

Beszámoló az Iskolaegészségügyi ellátással kapcsolatos helyzetfelméréssel kapcsolatos feladatok teljesítéséről

Dr.Aszmann Anna

A helyzetfelmérés a „Közös Kincsünk a Gyermekek” Nemzeti Csecsemő és Gyermekkegészségügyi Program III. Célkitűzéséhez kapcsolódik: „Iskola-ifjúságkegészségügyi ellátás fejlesztése, hatékonyságának növelése”, „Szakmai konszenzus megteremtéséhez szükséges objektív helyzetfelmérés elvégzése”.

A helyzetfelmérés indoklása

Az iskolaorvoslás struktúrájának és tartalmának jövőjével kapcsolatban az iskolaorvosi ellátást képviselő szakmai civil szervezetek (Házi Gyermekorvosok Egyesülete, Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság) eltérő állásponton vannak.

A HGYE vezetősége, és az általuk képviselt házi gyermekorvosok egy részének véleménye szerint az általános iskoláskorúak életkorhoz kötött szűrővizsgálatainak és a védőoltásainak is a praxisokban kellene történnie. Indoklásul hozzák fel többek között, hogy a teljes testre kiterjedő fizikális vizsgálatok a szülők jelenléte nélkül, gyakran az intimitást nélkülöző körülmények között történnek, és ez sérti a gyermekek személyiségi jogait. Ez utóbbit a nemrég végzett ombudszmani vizsgálat is megállapította. Másrészt gyengíti a család és az általa választott házi orvos kapcsolatát, a házi orvos kapuőr funkcióját.

A Fodor József Társaság vezetősége viszont hangsúlyozza, hogy az iskolai évfolyamokhoz kötött szűrővizsgálatok és az iskolában végzett immunizáció évtizedek óta biztosítják, hogy egyetlen tanuló se maradjon ki a vizsgálatokból és egyetlen védőoltás beadása se maradjon el. A vita eldöntés azért nehéz, mert nincsenek arra vonatkozó hatásvizsgálatok, hogy az orvosi vizsgálatok és a kampányoltások praxisba való áthelyezése veszélyeztetné-e vagy sem a szűrés és az immunizáció biztonságát.

Ezt a hiányt kívánja enyhíteni ez a helyzetfelmérés, amelyet az általános iskolákban végeztünk el.

A helyzetfelmérés végrehajtása

Az oktatási intézmények adatbázisából kiválasztásra került 200 általános iskola, az ország megyéit tekintve arányos elosztásban. Az iskolák igazgatói kézhez kapták az Országos Gyermekkegészségügyi Intézet és a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság által közösen megfogalmazott felkérést a felmérésben való részvételre. Ebben –kihangsúlyozva a felmérés célját és jelentőségét – kértük az iskolák vezetőit, hogy önkéntes és anonim módon ők maguk töltsenek ki egy kérdőívet, kérjék fel az iskola orvosát ugyanerre, és szervezzék meg, hogy 15-20 fő 7. évfolyamos tanuló és ugyanennyi szülő szintén önkéntes és anonim módon válaszoljon feltett kérdéseinkre.

Négy típusú kérdőív került kidolgozásra: az iskolavezetés, az iskolát ellátó orvosok, a szülők és a tanulók számára. A kérdőíveket közösen alakították ki az OGYEI munkatársai és a Társaság vezetőségi tagjai, széles körben történt vélemény gyűjtést követően. A kész kérdőíveket a Gyermek Alapellátás Országos Szakfelügyelő főorvosa, Dr.Kovács Julianna is megkapta.

A feltett kérdésekkel – több oldalról, az ellátók és ellátottak oldaláról - a következőkre kívántunk választ kapni:

- Az iskolát ellátó háziorvos leterheltsége és jelenléte az iskolában;
- A valóságban hol, milyen körülmények között és módon történnek meg a vizsgálatok;
- Megtörténik-e a szülők, gyermekek és iskolavezetés megfelelő tájékoztatása a kampányoltásokról és a vizsgálatokról;
- Az iskolaorvos és az iskolavezetés kapcsolata;
- Az iskolát ellátó háziorvos iskolaegészségügyi feladatokkal kapcsolatos motivációja;
- Az iskolaorvos, iskolavezetés, a szülők és a tanulók véleménye az iskolában történő orvosi vizsgálatokról és védőoltásokról: fontosnak tartják-e, hogy azok az iskolában történjenek; mi szól a praxisban történő ellátás és mi a továbbra is az iskolában történő végzés mellett;
- Hogyan oldaná meg a praxist ellátó orvos az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok praxisban történő elvégzését.

