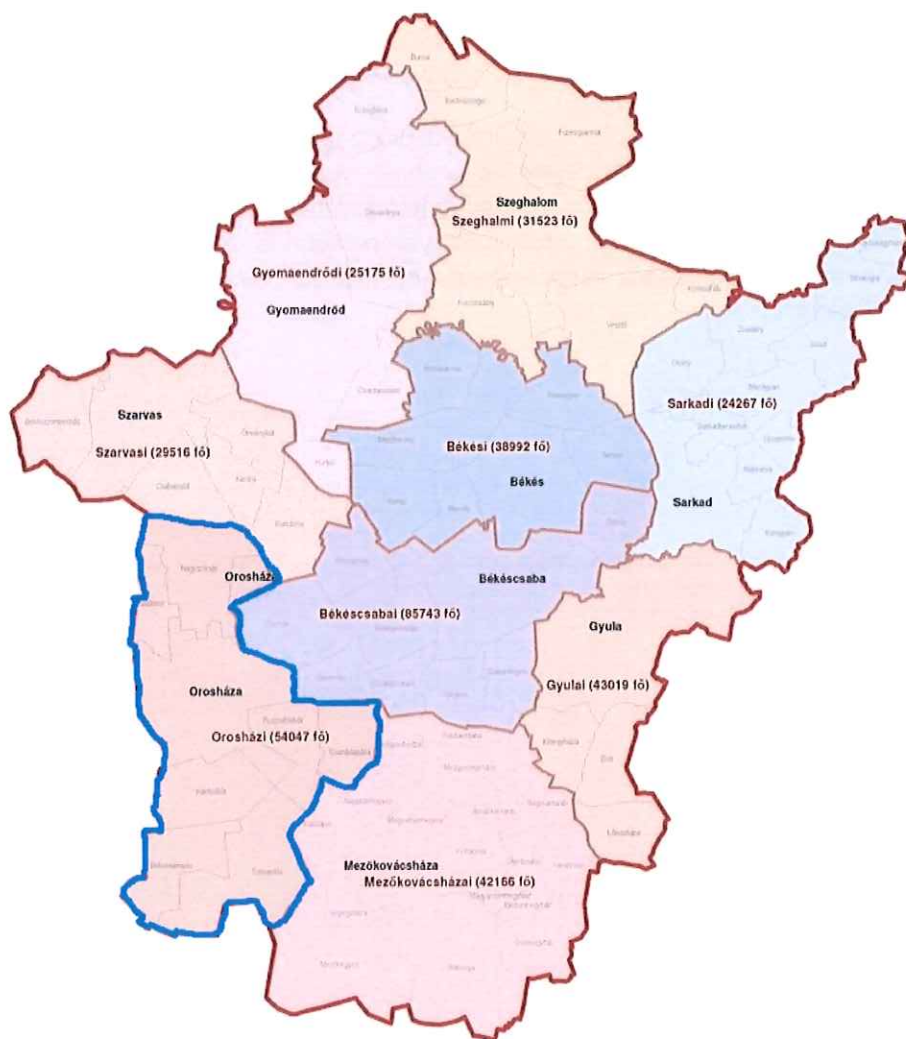


Tájékoztató a Békés Megyei Kormányhivatal Orosházi Járási Hivatala

Népegészségügyi Osztálya 2016. évi tevékenységéről



Bevezető:

A Népegészségügyi Osztály tájékoztatója elsősorban az illetékességi területen elvégzett hatáskörébe tartozó hatósági munkát foglalja össze. A népegészségügyi osztály feladata az alábbiakban bemutatásra kerülő szakterületek szerinti felosztásban megjelenő feladatok tekintetében egy nagyon fontos központi cél köré csoportosul.

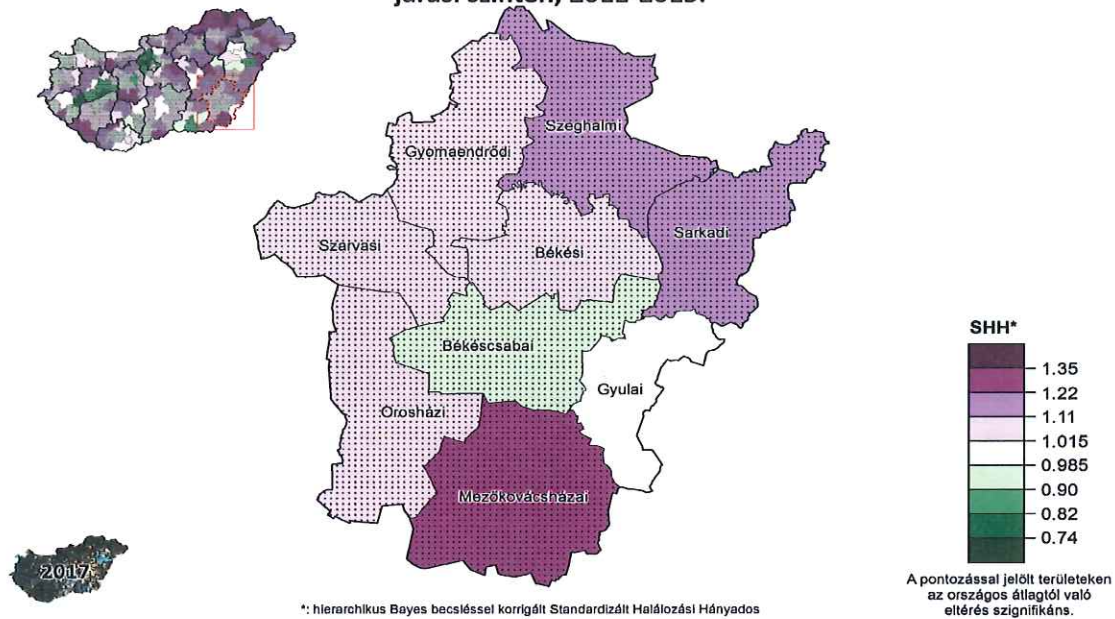
Alapvető és elsőrendű feladata a népegészségügy területén dolgozó állami tisztviselőknek, hogy munkájukon keresztül a magyar lakosság egészségügyi állapotának javítását elsőrendű feladatuknak tekintsék, és elvégzett feladataik mentén megjelenhessen a betegségek megelőzése területén ma egyre nagyobb jelentőséget adó preventív, a megelőzést megjelenítő szemlélet. Ez érvényesül a hatósági munka kapcsán is.

