

## VÉDŐNŐI SZOLGÁLAT BESZÁMOLÓJA A 2007 ÉVBEN VÉGZETT MUNKÁRÓL

A védőnői szolgálat az alapellátásban preventív feladatokat lát el. A városban jelenleg 4 fő védőnő dolgozik. A védőnők közül egy fő az iskolai munkát végzi.

A szolgálat a régi szülőotthon épületében működik, amelyen az utóbbi tizenkét évben komolyabb felújítást nem végeztek az akadálymentesítésen kívül. A berendezési tárgyak 90 %-a is a szülőotthoni örökségből került ki. Az utóbbi időben a tisztasági meszelések is elmaradnak. A számítógépek elavultak és nem javíthatók. A 2008 évre előirányzott keretből már év elején a fejlesztés megtörtént.

A régies berendezés ellenére a törvény által előírt minimumfeltételeknek a szolgálat megfelel.

Gondozottaink a várandósok és a gyermekes családok . Sok esetben a családokhoz idős szülők is tartoznak, őket sem utasítjuk el, ha bizalmukkal megtisztelnek minket. A gondozott családok száma összesen: 394 (12-vel kevesebb mint 2006-ban)

### TERHESGONDOZÁSRÓL:

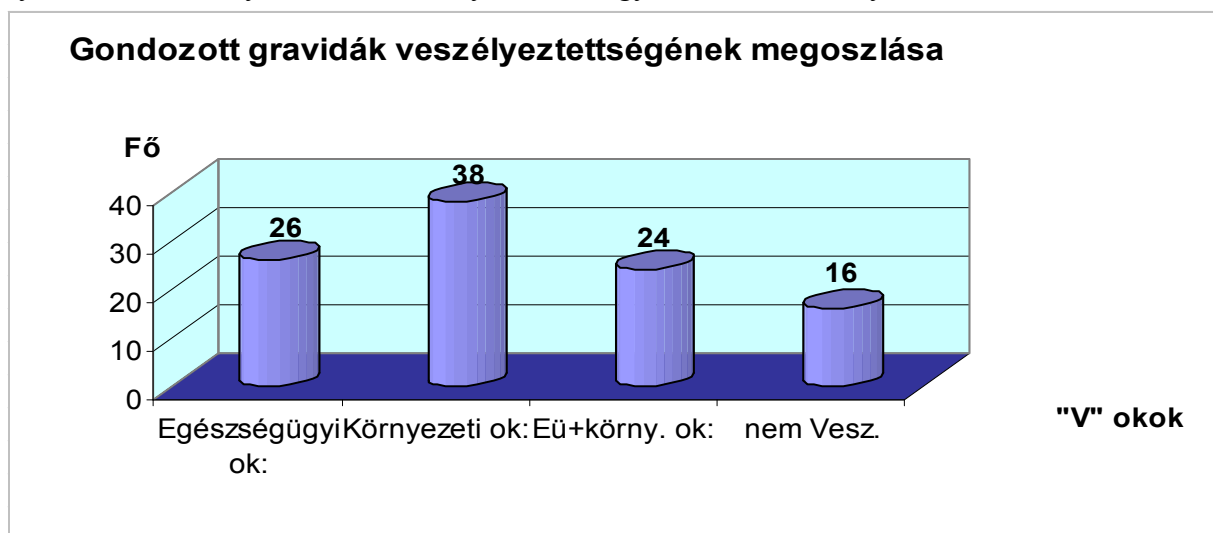
Az elmúlt évben összesen 104 kismamát gondoztunk. A 2007-ben felvettek: 60 fő.

