

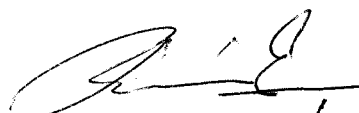
**Előterjesztés a Képviselő-testület részére
a kerületi tisztifőorvos szakmai tájékoztatójáról**

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testületének 2013. évi munkaterve alapján a Budapest Főváros Kormányhivatala X. kerületi Népegészségügyi Intézete elkészítette a kerületi tisztifőorvos szakmai tájékoztatóját.

A tájékoztatót az előterjesztés 1. melléklete tartalmazza.


Javasolom, hogy a tájékoztatót a Képviselő-testület tárgyalja meg.

Budapest, 2013. április 29.



Weeber Tibor

Törvényességi szempontból ellenjegyzem:



Dr. Szabó Krisztián
jegyző

2012. évi összefoglaló beszámoló

A 2012-es év sok változást hozott Intézetünk életében. Januárban a struktúra változás következtében a XVIII. kerülettel bővült illetékességi területünk. Ezzel létrejött Budapest legnagyobb kiterjedésű kerületi intézete, melynek össz területe 12591 hektár, lakosság száma több, mint 253.000 fő. Kezdetben 4 telephellyel működünk, majd októberben megtörtént a kerületi kirendeltségek összeköltöztetése az új székhelyre, Kőbányára. Ez a változás tárgyi feltételeinkben jelentős javulást jelent, mivel egy felújított irodaépületet adott át az Önkormányzat, ahol biztosított a kulturált ügyfélfogadás, illetve a jó munkakörülmények. Az év elején történt létszámleépítés következtében 2 fő orvossal, 2 fő adminisztrátorral és 1 fő takarítóval csökkent az összlétszámunk.

Telep-és környezet-egészségügy

A település és környezet-egészségügyi szakterületen a lakossági megkeresésekkel (panaszbejelentések), a társhatóságok megkeresésére történő szakhatósági szerepkörben végzett eljárásokkal és a saját kezdeményezésre indult közegészségügyi ellenőrzésekkel kapcsolatos ügyintézését folytattunk.

A beérkezett lakossági panaszbejelentések témakörei a korábbi évekéhez hasonlóan alakultak: egészségügyi kártevők elszaporodása (ágyi poloska, csótány, patkány, egér), egyéb állatok elszaporodása (például: galambok lakatlan lakás erkélyén), magánszemélyek hulladékgyűjtő életmódjából adódó közegészségügyi veszély, bűzhatás stb., többlet állattartás miatt kialakult kifogásolható higiénés körülmények magánlakásban, (elsősorban eb, macska). Valamennyi bejelentés megalapozottságáról helyszíni szemle alkalmával győződünk meg, a szükséges intézkedéseket megtettük vagy intézkedést kezdeményeztünk. Illetékesség vagy hatáskör hiánya esetén továbbítottuk azokat az eljáró társhatóságok felé. Megfigyelhető volt, hogy az ágyi poloska fertőzöttséggel kapcsolatos bejelentések mértéke jelentősen megnövekedett – főként társasházi környezetből – ennek oka feltehetően a használtcikk (bútor, ruhanemű) kereskedelem népszerűsödése, olyan életmód ami higiénés szempontból kifogásolható és az ágyi poloska irtószerekkel szemben kialakult rezisztenciája. Több esetben intézkedtünk egészségügyi kártevők elleni védekezés elrendelésére.

A panaszügyekben hatékony intézkedések foganatosítása sok esetben a jogi szabályozások, és a hatáskörök hiányában nehézkes (pl.: lomtalanítás, takarítás kikényszerítése stb.). Némely esetben hosszas ügyintézés, körülményes jogalkalmazás mellett érünk el eredményeket.

Szakhatósági tevékenységünk során a kereskedelmi és telep nyilvántartásba vételi – engedélyezési; hulladékkezelési-, vízjogi-, építésügyi- és egyéb engedélyezési eljárásokban vettünk részt. A szemléket követően tájékoztatást vagy szakhatósági állásfoglalást adtunk a megkereső hatóságok részére. Több esetben a társhatóságokkal együttműködve közös szemléken is részt vettünk.