A kérdőíveket 158 iskolaigazgató és 158 iskolát ellátó orvos töltötte ki. A kérdőíveket kitöltő szülők száma 2719 fő, a tanulók száma 3283 fő.

Az adatbevitel során a bevitt kérdőívek 18%-a ellenőrzésre került.

Az adatfelvétel eredményeinek tervezett felhasználása:

- Szakmapolitikai döntés elősegítése céljából az értékelés továbbítása a szaktárca felé;
- Több szakmai fórumon való prezentáció:
- Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság ősszel megrendezésre kerülő éves konferenciája;
- A Magyar Védőnők Egyesülete és a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság közös „Tanévnitó” konferenciája
- A Medical Tribune Hungary „Kell nekünk iskolaorvoslás?” Gyermekgyógyászati Továbbképző Szemle Konferenciája

A helyzetfelmérés eredményei

A válaszoló iskolaorvosok, iskolaigazgatók, szülők és tanulók száma:

A válaszoló iskolaorvosok száma 158 fő, iskolaigazgatók száma szintén 158 fő. A válaszoló szülők száma 2719 fő, a válaszoló tanulók száma 3283 fő. Az országos eloszlást tekintve –az önkéntes vállalás miatt - nem egyenletes a minta: a legtöbb iskola (28) Zala megyéből vállalkozott a felmérésben való részvételre, nagyon kevés kérdőívet tudtunk feldolgozni Bács-Kiskun, Győr-Sopron, Hajdu-Bihar, Fejér és Komárom megyékből. A vizsgálatban csak általános iskolák vettek részt, a 7. évfolyamos tanulókat és szüleiket kérdeztük meg.

A 158 iskola 87,3%-a általános iskola, 3,2%-a speciális általános iskola, 9,5%-a 6 ill. 8 osztályos gimnázium volt. 12,1%-a a fővárosban, 46,5%-a megyei jogú városban, 35%-a városban és 6,4%-a községben található.

A vizsgálatban résztvevő iskolaorvosok

A válaszoló orvosok 2/3-a házi gyermekorvosként részfoglalkozásban, ¼-e főfoglalkozású iskola és ifjúsági orvosként, 1/10-e házi orvosként részfoglalkozásban, 2,5%-a egyéb részfoglalkozásúként látja el az iskolát.

A válaszoló főfoglalkozású 40 fő iskolaorvos közül 22 (több mint fele), a házi gyermekorvosként részfoglalkozásban ellátók 1/5-e, a házi orvosként részfoglalkozásban ellátók közel 1/5-e rendelkezik iskolaegészségtan és ifjúságvédelem szakvizsgával, annak ellenére, hogy az ellátáshoz ez nem kötelező.¹

Az általuk ellátott iskolák száma nagyon különböző, mint azt a következő táblázat mutatja.

| Ellátott iskolák száma | Orvosok részaránya | Orvosok száma | |
|------------------------|--------------------|---------------|--|
| 1 | 37% | 57 | 1 fő 7 iskolát ² |
| 2 | 27,3% | 42 | 1 fő 8 iskolát ³ |
| 3-4 | 22,7% | 35 | 2 fő 11 iskolát ⁴ is ellátott a felmérés időpontjában |
| 5-6 | 10,4% | 16 | |
| >6 | 2,6% | 4 | |

Átlagosan ellátott iskolák száma az iskolaorvos státusza szerint

| Státusz | Átlagosan ellátott iskolák száma |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Főfoglalkozású iskolaorvos | 4,5 |
| Házi gyermekorvos részfoglalkozásban | 1,78 |
| Házi orvos részfoglalkozásban | 1,35 |
| Egyéb részfoglalkozású | 2,75 |
| Helyettesítőkén | 2,5 |

¹ Természetesen ez nem tükrözi az országos arányokat.

² Szabolcs-Szatmár m.

