

Az iskolaorvosi ellátás helyzete 2014.

Készítette: Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság

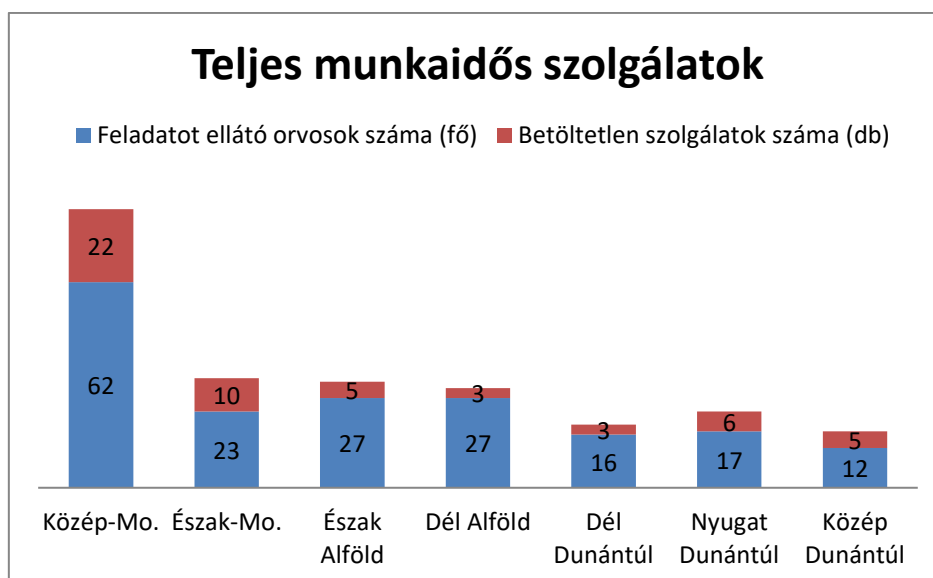
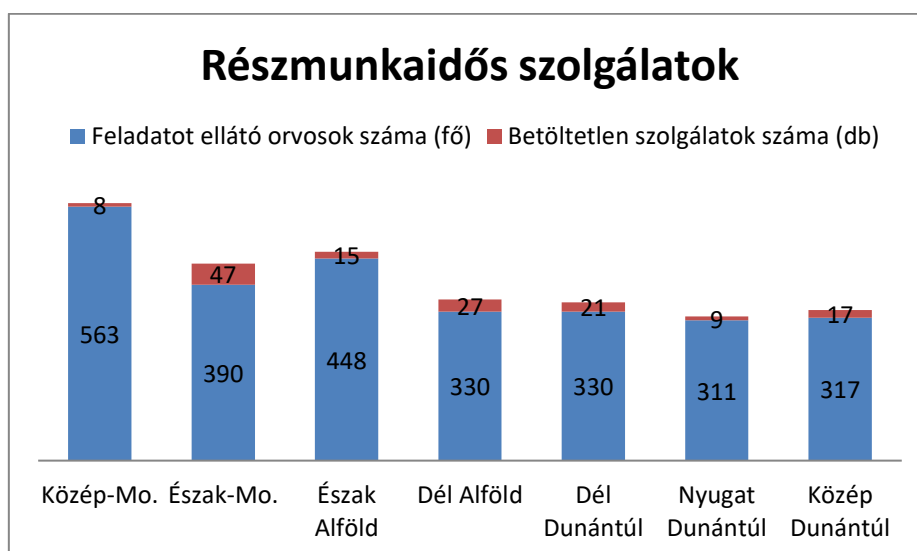
Az iskolaorvosi ellátás helyzetének felméréséhez 3 forrás állt rendelkezésünkre:

1. Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által nyilvántartott és lekérdezett adatok
2. Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal által nyilvántartott és lekérdezett adatok.
3. A Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság által a főfoglalkozású iskolaorvosok körében végzett felmérés adatai