Nem titok széles körben az sem, hogy a hosszú évtizedek alatt kialakult megbetegedési, és halálozási struktúra ma Magyarországon kedvezőtlen képet mutat. A krónikus nem fertőző betegségek okozta teher szempontjából Magyarország rosszabb helyzetben van, mint ami társadalmi és gazdasági fejlettségéből következne.

Magyarországon a 65 év alatti férfiak általános halandósága 2,5-ször magasabb, mint a legtöbb fejlett európai uniós tagállamban és 1,2-szer magasabb, mint a velünk szimultán belépett tagállamokban. Ugyanez a mutató nőkre vonatkoztatva 1,7-szeres és 1,2-szeres volt. A magas halálozási ráta elsősorban a krónikus nem fertőző betegségek következménye, köztük kiemelkedő jelentőségűek a kardiovaszkuláris és daganatos eredetű megbetegedések. A daganatos megbetegedések jelentik a vezető halálokat az OECD országok körében, a kardiovaszkuláris betegségek mögött.

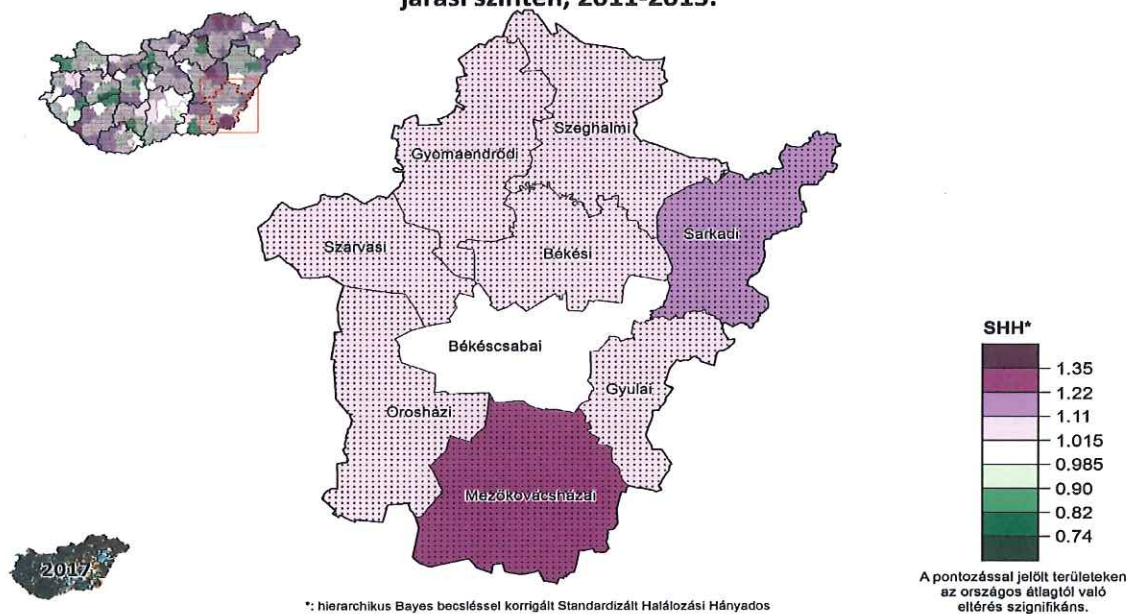
A teljes lakosságra bemutatott halálozási struktúra alakulása arra kötelez bennünket, hogy a lakosság egészségi állapotának javításában az állam által ennek felismert fontosságát és felelősségét a népegészségügyi munka területén a gyakorlatban is jelenjen meg. A születéskor várható élettartam folyamatosan nő az OECD országokban, köztük Magyarországon is. 2013-ban a születéskor várható átlagos élettartam az OECD országok átlagát tekintve 80,5 év volt, ami 1970-hez képest több mint 10 éves növekedést jelent.