³ Budapest

⁴ Pest m./ 3 sz. és Pest-m. 6.sz. iskolák

Iskolaorvosok által ellátott tanulók száma

| Tanulók száma csoportosítva | Iskolaorvosok aránya a mintában% |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <250 fő | 10,3 |
| 250-500 fő | 28,3 |
| >500-1000 fő | 25,5 |
| >1000-2000 fő | 18,7 |
| >2000-2800 fő | 15,1 |
| <2800 fő | 2,1 |

Legalacsonyabb tanulószám: 151 fő

Legmagasabb tanulószám: 4300 fő

Ellátottak számtani átlaga: 1044 fő

Ellátottak módusz átlaga (leggyakrabban előforduló érték) : 700 fő

Ellátott tanulók átlagos száma az iskolaorvos státusza szerint

A főfoglalkozású iskolaorvosok által ellátott tanulószám átlaga: 2255 fő. A házi gyermekorvosként iskolaorvosi feladatokat ellátó orvosok átlagban 596 tanulót, a házi orvosok 329 tanulót látnak el. Az egyéb részfoglalkozású státuszban lévők átlagosan 967 tanulót, a helyettesítők 1452 tanulót látnak el.

A választ adó főfoglalkozású iskolaorvosok által ellátott tanulószám 1091- 4300 fő tanuló között szór. A legtöbben 2000-3000 fő közötti gyermeket látnak el. Az átlagok megfelelnek a rendeletben előírtaknak, de a szórás nagy, főként a házi gyermekorvosként és főfoglalkozásban ellátók között.

Az iskolaorvosok iskolában töltött ideje

| Iskolában töltött idő havonta, csoportosítva | Iskolaorvosok % |
|--|-----------------|
| 1-4 óra | 14,5 |
| 5-10 óra | 21,7 |
| 11-20 óra | 29,0 |
| 21-40 óra | 10,2 |
| 41-100 óra | 4,2 |
| >100 óra | 20,4 |

Az iskolaorvos iskolában töltött idejének átlaga az orvos státusza szerint

| Orvos státusza | Heti óraszám átlaga | Havi óraszám átlaga |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Főfoglalkozású | 36,3 | 152,3 |
| Házi gyermekorvos részmunkaidőben | 3,3 | 13,2 |
| Házi orvos részmunkaidőben | 2,0 | 5,8 |
| Egyéb részfoglalkozású | 8,7 | 62 |
| Helyettesítő | 12,8 | 67,3 |

Az iskolában eltöltött idő – az orvosok saját bevallása szerint is – nagyon különböző, és – kivéve a főfoglalkozású orvosokat – nagyon alacsony.

A házi gyermekorvosok az átlag kb. 596 gyerekre heti 3,3 órát, a háziorvosok átlag 329 gyerekre 2 órát, a főfoglalkozású orvosok átlag 2255 gyerekre 36,3 órát fordítanak. A főfoglalkozású iskolaorvosok adott számú tanulóra eső idő ráfordítása lényegesen magasabb, mint a házi és házi gyermekorvosoké.

Az osztályvizsgálatokra fordított idő tanórában, az osztályvizsgálatok módja

Az időráfordítás és az, hogy egyszerre hány gyermek van bent a rendelőben, meghatározza a vizsgálatok minőségét, intimitását, és a tanulók komfort érzetét.

Az iskolát ellátó orvosok saját becslése alapján az osztályvizsgálatokra eső időráfordítások a következők: a főfoglalkozású iskolaorvosok átlagosan 2,56 órát, a házi gyermekorvosok 1,45 órát, a háziorvosok 1,53 órát, és a feladatot egyéb részfoglalkozásban ellátók 2,5 órát fordítanak egy-egy osztály (átlagosan 25-30 tanuló) vizsgálatára. Főfoglalkozásban egy tanulóra hozzávetőlegesen átlagosan 5 perc jut, házi/ gyermekorvosoknál ez 3 perc.

Hogyan látják az iskolaigazgatók az iskolaorvosi munkát

Iskolaorvosi vizsgálatok helyszínei

A tanulók osztályvizsgálatai az igazgatók 81%-a szerint az iskola orvosi rendelőjében/szobájában, 15,2%-a szerint a háziorvosi rendelőben, vagy a védőnői tanácsadóban, 3,8%-a szerint más helyen történnek.

A válaszoló fővárosi iskolák mindegyikében az iskolai rendelőben vagy orvosi szobában, a megyei jogú városok közül 6,8%-ban, az egyéb városok közül 16,4%-ban, a községi iskolák 9/10-ben az iskolán kívül, a háziorvosi/házi gyermekorvosi rendelőkben vagy védőnői tanácsadóknál történnek a kötelező vizsgálatok.