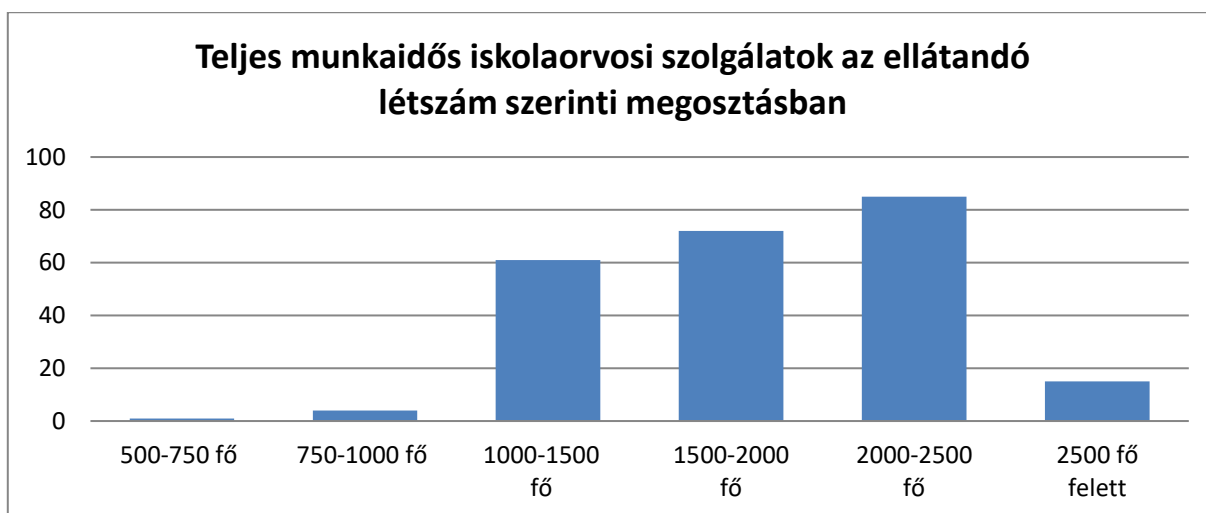
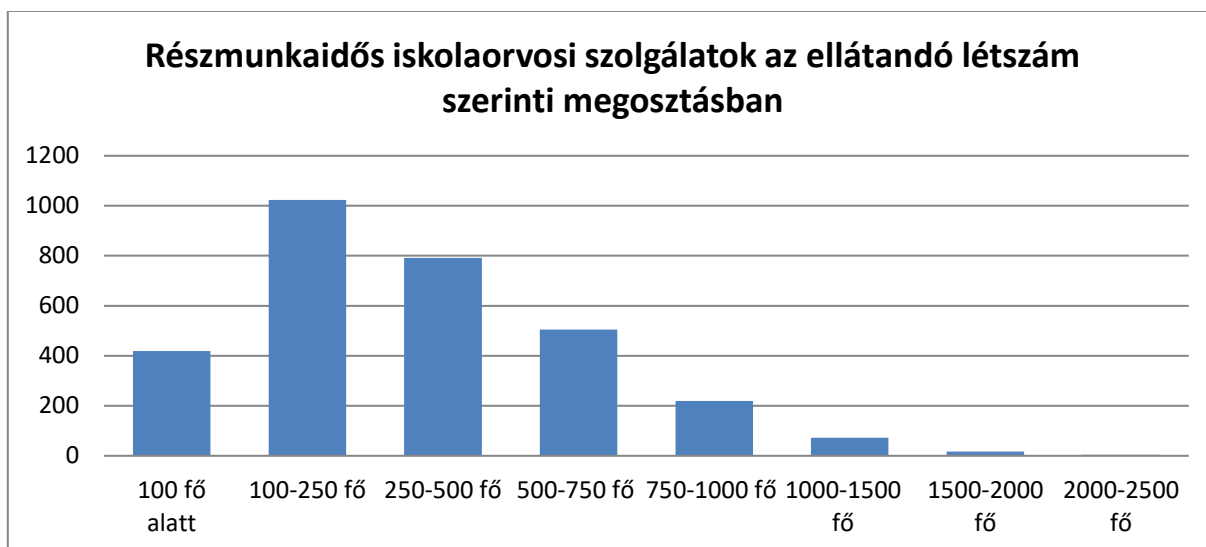
ad.1

A részfoglalkozású iskolaorvosok száma 2689 fő, a teljes munkaidős iskolaorvosok száma 184 fő.

