



**TÁMOP-6.1.4/12/1-2012-0001
Koragyermekkor (0-7 év) program**

**Áttekintés
a védőnői és a házi gyermekorvosi ill. a vegyes praxis
ellátás minősége és megfelelősége indikátorainak
fejlesztéséről**

OTH, Budapest
2014. április

Szerzők:

Mekler Róbert dr.
Oberling János dr.
Tóth Lenke
Vásárhelyi Erzsébet

Koordinátor-lektor:
Somogyvári Zoltánné

Szerkesztő
Baukó Mária

A TÁMOP 6.1.4 kiemelt projekt szakmai vezetése
Prof. Dr. Fogarasi András szakmai vezető
Kereki Judit szakmai vezető koordinátor

Módszertan alprojekt szakmai vezetése
Odor Andrea módszertan szakmai alprojektvezető II.

Módszertan VI. Minőségfejlesztés elemi projektvezető
Baukó Mária

Tartalom

Összefoglalás.....	4
Bevezetés	5
Az indikátorok fejlesztésének szakmai, szakmapolitikai fókuszai	6
A fejlesztés főbb fázisai.....	7
Kritériumok	8
<i>A várandósok ellátásával kapcsolatban megfogalmazott elvárások.....</i>	8
<i>A 0-7 éves életkorúak ellátásával kapcsolatban megfogalmazott elvárások.....</i>	8
Indikátorok.....	11
<i>A várandósok ellátásának indikátorai</i>	11
<i>A 0-7 éves életkorúak ellátásának indikátorai</i>	11
Célértékek kitűzése.....	15
Az indikátorokra tett javaslatok rendszere.....	16
<i>Javaslat a várandósok védőnői ellátása minőségének és megfelelőségének indikátoraira.....</i>	17
1. Melléklet „Egyes kockázati tényezők felmérése”.....	18
2. Melléklet „Felkészítés a szoptatásra”	19
3. Melléklet „A védőnői ellátás visszautasítása”.....	20
<i>Javaslat a 0-7 évesek védőnői és a házi gyermekorvosi ill. a vegyes praxisban történő ellátása minőségének és megfelelőségének indikátoraira.....</i>	21

Összefoglalás

A TÁMOP-6.1.4/12/1-2012-0001 Koragyermekkor (0-7 év) programon belül a Módszertan alprojekt VI. (Minőségfejlesztés) elemi projekt keretében történő indikátorfejlesztés számára a tartalmi keretet a Megvalósíthatósági Tanulmány (MT), az időbeni és az emberi erőforrásbeli keretet pedig a GANTT diagram határozta meg. Az ezekben eredetileg szereplő elemek módosultak a tényleges fejlesztés folyamán.

A fejlesztés időtartamában, valamint a fejlesztők létszámában jelentkező veszteségek lehetőség szerinti kompenzálása érdekében a klasszikus indikátorfejlesztéshez képest több elem tekintetében is kompromisszumos megoldásokat kellett alkalmazni. Szűkített, de korrekt és részletesen dokumentált fejlesztési eljárásban került sor a várandósok és a 0-7 évesek védőnői, házi gyermekorvosi, ill. vegyes praxisban történő ellátása indikátorainak fejlesztésére, szakmai, szakmapolitikai fókuszok figyelembe vétele mellett. Külön hangsúlyt kapott a módszertan alprojekt egyes fejlesztései (produktumai) alkalmazásának indikátorokkal történő nyomon követése.

A VI. elemi projekt a várandósok ellátásának mutatószámaként 5, a 0-7 évesek ellátásának mutatószámaként 42 indikátorra tesz javaslatot.

Bevezetés

A TÁMOP-6.1.4/12/1-2012-0001 Koragyermekkor (0-7 év) programhoz készült Megvalósíthatósági Tanulmány szerint az *indikátorok* az ellátás során előforduló események mennyiségi mérőszámai, amelyek felhasználhatók az ellátás minősége, a lakosság egészségi állapota és az egészségügyi ellátórendszer mérésére és értékelésére. Az indikátorok nem adnak közvetlen választ a lehetséges problémákra, hanem felhívják a figyelmet azon területekre, ahol a tapasztalt eltérések okainak feltárására további részletes elemzések elvégzése válik szükségessé.

A programban a VI. elemi projekt keretébenⁱ történő indikátorfejlesztés *projekten belüli tartalmi kereteit* a Megvalósíthatósági Tanulmány (MT), *időbeni és emberi erőforrásbeli kereteit* pedig a GANTT diagram határozta meg. Az ezekben eredetileg szereplő elemek *módosultak* a tényleges fejlesztés folyamán.