Hatósági felügyeleti tevékenységünk körében ellenőriztük az illetékességi területünkön nyilvántartott egységeket: közfürdők, hajléktalanok átmeneti szálláshelyei és nappali melegedők, munkás szállások, hulladékudvarok stb. Az egységek ellenőrzése során feltárt hiányosságok megszüntetésére intézkedtünk, azt utóellenőriztük. Számos olyan tevékenység van amely nem áll jogi szabályozás alatt és ezért így nagyon nehéz az elvárható közegészségügyi szabályok betartását megkövetelni (pl.: szépségipari szolgáltatások - fodrászat, kozmetika, szolárium, kéz- és lábápolás, masszázs, tetoválás, testékszer beültetés).

Egyéb tevékenységeink körében hőségriadó elrendelése esetén értesítettük az érintett intézményeket, hatóságokat a megelőző intézkedések lehetőségeivel kapcsolatban.

A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999 évi LII törvény betartásának ellenőrzése Intézetünk kiemelt feladata volt. Alkalmaztuk a felettes szervek által kiadott körleveleket, utasításokat. Rendszeresen végeztünk munkaidőn túli ellenőrzéseket, kiemelten az elrendelt akcióellenőrzési időszakok alatt. Tapasztalataink szerint az egészségügyi szolgáltatók, az oktatási intézmények, nagy vállalatok nyomon követték a jogszabályváltozását és alkalmazták azt. A vállalkozói szektorhoz tartozó egységek esetében a jelöléssel kapcsolatos hiányosságokkal találkoztunk. A természetes személyek betartották a dohányzással kapcsolatos korlátozásokat. Jelentősen megnőtt a dohányzással kapcsolatban benyújtott panaszügyek száma. A bejelentések leggyakoribb oka, hogy az Nvt rendelkezéseit betartva, a szabad légtérben dohányoznak, és a felszálló füst zavarja a közelben lakókat.

Kémiai biztonság

A kémiai biztonság területén az év folyamán kirívó jogszabálysértés, havária esemény nem fordult elő. Gyógyszergyáraink közül az EGIS Gyógyszergyár Nyrt. biztonsági jelentés készítésére kötelezett, mivel a Seveso hatálya alá tartozik, felső küszöbértékű veszélyes üzemnek minősül. A biztonsági jelentés alapján Kőbánya polgármestere és a Fővárosi Katasztrófavédelmi Igazgatóság dolgozta ki Kőbánya külső védelmi tervét, melynek elkészítési folyamatában Intézetünknek véleményezési kötelezettsége volt. A Reach hatálya alá tartozó cégek (gyártók, importálók) száma 12, melyek ellenőrzése során egy importálónál találtunk határozati intézkedésre okot adó hiányosságot. Egy építőanyag gyártó és forgalmazó vállalkozást az OKBI bejelentés és magyar nyelvű biztonsági adatlap hiánya, a címkézés és a kockázatbecslés tartalmi hiányosságai miatt 200 000 Ft. kémiai terhelési bírsággal sújtottuk, kötelező határozat kiadása mellett. Vegyi anyag forgalmazóknál két határozati intézkedés született. A kártevő irtással foglalkozó vállalkozásoknál egy kivételével nem találtunk intézkedésre okot adó hiányosságot. A tevékenységi engedély nélkül működő vállalkozót 100 000 Ft. kémiai terhelési bírsággal sújtottuk, a tevékenység felfüggesztése mellett. A kerületi uszodák és az Újhegyi strandfürdő a vízfertőtlenítő és algaölő szerek illetve takarítószer tekintetében a kémiai biztonság szempontjából rendszeres kontroll alatt állnak. A biztonsági adatlapok, kockázatbecslés hiánya, valamint tárolási hiányosságok miatt vált szükségessé intézkedés három gyermekúszás oktatást is végző létesítményben. Egyéb kémiai biztonsági hiányosságok esetében a fokozatosság elvét betartva figyelmeztető végzést alkalmaztunk, összesen 26 db. ilyen jellegű kötelezés született. Ezeket jellemzően kisvállalkozások és kisebb súlyú hiányosságok esetében alkalmaztuk. A nagyszámú kínai ruha és cipő nagykereskedelmi üzletekben a forgalmazás vagy értékesítés megtiltására nem volt szükség a határérték feletti DMF tartalom miatt az elmúlt évben. Ezek az ellenőrzések szűrőpróba szerűen illetve az Unió Rapex riasztások (más országban végzett laboratóriumi bevizsgálások) kapcsán történtek. Az optikai sugárzásokkal kapcsolatos 22/2010. (V. 7.) EüM rendelet értelmében az ellenőrzéseket elvégeztük, és a szükséges intézkedéseket megtettük. Három vállalkozást köteleztünk a kockázatbecslési dokumentáció elkészítésére, melyekkel nem rendelkeztek. A lézer-, infra- és egyéb optikai sugárforrást alkalmazó, felhasználó cégek az egészség- és balesetvédelmi előírásokat maximálisan betartották.

