

## Beszámoló a Védőnői Szolgálat 2012-ben végzett gyermekvédelmi munkájáról

A 49/2004-es ESZCSM Rendelet alapján a területi védőnő feladata a:

- Nővédelem
- Várandós anyák gondozása külön jogszabályban foglaltak szerint ( 33/1992 NM Rendelet)
- Gyermekágyas gondozás
- 0-6 éves korú gyermekek gondozása
- Az óvodában a védőnői feladatok végzése, az oktatási intézményben a tanulók ellátása a külön jogszabályban foglaltak szerint (26/1997-es NM Rendelet)
- Oktatási intézménybe nem járó otthon gondozott tanköteles gyermekek gondozása
- Családgondozás
- Egyéni és közösségi egészségfejlesztés, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében, végrehajtásában való részvétel

A védőnő a jelzőrendszer tagjaként, a 1997-es évi XXXI. Törvényben foglaltak szerint gyermekvédelmi feladatokat is ellát:

**1. Nyilvántartja** a körzetében bejelentett lakcímmel rendelkező/életvitelszerűen élő várandós anyákat, a gyermekeket az újszülött kortól a tanulói jogviszony megkezdéséig.

**2. Tájékoztatja** a szülőt/törvényes képviselőt a gyermek jogairól, az egészségügyi ellátáshoz, a védőnői ellátáshoz való jogairól és a törvényes képviselő ez irányú feladatairól, kötelezettségéről, az igénybevitel elutasításának következményeiről és rögzíti az egészségügyi dokumentációban.

**3. Célzott és szükséglet szerinti gondozást végez** a szülővel/törvényes képviselővel előzetesen egyeztetett **gondozási terv alapján** a családlátogatás, védőnői tanácsadás keretében.

**4. Írásban értesíti a gyermekjóléti szolgáltatót és a házi gyermekorvost/háziorvost, ha:**

a) a körzetében észleli várandós anya szociális válsághelyzetét, ami a magzat egészséges fejlődését befolyásolja

b) a szülő/törvényes képviselő megtagadja a területi védőnői ellátás (családlátogatás, védőnői tanácsadás, szűrővizsgálat) igénybe vételét - a jogokról és kötelezettségről szóló tájékoztatás, a szükségletnek megfelelő egyeztetett gondozási és családlátogatási terv megajánlása ellenére,

c) a gyermek veszélyeztetettségének észlelése esetén.

**5. Figyelemmel kíséri a gyermekjóléti szolgáltató visszajelzését és az abban foglalt szükségessé teendők megvalósulását.**

**6. Védőnői helyzetértékelést készít** (pl. a település jegyzője, a gyermekjóléti szolgálat, a kórházi védőnő kérésére) a család szociális körülményéről a veszélyeztetettség háttértényezőinek feltárása érdekében.

**7. Felkérésre - indokolt esetben, előzetesen egyeztetett időpontban - részt vesz közös családlátogatáson a gyermekjóléti szolgálat munkatársával, illetve esetmegbeszélésen a veszélyeztetettség csökkentése, megszüntetése érdekében.**

**8. Megszünteti a fokozott gondozottként való nyilvántartást,** ha veszélyeztetettséget indokoló tényező megszűnik, és ezt a tény rávezeti az egészségügyi dokumentációba.

**9. Lehetőség szerint részt vesz,** a tervezett, előre egyeztetett időpontban megszervezett szakmaközi megbeszéléseken, illetve – képviseli a védőnői szolgálatot **a gyermekjóléti szolgálat éves tanácskozásán,** felkérésre szóban is tájékoztatást ad a körzetében végzett, illetve folyó gyermekvédelmi tevékenységéről.

**10. Írásban tájékoztatót készít** a gyermekvédelemmel kapcsolatos területi védőnői munkáról, javaslatot tesz a gyermekvédelmi munka eredményességének javítására.

A tavalyi évben összesen 46 gyermek jött világra, közülük 1 fő koraszülött és 1 fő intrauterin retardált volt, 2 gyermek tisztázatlan okokból pedig fejlődési rendellenességgel született. A születésszám a 2011-es 48 főhöz képest minimálisan csökkent. Tudomásunk szerint a várandósok körében vetélés nem volt, viszont sajnálatos módon 1 halvaszületés történt. Évről-évre növekszik az abortuszt választó terhesek száma, melynek hátterében egyrészt az anyagi kilátástalanság, másrészt a felelőtlen szexuális magatartás áll, ez utóbbi leginkább a fiatalkorúakra vonatkozik.

2012-ben összesen 286 családot gondoztunk.

A gondozottak létszámát és a veszélyeztetettségi ok szerinti megoszlást az alábbi táblázattal szemléltetjük:

2012	Létszám	Eü.ok miatt vesz.	Szoc.ok miatt vesz.	Eü.+Szoc.ok miatt vesz.
Csecsemő	58	4	8	1
1-3 éves kisgyermek	73	3	13	2
3-6 éves gyermek	183	15	23	3
Várandós	63	18	6	5

Védőnői tevékenységünket a Tanácsadóban önálló fogadóóra ill. Várandós és Csecsemő Tanácsadás keretein belül; a család otthonában a látogatások során; nevelési-oktatási intézményekben történő tisztasági vizsgálatok és egészségnevelés alkalmával; valamint közösségi programokra alkalmas helyszíneken végezzük.