Gondozási céljaink:

- gondozásba vétel az első harmad elején
- vizsgálatok teljes körű felajánlása, elvégzése ill. elvégeztetése
- személyreszabott és személyre irányuló felvilágosítás, tanácsadás
- lelki támogatás, segítség nyújtás a szüléshez és az anyává váláshoz

A szakmai előirányzatok alapján a gondozott kismamák 84%-a veszélyeztetett. A gondozás során ez többletfeladatokat és gyakoribb találkozást jelent. A 2 heti 1 alkalomra korlátozódó „nőgyógyászati jelenlét” nagyobb felelősséget és odafigyelést kíván a védőnőktől.

Szeretném bemutatni a veszélyeztetettség okonkénti megoszlását is. Láthatjuk, hogy magas azon kismamák száma; akiknél mindkét ok miatt fokozott gondozás szükséges. Sajnos a környezeti és eü+körny. ok miatt veszélyeztetettek gyermekei is veszélyeztetettek lesznek.



Sajnos a rossz körülményeik ellenére sok kismama dohányzik tovább rontva születendő gyermeke esélyeit. A dohányzás ellen az alapos felvilágosításon kívül nem sokat tehetünk, de

szomorú, hogy a **várandósok 20%-a nem hagyja abba a dohányzást** a másállapot felismerésekor sem. A nők dohányzásának helytelenítése fontos lenne minden lehetséges fórumon, ugyanis a terhességek kevés százaléka tervezett, ezért a 20%-nál többen dohányoznak a fogamzás és a magzati fejlődés legfontosabb időszakában.

A várandósok legnagyobb része az első trimeszterben jelentkezik (12. hétig) Később jelentkező nagyon kevés volt az elmúlt évben.

A kismamák tanácsadáson való megjelenésének gyakorisága 6 alkalom. A látogatási és tanácsadási megjelenésekből adódó találkozások a gondozás 7 hónapja alatt 10 alkalmat jelentenek átlagosan kismamánként. A gondozási protokoll előírásait ezen értékek meghaladják.

A kismamákat érintő vizsgálatok száma nem csökken.

Igyekszünk megkönnyíteni a kismamák vizsgálatra jutásait. Sok esetben a házi orvosok segítségét kérjük, mert sajnos előfordul, hogy a tanácsadást tartó orvos nem jön. Ezúton szeretném a város orvosainak megköszönni a kapott segítséget.

*Összegzés:* A gondozott kismamák száma 7 fővel csökkent.

A felvilágosítások ellenére 2% növekedés volt a dohányzók arányában.

A szociális helyzet a városban élőkénél sajnos nem változott pozitív irányban; ugyanis emelkedett a veszélyeztetettség aránya.

## ÓVODÁK

Az óvodáskorúak gondozása főként az intézményben valósul meg, de az otthoni látogatásokat is magában foglalja.

*A gondozás során végzett tevékenységek:*

- szűrővizsgálatok
- orvosi vizsgálatok
- járványügyi preventív feladatok

A szűrővizsgálatok nem naptári- hanem tanévhez kötöttek. A védőnő által végzett vizsgálatokat követően a gyermekorvosi és ha szükséges szakorvosi vizsgálatok valósulnak meg. A testi fejlettség mellett a belgyógyászati, orthopédiai és egyéb kisklinikumi elváltozások kerülnek kiszűrésre. Az óvodában működő szakszolgáltatnak köszönhetően ritkábban van szükség a pszichés rendellenességek „orvoslására”.

A leggyakrabban orthopédiai, szemészeti és elhízás problémával kerülnek gyermekek további vizsgálatra.