Meghatározott időben tartózkodik-e az orvos az iskolában?

Az igazgatók 51%-a szerint az orvosok meghatározott időben tartózkodnak az iskolákban, 41%-a szerint viszont nem. Település típus szerint ebben különbség van: a fővárosi iskolák majd mindegyikében, az egyéb városok közel felében, a 10 községi iskolából csak egyben tartózkodik meghatározott időben az orvos az iskolában.

Az iskolaigazgatók válaszai az orvosok iskola látogatásának gyakoriságáról

Az iskolaigazgatók fele szerint az orvos csak a szűrővizsgálatok és az oltások elvégzésekkor tartózkodik az iskolában. 13,5% szerint hetente, 12,5% szerint havonta, 8% szerint a havi gyakoriságnál ritkábban tartózkodik az iskolában. Az igazgatók 14,6%-a szerint az orvosok az iskolán kívül végzik el a vizsgálatokat és adják be a védőoltásokat.

Az orvosok 13%-a hetente, 12% havonta, 8% ritkábban mint havonta, 14,6% egyáltalán nem fordul meg az iskolában, a vizsgálatokat és oltásokat iskolán kívül végzi. A fővárosban a heti, egyéb városokban a havi iskolalátogatási gyakoriság a jellemző, a községekben végzik az orvosok a vizsgálatokat és oltásokat az iskolán kívül.

Az iskolaigazgatók valamivel több mint $\frac{3}{4}$ -e szerint az orvosok rendszeresen egyeztetik iskolaegészségügyi tevékenységüket az iskolavezetéssel, az igazgatók $\frac{1}{10}$ -e szerint ez csak néha, másik $\frac{1}{10}$ -e szerint soha nem történik meg.

Az iskolavezetés 58%-a számára nem jelent, vagy megoldható problémát jelent (40 %) az osztályvizsgálatok számára történő idő biztosítása. Csak 1,3% számára jelent ez komoly problémát. Ez ellene mond annak a viszonylag gyakori orvosi panasznak, hogy az iskolák „nem szívesen” engedik el a tanulókat vizsgálatra.

Hogyan látják a tanulók az iskolaorvos tevékenységét

Nemcsak az iskolavezetés, a pedagógusok, de a tanulók számára is fontos, hogy kiszámítható és ismert legyen az orvos (és a védőnő) jelenléte az iskolákban. Ennek ellenére a tanulók 58%-a nem tudja, hogy mikor tartózkodik az iskolaorvos, 50% nem tudja, mikor tartózkodik az iskolavédőnő az iskolában.

A tanulók 70,5%-a azt válaszolta, hogy ebben a tanévben vettek részt osztályvizsgálaton, 20,3% az elmúlt tanévet jelölte meg, 2,3% a „még régebben” választ adta. 6,9% nem emlékezett az utolsó iskolaorvosi vizsgálat idejére.

A vizsgálatokat a tanulók 70,5% -a szerint az orvos és a védőnő együtt végezte, 19,4% szerint csak a védőnő, 4,4% szerint csak az orvos, 5,6% szerint külön-külön az orvos is és a védőnő is. A közösen végzett vizsgálatok magas arányát kedvező jelenségnek tartjuk.

A gyerekek felét úgy vizsgálták, hogy néhányan, $\frac{1}{3}$ -t úgy, hogy négynél többen voltak együtt bent a rendelőben. Csak 16,7% válaszolta, hogy egyedül volt, amikor őt vizsgálták. Nem zárható ki, hogy a tanulók nem tesznek különbséget védőoltás és vizsgálat között. A védőoltásoknál fordul elő inkább, hogy egyszerre többen vannak bent a vizsgáló helyiségben.

Jogszabály teszi kötelezővé, hogy a tanulók a vizsgálatok eredményéről írásos leletet kapjanak. Ennek ellenére a tanulók 62%-a nem kapott, 17%-a nem emlékszik arra, hogy kapott-e leletet. Csak 20,7% válaszolta, hogy igen, kapott leletet. Ez nagy hiba, mert alapvetően befolyásolhatja a kiszűrt eltérések további sorsát, a szülővel való kommunikációt. A legutóbbi osztályvizsgálaton a tanulók 13,3%-nál találtak valamilyen egészségi problémát.