Élelmezés-és táplálkozás-egészségügy

Az ellenőrzések legnagyobb részét a kereskedelmi tevékenységek bejelentéséhez kötött ellenőrzések adták. A gazdasági válság miatt a közegészségügyi, élelmezés-egészségügyi

feladatokat is érintő építési engedély köteles beruházásokhoz kapcsolódó építési- és használatba vételi eljárások száma látványosan csökkent. Kivételt jelentett az Árkád 2 beruházása a X. kerületben, amely átadása 2013 márciusában történt, de 2012 évben több alkalommal tartottunk konzultációt, előzetes tervegyeztetéseket az üzletek kialakításával kapcsolatban. A Gyömrői út - Sibrik Miklós út sarkán található, épülő BOSCH irodaépület 600 adagos főzőkonyhájának közegészségügyi véleményezése jelentett nagyobb feladatot szolgálatunknak. Illetékességi területünkön az elmúlt évben a Népligetben található MORRISON'S Népliget szórakozóhelyen végeztünk akcióellenőrzést az önkormányzat és más a vonatkozó jogszabályban nevesített társhatósággal a zenés táncos rendezvényekről szóló rendelet alapján. Itt említenénk meg, hogy az élelmezés- és táplálkozás-egészségügyi csoport meghatározó feladatává vált a vendéglátóhelyek ellenőrzése a Nemdohányzók védelméről szóló törvény betartatása. A vendéglátóhelyeken tartott ellenőrzések alapján elmondhatjuk, hogy Kőbányán a vállalkozók és a lakosság az ellenőrzési tapasztalataink alapján jogkövető magatartást folytatnak. A 2012 április 1-ig tartó türelmi időszakban előfordult, hogy a vendégek dohányoztak a zárt légtérű vendéglátóhelyeken, de utána ilyen esettel nem találkoztunk. A nyilvántartott főzőkonyhákat általános higiénés és táplálkozás-egészségügyi szempontból ellenőriztük, 4 esetben táplálkozás-egészségügyi vizsgálatot is végeztünk. A kapott értékek az előző évekhez viszonyítva nagyon kis mértékben, de javultak. A közzétételét végző cégek az OÉTI által kiadott táplálkozás-egészségügyi ajánlást ismerik, igyekeznek azokat betartani. A BFKH NSzSz által koordinált kozmetikai termékek, étrendkiegészítő készítmények és a különleges táplálkozási célt kielégítő termékek vizsgálataiban minden esetben részt vettünk. Az ÁNTSZ

OTH a csecsemők és kisgyermekek számára készült feldolgozott gabona alapú élelmiszerek és bébiételek folyamatos hatósági ellenőrzését rendelte el. Illetékességi területünkön a vizsgálandó termékekkel kapcsolatban 11 egységben tartottunk célzott ellenőrzést. A forgalmazás során az általunk megvizsgált 20 fajta termék esetében jelölési hiányosságot nem állapítottunk meg, így intézkedésre sem került sor. Egy alkalommal a kozmetikai termék OÉTI felé történő bejelentés hiánya miatt egészségügyi bírságot szabtuk ki 150.000 Ft értékben.

Egészségügyi igazgatás – Kórházhygiéne

Alapellátás: a felnőtt lakosságot 28 privatizált és 10 önkormányzati alkalmazott háziorvos, a gyermekeket 14 privatizált és 2 önkormányzati alkalmazott gyermekorvos látta el, területi ellátási kötelezettséggel.

2012-ben a teljesen megújult a Salgótarjáni út 47. szám alatt lévő felnőtt és gyermek háziorvosi rendelő. A felújítás keretében kialakítottak egy új felnőtt rendelőt váróval, akadálymentes bejárattal és mellékhelyiséggel, valamint egy gyermekrendelőt, illetve tanácsadót váróval és védőnői munkaszobával.