1. A változtatás oka *tartalmi* tekintetben az volt, hogy időközben megjelent a 36/2013. (V.24.) EMMI rendelet az egészségügyi rendszer teljesítményértékelésének eljárásrendjéről, ennek következtében az indikátorfejlesztésre vonatkozóan az MT-ben foglaltak egy része túlhaladottá vált.
2. Az *időbeni módosulás* két komponensű volt.
 - 2.1. Egyik elemét, a fejlesztés későbbi kezdését az indokolta, hogy az alprojekt fejlesztései között több olyan is volt, amelynek produktumait, pontosabban azok jövőbeni megvalósulását, mint az egészségügyi ellátó rendszer mérendő, értékelendő elemét célszerű volt figyelembe venni az indikátorok fejlesztésében, ehhez azonban meg kellett várni ezen produktumok elkészültét, vagy legalább is az ezt megelőző fázist (a részproduktumokat).
 - 2.2. Az időbeni módosulás másik eleme a fejlesztésre szánt eredeti időtartam 1/3 résszel történő csökkenése volt. A minőségfejlesztésben közismert elvárásokhoz képes sajnálatosan rövidre, 6 hónapra tervezett időtartam helyett csupán 4 hónap állt rendelkezésre az indikátorok kialakítására.
3. A fejlesztésre tervezett emberi erőforrás 1/3 résszel történő csökkenése volt a másik olyan veszteség, melyet ebben a témában elszenvedett az elemi projekt. A tervezett 6 szakember helyett csak 4 fejlesztő alkalmazására kerülhetett sor (egy házi gyermekorvos, egy vegyes praxist ellátó háziorvos, két védőnő).

A 2.2. és a 3. pontokban szereplő, és a fejlesztés időtartamában, valamint a fejlesztők létszámában jelentkező veszteségek lehetséges kompenzálása érdekében a klasszikus indikátorfejlesztéshez képest több elem tekintetében is kompromisszumos megoldásokat kellett alkalmazni. Ilyen volt például az, hogy a fejlesztés-módszertani tekintetben elvileg elvárt kutatás helyett meg kellett elégedni a nemzetközi és a magyarországi

gyakorlatban az egészségügy területén alkalmazott indikátorok és mutatószámok áttekintésével, a projektben előzően fejlesztett (alkalmazott) indikátorok figyelembe vételével, a fejlesztők szakmai tapasztalatából adódó véleményekkel, a mintacsoportok tagjainak gyakorlati szempontú megközelítéseivel, stb.

Mindezek mellett kijelenthető, hogy bár szűkített, de az adott keretek között korrekt fejlesztési eljárásban került sor a várandósok és a 0-7 évesek védőnői, házi gyermekorvosi, ill. vegyes praxisban történő ellátása indikátorainak fejlesztésére. Ezek az indikátorok az *ellátók tevékenységének* mérőszámai, és az MT-ben foglaltaknak megfelelően részben az ellátás folyamatára, részben pedig annak eredményére irányulnak.

Az indikátorok fejlesztésének szakmai, szakmapolitikai fókuszai

- A 0-7 évesek körében előforduló fejlődésbeli eltérések és elakadások minél korábban kerüljenek észlelésre és jelzésre (a célzott korai fejlesztésre történő irányítás érdekében).
- Az indikátorban nevesített *életkor szerinti ellenőrzőpont* (checkpoint) igazodjon a 0-7 éves életkorúak fejlődési, továbbá optimális fejleszhetőségi (!) szakaszhatáraihoz (ez utóbbi miatt kerültek be a produktumba a 2 éves életkorra tervezett indikátorok).
- Az egyes életkori szakaszolásokban lehetőleg azonosak legyenek azok a megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez. Egyfelől ennek alapján az egyes szakaszolások mutatószámai egymással összevethetők egy keresztmetszeti (transzverzális) áttekintésben, másfelől az életkorokban „felmenő rendszer” lehetővé teszi az egyes kohorszokban (itt: az azonos évben születettek körében) az ellátásukra vonatkozó elvárások teljesülésének hosszmetzeti (longitudinális) vizsgálatát, mérését.
- Folyamatos monitorozás történjen a 6 éves életkorúak iskolaérettségi arányának változásáról, mert ez az elem egy jelentős fejlődési (és alapellátási!) periódus végén a kimeneti szint (egyik) eredménymutatója.
- Kerüljön detektálásra a projektben (más elemi projektekben) történt fejlesztések produktumainak bevezetése, azok alkalmazásának alakulása.
- Teljesüljenek az irányelvfelvezetésre vonatkozó kitételek (módosított MT), ennek keretében legyenek olyan mutatók, melyek az ellátás *folyamatának* értékelését, és olyanok, melyek ellátás *eredményének* értékelését szolgálják (ellátási folyamat és eredmény – outcome - indikátorok)

- A gyermek-egészségügyi alapellátásban kerüljön felismerésre, jelzésre és intézkedésre a 0-7 évesek bántalmazásának *minden* esete (maradéktalanul teljesüljön a jelzőrendszeri funkció).
- A védőnői ellátás visszautasítása, az abban rejlő kockázat miatt, kerüljön *részleteiben is* monitorozásra.
- Érvényesüljenek nemzeti egészségvédelmi törekvések (ebben a vonatkozásban az aktív és a passzív dohányzás okozta ártalmak megelőzése, vagy lehetőség szerinti csökkentése érdekében tett ellátási események a házi gyermekorvosi / házi orvosi / védőnői ellátás során).

