

NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT
ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOS

4829-4/2019/NSEF
1/a. sz. melléklet

**Adatok és szakmai vélemény a területi védőnői körzet kialakításához,
módosításához**

1. Mi az oka a változásnak?

A körzetmódosítás oka a 2 védőnői körzetben tapasztalható munkateher különbség. Az alacsonyabb létszámú I. számú körzethez átkerül néhány a település külterületén lévő majorok közül, a II. számú körzethez pedig egy lakótelepet kap meg, így kiegyenlítődik mind a körzetek létszáma, mind a külterületen, majorokban ellátottak száma.

2. A körzetet ellátó védőnő tervezett havi munkaideje (órában): 160

3. A védőnői tanácsadó a körzet legtovább eső lakcímétől is – a fenntartó által jellemzően biztosított közlekedési eszközzel/móddal – legfeljebb 30 percen belül megközelíthető-e? igen nem

4. A védőnői tanácsadótól a legtovábbi ellátandó lakcím távolsága: 13,5 km

5. Az ellátandó gondozottakra – rendszeres gondozási alapfeladatokra – fordítandó átlagos munkaidő órában: 45 és a munkaidő aránya (%): 28,2

(1/b. sz. melléklet számítása alapján)

6. A település típusa, ahol a körzet vagy több településre is kiterjedő ellátás esetén a körzet székhelye működik

6.1. főváros

6.2. megyeszékhely, megyei jogú város

6.3. város

6.4. község

7. A körzethez tartozik-e csatolt település? igen nem

ha igen, a csatolt települések száma:

8. A körzet székhelye és a csatolt település(ek) közötti távolság hány kilométer (csatolt településenként)?

9. A körzethez tartozik-e külterület, tanya, dűlő, bokor? igen nem

9.1. Ha igen, az ellátandók hány százaléka él ilyen területen? 29%

10. A körzethez tartozik-e szegregátum¹? igen nem

10.1. Ha igen az ellátandók kb. hány százaléka él szegregátumban? 5,3%

11. A fenntartó/munkáltató által a védőnői körzet ellátásához biztosított és/vagy támogatott közlekedési mód: tanyagondnok személygépkocsival

12. A körzet székhelyéről a csatolt településekre való eljutás ideje (csatolt településenként – a jellemzően alkalmazott/biztosított közlekedési mód szerint)(órában megadva)

13. A nők, várandós anyák részére tartott (önálló) védőnői tanácsadás²

13.1. helyszíneinek száma: 1

¹ Olyan egybefüggő lakóterület, amelyben az alacsony társadalmi státuszú családok koncentráltan élnek együtt; szegregátum alkothat egy önálló településrészt, de részét képezheti egy vagy több településrésznek is

²teljes munkaidő (40 óra/hét) esetén - legalább heti 1 alkalommal, minimum 2 órában, egyéb esetben, a munkaidő arányában

- 13.2. heti óraszám: 2
14. A csecsemő-, gyermek-, ifjúsági (önálló) védőnői tanácsadás³
- 14.1. helyszíneinek száma: 1
- 14.2. heti óraszám: 2
15. A körzetben nyilvántartott gyermekeket ellátó házi gyermekorvosok, házi orvosok száma: 4
16. A körzetben ellátandó óvodák száma: 1
- 16.1. az óvodákba beíratott gyermekek száma: 52
- 16.2. óvodai védőnői ellátás havi alkalmainak száma: 4
- 16.3. óvoda védőnői ellátás havi átlagos óraszám: 4
17. A körzetnek hány család- és gyermekjóléti szolgáltatóval kell együttműködnie (hány éves tájékoztatót kell készítenie)? 1
18. A körzet rendelkezik-e méhnyakszűrésre működési engedéllyel és finanszírozási szerződéssel?

igen nem

18.1. Ha igen, mennyi a körzetben lakcímmel rendelkező 25-65 éves nők száma⁴? 730

18.2. Ha a méhnyakszűrés nem a nők, várandós anyák részére tartott (önálló) védőnői tanácsadás keretében történik (amit a jogszabály nem tilt), hanem attól elkülönített időben, akkor mennyi a méhnyakszűrésre fordított havi tanácsadási órák száma? 8

19. Egyéb, a járási/fővárosi kerületi vezető védőnő által fontosnak tartott szempontok:

A védőnői ellátásában fokozott terhet jelent a település külterületén található majorokban lakó gondozottak ellátása. Egyrészt az odajutás igényel külön szervezést, egyeztetést, másrészt jellemzően a szociálisan hátrányos helyzetű családok élnek ezeken a külterületi részekén, akiknél halmozottan jelentkeznek a problémák, akiket fokozottan szükséges gondozni.

A lakosság összetételét tekintve megállapítható, hogy igen magas a fokozott gondozást igénylő ellátottak száma, általában 30% körül mozog. Ez elsősorban szociális veszélyeztetettséget jelent, az egészségügyi ok a gondozottak körében átlagos.


A településen csak egészségügyi alapellátás érhető el, szakrendelések igénybeviteléhez a lakosoknak utazni szükséges. A majorokban lakók tekintetében már az alapellátás elérése is nehezített, hiszen be kell jutniuk a településre. A szakellátásokon történő megjelenést a védőnői ellátásnak szükséges fokozottan nyomon követni, olykor megszervezni.

20. Az illetékes járási/fővárosi kerületi vezető védőnő összefoglaló szakmai véleménye, a tervezett körzetben a jogszerű és szakszerű védőnői ellátás biztosításáról:

Bár a gondozotti létszám viszonylag alacsony a körzetben, a külterületen élők magas aránya, a fokozott gondozást igénylők magas száma, a védőnő által végzett preventív ellátások, gondozási feladatok, az egészségügyi felvilágosítással kapcsolatos feladatok korrekt elláthatósága, és a védőnő által végzett közösségi tevékenység megalapozza a munkaidő kihasználtságát.

Figyelembe véve a települések szerkezetét, a lakosság összetételét, szociális helyzetét, egészségi állapotát, az esélyegyenlőség elvét, valamint a területi védőnői ellátásról szóló rendeletben meghatározott, a tanácsadások rendjére és a családlátogatások gyakoriságára vonatkozó előírásokat, a Mezőhegyes I. számú védőnői körzet módosítását támogatom, és elfogadom.

Dátum: 2020. február 13.

Aláírás: 

³teljes munkaidő (40 óra/hét) esetén - legalább heti 1 alkalommal, minimum 2 órában, egyéb esetben, a munkaidő arányában

⁴ az adatot az érintett települési önkormányzatok lakónyilvántartásai alapján adható meg