A felnőtt fogorvosi alapellátásban 12 privatizált fogorvos, 1 szájsebész, a gyermek fogorvosi alapellátásban 7 fogorvos (2 fő közalkalmazott 5 fő privatizált) dolgozik területi ellátási kötelezettséggel.

Szakorvosi ellátás: A X. kerületi lakosok ellátását a Fővárosi Önkormányzat Bajcsy – Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet két telephelyen (1106 Budapest, Maglódi út 89-91. és a 1101 Budapest Kőbányai út 45.) látja el.

A nappali sürgősségi és éjszakai felnőtt ügyeletet változatlanul az International Ambulance Service KFT biztosítja, folyamatosan, 24 órán keresztül a 1101 Budapest, Pongrác út 19. szám alatt.

Gyermek háziiorvosi ügyeletet a Heim Pál Gyermek Kórház kijáró ügyelete biztosítja továbbra is.

Kórházi háttérrel a Fővárosi Önkormányzat Bajcsy –Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet biztosítja a 1106 Budapest, Maglódi út 89-91. szám alatt.

Az egészségügyi igazgatás szakterület ellenőrzései során azt tapasztaltuk, hogy a szolgáltatók igyekeznek megfelelni a hatályos jogszabályok előírásainak. Többletfeladat jelentkezett az egészségügyi igazgatás szakterületen a minimum feltételeket meghatározó 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet változása miatt. Hivatalból módosítottuk azon szolgáltatók működési engedélyét, melyek a minimum feltételek hiányában átmeneti engedéllyel rendelkeztek. A többi szolgáltatót írásban kértük fel, hogy nyilatkozzon, megfelel-e az előírt tárgyi,- személyi feltételeknek. A nyilatkozatokban foglaltak ellenőrzését folyamatosan végeztük.

A minimumfeltételekben előírt műszerek, eszközök rendelkezésre állnak. Az orvosi műszerek között sok a régi és az elavult, de még használható eszköz. Az elmúlt évben sok szolgáltató élt az eszközvásárlási támogatás lehetőségével, így új műszerek, berendezések beszerzésére került sor.

2012-ben több alkalommal 2. fokú és egy 3. fokú hőségriasztás elrendelésére volt szükség. Minden alkalommal a kapott értesítést követően azonnal tájékoztattuk a kerületi Védelmi Bizottságokat, Önkormányzatokat, az alap – és a járóbeteg szakellátásban résztvevő egészségügyi szolgáltatókat.

Ugyanezt az eljárást követtük a fagyásveszély felhívás esetében.

A panaszügyek kivizsgálását minden esetben elvégeztük.

Az egészségügyi szolgáltatóknál működő sterilizáló berendezések hatásfokának félévenként ellenőrzése biológiai tesztpreparátumokkal megtörtént, pozitív eredmény nem volt. Az ellenőrzések során az orvostechikai eszközök időszakos műszaki felülvizsgálatára vonatkozó dokumentációt és a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet előírásait is ellenőriztük.

Az ellenőrzéseink során a veszélyes anyagokkal és veszélyes készítményekkel kapcsolatos tevékenység végzésére tett bejelentést is ellenőriztük. Ebben az évben is több ellenőrzéshez kapcsolódóan Haemodem vérnyom-kimutató reagenssel vérszennyezettség vizsgálatot végeztünk használat utáni, sterilizálásra előkészített eszközökön. A vizsgálatok pozitív reakciót nem adtak, ami azt jelzi, hogy a rendelőkben az eszközök tisztítási gyakorlata megfelelő.

A rendelőkben keletkező veszélyes hulladék kezelésének, gyűjtésének szabályait folyamatosan ellenőriztük. A kórházhigiénés ellenőrzések során intézkedést igénylő hiányosságokat nem tapasztaltunk.

Járványügy

A kerületben kiemelkedő járványügyi esemény nem volt. Járványügyi helyzetünk jónak mondható.

Enterális járványok a 2012-es évben 6 esetben közösségben fordult elő, ezek közül 3 nosocomialis (kórházi eredetű) enterális járvány a Bajcsy-Zsilinszky Kórházban zajlott le. A megbetegedéseket egy esetben Rotavírus, egy esetben Calicivírus okozta, egy esetben ismeretlen maradt a járvány korokozója. Az elmúlt évben 3 intézményben fordultak elő közösségi enterális járványok, 1 óvodát, 1 általános iskolát és 1 idősek otthonát érintve. Két járványban kórokozó kimutatására nem került sor.