A fejlesztés főbb fázisaiⁱⁱ

- Nyitó munkaértekezlet (munkamódszer kialakítása, fejlesztés-módszertani megbeszélés).
- Gyakorlati fejlesztői tevékenység.
 - Előkészület (A magyarországi gyakorlatban az egészségügy területén jelenleg alkalmazott indikátorok és mutatószámok áttekintése. Más elemi projekteknél / témákban eddig fejlesztett (alkalmazott) indikátorok áttekintése.)
 - Fejlesztés
 - Ajánlási tábla készítése
 - Standard tábla készítése
 - Prioritási sorrend megállapítása
 - Minőségi dimenzió mátrix készítése
 - Indikátor tábla készítése
 - Peer review (strukturált kérdőívekben a mintacsoport szakmai véleménye, számszerű értékelése az indikátorok használhatóságáról).
 - Fejlesztők értékelő (záró) munkaértekezlete
 - Szükséges módosítások, korrekciók elvégzése.
 - Javaslat a védőnői és a házi gyermekorvosi ill. a vegyes praxis ellátás minősége és megfelelősége indikátoraira.

Kritériumok

Ahhoz, hogy az indikátorok alapján következtetni lehessen az ellátás minőségére, előre meg kell határozni azokat a kritériumokat, amelyek az ellátást befolyásolják. (MT)

Ebben a fejlesztésben meghatározott kritériumok a szolgáltatást végzők tevékenységéhez köthető tényezők, olyan megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez.

A várandósok ellátásával kapcsolatban megfogalmazott elvárások:

1. Az első védőnői látogatás a várandós gondozásba vétele után 2 héten (10 munkanapon) belül megtörténik.
2. A védőnői gondozási terv a várandós anya bevonásával, egyetértésével készül.
3. Az egyes rizikótényezők korai feltárása megtörténik.
4. A várandós anya felkészítése a szoptatásra megtörténik.
5. A várandósság ideje alatt a védőnői gondozás igénybevétele megvalósul.

A 0-7 éves életkorúak ellátásával kapcsolatban megfogalmazott elvárások:

1. Az első védőnői látogatás az újszülött hazaérkezését követő 2 munkanapon belül megtörténik.
2. Az első házi gyermekorvosi/háziorvosi vizsgálat az újszülött hazaérkezését követően a szakmai irányelvnek megfelelő időben megtörténik.
3. A csecsemők (0-11 hónaposok) között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
4. Az 1 hónaposok között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
5. Az 1 hónapos életkorban esedékes kérdőíves rizikó felmérés megtörténik.
6. Az 1 hónapos életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik.
7. Az 1 hónaposok között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos/háziorvos értesítése megtörténik.
8. Az 1 hónapos életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés vagy terápiás ellátás történik.
9. A 2 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.

10. A 2 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása a megtörténik.
11. A 2 éves életkorban esedékes kérdőíves rizikó felmérés megtörténik.
12. A 2 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik.
13. A 2 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos/háziorvos értesítése megtörténik.
14. A 2 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés, terápiás ellátás történik.
15. A 3 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
16. A 3 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
17. A 3 éves életkorban esedékes kérdőíves rizikó felmérés megtörténik.
18. A 3 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik.
19. A 3 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítése megtörténik.
20. A 3 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés, terápiás ellátás történik.
21. A 6 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
22. A 6 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik.
23. A 6 éves életkorban esedékes kérdőíves rizikó felmérés megtörténik.
24. A 6 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik.
25. A 6 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítése megtörténik.
26. A 6 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott fejlesztés, terápiás ellátás megtörténik.
27. A házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban 6 éves életkorra a korai ellátás eredményesen megtörténik .
28. Fokozott gondozási szükséglet megállapításáról a 0-7 éves gyermek alapellátását végző házi gyermekorvos / háziorvos a védőnőt értesíti, tájékoztatja.
29. Fokozott gondozási szükséglet megállapításáról a védőnő a 0-7 éves gyermek alapellátását végző házi gyermekorvost/háziorvost értesíti, tájékoztatja.

30. A 0-7 évesek lázas betegsége esetén alkalmazott antibiotikus kezelés aránya közelít a nemzetközi ajánlásokhoz.
31. A védőnő tájékozódik a csecsemők családi környezetének dohányfüst által történő szennyezéséről.
32. A védőnő nyilvántartja a passzív dohányzásnak kitett csecsemőket.
33. A védőnő a passzív dohányzásnak kitett csecsemők családját ellátja ismeretekkel a dohányfüst káros hatásairól.
34. A házi gyermekorvos/háziorvos nyilvántartja a passzív dohányzásnak kitett csecsemőket.
35. A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos orvosi észlelések és megállapítások dokumentáltak és nyomon követhetők.
36. A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos orvosi intézkedések dokumentáltak és nyomon követhetők.
37. A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos védőnői észlelések és megállapítások dokumentáltak és nyomon követhetők.
38. A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos védőnői intézkedések dokumentáltak és nyomon követhetők.
39. 0-7 éves életkorban a védőnői gondozás igénybevétele megvalósul.
40. 0-7 éves életkorban a védőnői ellátás visszautasítása esetén a védőnő, mint a jelzőrendszer tagja, értesíti az illetékes gyermeket ellátó házi gyermekorvost / háziorvost.
41. 0-7 éves életkorban a védőnői ellátás visszautasítása esetén a védőnő, mint a jelzőrendszer tagja, értesíti az illetékes gyermekjóléti szolgálatot.

