, önkormányzat által, a szociálisan rászorulóknak részére biztosított, spirál (IUD, fogamzásgátló eszköz) programot. A rászorultság felmérését, illetve gondos tájékoztatást követően megírtuk a nyilatkozatokat, előjegyeztük az asszonyokat nőgyógyászati vizsgálatra, majd dokumentáltuk az eredményt.

A gondozás teljessége kiterjedhet az anyán és a csecsemőn túl a család és gondozási körzet többi nőtagjára a női életrészeknek megfelelően prevenciók céljából. A nővédelmi gondozás eseti, folyamatos, rendszeres és az egyéni szükségletek, az országos prevenciók irányelvek figyelembe vételével, dokumentáltan megvalósul és értékelt.

A védőnő a gondozása során egészségfejlesztő módszereket alkalmaz, amelynek célja a női lakosság egészségének megőrzése és a betegségek megelőzése, korai felismerése.

A nővédelemmel kapcsolatos leggyakrabban felmerülő témák:

- a személyi higiénia,
- egészséges táplálkozás,
- nemi úton terjedő betegségek,
- tervezett várandósság esetén: várandós gondozás, egészséges életmód, orvosi vizsgálat,
- fogamzásgátlás,
- nem kívánt terhességeknél a megszakítással kapcsolatos információk átadása,
- rendszeres cytológiai szűrés,
- tinédzserkori vérzészavarok,
- önvizsgálat ismertetése.

VÁRANDÓS ANYA GONDOZÁSA

A várandósanya gondozásba vétele a hatályos jogszabályok szerint történik, folyamata tervezett és dokumentált. A várandós szükségleteinek és a családi környezetének megfelelően történik. A kapcsolattartás a jogszabályban meghatározott családlátogatáskor és a tanácsadáson valósul meg.

A várandósaink kb. 90%-a veszélyeztetett, szociális okból vagy egészségügyileg. Velük lényegesen több időt töltünk el. A gondozás során szoros kapcsolatban vagyunk a nőgyógyászokkal, házi orvosokkal.

A biztosított CTG géppel **168 NST-t végeztünk el** a várandósokon. Egy ilyen vizsgálat kb. 15 percet vesz igénybe. A várandósok számára helyben elérhetővé vált a 38 hetes UH is. Hetente 2 napot igényel a várandós tanácsadás. **2016-ban 513 alkalommal adtunk tanácsot várandósainknak.**

GYERMEKÁGYÁS GONDOZÁSA

A várandósság befejeződését követően, nem szűnik meg a gondozás. 6 hétig a gyermekágyast látogatjuk és látjuk el tanácsokkal. A gyógyintézeti dokumentáció alapján, illetve az anya állapotának, egyéni szükségletének figyelembevételével történik ez a folyamat.

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKGONDOZÁS:

Születés után egészen 6 éves korig gondozzuk a gyermekeket. A törvény által előírt gyakorisággal látogatjuk és tanácsadásra hívjuk őket. Hetente 1 napon csecsemő és gyermektanácsadást tartunk.

2016-ban 2023 volt a családlátogatásunk, tanácsadáson (szűrés, súlymérés, védőoltás) 1463-an jelentek meg.

ÚJSZÜLÖTT ÉS CSECSEMŐ

A családtagoktól illetve a kórházi védőnőtől értesülünk a szülés megtörténtéről, nyilvántartásba hazajövetelt követően 48 órán belül, a kórházi zárójelentés birtokában vesszük az újszülöttet/csecsemőt. Nagy a felelősségünk, hogy a problémákat időben észrevegyük és akár jelezzük az orvos felé.

A gondozásuk családlátogatáskor és tanácsadásokon valósul meg. Ilyenkor figyelemmel kísérjük fejlődésüket, szociális körülményeiket. Felmérjük a különböző veszélyeztető tényezőket (éheztetés, bántalmazás, elhanyagolás, egészségügyi stb.). Probléma esetén, azonnal megteesszük, a megfelelő intézkedéseket A legújabb szakmai irányelveknek megfelelően látjuk el tanácsokkal az anyát, hogy csecsemője egészségesen fejlődhessen.