Közösségi járványok:

A fertőző megbetegedés közel 25 %-át a gyomor-bélrendszeri bakteriális illetve vírusos fertőző betegségek tették ki. Jellemző az enterális halmozódások őszi-tavaszi szezonálisitása.

A légúti fertőző megbetegedések továbbra is nagy számban fordultak elő, jellemzően gyermekközösségekben. Kerületünkben 16 **légúti járványt** jelentettek gyermekközösségekből, melyből 10 bárányhimlő, és 4 skarlát eredetű volt.

Tömeges, influenza vírus által okozott megbetegedés 2012.-ben nem volt. A szezonális influenza elleni ingyenes védőoltás felhasználási aránya 73%, ez magasabb az előző évekhez képest.

2012. márciusában egy általános iskola alsó osztályába járó gyermek **fertőző agyhártyagyulladásban** betegedett meg. A 8 éves kislányt a Heim Pál Kórházba vették fel elesettség, tudatzavar, testszerte megjelenő bőrvérzések tüneteivel. A klinikai kép és az elvégzett vizsgálatok alapján meningitis epidemicának véleményezte a kezelőorvos, életveszélyes állapotban szállították át a Szent László Kórház Intenzív Osztályára. A gyógyulás után tartós szervi elváltozásként a gyermek halláscsökkenése jelentkezett, mely jelenleg is fennáll. A gyermek a lappangási időben járt közösségbe, ezért a családi környezetében élőket és az általános iskolába járó gyermekek egy részét (9 gyermeket és 2 felnőttet) gyógyszeres védelemben részesítettünk.

2012 októberében egy 18 éves férfibeteget 2 napig tartó magas láz, hidegrázás, hányás, fejfájás, test- szerte jelentkező bőrvérzések miatt vettek fel a Szent László Kórházba. Az elvégzett vizsgálatok alapján fertőző agyhártyagyulladást diagnosztizáltak. A beteg családi környezetében és családjában élők, 19 tanuló és 10 pedagógus gyógyszeres védelmet kapott.. A beteg szövődmény nélkül gyógyult.

Lényeges változás történt a **Hepatitis „A”** esetszám alakulásában. A bejelentett Hepatitis „A” fertőző betegek száma országos szinten tavaly április hónapban kezdett emelkedni. A 2012 év első félévi halmozódás sajátossága, hogy megváltozott a betegek nemek szerinti megoszlása, míg korábban 45-75% között volt a férfiak aránya, addig 2012. I-VII. hónapjában ez közel 89% volt. A megbetegedések elsősorban a 30-59 éves, egyedül álló férfiak körében fordultak elő.

2012 év második felében a megbetegedések egyre tágabb körben és egyre több közösségben fordultak elő. Megbetegedettek hajléktalan szállón dolgozó szociális munkások és az ott ellátott hajléktalanok, rossz szociális körülmények között élő kisebbségi közösség tagjai, és ezen közösség általános iskolába és gimnáziumba járó tanulói. Tudomásunkra jutott, hogy a nyilvántartott HIV és AIDS betegek között is több Hepatitis A eset fordult elő.

A X. kerületben Hepatitis „A” vírusfertőzésben 10 személy betegedett meg. A fertőző betegek kórházi elkülönítése megtörtént. Intézetünk a betegek környezetében a szükséges járványügyi intézkedéseket megtette. A további fertőzések megelőzése érdekében a betegek környezetében élők részére Hepatitis A elleni védőoltást biztosítottunk.

Az észlelő orvosok által bejelentett Lyme kóros esetek száma nagymértékben csökkent az előző évekhez képest.

Életkorhoz kötött kötelező védőoltás elmaradása miatt 2 esetben történt megkeresés a szülők felé. 2 esetben tiltottuk ki jegyzőkönyvileg a gyermeket a közösségből mindaddig, míg a szülő az elmaradt oltását igazolni nem tudta hatóságunk felé. Az oltások pótlása minden esetben rövid időn belül megtörtént . A szülők együttműködtek, a gyermekek elmaradt oltásait pótolták.

Állat által okozott harapásos, karmolásos megbetegedések száma az előző évekhez hasonlóan alakult.

DDD

Az előző évekhez képest jelentősen megemelkedett az ágyi poloska előfordulása. A legtöbb lakossági bejelentés a kerületben működő Hajléktalan Szállókról érkezett. Problémát jelent, hogy a hajléktalan ellátásban eddig komoly szerepet vállaló Gyáli úti hajléktalan fürdető megszűnt, így a hajléktalanok lekezelése az intézmények dolgozóira hárult.