Indikátorok

A várandósok ellátásának indikátorai:

1. Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a nyilvántartásba vételt követő 10 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek aránya.
2. Az év folyamán nyilvántartott várandósok között az egyeztetett védőnői gondozási tervvel rendelkezők aránya.
3. Az év folyamán nyilvántartott várandósok között a várandós és a magzat egészségi állapotát, a várandósság kimenetelét károsan befolyásoló egyes életmódbeli kockázati tényezők védőnői felmérésének aránya.
4. Az év folyamán szült várandósok között a pozitív szoptatási attitűd növelésére irányuló védőnői ismeretátadásban részesültek aránya.
5. Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a személyre szabott tájékoztatást követően a védőnői gondozást visszautasítók aránya.

A 0-7 éves életkorúak ellátásának indikátorai:

1. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követő 2 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek aránya.
2. Az év folyamán a háziorvosi praxisban nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követően a szakmai irányelvnek megfelelő időben történt első házi gyermekorvosi / háziorvosi vizsgálatban részesültek aránya.
3. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-11 hónaposok között a teljes körű házi gyermekorvosi / háziorvosi szűrővizsgálatban részesültek aránya
4. Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatban részesültek aránya.
5. Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes rizikó felmérés kérdőívei kitöltésének aránya.
6. Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya.
7. Az év folyamán az 1 hónapos életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítésének aránya.

8. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya.
9. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 2 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
10. Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
11. Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya.
12. Az év folyamán a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya.
13. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben részt vevők aránya.
14. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 3 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
15. Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
16. Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya.
17. Az év folyamán a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya.
18. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben részt vevők aránya.
19. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 6 éves korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
20. A védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya.
21. Az év folyamán a védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya.
22. Az év folyamán a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya.

23. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya.
24. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 6 éves életkorú gyermekek között az iskolaérettek aránya.
25. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves életkorú gyermekek között az iskolaérettek aránya.
26. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 0-7 évesek között az orvos által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes védőnő értesítésének aránya.
27. Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya.
28. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban ellátott 0-7 éves életkorúak körében lázas betegség esetén alkalmazott antibiotikus kezelések aránya.
29. Az év folyamán a védőnői körzetben a 0-11 hónaposok családi környezetében a csecsemő passzív dohányzás kockázati felmérésének aránya.
30. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok aránya.
31. Az év folyamán a védőnői körzetben a passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok családjá körében a dohányfüst káros hatásairól szóló felkészítésben kifejtett védőnői aktivitás aránya.
32. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok aránya.
33. Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban az orvos által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek aránya.
34. Az év folyamán a házi gyermekorvos / házi orvos, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések aránya.
35. Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek aránya.
36. Az év folyamán a védőnő, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések aránya.
37. Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek családjá körében a védőnői gondozást visszautasító családok aránya.

38. Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a házi gyermekorvos / házi orvos védőnő által történt dokumentált értesítésének aránya.
39. Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a gyermekjóléti szolgálat dokumentált értesítésének aránya.

Célértékek kitűzése

Amint arra fentebb már utaltunk, a fejlesztési folyamatban létrejött indikátor-tervezetekről megkértük a projekt módszertani alprojektjében házi gyermekorvosokból, vegyes praxisú háziorvosokból és védőnőkből álló *mintacsoport tagjainak kollegiális véleményét*.

Ennek során a *gyermek-egészségügyi alapellátás gyakorlati szakemberei személyes szubjektív véleményük* alapján, egy skálán, 0-7 közötti értéktartományba sorolták az indikátor-tervezeteket.

A mintacsoport tagjai által végzett besorolások *átlagértékei* képezték az egyes indikátor-tervezetek score értékét. Fenntartásokkal, de mégis feltételezhető, hogy ez a score a jelenlegi ellátási gyakorlatban kialakult érték-sorrendet is tükrözi. (A fejlesztésre kiszabott idő-korlát miatt mélyebb elemző munkára nem volt mód.)

Mindezek alapján a *jelenleg* megjelölt, tervezett célértékek az alábbi táblázatban foglaltak alapján kerültek kialakításra:

kollegiális értékelés szerinti score	tervezett célérték
7-6,51	100%
6,50-6,01	95%
6-5,51	90%
5,50-5,01	85%
5-4,51	80%
4,50-4,01	75%
4-3,51	70%

(A kollegiális értékelés során 3,50 vagy annál alacsonyabb score érték nem volt.)

A tervezett célérték meghatározása során csak akkor tértünk el ettől a módszertől, ha a kollegiális értékelés score magas ($\geq 5,51$) volt, de az értékelendő elem jellege miatt nem volt értelmezhető a fenti rendező elv. Ezekben az esetekben a tapasztalati tényezők alapján került sor a tervezett célértékre történő javaslattételre (például: a védőnői ellátást visszautasítók aránya, a bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek aránya, a passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok aránya, stb.).