**Békés megye férfi lakosságának
az összes halálok miatti halálozása (BNO-10.:A00-Y98),
járási szinten, 2011-2015.**

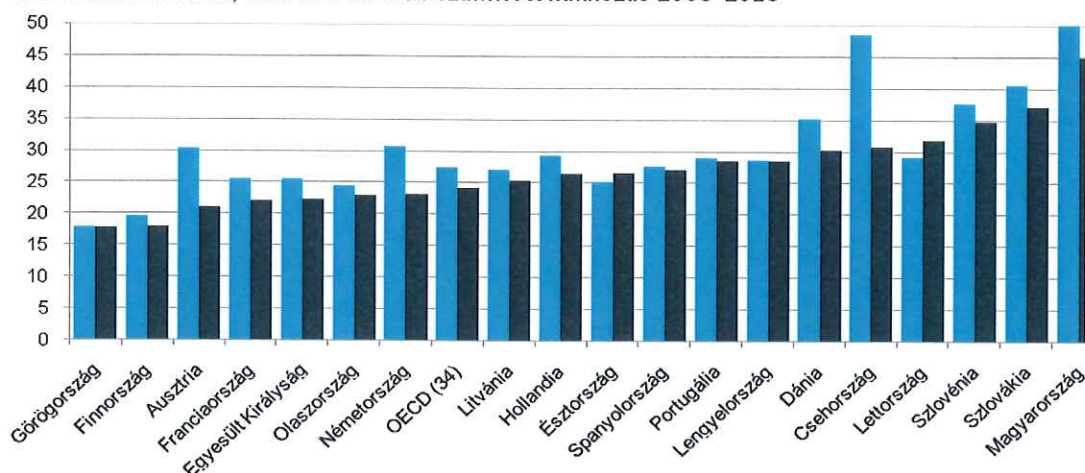


A térképekből jól látható, hogy a 2011-2015-ös adatsorokat figyelembe véve a korrigált standardizált halálozási hányados szignifikánsan magasabb értéket mutat, mint a vonatkozó országos adat. Az eltérés stabilan SHH 1,015-1,1 közötti értéken van, ami megközelíti a 10%-os eltérést kedvezőtlen irányban az országos adatoktól. A felzárkózás az utóbbi években megindult, de a folyamat külső támogatása társadalmi szinten indokolt.

**Békés megye női lakosságának
az összes halálok miatti halálozása (BNO-10.:A00-Y98),
járási szinten, 2011-2015.**



Korra standardizált, 100 000 lakosra számított halálozás 2003-2015



Forrás: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

Az OECD országokhoz hasonlóan a fentiekben rögzített, bár nem annyira markáns pozitív változás elindult már Magyarországon is a születéskor várható életkor tekintetében. A népegészségügyi munka jelentősége ennek a folyamatnak a stabilizálását, és további javítását célozza.

A következőkben a Békés Megyei Kormányhivatal Orosházi Járási Hivatalának Népegészségügyi Osztályán végzett fenti célokhoz kapcsolódó szakmai tevékenységek megjelenését mutatom be 2016. évben, Mezőhegyes város vonatkozásában:

Élelmezés- és táplálkozás egészségügyi szakterület:

A munkatervi feladat elvégzésekor elsősorban gyermek közétkeztetést végző főzőkonyhákban végeztünk ellenőrzést. A rendeleti előírásokat a közétkeztetők betartják, anyagi lehetőségeikhez mérten fejlesztéseket, korszerűsítéseket végeztek a jobb konyhatechnológiai eljárások biztosítása érdekében. Még mindig nagy nehézséget jelent a só mennyiségének betartása. Az elmúlt évhez viszonyítva már jobban elfogadják a gyermekek az új ízeket, kevesebb étel kerül vissza a tálcákra az ellenőrzések alkalmával adott tájékoztatások alapján.

A heti étrendekben ismétlődő, ételek ételféleségei alapján számított ún. **változatossági mutató** is azt tükrözi, hogy bátrabban mernek új ételeket bevezetni, mint a tavalyi évben, és ezeket a gyermekek is szívesen fogyasztják.

A változatossági mutató számítása

Változatossági mutató (20 ételmezési nap)

$$V = \frac{\text{levesf} + \text{húsf} + \text{főzelékf} + \text{köretf}}{\text{levese} + \text{húse} + \text{főzeléke} + \text{körete}} \times 100$$

ahol V= változatossági mutató, f= féleségek száma, e= előfordulások száma

A változatossági mutató számítása 20 egymást követő nap étlapja alapján – a szolgáltatott étrend változatosságát jelöli. A vizsgálattal megállapítható, hogy előfordul-e ételsor, ételsorok ismétlődése. A vizsgált 2x10 napos ételmezési időszakban teljes ételsor ismétlődését nem tapasztaltunk.

A helyszíni ellenőrzések alkalmával a jelenlévő képviselőkre jogosult személyek, élelmiszervezetők együttműködtek, segítőkészek voltak.