Visszatérő probléma a gyermekközösségekben előforduló fejtetvesség, melynek mértékében az előző évhez képest csökkenést tapasztaltunk. A fertőzés terjedésében nagy szerepet játszik a szülői hanyagság.

Gyermek és Ifjúsághigiéne

A szakterületen működő nyilvántartott egységeket ellenőriztük. Az egyes egységtípusok higiénés helyzetében jelentős területi eltéréseket nem tapasztaltunk, az egységek higiénés helyzete igen jó.

Hasonlóan az előző évekhez tapasztaltuk, hogy a gyermekek napközbeni ellátásának alternatív formái továbbra is növekedést mutattak, azonban a növekedés mértéke sokkal kisebb volt, részben köszönhetően az óvodai, illetve bölcsődei férőhelyek megnövelésének. A 2012 évben is több intézményben (bölcsőde, óvoda, iskola) végeztek nagyszabású felújításokat (tetőszerkezet, külső hőszigetelés, nyílászáró csere, fűtés korszerűsítés, egyéb gépészeti munkálatok, festés, stb.) részben önkormányzati, részben pályázati finanszírozással. Azokban az egységekben, ahol nem volt nagy felújítás a szükség szerinti kisebb- nagyobb karbantartások megtörténtek. Több intézményben végeztünk tápanyagszámításokat, illetve minőségi és mennyiségi étrend értékeléseket. Országos higiénés vizsgálat keretében a „Középiskolák és szakiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése” megtörtént.

A gyermek – és ifjúság-egészségügyi szakterületen 2012-ben végzett munkánkat eredményesnek ítéljük. A szakterületi ellenőrzéseink mellett sok esetben vizsgáltuk a kémiai biztonságot, valamint a nemdohányzók védelméről szóló törvény betartását is.

Az ellenőrzött intézményekről az elmúlt évekhez hasonlóan összességében elmondhatjuk, hogy mind az általános közegészségügyi előírásoknak, mind az ifjúság-higiénés követelményeknek megfelelően működtek.

Egészségfejlesztés

2012-ben kiemelt témaként kezeltük az egészséget támogató, Egészségtudatos magatartásra ösztönző egészségmegőrző programokat. Témájuk az egészséges táplálkozás, a rendszeres testmozgás és a dohányzás prevenciója volt. Ebben az évben indult új programunk mely az idős korosztályt célozta meg, a programok a kerületi idős klubokban kerületek megrendezésére. Intézetünk részt vett a Kőbányai Egészségterv kidolgozásában, mely az egészség koalíció tagjainak közös munkáját jelentette. Rendszeresen és aktívan részt vettünk a kerületi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumokon. A halmozottan hátrányos helyzetű magatartási problémákkal küzdő, valamint gyermekotthonokban élő gyermekek, fiatalok számára ebben az évben is folyamatosan megrendeztük a Katica egészségfejlesztő programunkat. Középiskolás tanulók részére intézetünk az AIDS Világnapja alkalmából egészségfejlesztő és felvilágosító programot rendezett.

Vezető védőnői tevékenység

A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik a védőnői ellátásról. A védőnői ellátás területi és iskolai szakterületekben szerveződik.

A területi védőnői munka módszere a gondozás. A védőnő munkáját gondozási terv (rövid, közép, hosszú távú) alapján végzi. A gondozás folyamata során a veszélyeztető tényezők vagy azok gyanúja, kóros elváltozások észlelése esetén jelez az illetékes szakember felé (pl.: a kezelő orvos, a gyermekjóléti szolgálat).

Kerületünkben 23 főállású területi védőnő látja el a feladatokat, akik a jogszabályok által meghatározott ellátási számmal működnek. Ebben az évben kialakításra került egy új területi védőnői körzet a tartósan magasabb ellátási számokkal működő Újhegyi rendelő területén.