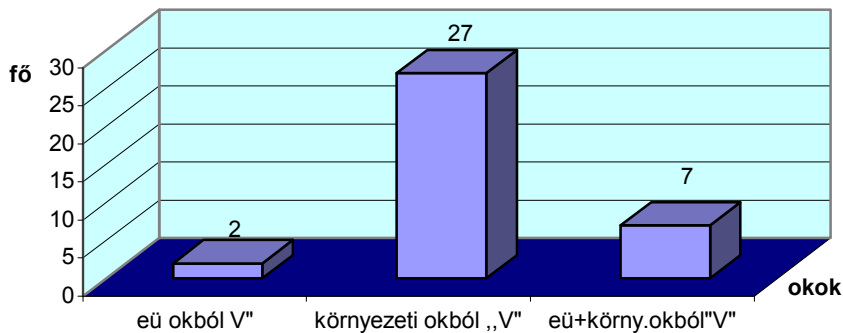
A járványügyi preventív feladatok ellátásakor szoros együttműködésben dolgozunk az óvoda dolgozóival. Ha gyógyszeres kezelés szükséges preventív célból, általuk érjük el az összes érintett gyermeket és szüleit.

A pediculosis (fejtetvesség) elleni küzdelemben is a megváltozott rendeletnek megfelelően szintén együttműködve dolgozunk az óvónőkkel, melynek eredményeként már csak elvétve fordul elő ez a probléma.

## CSECSEMŐK és KISGYERMEKEK

A gyermekek gondozása során nem csak a gyermekeket, hanem az egész családot gondozzuk. Az elmúlt évben a gondozott csecsemők átlagos száma 60 fő. A veszélyeztetettség okonkénti megoszlását a következő ábrán vizsgálhatjuk meg.

**Csecsemők veszélyeztetettségének okok szerinti megoszlása**



A gondozott csecsemők 64% valamilyen okból fokozott gondozást igényel, Sajnálatos ,hogy a környezeti okok miatti veszélyeztetettség aránya magas. Ez az arány nem csak városunkra jellemző, hanem ezt mutatják a megyei értékek is. Sok esetben szükséges a társszolgálatokkal való kapcsolatfelvétel és együttműködés.

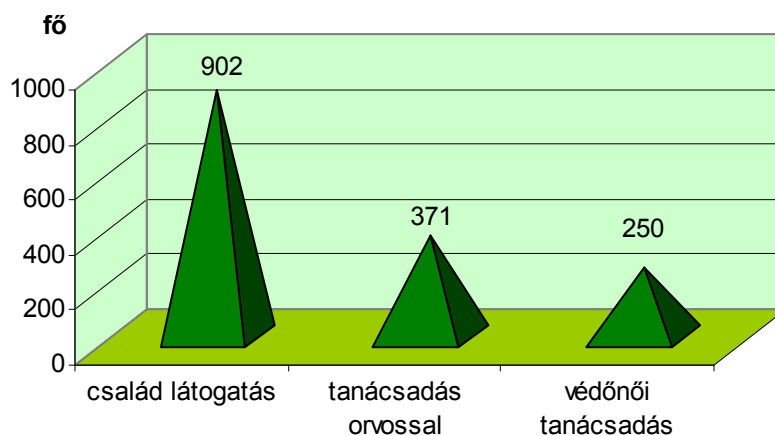
**A családok szociális körülményeinek romlása magával vonja a koraszülések és a csecsemőhalálozások számának emelkedését.** 2007-ben is sajnos emelkedett a koraszülések aránya.

Városunkban a

Koraszülött frekvencia: **11,6%**,  
fejlődési rendellenesség: **5,8%**  
szülés körüli halálozás: **1,66%**