Mezőhegyesen a város közétkeztetői tevékenységét a Centrál étterem főzőkonyhája biztosítja, bölcsődei, óvodai, iskolai, felnőtt és a szociális étkeztetést igénybevevők részére készítenek ételt. Egy esetben történt intézkedés, végzésben hívtuk fel az üzemeltető figyelmét, hogy ételkészítéshez kizárólag jódozott konyhasó használható.

Az adagolási útmutatók, étlapok a tálalókonyhákban, valamint a szülők által is jól látható helyen ki voltak függesztve. A rendeletben előírt étkezések száma valamennyi korcsoport részére biztosított volt.

A szolgáltató által biztosított közétkeztetés minőségével, mennyiségével kapcsolatos panaszbejelentés nem érkezett.

Azon gyermekek részére, akik diétás étkeztetésre szorulnak, jelenleg a szülők egyénileg biztosítják az étkeztetést, vagy megrendelés, vagy saját háztartásból történő bevétel útján.

A **Hotel Nonius Szálloda** üzemeltetését 2016. január 01. napjától a **Mezőhegyesi Állami Ménes** látja el. A bejelentés-köteles kereskedelmi tevékenység folytatásáról szóló bejelentés kapcsán, a helyszínen végzett ellenőrzés során meggyőződünk, hogy a vendéglátó egység továbbra is magas színvonalon biztosítja a vendégei részére a tájlelőgű valamint vadakból készített specialitásokat. A konyha tiszta, az étterem hangulatos, az igényes környezet helyszíne lehet akár nagyobb rendezvényeknek is.

Különleges táplálkozási célú élelmiszerekkel kapcsolatos tevékenység:

A 36/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet, a speciális gyógyászati célra szánt tápszerekről szóló 24/2003. (V. 9.) EüM rendelet, valamint az 1924/2006/EK rendeletben foglalt jelölések, és tápanyag-összetételre vonatkozó ellenőrzések megtörténtek. Az ellenőrzött termékek a vonatkozó rendeleti előírásoknak megfeleltek, ezért intézkedés megtételére nem került sor. (Erythraea Bt. Szent György Patika Mezőhegyes került sor ilyen jellegű ellenőrzésre.)

Étrend kiegészítőkkel kapcsolatosan végzett tevékenység:

Az étrend-kiegészítő készítmények tekintetében valamennyi termék szerepelt az OGYÉI honlapján közzétett "Nyilvántartásba vett Étrend-kiegészítők" listájában, hiányosságot nem tapasztaltunk, ezért intézkedés megtételére nem került sor az ellenőrzés helyszínén, az Ezerjóú Drogéria Mezőhegyes egységben.

Járványügy, infekció kontroll:

A szakterülethez kapcsolódó ellenőrzési feladatok:

- Fogorvosi, háziorvosi, házi gyermekorvosi rendelők és alapellátási ügyelet higiénés ellenőrzése.
- Oltókörök, oltóhelyek, folyamatos,- és kampányoltások ellenőrzése.
- Bentlakásos, nappali gondoskodást nyújtó szociális intézmények közegészségügyi ellenőrzése.

A 2016. évi országos munkaterv alapján az alábbi ellenőrzésekre került sor:

- **Házi gyermekorvosi rendelők kézfertőtlenítési rendszerének és gyakorlatának felmérése**
A házi gyermekorvosi rendelőben történt ellenőrzés, a kézfertőtlenítési gyakorlat a szakmai előírásoknak megfelelő.
- **Az alap – és szakápolási feladatokat ellátó bentlakásos szociális intézmények kézhigiénés tevékenységének, valamint az MRSA és CDI pozitív ellátottak számának felmérése.**

A BMKH Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály megkeresésére nappali ellátás és bentlakásos intézmények által nyújtott szolgáltatások helyszíni hatósági ellenőrzését is elvégeztük.

A Gréti Időseket Támogató és Gondozó Alapítvány Idősek Háza (Mezőhegyes, Komlói u. 14.) a vizsgált időszakban MRSA pozitív, illetve Clostridium difficile-vel fertőzött ellátott nem volt. Pozitív ápoltak ellátására nem volt eljárásrend. Az eljárásrenddel nem rendelkező otthon tájékoztatása megtörtént a kidolgozott protokollok elérhetőségével kapcsolatban. Az ellenőrzés során tapasztalt hiányosságok miatt egy esetben került sor végzés kiadására, ellátást igénybevevő cukorbeteg részére diétás étkeztetés elmulasztása, illetve egészségügyi kártevőirtási tevékenység biztosításának hiánya miatt, a hiányosságokat az üzemeltető megszüntette.

- **Hűtőlánc biztosítás, az oltóanyagok tárolásának ellenőrzése**
Mezőhegyesen a gyermekorvosi rendelőben megtörtént az ellenőrzés.
Az egységben biztosított megfelelő kapacitású hűtőszekrény az oltóanyagok tárolására. A hűtőszekrények hőmérsékletének ellenőrzésére minimum-maximum hőmérővel rendelkeznek.
- **OSZIR fertőző beteg jelentő alrendszer használatának felmérése az alapellátásban**
Mezőhegyesen valamennyi háziorvos regisztrációja megtörtént, a szakrendszert megfelelően használják. Az ellenőrzött egészségügyi szolgáltatók a fertőző betegek jelentéséről szóló 1/2014 (I. 16.) EMMI rendeletben foglaltakat ismerik. A fertőző betegek bejelentését végzik, jónak áttekinthetőnek találják a szakrendszert. Laborvizsgálati eredmények nyomon követhetők.