Reméljük, hogy a jövőben kialakítandó Védőnői Módszertani Egység minőségfejlesztő tevékenységében sor kerül majd az indikátorok felülvizsgálatára (karbantartására) is, amely egyrészt a gyakorlati tapasztalatok elemzése, másrészt a szakmapolitikai koncepciók alapján fog megtörténni.

Az indikátorokra tett javaslatok rendszere

A VI. elemi projektben történt indikátorfejlesztés során több mint 70 indikátor került kidolgozásra.

Az egyes változatok, átvizsgálások, értékelések és módosítások után végeredményeként a várandósok ellátásának mutatószámaként 5, a 0-7 évesek ellátásának mutatószámaként 42 indikátorra tesz javaslatot az elemi projekt.

Javaslat a várandósok védőnői ellátása minőségének és megfelelőségének indikátoraira

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
Az első védőnői látogatás a várandós gondozásba vétele után 2 héten (10 munkanapon) belül megtörténik	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a nyilvántartásba vételt követő 10 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek aránya	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a nyilvántartásba vételt követő 10 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek száma	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok száma	100	%	80%
A védőnői gondozási terv a várandós anya bevonásával, egyetértésével készül	Az év folyamán nyilvántartott várandósok között az egyeztetett védőnői gondozási tervvel rendelkezők aránya	Az év folyamán nyilvántartott várandósok között az egyeztetett védőnői gondozási tervvel rendelkezők száma	Az év folyamán nyilvántartott várandósok száma	100	%	90%
Az egyes rizikótényezők korai feltárása megtörténik	Az év folyamán nyilvántartott várandósok között a várandós és a magzat egészségi állapotát, a várandósság kimenetelét károsan befolyásoló egyes életmódbeli kockázati tényezők védőnői felmérésének aránya ¹	Az év folyamán nyilvántartott várandósok között a várandós és a magzat egészségi állapotát, a várandósság kimenetelét károsan befolyásoló egyes életmódbeli kockázati tényezők védőnői felmérésének száma	Az év folyamán nyilvántartott várandósok száma	100	%	95%
A várandós anya felkészítése a szoptatásra megtörténik	Az év folyamán szült várandósok között a pozitív szoptatási attitűd növelésére irányuló védőnői ismeretátadásban részesültek aránya ²	Az év folyamán szült várandósok között a pozitív szoptatási attitűd növelésére irányuló védőnői ismeretátadásban részesültek száma	Az év folyamán szült várandósok száma	100	%	80%
A várandósság ideje alatt a védőnői gondozás igénybevétele megvalósul	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a személyre szabott tájékoztatást követően a védőnői gondozást visszautasítók aránya ³	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok között a személyre szabott tájékoztatást követően a védőnői gondozást visszautasítók száma	Az év folyamán nyilvántartásba vett várandósok száma	100	%	<5%

¹ Id. 1.sz. Melléklet

² Id. 2.sz. Melléklet

³ Id. 3.sz. Melléklet

„Egyes kockázati tényezők felmérése”

„Felkészítés a szoptatásra”

„A védőnői ellátás visszautasítása”

A várandós dokumentáció adatainak egyértelműsítése érdekében ehhez mellékelte panelek

1. Melléklet „Egyes kockázati tényezők felmérése”

A vonatkozó (jog)szabály(ok)	A vonatkozó szabályok szerint elvárható védőnői tevékenység	Az egyes védőnői tevékenységhez tartozó beavatkozások és műveletek	A beavatkozások és műveletek során, és/vagy azok folyamányaként a dokumentációban elvárható információ (és/vagy információ-elem)	
<p>33/1992 (XII. 23.) NM rendelet a terhesgondozásról</p> <p>Az emberi erőforrások minisztere 26/2014. (VI.8.) EMMI rendelete a várandósgondozásról</p>	<p>A várandós és a magzat életminőségét befolyásoló egyes kockázati tényezők feltárása a várandós védőnői gondozási szükségleteinek megállapítása céljából.</p>	<p>A védőnő tájékozik a várandós és a magzat egészségi állapotát károsan befolyásoló egyes életmódbeli kockázati tényezőkről</p>	rendszeres gyógyszereszedés	nem szed
				orvosi előírás szerint, mégpedig
				paramedikális szakember javaslatára szed gyógyszert, vagy gyógyszernek nem minősülő készítményt, mégpedig
				saját döntés alapján szed gyógyszernek nem minősülő készítményt, mégpedig
			dohányzás	saját döntés alapján szed gyógyszert, mégpedig
				nem dohányzik
				előzőleg dohányos volt, de a várandósság bekövetkeztekor abbahagyta
				passzív dohányzás (dohányzó személy az otthoni környezetben, a munkahelyi környezetben)
			alkoholfogyasztás	a várandós jelenleg is dohányzik (napi mennyiség)
				absztinens
				ritkán (havi 1 alkalom) fogyaszt alkoholt
				gyakrabban fogyaszt alkoholt (szándékosan szubjektív definíció)
			tudatmódosító szerek használata (droghasználat)	környezetében (a családban) van alkoholista
				nem használ
				előzőleg használt, de a várandósság bekövetkeztekor abbahagyta
				jelenleg is droghasználó környezetében (a családban) van droghasználó