Ez az arány megfelel az iskolaorvosi tapasztalatoknak.

Nagyon fontos, hogy a további szakvizsgálatra utalt gyermekek el is menjenek a vizsgálatokra, és hozzák vissza az ott kapott leletet. A tanulók közel $\frac{3}{4}$ -e elment, közel $\frac{1}{3}$ -a nem ment el, vagy nem emlékszik arra, hogy elment-e további vizsgálatra (az utóbbi is azt jelenti, hogy nem kellő komolysággal kezeli a vizsgálati eredményeket).

A tapasztalt iskolaorvos azonban ezeket az arányokat nem tartja rossznak.

A 410 tanulóból, akik elmentek további szakvizsgálatra, 28% sem az iskolaorvosának vagy védőnőjének, sem a házi orvosának nem mutatta meg a kapott leleteket. (Elképzelhető, hogy a szakvizsgálaton a beküldési diagnózist nem erősítették meg, és ezért ezt nem tartották fontosnak, de mindenképpen a rossz kommunikációra utal orvos és páciensei között). A

tanulók 28%-a a leletet megmutatta iskolaorvosának vagy iskolavédőnőjének, a tanulók valamivel több mint 1/3-a megmutatta azt háziorvosának és iskolaorvosának is.

Hogyan látják a szülők az iskolaegészségügyi tevékenységet

Fontos, hogy a szülők tudják, mi a feladata az iskolaegészségügyi ellátásnak, fontos, hogy legyenek tájékoztatva arról, milyen védőoltást fog gyermekük kapni, és mikor kerül sor a kétévenkénti vizsgálatokra, valamint mi a vizsgálatok tartalma és eredménye.

A szülőknek csak néhány százaléka nem tud arról, hogy van az iskolának orvosa (3,8%) és védőnője (5,2%). A szülők 40%-a tud arról, hogy van iskolaorvos és 50%-a tud az iskolavédőnőről, de nem ismeri egyiket sem. 53% ismeri az iskolaorvost, 40% az iskolavédőnőt, részben mint a gyermeke háziorvosát és a körzet védőnőjét.

A szülők tájékoztatása a védőoltásokról, és az iskolában történő szűrővizsgálatokról

Az iskolai vizsgálatok és a védőoltások előtt a szülők döntő többsége (90,8%) kap írásbeli vagy szóbeli tájékoztatást. Csak a szülők 9,2%-a az, aki a vizsgálatok előtt, 3,1%-a, aki a védőoltások előtt nem kap tájékoztatást.

A védőoltások előtt kötelező az írásbeli tájékoztatás, ennek ellenére csak a szülők 76%-a kapja azt írásban.

Amíg az értesítéssel a vizsgálatokról és a védőoltásokról viszonylag elégedettek lehetünk, a lelet adás terén elég nagy a hiányosság

Leletadás az iskolában történő vizsgálatokról

A szülők 22,4%-a mindig kap leletet az orvosi vizsgálatokról. 21,7% hol kap, hol nem. Nagyon kedvezőtlen arány viszont, hogy a szülők 55,9%-a egyáltalán nem kap leletet az orvosi vizsgálatokról.

Az egyáltalán nem kapok válasz a legmagasabb (74,3%) azok között a szülők között, akik nem is tudnak arról, hogy van iskolaorvos. A mindig kapok válasz a legmagasabb azok között, akik ismerik az iskolaorvost, de nem ő a gyerek házi/gyermekorvosa. A hol kapok, hol nem válasz a legalacsonyabb (13%) ott, ahol nem is tudnak az iskolaorvosról, legmagasabb azok között, akik ismerik az iskolaorvost, de az nem a gyermekük háziorvosa. Megállapítható, hogy a leletadás gyakorisága összefüggést mutat az iskolaorvos ismertségével.

Elvitték-e gyermeküket a szülők az iskolaorvos által javasolt további vizsgálatokra?

A szülők 82%-a elvitte gyermekét szakvizsgálatra, amennyiben az iskolaorvos javasolta. 11% válaszolta azt, hogy ezt a háziorvossal való konzultációtól tette függővé. Csupán a szülők 6%-a válaszolta, hogy nem mindig vitte el gyermekét további vizsgálatokra.