A kiemelt munkatervi feladatok ellenőrzése során az alábbiakat is vizsgáltuk:

- általános higiénés körülményeket, tárgyi feltételeket
- higiénés kéz,- bőr,- eszköz és felületfertőtlenítés, takarítás feltételeit
- sterilizálás lehetőségét, módját, folyamatát, ill. a sterilizáló berendezések állapotát, mikrobiológiai és műszaki felülvizsgálatának megtörténtét
- egyéni védőeszközök használatát, biztosítását
- egyszer és többször használatos eszközöket
- veszélyes és kommunális hulladék kezelését
- oltandók és oltottak nyilvántartását
- szakdolgozók foglalkozás-egészségügyi vizsgálatának meglétét

Járványügyi helyzet értékelése illetékességi területünkön

- 2016. évben összesen **553 bejelentésre kötelezett fertőző megbetegedést regisztráltak** az egészségügyi szolgáltatók, amely a 2015. évi 335 jelentéshez képest jelentős emelkedést jelent. A növekedés a varicella megbetegedések számának több mint kétszeresére emelkedésével magyarázható.

- 13 féle fertőző megbetegedés fordult elő. A bejelentések 78 %-át a varicella, 18 %-át az enterális esetek tették ki.
- 3 családi (2 Salmonellosis, 1 Rotavírus gastroenteritis) és 2 közösségi (1 Calicivírus gastroenteritis, 1 ismeretlen kórokozó) járvány fordult elő. A családi járványok 7 főt, a közösségi járványok 101 főt érintettek összesen.

Mezőhegyesen 51 fő varicella, 2 fő rotavírus gastroenteritis, 4 fő Campylobacteriosis, 7 fő Salmonellosis (ebből 6 fő Salmonella enteritidis, 1 fő Salmonella bovismorbificans) fertőző megbetegedést jelentettek.

Mezőhegyes városban lezajlott, egy közösségi rühesség (scabies) okozta járvány (helye: József Attila ÁMK Általános Iskola). A járvány kezdete: 2016. január 27.

Exponáltak száma: 200 fő. Betegek száma: 16 fő (tanuló) Klinikai kép: kiütések/bőrjelenségek. A tünetek időtartama átlagosan 5 nap volt. Betegek ápolása otthon történt. A fertőzés terjedési módja közvetlen érintkezés általi. A bejelentés után azonnal megkezdjük a szükséges intézkedést. A betegek izolálása otthonukban történt, alkalmazott terápia (külsőleg) Linimentum scabucidum kenőcs.

Gyermek háziorvossal lakossági fórum megrendezésére került sor, scabiessel kapcsolatos fontos tudnivalókra hívtuk fel a szülők figyelmét. Hangsúlyt kapott a fokozott folyamatos fertőtlenítés végzése. Ágynemű, textíliák magas hőfokon történő kezelése. Járvány vége: 2016. 02.12

Fontosabb tudnivalók a rühességről:

Alapszabályok

- A "csak a biztonság kedvéért" végzett kezelések bőrtüneteket okozhatnak. Törekedjünk a diagnózisra.
- A scabies könnyen fertőz: fontos kezelni az egy háztartásban élőket, beleértve a tünetmenteseket is.
- A ruházatot és ágyneműt ki kell mosni és hővel vagy hideggel kezelni.

Járványtan

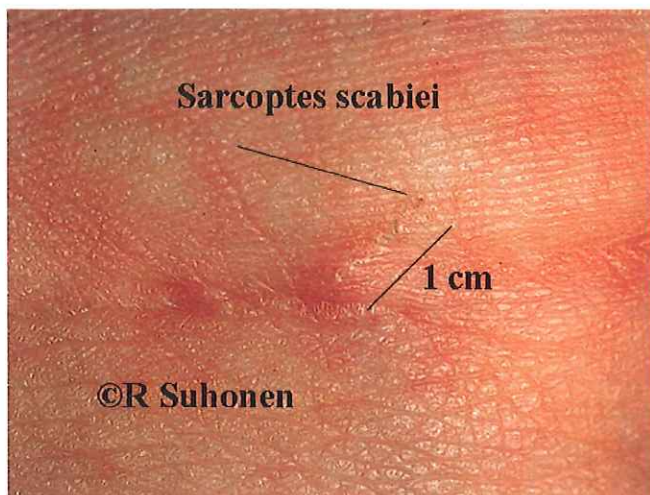
- A scabies nem tekinthető nemibetegségnek, de az egy ágyban alvás gyakori forrása a fertőzésnek.
- A scabies rövid kontaktus útján is áterjedhet, akár fizikális vizsgálat során is.