2. Melléklet „Felkészítés a szoptatásra”

A vonatkozó (jog)szabály(ok)	A vonatkozó szabályok szerint elvárható védőnői tevékenység	Az egyes védőnői tevékenységhez tartozó beavatkozások és műveletek	A beavatkozások és műveletek során, és/vagy azok folyamánként a dokumentációban elvárható információ (és/vagy információ-elem)	
<p>33/1992 (XII. 23.) NM rendelet a terhesgondozásról Az emberi erőforrások minisztere 26/2014. (VI.8.) EMMI rendelete a várandósgondozásról</p>	<p>a szoptatás szorgalmazása, támogatása</p>	<p>támogatás a pozitív szoptatási attitűd kialakításában</p>	<p>a szoptatás előnyei, pozitív hatásai az újszülöttre nézve</p>	<p>az újszülött/csecsemő szükségleteihez (adaptációjához, életkorához, stb.) alkalmazkodó összetétel</p>
				<p>pótolhatatlan biológiai anyagok</p>
				<p>szoros gyermek-anya kapcsolat</p>
				<p>az újszülött/csecsemő optimális (szomatikus, pszichés, mentális, szociális) fejlődésének alapja</p>
			<p>a szoptatás előnyei, pozitív hatásai az anyára nézve</p>	<p>szoros anya-gyermek kapcsolat</p>
				<p>a méh involúciója</p>
				<p>az anya alakjának formálása</p>
			<p>a szoptatás előnyei, pozitív hatásai a család egészére</p>	<p>előny a családi pénzgazdálkodásban</p>
				<p>kényelmi szempontok, kevesebb „pancsolás”, idő-megtakarítás</p>
			<p>felkészítés az intézményi szülést követő napok szoptatására gyakorolt hatásáról</p>	<p>a bababarát kórház jellemzői</p>
				<p>a rooming in rendszer</p>

3. Melléklet „A védőnői ellátás visszautasítása”

A vonatkozó (jog)szabály(ok)	A vonatkozó szabályok szerint elvárható védőnői tevékenység	Az egyes védőnői tevékenységhez tartozó beavatkozások és műveletek	A beavatkozások és műveletek során, és/vagy azok folyamánként a dokumentációban elvárható információ (és/vagy információ-elem)
<p>1997. évi CLIV tv az egészségügyről</p> <p>13.§ A tájékoztatáshoz való jog</p> <p>20.§ Az ellátás visszautasításának joga</p>	<p>A védőnői gondozás várandós által történő visszautasításának jogszerű és etikus kezelése</p>	<p>A várandós személyre szabott (egyénesített) tájékoztatása</p>	<p>Személyre szabott védőnői tájékoztatás a várandós védőnői gondozásának jelentőségéről (fontosságáról)</p>
			<p>Védőnői tájékoztatás az ellátás visszautasításának jogi és gondozási szempontú következményeiről</p>
			<p>Védőnői tájékoztatás arról, hogy a későbbiek folyamán a várandós visszavonhatja a visszautasításról szóló nyilatkozatát, és visszatérhet a védőnői gondozásba</p>
		<p>A védőnői ellátás várandós által történő visszautasításának dokumentálása</p>	<p>A várandós írásbeli nyilatkozata a kapott tájékoztatásról és a védőnői ellátás visszautasításáról</p>
			<p>Az illetékes háziorvos védőnő által történő, dokumentált értesítése a védőnői ellátás visszautasításáról</p>
			<p>Az illetékes szülész-nőgyógyász védőnő által történő, dokumentált értesítése a védőnői ellátás visszautasításáról</p>
	<p>Az illetékes gyermekjóléti szolgálat védőnő által történő, dokumentált értesítése a védőnői ellátás visszautasításáról</p>		

Javaslat a 0-7 évesek védőnői és a házi gyermekorvosi ill. a vegyes praxisban történő ellátása minőségének és megfelelőségének indikátoraira