Státusz vizsgálatokat 1,3,6 hónapos korban végzünk, kötelező védőoltásokat 2,3,4 hónapos csecsemők kapnak, ezen felül figyelemmel kísérjük fejlődésüket, havonta egyszer védőnői tanácsadásra hívjuk őket. **2016-ban 719 csecsemő jelent meg tanácsadáson.**

1-3 ÉVES KORÚ KISDED

Az első életév betöltését követően a folyamatos gondozás a kisdéd egyéni szükségleteinek figyelembevételével családlátogatásokon, tanácsadásokon történik.

A gondozás során kiemelten foglalkozunk:

- pszicho motoros-, mentális-, szociális- és testi fejlődés nyomon követésével, az érzékszervek, mozgásszervek szűrővizsgálatával, valamint a fentiek dokumentálásával védőoltások teljesítésével, a megfelelő átoltottság elérésével,
 - közösségi szocializációra való felkészítéssel,
 - szülő-gyermek kapcsolattal, nevelési tanácsokkal.
- 1,2,3 éves korban státusz vizsgálatot végzünk 15 és 18 hónapos korban kötelező védőoltás jár a kisgyermekeknek. **2016-ban 495 kisgyermek jelent meg tanácsadáson.**

3-6 ÉV KÖZÖTTI GYERMEK

Három éves kortól az iskola megkezdéséig tartó folyamatos gondozás a gyermek egyéni szükségleteinek megfelelően, családlátogatásokon, tanácsadásokon, egyéb közösségi programokon és nevelési intézményekben (óvodák) valósul meg.

A védőnő kiemelt figyelmet fordít a gyermek pszichoszomatikus fejlődésére, a szocializációjára, gondoskodik a szűrővizsgálatok megtörténtéről és az életkornak megfelelő

egészséges életmódra nevelésről, az érvényes jogszabályoknak, szakmai irányelveknek megfelelően.

A vizsgálatok 3,4,5,6 éves korban történnek (az 5 éves státusz kiegészül az iskola érettséghez szükséges dokumentációval, 6 éves korban pedig a beiskolázási státusz lappal) melyek a tanácsadóban történnek. Amennyiben bizonyos betegségek gyanúja felmerül, tájékoztatjuk a gyermekorvost és a szülőt egyaránt. 6 éves korban kötelező védőoltás is jár a gyermekeknek. A vizsgálatok mellett rendszeresen van tisztasági vizsgálat is az óvodában, melyet havonta végez az óvodát ellátó védőnő. **2016-ban 249 nagygyermek jelent meg tanácsadáson.**

VÉDŐOLTÁS

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltásokkal kapcsolatos védőnői tevékenység a hatályos jogszabályok alapján tervezett és dokumentált. A védőnő védőoltási tervet készít. Gondoskodik a hatályos közegészségügyi járványügyi előírások érvényesüléséről. Az oltóanyag megrendelése, előírás szerinti szállítása, tárolása, a hatályos jogszabályoknak megfelelően történik. Minden oltandó gyermeket személyesen keressünk fel. A védőoltások kivitelezésénél a védőnő együttműködik az oltóanyag beadását végző orvossal, elvégzi az oltandó személy és az oltóanyag azonosítását. Prioritást kell, kapjon az oltott személy, a szülő, illetve a törvényes képviselő tájékoztatása, felvilágosítása, kiemelve az esetleg előforduló kockázatokat. A nem kötelező védőoltásokról a védőnő tájékoztatja a gondozottat, illetve törvényes képviselőjét. Az elvégzett oltásokat több helyen dokumentáljuk, az átoltottságról havonta jelentést küldünk az ÁNTSZ felé.

Az oltási elmaradások pótlására fokozott figyelmet fordítunk (családlátogatás, oltási idéző kiküldése, szükség esetén ÁNTSZ bevonása).

TANKÖTELES KORÚ GYERMEK VÉDŐNŐI ELLÁTÁSA

A védőnő kiemelt figyelmet fordít a gyermek pszichoszomatikus fejlődésére, a szocializációjára, gondoskodik a szűrővizsgálatok, a védőoltások megtörténtéről.