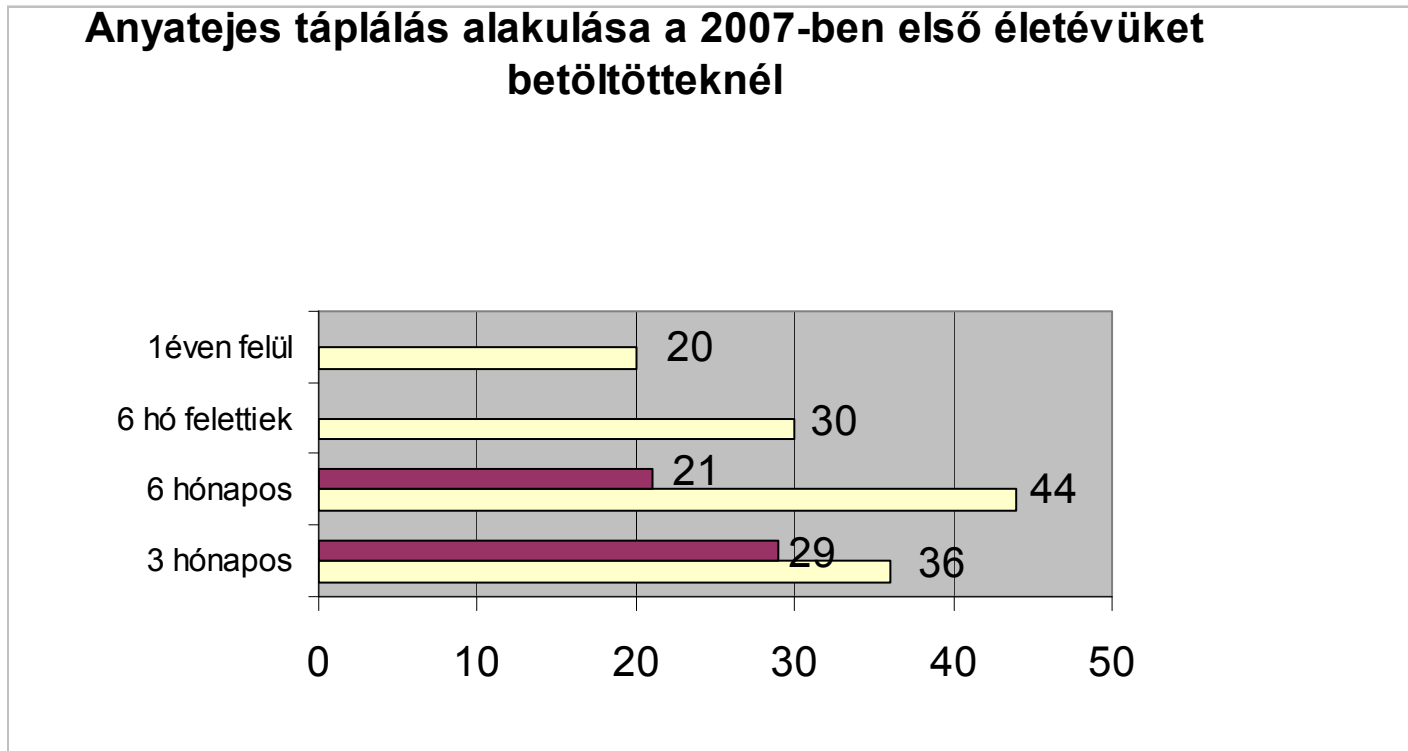
A családlátogatásokat és a tanácsadásokon való megjelenést figyelembe véve egy gyermek átlagosan 22 alkalommal találkozik a védőnőjével.

**Látogatási és tanácsadási forgalom**



A diagram adatai az egy éven aluli gyermekek látogatását és tanácsadási megjelenését mutatja. A családlátogatások , időszakos státuszvizsgálatok és védőoltások alkalmával győződünk meg a csecsemők megfelelő fejlődéséről.

A csecsemők gondozása során egyik fő célunk a helyes táplálás népszerűsítése, ezen belül is a fő hangsúlyt az anyatejes táplálásra helyezzük.



A sötét színű sávok a kizárólagosan anyatejjel tápláltakat mutatja, a világos sávok kaptak az anyatej mellett más is.

Látható, hogy az anyatejjel tápláltak aránya 50% körül van a 6 hónapot betöltötteknél is.