Az iskola-védőnői tevékenységet ellátók a 6-18 évesek, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevők megelőző iskola-egészségügyi ellátásában vesznek részt. Kerületünkben 9 iskolavédőnő dolgozik, a jogszabálynak megfelelő ellátási számokkal. Közreműködnek az előírt orvosi vizsgálatok, szűrővizsgálatok, védőoltások szervezésében, elvégzik az általuk végezhető szűrővizsgálatokat, részt vesznek az iskolai helyiségek, és környezet, az étkeztetés higiénés ellenőrzésében. Fontos feladatuk a fokozott gondozást igénylők nyilvántartása, támogatása, állapotuk nyomon követése, továbbá az egészségnevelés, a pályaválasztás segítése, szükség esetén az elsősegélynyújtás. Feladatuk ellátásában szorosan együttműködnek az iskolát ellátó orvossal, a pedagógusokkal, a szülőkkel, a gyermekekkel és más illetékes szakemberekkel, civil szervezetekkel.

Gondozási adatok 2012 évben

A védőnői tevékenység adatszolgáltatása a GYEMSZI felé történik, minden hónap 15-ig, melyet a védőnők a tanácsadóból saját regisztrációs kóddal visznek be a rendszerbe.

Ezen adatok alapján az elmúlt évben a területi védőnők 4170 családot gondoztak. Átlagosan egy védőnőre 189 család jutott.

Gondozási területenkénti megoszlás:

- várandós: 1120 fő veszélyeztetett: 145 fő, környezeti okból: 25 fő.
- újonnan nyilvántartásba vett várandósok száma: 805 fő,
- 0-1 éves: 793 fő, veszélyeztetett: 113 fő, környezeti okból: 49 fő.
- 1-3 éves: 1481 fő, veszélyeztetett: 232 fő, környezeti okból: 77 fő.
- 3-6 éves: 2492 fő, veszélyeztetett: 430 fő, környezeti okból: 198 fő.

Összes ellátottak száma: 4766 fő, 4170 családban, ebből 775 veszélyeztetett gyermek, környezeti ok miatt 324 gyermek.

Védőnői gondozást nem igénylő családok száma: 5 család.

2012. évben intézeten kívüli szülés nem volt.

Születések száma: 793

Kissúlyú újszülöttek száma: 91

Védőnői családlátogatások száma összesen: 20383 alkalom, (1699/hó), szaklátogatások száma: 26441.

Egy védőnőre jutó átlag: 1201/év alkalom, (100/hó/védőnő).

A kerületi védőnők tevékenységüket 5 tanácsadóba szervezve végzik, a házi gyermekorvosokkal team munkában.

CSVSZ védőnői tevékenység

A státus folyamatosan betöltött, a helyettesítés biztosított. A Családvédelmi Szolgálat az átköltözés kapcsán szebb és kulturáltabb körülmények között tudja fogadni a klienseket, ami nagymértékben segíti a védőnő munkáját és a válsághelyzetben lévő gravidák segítő beszélgetését. A megjelenések száma enyhe emelkedést mutat az előző évhez képest. A társszakmákkal való kapcsolattartás következtében több lehetősége adódott a védőnőnek a preventív tevékenységre. Ezen a szakterületen is szükség lenne egy számítógépes program kifejlesztésére, mely az adminisztrációt nagymértékben segítené, így a védőnő még több figyelmet tudna szentelni a tanácsadásra.

Összességében elmondhatjuk, hogy az új székhelyre való összeköltözés szakmailag is nagy előrelépést jelentett. A három kerület munkatársainak munkáját így egységesíteni lehetett, és lehetőség nyílt egy jó, összetartó kollektíva kialakítására. A pozitív hatások már néhány hónap alatt érezhetőek voltak, mivel az egy csoportba került munkatársak összedolgoznak,

segítik egymás tevékenységét. Nehézséget jelentett, hogy az év vége felé a gépkocsi ellátás gyakorisága csökkent, így a nagy területen nehezebb volt az ellenőrizendő, távoli egységek megközelítése. A munkatervünkben szereplő feladatokat minden szakterületen maradéktalanul teljesítettük, a 2012 évi tevékenységünket eredményesnek ítéljük. A társhatóságok képviselőivel, felettes szerv munkatársaival kapcsolatunk jó, együttműködésünk zavartalan. Köszönjük a Kőbányai Önkormányzat képviselőinek, Kovács Róbert polgármester úrnak, a Kőbányai Vagyonkezelő ZRT munkatársainak az átköltözéshez nyújtott segítségét, melynek következtében zökkenőmentesen folytathattuk munkánkat az új székhelyünkön.

Budapest, 2013. április 26.

Dr. Haintz Andrea
kerületi tisztifőorvos