A szülők 82 %-a tehát elfogadja az iskolaorvos javaslatát, ez nagyfokú bizalomra utal. Ennek ellenére az iskolaorvosok és a szülők közötti kommunikáció nagyon esetleges. A szülők csupán 1/5-vel fordult elő, hogy valaha is konzultált vagy rendszeresen konzultál az iskolaorvossal gyermekéről.

Védőoltások és szűrővizsgálatok

A következő kérdésekre adott válaszokból arra vonatkozóan szerettünk volna választ kapni, hogy a védőoltások és az évfolyamokhoz kötött szűrővizsgálatok biztonsága hol őrizhető meg inkább, a jelenlegi gyakorlattal az iskolában, vagy ahogy többen javasolják, a praxisokban.

Mi erről a válaszoló iskolaorvosok véleménye?

Jogszabály alapján eddig is lehetőség volt rá, hogy a kötelező szűrővizsgálatokat ne az iskolaorvos végezze el, amennyiben a tanuló igazolja, hogy azt már elvégezte valaki más, például a háziorvos.

Ezért megkérdeztük az iskolaorvosokat:

„Az elmúlt tanévben hányszor fordult elő, hogy egy tanuló ragaszkodott ahhoz, hogy az iskolaorvos helyett a háziorvosa végezze el a vizsgálatokat, vagy tőle kapja meg a védőoltást?”

- Az orvosok 58%-a azt válaszolta, hogy „egyikre sem volt példa”.
- Az orvosok 38%-a (60 fő) azt válaszolta, hogy „volt példa, a védőoltás beadására”.
- A 60 fő orvos 4/10-e egyetlen ilyen alkalmat említ, 3/10-e kettő alkalmat, 8 fő három alkalmat, két fő négy alkalmat.
- Az orvosok 14%-a (22 fő) válaszolta, hogy „volt példa a szűrővizsgálatok praxisban történő elvégzésére vonatkozó kérésre”.
- Ebből nyolc fő 1-1 alkalmat jelöl, öt fő 2 alkalmat jelöl, egy-egy fő jelöl három és hat közötti alkalmat.

Az évente elvégzett vizsgálatok és védőoltások nagyságrendjéhez képest ezek elenyésző számú igények.

Óvodások vizsgálatai

A szűrővizsgálatokról szóló jogszabály szerint kettő éve az óvodások szűrővizsgálatait a háziorvosi praxisokban és a védőnői körzetekben kell elvégezni. A következő adatok azt szemléltetik, hogy az iskolaegészségügyi feladatokat részmunkában végző házi/gyermekorvosok jobbnak vagy rosszabbnak tartják ezt a gyakorlatot.

Az orvosok 58,2%-a jobbnak tartja az új gyakorlatot, 32,7%-a nem tartja jobbnak, és 9,1 % továbbra is az óvodában végzi a vizsgálatokat (értelemszerűen tehát 41,8% az, aki nem tartja jobbnak).

A 64 válaszoló közül, akik jobbnak tartják az óvodában történő vizsgálatokat:

- 56 fő válaszolta, hogy így biztonságosabban tudja megítélni, a gyermek fejlődését.
- 31 fő számára nem jelent problémát a gyermekek behívása

A „nem jobb” és a „továbbra is az óvodában végzem” választ adó 46 orvos közül:

- 33 fő válaszolta, hogy sokkal több információt kap az óvónőtől a gyermek fejlődéséről, mint a szülőtől
- 34 fő válaszolta, hogy sokkal gyorsabb és egyszerűbb így elvégezni a vizsgálatokat
- 15 fő válaszolta, hogy próbálkozott a gyermekek behívásával, de nagyon kevesen jöttek be (több válaszlehetőség volt adható).

Az 5 évesekről készült adatlap sorsa

Az 5 éves életkorúak adatlapjának kitöltése a védőnőktől kapott információk figyelembe vételével a házi orvosok jogszabályi kötelezettsége, és nagyon fontos, hogy ezeket az iskolaegészségügyi szolgálat meg is kapja. Az öt éves kori adatlap egy „záródokumentum”, kitöltése a házi orvos és a védőnő együttműködésének, és a házi orvos preventív tevékenységének jó indikátora lehet.

Az iskolaorvosok felé feltettük azt a kérdést, hogy milyen arányban kapják meg ezeket az adatlapokat. A válaszokkal korántsem lehetünk elégedettek.