Részmunkaidős szolgálatok esetén az Észak-Magyarországi régióban van a legtöbb betöltetlen szolgálat, teljes munkaidős szolgálatok esetén az Észak-Magyarországi régió kivül a Közép és Nyugat Dunántúli régiók szenvednek orvoshiányt. A teljes munkaidős szolgálatok helyettesítését több esetben (Miskolc, Debrecen, Győr) úgy oldják meg, hogy több házi orvos között osztják el a feladatot.

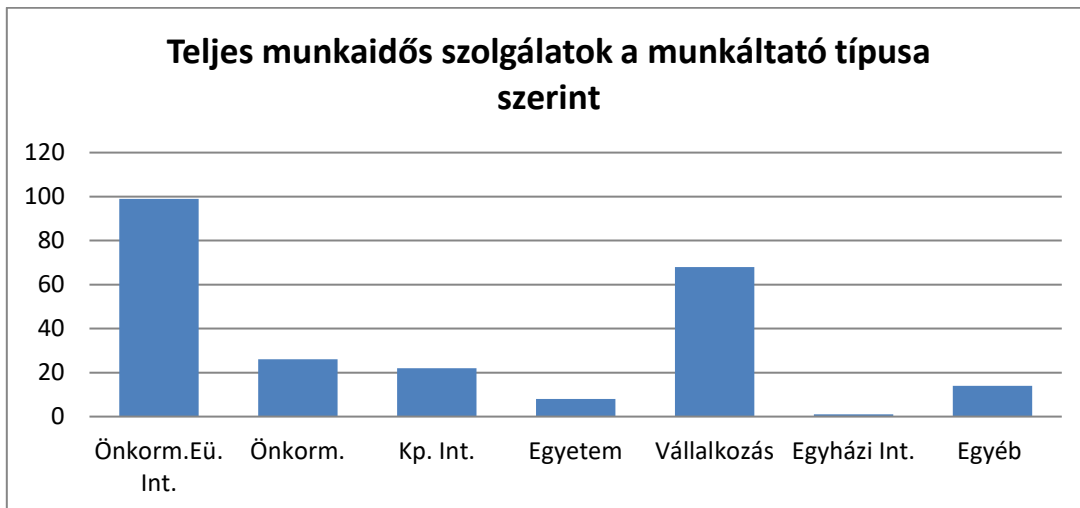


A részmunkaidős iskolaorvosi szolgálatok 47%-hoz 250 fő alatti tanulói létszám tartozik, az ellátás jelentősen széttagolt. A teljes munkaidős szolgálatok 72%-a 1500 fő feletti tanulót lát el.