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
Az első védőnői látogatás az újszülött hazaérkezését követő 2 munkanapon belül megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követő 2 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követő 2 munkanapon belül védőnői látogatásban részesültek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartásba vett újszülöttek száma	100	%	95%
Az első házi gyermekorvosi / háziorvosi vizsgálat az újszülött hazaérkezését követően a szakmai irányelvnek megfelelő időben megtörténik	Az év folyamán a háziorvosi praxisban nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követően a szakmai irányelvnek megfelelő időben történt első házi gyermekorvosi / háziorvosi vizsgálatban részesültek aránya	Az év folyamán a háziorvosi praxisban nyilvántartásba vett újszülöttek között a hazaérkezést követően a szakmai irányelvnek megfelelő időben történt első házi gyermekorvosi / háziorvosi vizsgálatban részesültek száma	Az év folyamán a praxisban nyilvántartásba vett újszülöttek száma	100	%	95%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
A csecsemők (0-11 hónaposok) között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-11 hónaposok között a teljes körű házi gyermekorvosi / háziorvosi szűrővizsgálatban részesültek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-11 hónaposok között a teljes körű házi gyermekorvosi / háziorvosi szűrővizsgálatban részesültek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-11 hónaposok száma	100	%	95%
Az 1 hónaposok között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos csecsemők száma	100	%	95%
Az 1 hónapos életkorban esedékes kérdőíves rizikó felmérés megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes rizikó felmérés kérdőívei kitöltésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes rizikó felmérés kérdőívei kitöltésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos csecsemők száma	100	%	85%
Az 1 hónapos életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben az 1 hónapos életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos csecsemők száma	100	%	80%
Az 1 hónaposok között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítése megtörténik	Az év folyamán az 1 hónapos életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítésének aránya	Az év folyamán az 1 hónapos éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítésének száma	Az év folyamán az 1 hónapos életkorú gyermekek között a védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	100
Az 1 hónapos életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés, terápiás ellátás történik	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 1 hónapos életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	90

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó- szám		
A 2 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 2 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 2 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 2 évesek száma	100	%	95%
A 2 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása a megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 éves gyermekek száma	100	%	95%
A 2 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 2 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 évesek száma	100	%	80%
A 2 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítése megtörténik	Az év folyamán a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya	Az év folyamán a 2 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének száma	Az év folyamán a 2 éves életkorú gyermekek között a védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	100
A 2 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés, terápiás ellátás történik	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 2 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	90

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szó- szá- m		
A 3 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó korai feltárása megtörténik	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziiorvosi praxisban a 3 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziiorvosi praxisban a 3 évesek korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziiorvosi praxisban nyilvántartott 3 évesek száma	100	%	95%
A 3 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó korai feltárása a megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 éves gyermekek száma	100	%	95%
A 3 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 3 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 évesek száma	100	%	80%
A 3 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziiorvos értesítése megtörténik	Az év folyamán a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziiorvos értesítésének aránya	Az év folyamán a 3 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziiorvos értesítésének száma	Az év folyamán a 3 éves életkorú gyermekek között a védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	100
A 3 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztés, terápiás ellátás történik	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott korai fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 3 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	90

