

Tisztelt Képviselő Testület!

Szuhakálló község 2016 évi közegészségügyi helyzetéről a következő adatok segítségével rövid ismertetővel kívánok beszámolni.

A körzet átlag páciens létszáma 2016- ben 1744 fő.

Gyógykezelt betegek száma :

Összesen :	14930
Rendelésen:	14199
Lakáson hívás:	262
Látogatás:	389

Szakvizsgálatra ill. gyógyintézetbe utalt betegek:

Kiegészítő vizsgálatra:

labor,EEG,Rtg,stb/ :	564
Egyéb szakrendelés :	2134
Szakrendelés összesen:	2698
Kórházi felvétel /azonnali/:	72

2016-ben Táppénzes állományban lévők száma: 885

A tavalyi évhez képes lényeges / 171 / emelkedés látható.

Ennek főbb okai: Felső-légúti megbetegedés, mozgásszervi, gyomor-bél panaszok illetve sérülések, valamint a közhasznú dolgozók megbetegedése is növekedett.

Elhunytak száma:	27
Oka	
Keringési betegség:	10
Daganatos betegség:	9
Alkoholos májbetegség miatt:	2
Tüdőbetegség:	4
Cukorbetegség:	3
Baleset:	0
Öngyilkosság:	0

Ügyeletben eltöltött óráim száma: 1100 óra

Ápolónői munka:	
Látogatások :	426
Rendelői ellátás:	1846
Egyéb ellátás:	494
Összes ápolónői ellátás:	2766

Gondozott betegek:	
Idegrendszeri, gerinc , egyéb:	60
Daganatos:	13
TBC:	0
Hypertónia és szövődményei / Infarktuson átesettek/:	488
Vesebetegség:	15
Diabetes és szövődményei:	144
Mozgásszervi /gerinc, ízület, csontritkulás/:	245
Máj és epekő betegség:	105
Pszichiátriai:	58
Tüdőbetegség /Obstructív, allergia/:	35
Egyéb /endokrin,szem, nőgyógy, stb/:	92
Összesen:	1255

Szűrések:

Hbg 1Ac / Diabetes / és INR / Syncumár /szűrésre továbbrais a laborba kell küldenünk a betegeket.

Nőgyógyászati és Mammográfiai szűrés szervezett formában továbbra is történik Kazincbarcikán is és Miskolcon is.

Vérnyomás ellenőrzést végeztünk minden rendelésen.

Véradás évente 3x történik a társközségekkel karöltve.

Személyi kérdések:

Munkatársaimmal korrekt, egymás tiszteletén és elismerésén nyugvó a kapcsolatunk. Az önkormányzattal, védőnővel, családsegítővel, otthonápolási szolgálattal, gyógyszertárakkal, szakmai felettesekkel jó a munkakapcsolat.

A nővérekkel a szükséges tanfolyamokat teljesítjük. Az ügyeleti ellátásban változatlanul részt veszek.

Az iskolások-óvodások ellátása meghatározott rendben történik, erről részletes védőnői beszámolót hallhatunk.

Kisebb beszerzések történtek. / Irodai felszerelések, számítógép korszerűsítése, irodai székek, szükséges fejlesztések, munkaruhák, papucsok cseréje /..

Az egységügyi miniszteri rendeleteknek megfelelően minden hónapban adatbázisunkat frissítjük, naprakészen látjuk el a betegeinket, ezzel is megfelelően a követelményeknek.

Napi on-line kapcsolatban állunk a kazincbarcikai laborral. Így már másnap láthatjuk betegeink laborleleteit. A korszerű online kapcsolatnak köszönhetően a praxisomban lévő betegeknek felírt receptek követhetőek, hogy mely esetben, mikor és hol történt a kiváltás.

Biztosak vagyunk benne, hogy minden hozzánk forduló beteg szakszerű ellátást kap és amennyiben szükséges a továbbküldés is gyógyulásukat szolgálja

Szuhakálló, 2017. 05.16.