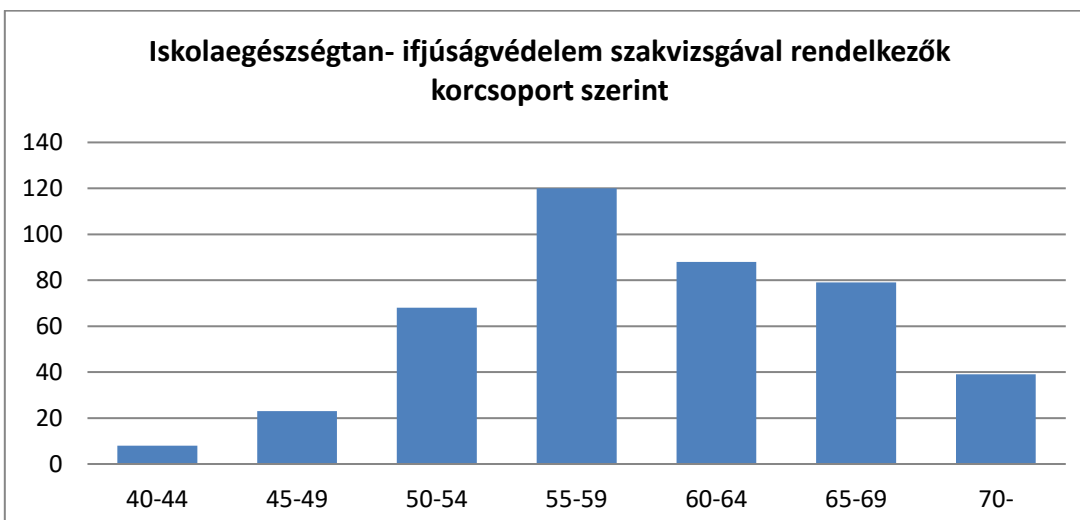
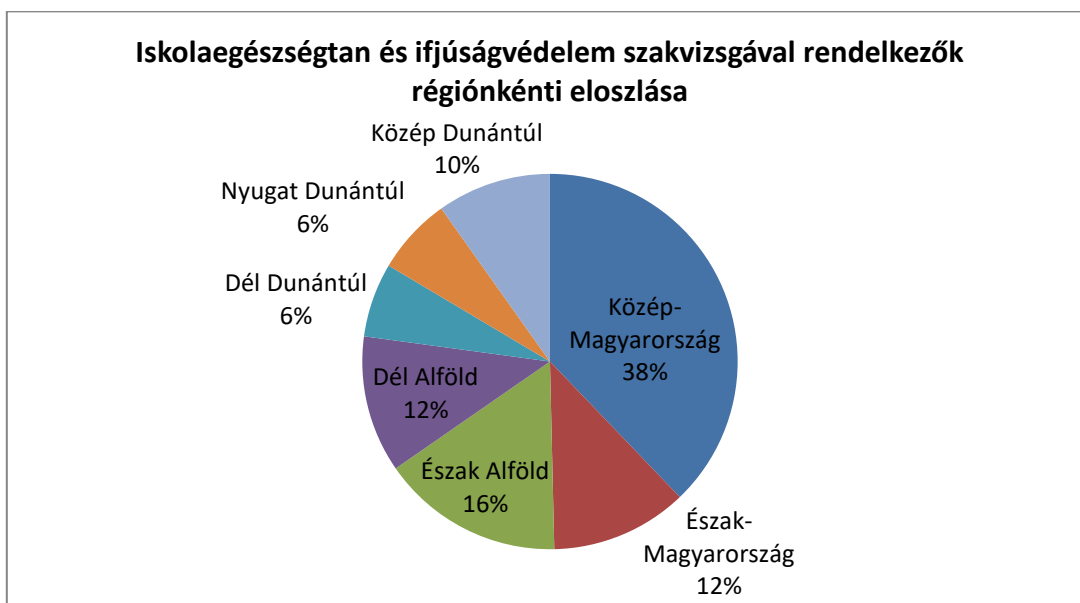
A munkáltatók tekintetében is elég heterogén a kép. Leginkább önkormányzati egészségügyi intézmény, önkormányzat alkalmazza az iskolaorvosokat vagy vállalkozás keretében végzik a tevékenységet. Kisebb százalékban egyetem, központi vagy egyházi intézmény és egyéb (KHT, Alapítvány)





ad.2

Az EEKH adatai szerint jelenleg az országban az iskola-egészségtan és ifjúságvédelem szakvizsgára vonatkozóan 425 fő az érvényes működési engedéllyel rendelkező orvosok száma, legtöbben a Közép-Magyarországi régióban vannak.