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
A 6 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások orvosi kompetencia körébe tartozó feltárása megtörténik	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 6 éves korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban a 6 éves korban esedékes orvosi szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 6 évesek száma	100	%	95%
A 6 évesek között az egyes kockázati tényezők és fejlődésbeli elakadások védőnői kompetencia körébe tartozó feltárása megtörténik	A védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek aránya	A védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálatokban részesültek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves gyermekek száma	100	%	95%
A 6 éves életkorban esedékes szülői kérdőív kitöltése megtörténik	Az év folyamán a védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 6 éves életkorban esedékes szülői kérdőívek kitöltésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 évesek száma	100	%	80%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
A 6 évesek között a védőnő által megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítése megtörténik	Az év folyamán a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének aránya	Az év folyamán a 6 éves életkorban esedékes védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében az illetékes házi gyermekorvos / házi orvos értesítésének száma	Az év folyamán a 6 éves életkorú gyermekek között a védőnői szűrővizsgálat során megállapított kockázatok, fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	100%
A 6 éves életkorban megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében egyéni szükségletekhez igazodó, célzott fejlesztés, terápiás ellátás történik	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetében a szükségletekhez igazodó, célzott fejlesztésben, terápiás ellátásban részt vevők száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 6 éves életkorúak között megállapított fejlődésbeli eltérések és elakadások esetszáma	100	%	90%
A házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban 6 éves életkorra a korai ellátás eredményesen megtörténik.	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 6 éves életkorú gyermekek között az iskolaérettek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 6 éves életkorú gyermekek között az iskolaérettek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / házi orvosi praxisban nyilvántartott 6 éves életkorú gyermekek száma	100	%	90%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
Fokozott gondozási szükséglet megállapításáról a 0-7 éves gyermek alapellátását végző házi gyermekorvos / háziorvos a védőnőt értesíti, tájékoztatja	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban a 0-7 évesek között az orvos által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes védőnő értesítésének aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban az orvos által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes védőnő értesítésének esetszáma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban az orvos által újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett gyermekek száma	100	%	100%
Fokozott gondozási szükséglet megállapításáról a védőnő a 0-7 éves gyermek alapellátását végző házi gyermekorvost / háziorvost értesíti, tájékoztatja	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által megállapított fokozott gondozási szükségletű (újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett) gyermekek esetében az illetékes házi gyermekorvos / háziorvos értesítésének esetszáma	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által újonnan nyilvántartásba vett veszélyeztetett gyermekek száma	100	%	100%
A 0-7 évesek lázas betegsége esetén alkalmazott antibiotikus kezelés aránya közelít a nemzetközi ajánlásokhoz	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban ellátott 0-7 éves életkorúak körében lázas betegség esetén alkalmazott antibiotikus kezelések aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban ellátott 0-7 éves életkorúak körében lázas betegség esetén alkalmazott antibiotikus kezelések száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban ellátott összes 0-7 éves életkorú lázas beteg száma	100	%	30%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
A védőnő tájékozódik a csecsemők családi környezetének dohányfüst által történő szennyezéséről	Az év folyamán a védőnői körzetben a 0-11 hónaposok családi környezetében a csecsemő passzív dohányzás kockázati felmérésének aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a 0-11 hónaposok családi környezetében a csecsemő passzív dohányzás kockázati felmérésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-11 hónapos életkorúak száma	100	%	95%
A védőnő nyilvántartja a passzív dohányzásnak kitett csecsemőket	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-11 hónapos életkorúak száma	100	%	35%
A védőnő a passzív dohányzásnak kitett csecsemők családját ellátja ismeretekkel a dohányfüst káros hatásairól	Az év folyamán a védőnői körzetben a passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok családja körében a dohányfüst káros hatásairól szóló felkészítésben kifejtett védőnői aktivitás aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok családja körében a dohányfüst káros hatásairól szóló felkészítésben kifejtett védőnői aktivitás ⁱⁱⁱ száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok száma	100	%	100%
A házi gyermekorvos / háziorvos nyilvántartja a passzív dohányzásnak kitett csecsemőket	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott, passzív dohányzásnak kitett 0-11 hónaposok száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-11 hónaposok száma	100	%	30%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos <u>orvosi észlelések és megállapítások</u> dokumentáltak és nyomon követhetők	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban az orvos által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban az orvos által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban nyilvántartott 0-7 évesek száma	100	%	<3%
A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos <u>orvosi intézkedések</u> dokumentáltak és nyomon követhetők	Az év folyamán a házi gyermekorvos / háziorvos, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések aránya	Az év folyamán a házi gyermekorvos / háziorvos, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések száma	Az év folyamán a házi gyermekorvosi / háziorvosi praxisban az orvos által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek száma	100	%	100%
A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos <u>védőnői észlelések és megállapítások</u> dokumentáltak és nyomon követhetők	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 évesek száma	100	%	<3%
A gyermek elhanyagolásával, bántalmazásával kapcsolatos <u>védőnői intézkedések</u> dokumentáltak és nyomon követhetők	Az év folyamán a védőnő, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések aránya	Az év folyamán a védőnő, mint jelzőrendszeri tag által bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt történt írásos és telefonos jelzések száma	Az év folyamán a védőnői körzetben a védőnő által tapasztalt bántalmazás és/vagy elhanyagolás miatt veszélyeztetett 0-7 évesek száma	100	%	100%

Megfogalmazott elvárások, amelyek teljesítése szükséges feltétel az alapellátás kívánt minősége és megfelelősége eléréséhez	indikátor	Az indikátor-számítás módszere			mértékegység	célérték
		számláló	nevező	szorzó -szám		
0-7 éves életkorban a védőnői gondozás igénybevétele megvalósul	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek családja körében a védőnői gondozást visszautasító családok aránya	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek családja körében a védőnői gondozást visszautasító családok száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek	100	%	<3%
0-7 éves életkorban a védőnői ellátás visszautasítása esetén a védőnő, mint a jelzőrendszer tagja, értesíti az illetékes gyermeket ellátó házi gyermekorvost / háziorvost	Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a házi gyermekorvos / háziorvos védőnő által történt dokumentált értesítésének aránya	Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a házi gyermekorvos / háziorvos védőnő által történt dokumentált értesítésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek családja körében a védőnői gondozást visszautasító családok száma	100	%	100%
0-7 éves életkorban a védőnői ellátás visszautasítása esetén a védőnő, mint a jelzőrendszer tagja, értesíti az illetékes gyermekjóléti szolgálatot	Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a gyermekjóléti szolgálat dokumentált értesítésének aránya	Az év folyamán a védőnői ellátás visszautasítása miatt a gyermekjóléti szolgálat dokumentált értesítésének száma	Az év folyamán a védőnői körzetben nyilvántartott 0-7 éves gyermekek családja körében a védőnői gondozást visszautasító családok száma	100	%	100%

ⁱ Más elemi projektben is zajlott olyan fejlesztő tevékenység, mely közvetlenül vagy közvetett módon indikátorokra is kiterjedt (például: VI/3 szakmai irányelv fejlesztés)

ⁱⁱ A fejlesztés egyes fázisainak részletes dokumentumai folyamatosan bekerültek a projekt dokumentum-tárába.

ⁱⁱⁱ A dohányfüst káros hatásairól szóló felkészítésben kifejtett védőnői aktivitás száma: a csecsemő védőnői dokumentációjában szereplő, a családnak a passzív dohányzás káros hatásairól adott ismeret-átadás, tanácsadás száma

Nemzeti Fejlesztési Ügynökség
www.ujszechenyiterv.gov.hu
06 40 638 638



A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Szociális Alap társfinanszírozásával valósul meg.