Tisztelettel:

Dr. Jeviczki Simon

Szuhakálló Önkormányzat
Védőnői Szolgálat
3731 Szuhakálló
Bajcsy - Zsilinszky út 2.
Tel. : (48) 352 - 056

Beszámoló a Védőnői Szolgálat
működéséről
(2016)

Készítette: Barnáné Várnai Enikő
védőnő

Tárgy: Beszámoló a Védőnői Szolgálat működéséről

Tisztelt Képviselő Testület!

Személyi feltételek:

2015. április 15 –től (gyermekápolás miatti fizetés nélküli szabadsága után) újra Barnáné Várnai Enikő látja el a körzet védőnői teendőit.

A tanácsadások rendje:

Csecsemő és terhes tanácsadás: (önálló védőnői és orvossal tartott) minden héten kedden 8 órától 13 óráig.

Iskola – óvoda nap: minden héten szerdán 8 órától 11 óráig.

Nővédelmi tanácsadás: heti 2 alkalommal 1-1 órában van.

A területi védőnői munkát a 49/2004. (V. 21.) ESZCSM rendelet szabályozza, hivatásomat eszerint gyakorlom.

A védőnő feladatai a következők:

1. nővédelem - területén közreműködik, tanácsokat ad az egészségnevelésben, segíti a nők anyaságra való felkészítését, részt vesz a szűrővizsgálatok szervezésében, elvégzésében

2016 –ban az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatala által működtetett „Pilot jellegű szűrőprogramok (mint a méhnyakszűrés is) kiterjesztésének támogatása” című project lezárult.

A project keretében, 2015 –ben elvégeztem a méhnyakszűrés végzésére jogosító képzést.

A képzés elvégzése a területi védőnői ellátásról szóló 49/2014. (V.21.) ESzCsM rendelet, 2015. október 1-től hatályba lépő módosítása szerint, 2018. 12.31-ig minden védőnő számára kötelező.

Mivel a képzés elvégzése megtörtént, az Önkormányzat támogatásával, 2016.06.08 -tól, az OTH által, a szűrendő célcsoportnak kiküldött 157 meghívó megérkezése után, elindult a körzetben, védőnői ellátás keretében a szűrés.

Szűrendő célcsoport a 25-65 évig terjedő nők, akiknek 3 éven belüli érvényes cytológiai eredményük nincsen.

Elindulása óta közel 150 szuhakállói női lakos, lett meglátogatva, tájékoztatva a kenet vétel menetéről, jelentőségéről és a helyben való elvégeztetés lehetőségéről.

A látogatások során akiknél összetettebb probléma derült ki, a házi orvoshoz vagy nőgyógyász szakorvoshoz lettek irányítva.

Többen is jelezték, hogy annak ellenére, hogy felkerültek a listára, rendszeresen járnak nőgyógyászati magánrendelésre, 1 éven belüli érvényes eredményük van, melyet meg is mutattak.

Eddig a tanácsadóban 14 cytológiai minta lett levéve, továbbítva és értékelve. Az eredmények többnyire negatívak lettek.

A szűrés, a látogatás és a tovább gondozás folyamatos.

2. várandós anyák gondozása
3. gyermekágyas és szoptató anyák gondozása
4. 0 - 6 éves korú gyermekek gondozása
5. tanköteles korú gyermekek gondozása
6. családgondozás

A védőnő munkájának célja: a családok egészségének megőrzésére, segítésére irányuló preventív tevékenység, valamint a betegség kialakulásának, az egészségromlásnak a megelőzése érdekében végzett egészségnevelés.

A védőnő **munkaterülete** a védőnői körzet, **munkahelye**, az önkormányzat által az anya és gyermekvédelem céljára kialakított tanácsadó.

A körzeti védőnői szolgálatról szóló 5/1995. (II.8.) NM. rendeletében meghatározott feladataimat:

- a. a tanácsadóban
- b. családok otthonában

- c. közösségi programokra alkalmas helyen végzem, azon családok körében, ahol várandós és gyermekágyas anya, illetve 0 - 16 éves korú gyermek él.

Családgondozás területén feladatom a gondozott családban előforduló egészségi, mentális és környezeti veszélyeztetettség felmérése és megelőzése.