A 2013-as tanévtől, a nyolcadik osztályos tanulóknál véleményezni kell, hogy alkalmasak-e a választott szakma elvégzésére. A szűrővizsgálatokat minden oktatási évben a páros osztályokban végzünk

Minden évben összeállítjuk a következő tanév gyógytestnevelési besorolását. Éves munkatervet készítünk és egyeztetjük az iskola igazgatójával és az iskolaorvossal.

Az iskola egészségügyi feladatokat is szintén ketten látjuk el. Rendszeresen, havonta végeztünk tisztasági vizsgálatot a visszatérően fejtetves gyermekek miatt, melynek eredményét jelentjük az iskola igazgatójának, családsegítő szolgálatnak illetve minden hónapban az ÁNTSZ-nek. A gyermekek ellenőrzése a tanácsadóban történik. Számuk jelentős mértékben csökkent.

VÉDŐNŐI ELLÁTÁS JELZŐRENDSZERE

A védőnői ellátás jelzőrendszerként való működése, működtetése az egészségi, mentális és szociális veszélyeztettség megelőzésében napjaink aktualitása. A védőnő családlátogatásai során bizalmi kapcsolatba kerül a gondozottal és környezetével. Ez kulcsfontosságú, mivel hozzájárul az egészségi, társadalmi és szociális problémák korai felismeréséhez.

Bölcsődével, óvodákkal, iskolával, Családsegítő-és Gyermekjóléti Szolgálattal, Gyámügyi Hatósággal, házi orvosokkal, illetve a kórház szociális munkatársával folyamatosan tartjuk a kapcsolatot, probléma esetén kölcsönösen jelzünk egymás felé írásban. A jelzések,

esetmegbeszélések, bírósági tárgyalások száma egyre emelkedik a szociálisan veszélyeztetettek körének bővülése miatt.

Előző évben 5 alkalommal tettünk jelzést a Családsegítő Szolgálat felé. Kiemelt feladatunk van az újszülöttek hazaadásának elbírálásában.

EGÉSZSÉGFEJLESZTÉSI TEVÉKENYSÉG

A gyermek fogantatásának pillanatától kezdve a várandósnak nap, mint nap egészségfejlesztő-és megőrző tanácsokkal látjuk el. Ezt tovább folytatódik szülés után a gyermek serdülő koráig.

Néhány fontosabb témakört megemlítve:

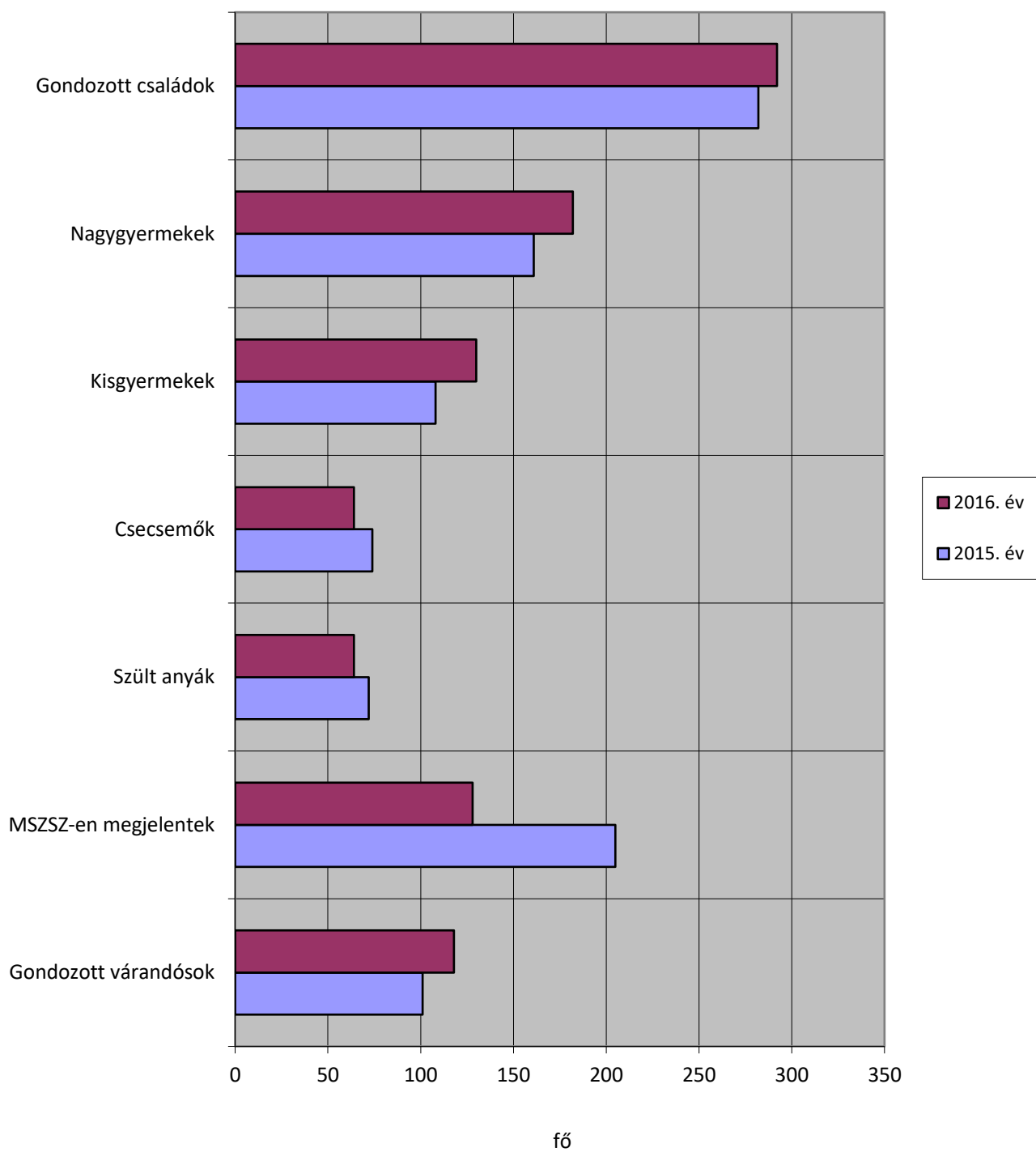
- egészséges táplálkozás, vitaminpótlás,
- testmozgás,
- személyi higiénia, fogápolás,
- védőoltásokkal kapcsolatos tanácsadás (kötelező és ajánlott),
- fogamzásgátlás, szexuális felvilágosítás,
- káros szenvedélyek kerülése (dohányzás, drogfogyasztás),
- szűrővizsgálatok jelentősége (emlő-, méhnyakrák-, tüdőszűrés stb.),
- balesetek megelőzése.

Melléklet

2015-2016-os év népmozgalmi és forgalmi adatai

	2015	2016
Gondozott várandós anyák száma:	101 fő	118 fő
MSZSZ tanácsadás: 7 alkalom, ekkor megjelent kismamák:	205 fő	128 fő
Szült anyák száma:	72 fő	64 fő
Gondozott csecsemők (0-11 hónaposok) száma:	74 fő	64 fő (10 fő elköltözött)
Gondozott kisgyermek (12-35 hónaposok) száma:	108 fő	130 fő
Gondozott nagygyermek (3-6 évesek) száma:	161 fő	182 fő
Éves családlátogatások száma:	1924 alkalom	2023 alkalom
Éves szaklátogatások száma:	2894 alkalom	2739 alkalom
Összes gondozott család:	282 család	292 család

Népmozgalmi és forgalmi adatok



A védőnői szolgálat működését szabályozó rendeletek:

- A 2004.évi CXL.tv a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól,
- az egészségügyről szóló 1997.évi CLIV.tv,

- az 49/2004.(V.21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról,
- a 26/1997.(IX.03.) NM rendelet az iskola egészségügyi ellátásról,
- a 33/1992.(XII.23.) NM rendelet a terhes gondozásról,
- 96/2003.(XI.17.) Kormányrendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról,
- 2/2004(XI.17.) Eü.M. rendelet az egészségügyi szolgáltatásokról és a működési engedélyezési eljárásról,
- 19/2002. (V.08.) OM rendelet a közoktatási intézmények elhelyezésének és kialakításának építészeti-műszaki követelményeiről.

Kemecse, 2017.04.10.