Panaszok

- Viszketés, különösen este és éjszaka, mely a fenéken, csuklón és az ujjközökben a legintenzívebb. (A tankönyvek hangsúlyozzák az éjszakai viszketést, mint differenciáldiagnosztikai jelet, és valóban jellemző is, ez azonban sok más bőrgyógyászati kórképben is előfordul, így félrevezető is lehet, ha a localisatiót és az anamnesist nem vesszük kellően figyelembe)
- A panaszok a fertőződés után néhány héttel jelentkeznek. Újrafertőződés esetén a látens periódus rövidebb.

Kórisme

- Idegesítő viszketés
- Változatos papulák, vesiculák és a vakarás nyomai a bőrön.



A nőstény atka által fűrt járatok majdnem mindig láthatók a csukló bőrredőiben és az ujjak között, gyerekeken pedig a tenyéren és a talpon is. Az atka a járatokból könnyen izolálható, sztereomikroszkóp alatt vagy közönséges mikroszkóppal pedig azonosítható.

Kedvező jelenségek:

- Életkorhoz kötött, kötelező védőoltással megelőzhető fertőző megbetegedés nem történt.
- Tartós szervi elváltozással járó fertőző megbetegedésről nem érkezett bejelentés.
- Az enterális megbetegedések számában csökkenő tendencia figyelhető meg.

Mezőhegyes tekintetében különleges jelentőséggel bíró fertőző megbetegedés nem fordult elő.

2016. évi menekülthullám járványügyi hatásai

A 2016. évi menekülthullám illetékességi területünket nem érintette.

2016.évben az Országos Tisztifőorvosi Hivatal Zika-vírus fertőzésekkel kapcsolatos utasításairól a felnőtt háziorvosokat, házi gyermekorvosokat (Mezőhegyesen is) körlevél formában tájékoztattuk, mely szerint Latin Amerikában, a Karibi térségben, a Csendes-óceáni szigetvilágban Zika-vírus járvány zajlik. 2016. április 26. napjáig 45 ország/terület érintett.

A hatékony járványügyi felügyelet érdekében az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ kezdeményezte az EU tagországokban a megbetegedések bejelentését egységes esetdefiníció figyelembevételével. Ennek értelmében az **országos tisztifőorvos 2016. június 1. napjától valamennyi egészségügyi szolgáltató részére elrendelte a mikrobiológiai vizsgálattal megerősített Zika-láz esetek bejelentését.**



A képen az *Aedes koreicus*, a magyarul **koreai szúnyognak** nevezett faj megtelepedett Magyarországon, és terjeszkedik, kiválóan bírja a nagy hideget és a szárazságot is. Nappal aktív, ezért a védekezés új kihívást jelent. Szeret az ember közelében élni, nem repül egy-kétszáz méternél tovább a házaktól, nagyon agresszív és ellenálló. Potenciálisan számos, hazánkban eddig néhány egyedi, behurcolt esetet leszámítva ismeretlen betegségeket terjeszthet; kifejezetten előnyben részesíti az emberi vért.

A kutatók idei mintavételezéseik során bőven találtak Magyarországon „koreai” szúnyogokat, sőt az utóbbi időben ezek adták a befogott fajok 10 százalékát.

Védőoltási tevékenység ellenőrzése

Az oltóanyag igénylését hivatalunkból a házi gyermekorvosok és a védőnők együttműködve végzik, indokolatlan oltóanyag felhasználás nem volt tapasztalható. Az oltási nyilvántartókönyvek vezetése megfelelő.

Életkorhoz kötött kötelező védőoltások

- Az átoltsátság a korábbi évekhez hasonlóan alakult, átlagosan 98-99 %.
- 2 hónapon túli oltási elmaradások indokolt esetben voltak. Az oltások leggyakrabban a gyermekek elhúzódo, vagy tartós megbetegedése, külföldön tartózkodás miatt késnek.

HPV kampányoltás

Iskola megnevezése	HPV védőoltásra jogosultak száma			Oltottak száma			Korábban oltott			Átoltsátság (%)		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Mezőhegyes, József Attila ÁMK	22	28	22	19	17	19	0	0	0	86,4	60,7	86,3

Az átoltsátság növelése érdekében fontos lenne a védőoltásokkal, illetve az általuk megelőzhető megbetegedésekkel kapcsolatos széleskörű, közérthető tájékoztatás, a lakosság védőoltásokba vetett bizalmának növelése.

Megbetegedési veszély esetén kötelező védőoltások:

- Hepatitis B perinatális terjedésének megelőzése céljából 4 adag oltóanyag került kiadásra.
- Veszettség fertőzésre gyanús expozíciót követően éves szinten 16 fő részesült teljes oltási sorozatban, ebből 1 fő Mezőhegyesen.

Megbetegedési veszély elhárítása céljából önkéntesen igénybe vehető térítésmentes védőoltások:

- Humán papillomavírus elleni védőoltást 19 fő, a jogosultak 86 %-a kérte.
- Influenza elleni védőoltást Mezőhegyesen 510 fő rizikócsoporthoz tartozó igényelt

Dezinszekció**Fejtetvesség**

Az óvodákban, általános iskolában, szakképző intézményben tartózkodó valamennyi gyermek tetvességi vizsgálata megtörtént. Intézkedésre nem volt szükség.