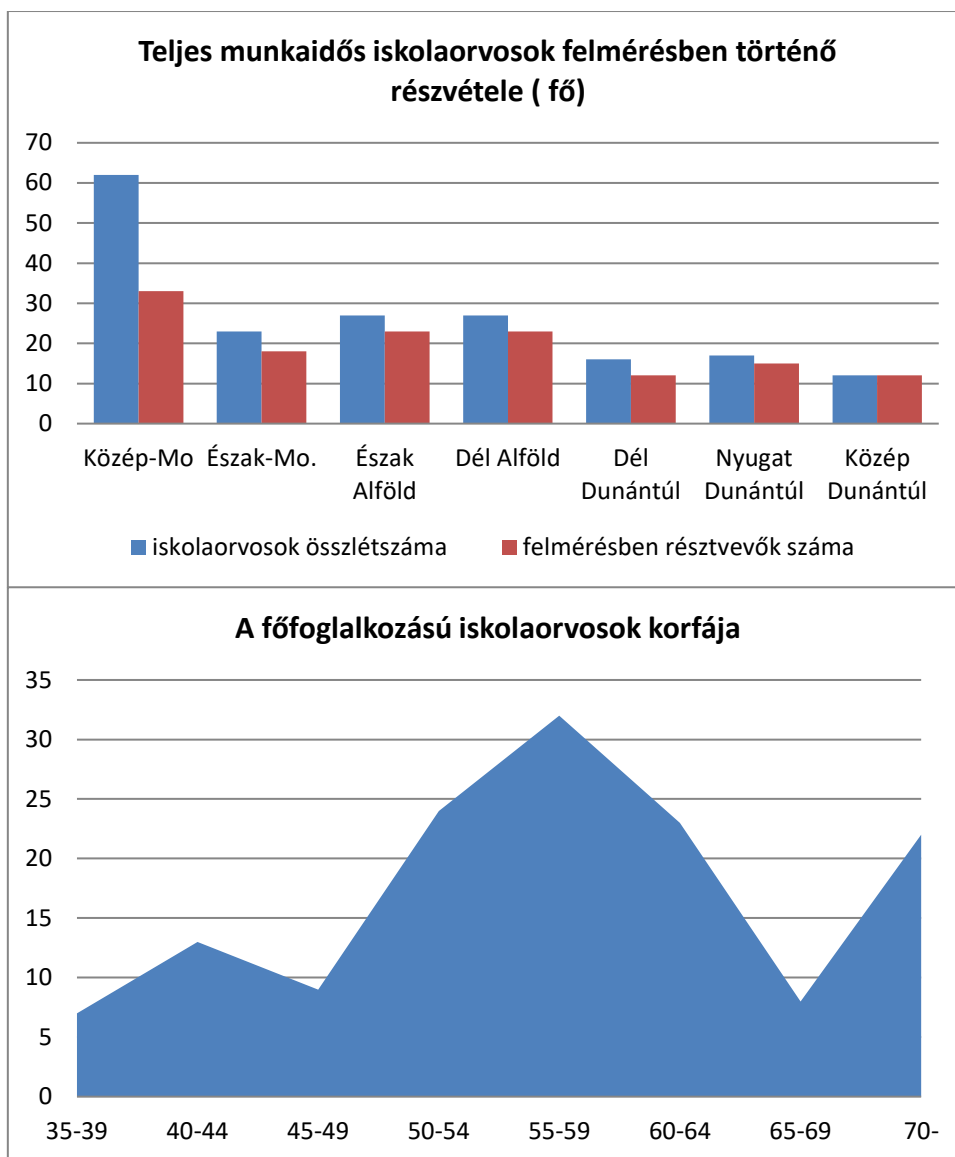
Legtöbben 1994 és 1998. között tettek szakvizsgát iskolaegészségtan és ifjúságvédelemből, az utóbbi négy évben azonban csak évi 1-2 szakvizsgázó volt. A jelenséget több dologgal is magyarázhatjuk: a ráépített szakvizsga a jogszabályok szerint a feladat elvégzéséhez nem kötelező, a munkáltatók emiatt sok esetben nem támogatták még főfoglalkozásúak esetén sem a szakvizsga megszerzését, a feltételek megváltozása miatt jelentősebb idő és költségvonzata van, a bérezésben, finanszírozásban ugyanakkor nem jelent előnyt.

Iskolaegészségtan és ifjúságvédelem szakvizsgát tett személyek száma évenkénti bontásban (1990-2013)	
szakvizsga megszerzésének éve	összesen
1990	1
1991	4
1992	5
1993	20
1994	53
1995	64
1996	108
1997	61
1998	51
1999	25
2000	24
2001	12
2002	10
2003	3
2004	11
2005	6
2006	8
2007	4
2008	3
2010	1
2011	1
2012	1
2013	2
összesen	478

ad 3.

A Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság a teljes munkaidős iskolaorvosok körében végzett felmérést. Az iskolaorvosi szolgáltatókat e-mailben kerestük meg az OEP finanszírozási adataiban található nyilvános e-mail címek alapján.

A 184 teljes munkaidős iskolaorvos közül 137-en küldték vissza az általunk összeállított kérdőívet, átlagéletkoruk 57 év.



Képzettség:

137 főfoglalkozású iskolaorvos közül 120 fő csecsemő- gyermekgyógyászat, 10 fő háziorvostan, 5 fő belgyógyászat, 4 fő foglalkozás-egészségügyi alapszakvizsgával rendelkezik, 62 főnek van iskolaegészségtan és ifjúságvédelem szakvizsgája, 30 fő egyéb szakvizsgával is rendelkezik.

Ellátott terület nagysága:

23 iskolaorvos aktuálisan helyettesítési feladatokat is végez. A 137 iskolaorvos összesen 623 nevelési-oktatási intézmény 310249 tanulója látja el, átlagosan 4,58 intézményt, 2265 főt.

Tárgyi feltételek:

A nevelési-oktatási intézmények 82%-ban van iskolaorvosi rendelő: óvodákban jellemzően nincs rendelő, iskolák esetén legtöbbször közeli más iskolában, vagy központi rendelőben látják el a tanulókat. Elvétve (3 esetben) még az is előfordul, hogy osztályteremben történik ellátás.

A rendelők mindössze 8%-ban biztosítják kizárólag egészségügyi forrásból a tárgyi feltételeket (eszközök, bútorok, fénymásolás, rezi stb), 57%-ban a nevelési oktatási intézmények hozzájárulnak a feltételek biztosításához és nincs jelentős probléma a feltételek biztosításával. 19%-ban viszont jelentős probléma van a tárgyi feltételek, működtetés biztosításával. Az iskolaorvosok jelzése szerint a rendelőt többnyire a nevelési-oktatási intézmény biztosítja, a

eszközök, bútorzat különböző tulajdonban vannak (oktatási intézmény, védőnői szolgálat, iskolaorvosi szolgálat, eü. intézmény), fénymásolás, postázás, nyomtatványok, gyógyszerek beszerzése is vegyes.

Munkahelyi mobiltelefonnal az iskolaorvosok 37%-a rendelkezik. Vezetékes telefonnal az iskolaorvosi rendelők 51%-a van ellátva.

Informatikai ellátottság:

37 iskolaorvos tud használni a rendelőkben (27%) hordozható számítógépet, de nem feltétlen az iskolaorvosi szolgáltató tulajdona, hanem a nevelési oktatási intézményé vagy a védőnőé. Az 508 iskolaorvosi rendelőből 234-ben található asztali számítógép (46%), ezek 78%-a 5 évnél régebbi beszerzésű.

Iskola-egészségügyi szoftver a rendelők 15%-ban található.

Nyomtató a rendelők 47%-ban van.

Összefoglaló megállapítások:

1. az iskolaorvosi ellátás jelentősen széttagolt
2. a munkáltatói hovatartozás heterogén
3. a teljes munkaidős iskolaorvosok nagy része gyermekgyógyász
4. alacsony az iskola-egészségtan és ifjúságvédelem szakvizsgával rendelkező teljes munkaidős iskolaorvosok száma, a szakvizsgázók száma az utóbbi években jelentősen lecsökkent
5. a nevelési-oktatási intézmények többségében van iskolaorvosi rendelő, a felszerelése, dologi kiadások biztosítása viszont megoszlik a nevelési-oktatási intézmények, az iskolaorvosi, és a védőnői szolgáltatók között, 19%-ban jelentős probléma van a feltételek biztosításával
6. a rendelők telefonnal való ellátottsága és informatikai háttere igen szegényes.

A rendelkezésre álló adatok ismeretében javasoljuk az iskolaorvosi ellátás fejlesztési stratégiájának kidolgozását, melyben felajánljuk a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság együttműködését.

Eger,2014. december 15.

Dr. Mezei Éva