Az iskolaorvosok közel 38%-a kapja meg ezeket közel hiánytalanul. 39% arányban válaszolják, hogy a gyerekek legfeljebb negyedének, 1/10-1/10 arányban válaszolják, hogy a gyerekek felének, háromnegyedének kapják meg a lapját.

Az iskolaorvosok véleménye a szűrővizsgálatok és védőoltások praxisba való átkerüléséről

Az orvosok felé feltettük a következő kérdést: „Jó lenne-e, ha az általános iskolás tanulók szűrővizsgálatának kötelezettsége átkerülne a praxisba?”.

Az orvosok 70,8%-a azt válaszolta, hogy nem lenne jó, 29,2% válaszolta, hogy jó lenne. A nem lenne jó válaszok megoszlása az orvosok státusza szerint különbözik: A válaszoló főfoglalkozású orvosok 92,3%-a, a házi gyermekorvosok 63,8%-a, a 16 házi orvos közül 9 válaszolta, hogy szerinte nem lenne jó.

A „jó lenne” választ adók választhattak az előre megfogalmazott válaszok között:

38 fő szerint: „a szülőkkel együtt biztonságosabban tudná megítélni a gyermek fejlődését”.

31 fő: „erősítené a praxisba bejelentkezett gyermekekért érzett felelősséget, erősítené a családorvoshoz való kötődést”.

A „jó lenne” választ adók további indokai kiemelik a házi orvos felelősségét, a gyermekről való alaposabb ismereteit, a kölcsönös bizalom jelentőségét, a szülők személyes tájékoztatásának lehetőségét, mint előnyt. Továbbá a kiszűrt betegségek nyomkövetése könnyebb lenne, és megszűnne a kettősség, hiszen a házi orvosnak is kötelessége a státuszok elvégzése.

A „nem lenne jobb” 109 fő választ adók válaszainak megoszlása az előre megfogalmazott válaszlehetőségek szerint:

105 fő válaszolta. Az egészséges iskoláskorúak nem jelennének meg hiánytalanul, még felszólításra sem

77 válaszolta: külön problémát jelentene az egészségesek betegektől való elkülönítése.

A „nem lenne jó” választ adók további indokai elsősorban a megszervezés nehézségeit, a gyermekek megjelenésének bizonytalanságát emelik ki, és azt, hogy a szülőknek külön szabadságot kellene igényelniük, hogy gyermekeiket oltásra vagy vizsgálatra vigyék. Indoklásul felhozzák még a következőket: csoportos vizsgálatkor jobban szembetűnnek az eltérések, az iskolai pszichés problémák ebben a környezetben jobban kezelhetők, a hátrányos helyzetű gyermekek esély egyenlőségét (vizsgálatokhoz való hozzáférést) az iskolai vizsgálatok inkább biztosítják, a gyermekek természetes közegükben jobban megfigyelhetők.

Van aki szerint az iskolában a pedagógusok segítségével olyan személyes problémákra is fény derül, amelyek egyébként rejtve maradnának.

Arra a kérdésre, hogyan oldanak meg a praxisban az egészséges gyermekek kétévenkénti vizsgálatát, a következő válaszokat adták:

A 107 válaszoló 43%-a írásos behívással oldaná meg. 44,9% akkor végezné el a szűrővizsgálatokat, amikor a tanulók egyébként is megfordulnak a rendelőben. (Úgy gondoljuk, nem kell külön megindokolni, hogy ez utóbbi egyáltalán nem megnyugtató). 12% más módon oldaná meg, így például az iskolások rendelőbe való behívásával, a védőnő segítségével, mint a 6 év alattiak esetében, és van, aki a meg nem jelenők családi pótlékát vonatná meg.

Az iskolaorvosok véleménye a védőoltások praxisba való átkerülésével kapcsolatban

A védőoltások praxisba való átkerülését még alacsonyabb arányban (16,6%) támogatnák az iskolaorvosok. 83,4% szerint nem lenne jó.

A 25 fő orvos, akik szerint jobb lenne a védőoltásokat a praxisba beadni, a szülők jobb tájékoztatásával, a házi orvos gyermekkel kapcsolatos több ismeretével, az orvos és a szülők közötti bizalom jelentőségével indokolják választásukat. Indokolják ezen kívül az orvosi rendelőben biztosítható jobb körülményekkel is.