Ruha-és lapos tetvesség nem fordult elő.

Legyek, szúnyogok, csótányok elszaporodásával kapcsolatban nem érkezett bejelentés.

Deratizáció

Mezőhegyes vonatkozásában rágcsálók elszaporodásával kapcsolatban nem történt panaszbejelentés.

Gyermek- és ifjúság higiénés szakterület:

Országos munkaterv szerint gyermek- és ifjúsághigiéné szakterületen a helyi, illetve az országos munkaterv szerint közegészségügyi/higiénés ellenőrzésekre került sor az alábbi Intézményekben: óvodákban, általános iskolában, bejelentett időszakosan üzemelő táborokban. Az ellenőrzés során hiányosságot nem tapasztaltunk, intézkedés megtételére nem került sor.

Szintén kiemelt munkatervi feladat keretében a Gyermekintézményekben kialakított só szobák működési körülményeinek ellenőrzését elvégeztük. Mezőhegyesen 1 óvoda rendelkezik só szobával. Valamennyi felmérőlap megküldésre került.

A nyári táborok ellenőrzését is minden esetben elvégeztük. A helyszínen a szülői nyilatkozatok rendelkezésre álltak, a résztvevők részére az étkezés és az orvosi ellátás biztosított volt. Jellegüket tekintve, kézműves, sport, színházi táborokat szerveztek.

Az ellenőrzött intézményekben a nemdohányzók védelméről szóló törvény előírásait betartják, intézkedésre nem került sor.

Település- és környezet egészségügy:**Ivóvíz**

Mezőhegyesen a lakosság gyakorlatilag 100%-ának biztosított az egészséges ivóvízzel történő ellátása.

Természetes fürdővíz és mesterséges fürdővíz Mezőhegyesen nincs.

5 alkalommal került sor vízjogi engedélyhez szakhatósági állásfoglalás kiadására.

Talajhigiéne

Mezőhegyes nem rendelkezik köztisztasági önkormányzati rendelettel. Az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 2012-ben módosult /6. § (6) bekezdés/ alapján, a haszonállatok tartását korlátozó, megtiltó önkormányzati rendeletet (állattartási övezetek, tartható állatok száma) hatályon kívül helyezték.

A hulladék elszállítását folyamatosan végzik a településen a közszolgáltatás keretein belül.

A szennyvíziszapok kezelése, komposztálása a szennyvíztelepen működik.

Az egészségügyi veszélyes hulladékok gyűjtése a rendelet szerint történik.

Nem veszélyes hulladékok gyűjtésére vonatkozó hulladékgazdálkodási engedély kiadásában részt vettünk, az erre a célra szolgáló udvar jelenleg nem működik.

A temetkezéssel kapcsolatos feladatok

A sírnyitás, hamvasztásos temetéssel kapcsolatos ügyek intézése 2016. évben problémamentes volt.

Műszaki higiéniés megelőző tevékenység

Mezőhegyesen 1 kármentesítési engedély, 1 építési engedélyezési eljárásban való részvétel, 1 telepengedély kiadására került sor.

Védőnői szakfelügyelet:

Az Osztály illetékességi területén 51 védőnői körzet működik. Ebből az Orosházi járásban 8 településen 26 körzet található, a Mezőkovácsházai Járásban 18 településen, 25 körzetben történik feladatellátás.

Minden körzet végleges működési engedéllyel rendelkezik. A Mezőkovácsházai Járásban 4 körzet ellátása történt helyettesítéssel, ebből 1 iskolavédőnői körzet, 3 pedig kistelepülés, ahol alacsony a gondozotti létszám. 2016. évben körzet összevonására nem került sor.

Védőnői méhnyakszűrés

2016. évben a szakterület kiemelt munkatervi feladata volt, a közreműködés a védőnői méhnyakszűrés országos kiterjesztésében. A Mezőkovácsházai Járás területén 12 védőnő rendelkezik megfelelő képzettséggel a szűrés végzéséhez. 5 település kért működési engedélyt a szűrési tevékenység végzésére, köztük Mezőhegyes település is. A település védőnői már a pályázati program idején, 2015-ben, és azt követően is nagy figyelmet fordítottak a település női lakosainak tájékoztatására, és végezték a védőnői méhnyakszűrést. Nehézséget jelent, hogy csak az ÁNTSZ által kiküldött meghívólevéllel tudják fogadni a hölgyeket, amit a lakosok egy része nehezményez. Ettől eltérés nem lehetséges a népegészségügyi szervezett szűrések esetében. Minden opportunistá jellegű szűrés nem tartozik az itt elszámolható szűrések közé.

A TÁMOP 6.1.4. Koragyermekkori (0-7 év) kiemelt projekt kapcsán, mely a születéstől az iskolás korig kíséri figyelemmel a kisgyermek egészségügyi állapotát, szervezési, és tájékoztatási kötelezettség hárult elsősorban a szakfelügyeletre a feladatot ellátó területi védőnők tekintetében.