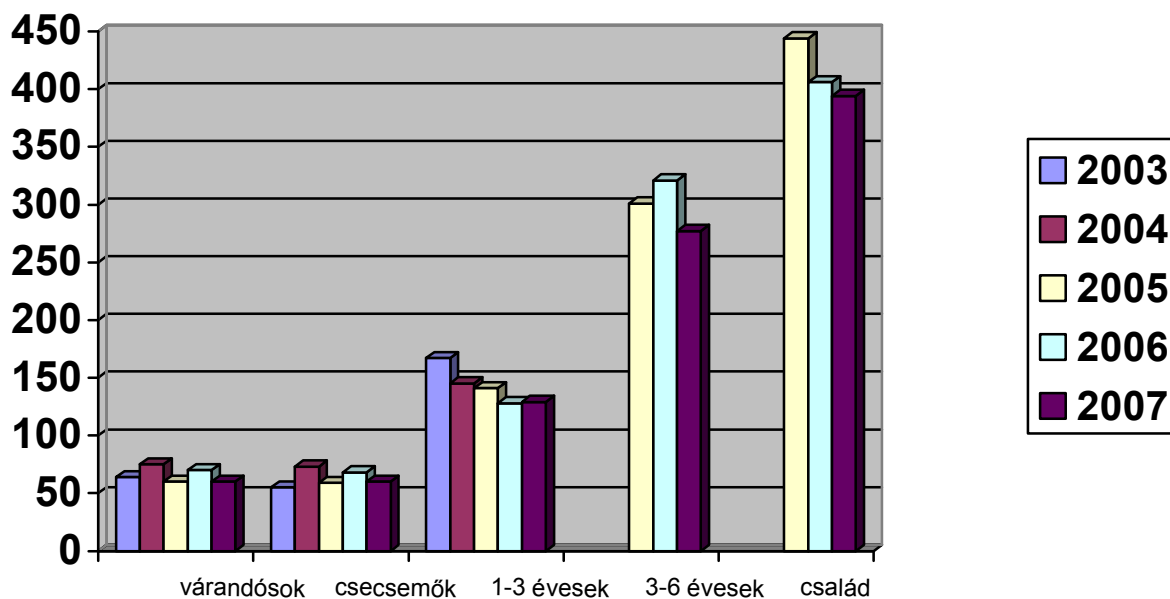
A WHO ajánlásának megfelelően szeretnénk elérni, hogy a 6 hónapos korig kizárólag anyatejjel tápláltak száma emelkedjen és 2 éves korig is jellemző legyen a szoptatás. Azoknál a babáknál akik anyatejet kaptak, de mellette más is, lehetne a kizárólagos szoptatás arányát növelni.

Már két éve az új védőoltási rendszer szerint dolgozunk. A kisgyermek átozotttsági aránya 100%-os a városban. Az új oltások, tapasztalataink szerint kevesebb szövődményt okoznak.

A védőnői szolgálat dolgozói rendszeresen vesznek részt továbbképzéseken és munkaértekezleteken. Munkájukat ennek megfelelően naprakészen végzik.

Végezetül néhány táblázat.