A „nem lenne jó” választ nagyon sokan indokolták.

A válaszok csoportosítva:

28 fő jelölte, hogy az oltások biztonságát a sokkal egyszerűbb szervezés szavatolja, könnyebb az adminisztráció, a gyermekek számára is jobb a csoportos megoldás. 38 fő a szülők nehéz mozgósíthatóságával, az oltások elhúzódásával indokolta meg, hogy miért érzi veszélyben az átoltás biztonságát.

Mennyire fontos az egészségügyi ellátás fenntartása az iskolákban?

Az egészségügyi ellátás fenntartását orvosok 41,8%-a nagyon fontosnak, 51,6%-a fontosnak tartja. 6,6% (10 fő) nem tartja fontosnak.

Hogyan vélekednek erről az iskolák igazgatói?

A 158 iskola 150 igazgatója közül 57% nagyon fontosnak, 38% fontosnak tartja, hogy „a tanulók egészségi állapotának rendszeres ellenőrzése és a védőoltások beadása az iskolaegészségügyi ellátás keretében, az iskolákban történjen”. 5,1% (8 igazgató) számára ez nem fontos.

Hogyan vélekednek erről a szülők?

Arra a kérdésre, hogy „Jobbnak tartaná-e, ha a vizsgálatokat és a védőoltások beadását a házi orvos vagy házi gyermekorvos végezné?”, a következő válaszok érkeztek:

2715 szülő közül 1648 (60,7%) válaszolta, hogy nem, mert az iskolában egyszerűbb. 662 szülő (24,2%) azzal indokolta meg, hogy azért nem, mert az egészséges gyermeket el kellene vinni a rendelőbe.

105 (3,9%) szülő szavazna mellette, mert „úgyis rendszeresen elviszem a gyermeket”.

509 (18,7%) szülő szavazna mellette, mert szeretne a vizsgálatnál jelen lenni.

156 szülő, a válaszolók 5,7%-a nem tudja eldönteni, hogy melyik gyakorlat lenne jobb.

Meg kell jegyezni, hogy valamivel magasabb arányban szavaznak igennel azok a szülők, akiknek a gyermeke krónikus beteg.

A szülők döntő többsége (92%) fontosnak tartja, hogy az iskolákban legyen orvosi és védőnői ellátás. 3,9%-a nem tartja fontosnak, és 4,2% nem tudja azt eldönteni.

Mennyire gyakori, hogy a szülők egészséges gyermeküket szűrővizsgálat céljából elviszik a háziorvoshoz?

Arra a kérdésre, hogy „Előfordult-e már, hogy nem betegség miatt vitte iskolás gyermekét a háziorvoshoz vagy házi gyermekorvoshoz, hanem azért, hogy egészségi állapotát, fejlődését ellenőrizze?” , a szülők a következő válaszokat adták:

A szülők 52%-a a „nem fordult elő” választ adta, 13,1% az egyszer fordult elő, 35% a többször is előfordult választ adta. Valamivel szignifikánsan magasabb arányban fordult ez elő ott, ahol krónikus beteg gyermek van a családban (47% a 32%-al szemben).

Hogyan látják ezt a kérdést a 7. évfolyamos tanulók?

Arra a kérdésre, hogy „Mikor voltál háziorvosodnál úgy, hogy nem voltál beteg?” a következő válaszokat adták:

A 3260 gyerek 47,4%-a csak betegként járt háziorvosánál. 52,6% járt már nem betegként is háziorvosánál, egy,-két évvel korábban, vagy valamikor.

Arra a kérdésre, hogy ha választhatna, a két évente kötelező vizsgálatok hol történjenek , a következő válaszokat adták:

A 3253 tanuló 65,7%-a továbbra is az iskolaorvosi vizsgálatokat választaná, egyszerre a többi gyerekkel

22,7% elmenne a házi/gyermekeorvoshoz egyedül is

11,6% elmenne a házi/gyermekeorvoshoz szülői kísérettel

Ugyanezt a kérdést feltéve a védőoltásokkal kapcsolatban, a következő válaszokat adták:

68,5 % szavazna továbbra is a védőoltások iskolában való beadása mellett.

22 % elmenne a házi/gyermekeorvoshoz egyedül is

9,3 % elmenne a házi/gyermekeorvoshoz szülői kísérettel.