Mezőhegyes város mindkét területi védőnője elvégezte a projekt által biztosított elméleti képzést, mely a szülői megfigyelésekre épülő kérdőívek alkalmazását, és a kiszélesített, új módszertanon alapuló védőnői szűrések bevezetését készítette elő. Az új szűrési rendszert 2017. év szeptemberétől alkalmazzák a területi védőnők. A gyermekek fejlődésének folyamatos biztosításához nélkülözhetetlen a rendszeres állapotfelmérés, a fejlődési elmaradások mielőbbi kiszűrése, hogy időben megkezdődhessen az intervenció, a gyermek fejlesztése. Ennek részeként a védőnők gyakrabban végeznek állapotfelmérést, és több fajta vizsgálat történik, mint a korábbi időszakban (1 éves korig 7 alkalommal, 7 éves korig 16 alkalommal szűrnék). Az új módszertan szerint végzett szűrés olyan eszközök alkalmazását is szükségessé teszi, melyek jelenleg nem szerepelnek a szolgálat minimumfeltételei között (pupilla lámpa, játékeszközök, csengő, rajzeszközök, Lang teszt, 3M ábrák, tükör). Ezek biztosításához kértük a fenntartók támogatását.

2016. évben Mezőhegyes Védőnői Szolgálatánál az alábbi területek szakmai ellenőrzésére került sor:

1. Csecsemőhalálozás esetével kapcsolatos szakfelügyeleti vizsgálat: Koraszülést követően az extrém kis súllyal született csecsemő halálozása miatt ellenőrzésre került a várandós védőnői gondozása. Intézkedésre nem került sor.



2. A Népegészségügyi Főosztály kezdeményezésére, május, június hónapban valósult meg a 2015. évben, és 2016. első negyedévében **Engerix B oltásban részesült újszülöttek védőnői gondozásának szakmai ellenőrzése**. A vizsgálat célja az volt, hogy képet kapjunk az oltások indokoltságáról, és az oltások megvalósulásáról. A szakfelügyelet helyszíni ellenőrzés nélkül, adat és információkéréssel valósult meg.

Mezőhegyes vonatkozásában 3 csecsemőt érintett a vizsgálat. A szakmai ellenőrzés során hiányosságot a védőnői tevékenységet érintően nem állapított meg az ellenőrzés. A várandósok szűrésének elmaradása nem a védőnő feladatellátás hiányossága, hanem szülői hanyagság miatt történt, valamennyi csecsemő esetében beadásra kerültek az esedékes oltások.

3. Munkatervben tervezett feladatként **a nővédelmi és várandós gondozás szakmai ellenőrzése** valósult meg. A célja az volt a vizsgálatnak, hogy a 2012. évben végzett ellenőrzéseknél tapasztaltakhoz képest, történt-e változás, előrelépés. Megállapításra került, hogy az önálló védőnői tanácsadás biztosított, a feladatellátás a jogszabályok szakmai szabályok szerint történik. Munkáltató felé intézkedés kezdeményezésére került sor, mert az épületen nem volt kihelyezve a szolgáltató neve, illetve az ellátásra történő utalás, valamint adatkezelési szabályzattal nem rendelkezett a szolgálat.

4. Az életkorhoz kötött kampányoltásokkal kapcsolatos védőnői tevékenység szakfelügyeleti ellenőrzése – Az iskolavédőnő feladatellátásának vizsgálata hiányosságot nem állapított meg.

Egészségügyi igazgatás:

A Mezőkovácsházai Járás illetékességi területén a járási vezető védőnő végezte az egészségügyi igazgatási szakterület munkáját is. Az ellenőrzéseket a járási vezető ápoló végezte el.

Egészségügyi igazgatási feladatok:

- Az alapellátásban dolgozó egészségügyi szolgáltatók, járóbeteg szakellátást végző egészségügyi szolgáltatók működési engedélyezésében az eljárási folyamatok elvégzése, ügyiratok előkészítése a járási tisztifőorvos részére.
- Alapellátás orvosaival való kapcsolattartás, koordináció.
- Az e-GEN Egészségügyi szolgáltatók nyilvántartására szolgáló számítógépes program vezetése, aktualizálása, valamint a nyilvántartás adataira vonatkozó jelentési kötelezettségeknek teljesítése.
- Háziorvosi házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátás szakterületeken egészségügyi igazgatási ellenőrzések végzése a járási tisztifőorvos koordinálásával.

Hatósági egészségügyi igazgatási eljárások a Mezőkovácsházai Járásban 2016. évben:

Egészségügyi igazgatási eljárások 2016. évben:	
új működési engedély kiadása	4
működési engedélyek módosítására	36
működési engedélyt visszavonó határozatok száma	2
működési engedélyt visszavonó határozatok száma	2
praxisjog engedélyt visszavonó határozatok száma	2

Mezőhegyes Városi Önkormányzat vonatkozásában 2 esetben került sor a működési engedély módosítására. 2016 áprilisában a Védőnői Szolgálat népegészségügyi célú méhnyakszűrési tevékenységének engedélyezését kérelmezte, majd decemberben a II. sz. fogorvosi körzet ellátásának biztosítása került vissza a feladatellátásába.

Orosháza, 2017. november 20.


 Lustyikné dr. Papp Anikó
 járási hivatalvezető