A tanácsadásokon összesen 2516 fő jelent meg, melyet a következő táblázat szemléltet:

Várandós	Csecsemő	1-3 éves	3-6 éves	Nővédelem
629	871	337	587	92

Összes látogatásunk 2444, melyből 737 veszélyeztetett volt:

2012	Látogatottak száma	Veszélyeztetett
Várandós	241	135
Gyermekágyas	261	
Csecsemő	771	167
1-3 éves	454	158
3-6 éves	704	264
Nővédelem	13	13
Összes családlátogatás	1707	

Gyermekvédelmi feladataink közé tartozik a gyermekek egészségi állapotának ellenőrzése, betegségek kialakulásának megelőzése, az egészségromlás minél korábbi észrevétele, és a gyermek mihamarabbi szakemberhez való jutásának elősegítése, kezelések, terápiák nyomon követése.

Az évente kötelező státuszvizsgálatok alkalmával a gyermekek testi, mentális, szociális fejlettségét, érzékszervi-, mozgás-, és beszédfejlődését ellenőrizzük.

Státusz	Mozgásfejl.	Beszédfejl.	Szociális fejl.	Alultáplált	Túltáplált	Látás	Hallás
1 éves	0	0	0	4	0	1	0
3 éves	0	1	0	2	0	0	1
5 éves	0	0	1	0	1	0	1

A kiszűrt gyermekek veszélyeztetettnek minősülnek, fokozott gondozást igényelnek. A legtöbb esetben megtörtént a szakszerű kezelés, terápia.

Az iskolai védőnői feladatokat továbbra is mi látjuk el. 2.,4.,6.,8., osztályokban Dr. Rudner Bernadett gyermekorvossal elvégeztük a szűrővizsgálatokat, amely során kiderült, hogy csekély azoknak a gyermekeknek a száma, akiknél semmilyen egészségügyi problémát nem észleltünk. Legtöbbjüknel mozgásszervi problémákat,(lúdtalpat, gericferdülést) valamint látásromlást tapasztaltunk. Az iskolásoknál a szülők részéről kevesebb visszajelzés érkezik arról, hogy valóban megtörtént-e a gyerekek szakemberekhez történő eljuttatása.

Az Iskolában, Óvodában, Bölcsődében több alkalommal is tisztasági vizsgálatokat végeztünk. Sok gyermeknél visszatérő problémát jelent a fejtetvesség.

Osztályfőnökök kérésére egészséges életmóddal, serdülőkori változásokkal kapcsolatos egészségnevelő előadásokat tartottunk.

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltások, és az iskoláskorban esedékes kampányoltásokat minden gyermek megkapta. Sok csecsemő és gyermek több szabadon választható, térítés ellenében igénybe vehető védőoltást is megkapott. Néhány kivételtől eltekintve, sokan igénybe vették az Önkormányzat által finanszírozott bárányhimlő, valamint a méhnyakrák elleni védőoltásokat. Reméljük, hogy erre a továbbiakban is lehetőség lesz. Az oltóanyagok beszerzését, tárolását, az oltások megszervezését, értesítők készítését és szülőkhöz való eljuttatását, az oltások előkészítését, dokumentálását mi végeztük.

Több alkalommal szerveztünk és bonyolítottunk le ortopédiai szűrővizsgálatot, 1 alkalommal prosztatarák szűrést, a helyi Vöröskereszt munkatársával együttműködve. A női lakosság részére folyamatosan biztosítva volt nőgyógyászati rendelés keretein belül a méhnyakrák szűrése.

Kapcsolatunk a jelzőrendszer tagjaival rendszeres és jónak mondható. 1 új esetet jeleztünk, a nem kielégítő védőnői kapcsolattartás, és a nagyon megromlott anyagi körülmények miatt, 7 alkalommal készítettünk környezettanulmányt, helyzetértékelést.

A tanácsadó felszereltsége majdnem teljes egészében hiánytalan. A legnagyobb problémát egy védőnői dokumentációs program hiánya okozza. Munkánk rengeteg dokumentációval jár, amelyet jelentősen megkönnyítene az említett program megléte.

Negatívan érintett bennünket, a tavaly év nyarán a média által erősen hangoztatott védőnői béremelés, amelyet sajnálatos módon nem kaptunk meg. Természetesen, ettől függetlenül

továbbra is , azért dolgozunk, hogy a településünkön élő gyerekek az elérhető legjobb ellátásban részesüljenek és egészséges felnőttekké váljanak.

Füzesgyarmat 2013-05-14

Kárai Ildikó, Czeglédi Viktória, Lovász Judit  
védőnők