## Gondozotti létszámok alakulása az elmúlt években

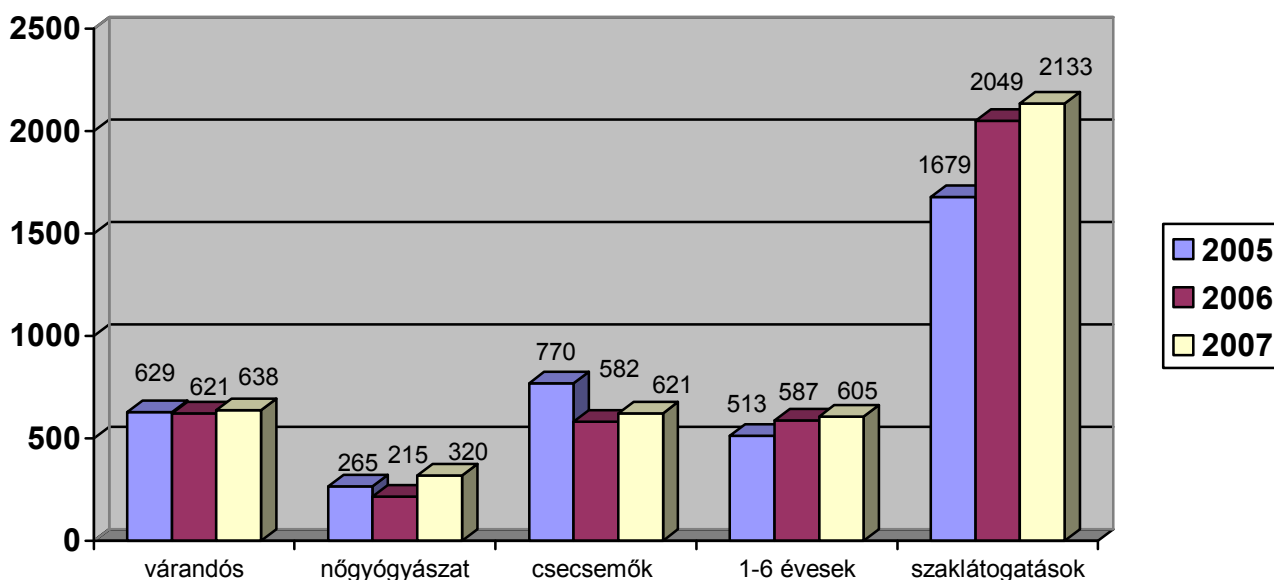


Látható, hogy a gondozottak létszáma minimális hullámmal csökkent az elmúlt években. Viszont a magas veszélyeztetettségi arányok miatt az egyéni gondozás gyakoribb találkozást igényel.

Az alábbi táblázatban megfigyelhetjük, hogy a gondozottak létszámának csökkenése nem vonja maga után a látogatások és a tanácsadási forgalmak csökkenését.

A tanácsadóban folyó nőgyógyászati szakrendelés is emelkedő forgalommal működik.

## Tanácsadási forgalom alakulása 2005-2007-ig



**A szakrendelésen való közreműködésért a védőnők térítést továbbra sem kapnak.**

Az ÁNTSZ által szervezett Népegészségügyi Program szűrővizsgálat részeként a méhnyakrák szűrését is elvégezzük. Ebben az esetben a vizsgálatra jelentkező a „behívóját” is magával hozza.

Az elmúlt évben a rendelésen 320 fő jelent meg. Szeretnénk, ha a fiatalok, a városunkban működő középiskolások is nagyobb létszámban jönnének vizsgálatra. A nőgyógyászati szakrendelés nem tartozik a védőnők munkaköri feladataik közé.

A tanácsadásokon végzett munkánk elengedhetetlen tartozéka lenne a védőruházat (köpeny és papucs) amely már évek óta **nincs biztosítva**.

Szolgálati kerékpárjaink nagyon rossz állapotban vannak, sajnos bebizonyosodott, hogy a **8 év kihordási idő nagyon sok**.

A fenti problémáinkra eddig valódi megoldás nem született, ezért kérném az alábbi javaslataink mérlegelés utáni elfogadását.

- Szolgálati kerékpár kihordási ideje legyen 4 év.
- Védőruházat –köpeny,papucs- az első alkalommal 2db ruházat és 1 pár papucs, majd 2 évente 1-1 mindkettőből.
- Nőgyógyászati szakrendelésen 3 védőnő vesz részt. Szeretnénk, ha étkezési utalványt kapnánk 2000 Ft/hó/fő értékben.
- A Septox Kft által rendelkezésre bocsátott veszélyes hulladék gyűjtő dobozok tárolását és szétosztását a jövőben nem szeretnénk folytatni.

**Kérem a Tisztelt Testületet, hogy a fent említett javaslatokat átgondoltan fogadja el.**

Déaványa, 2008.május 16.

Szalai Ildikó