Az ellátott, gondozott családok száma: **51**

A védőnői nyilvántartás szerint a 2016 év végi összesítés alapján a gondozottak száma a következőképpen alakult:

2015 évben gondozottak	fő	Veszélyeztetett összesen	Eü. Ok miatt	Szociális ok miatt	Eü.-szoc.ok miatt
Várandósok	18	11	3	6	2
0 - 11 hónaposak	12	2	0	2	0
12 - 35 hónaposak	15	7	2	4	1
3 - 6 évesek	31	15	4	9	2

A körzeti védőnői teendők feladataival párhuzamosan kerül ellátásra az óvodai és az általános iskolai munka.

Napi munkámról munkanaplót írok, a gondozási - tanácsadó tevékenységeket törzslapokon dokumentálom, nyilvántartókat vezetek, a mindennapi tevékenységekről számszerű napi, havi, éves a feladatnak megfelelő dokumentáció készül.

Szakmai felügyeletemet és ellenőrzéseimet 2014 -től, Dienes Krisztina kistérségi vezető védőnő, valamint **Csősz Anita** járványügyi felügyelő végzi folyamatosan.

Az oktatási intézményekben végzett feladatokról külön jelentésben történik az adatszolgáltatás.

A gondozottak a helyi körzeti háziorvoshoz - Dr. Jeviczki Simonhoz - ill. más körzetekbe (Múcsony, Kazincbarcika) járnak tanácsadásra és vizsgálatokra.

Egészségi állapotukat befolyásolja a szociális helyzetük. A gondozottak közül sokan hátrányos helyzetű családokban élnek, ahol a szülők többsége munkanélküli. Megélhetésüket szociális ellátások képezik (szociális segély, jövedelempótló támogatás, családi pótlék, gyés).

A családok anyagi helyzete nem teszi lehetővé az egészséges táplálkozást, a gyógyszerek kiváltása is problémát jelent. A védőoltások végrehajtásánál ezen okok többletmunkát jelentenek az elhúzódó betegségek és a szülői felelősség hiánya miatt.

A kedvezőtlen helyzet miatt szemléletváltásra lenne szükség, ezért a családok rendszeres felvilágosítást kapnak családgondozás keretében, az oktatási intézményekben tartott előadásokon, illetve a tanácsadó helyiségben történő beszélgetések folyamán.

Szociális tevékenység

Folyamatos a kapcsolattartás a helyi önkormányzattal, intézményekkel (iskola, óvoda, családsegítő szolgálat). Rendszeresen folytatok megbeszéléseket ezen intézmények képviselőivel, ahol - több - kevesebb sikerrel - igyekszünk megoldást találni a mindennapi problémákra.

Nővédelmi gondozás

A gondozási körzet nőtagjainak gondozása prevenciós célból.

A gondozás célja:

- a reprodukatív egészség megőrzése, fejlesztése,
- pozitív családtervezés elősegítése,
- a népegészségügyi szempontból jelentős betegségek megelőzése,
- népegészségügyi helyzet javítása.

Folyamatosan történik a mammográfiai vizsgálatra behívottak tájékoztatása a szűrővizsgálat fontosságáról, tapasztalatok megbeszélése, emlő önvizsgálat hangsúlyozása családlátogatások keretében.

A várandós anya gondozása

A várandósok látogatása terhességük ideje alatt 5 - 6 alkalommal történik személyenként, valamint szükség szerint.

A várandós anya gondozását a terhes gondozásról szóló 33/1992. (XII.8.) NM rendelet alapján végzem.

A gondozás célja:

- az állapotos nő egészségének megőrzése, veszélyeztettség és szövődmények

megelőzése, időbeni felismerése, szűrésre, szoptatásra és csecsemőgondozásra való felkészítés,
- a magzat egészségének, fejlődésének és egészségesen való születésének elősegítése.

A várandós anya gondozása komplex egészségügyi tevékenység, szolgáltatás, amelyben részt vesz szülész - nőgyógyász, háziorvos, védőnő és a gyermeket váró nő.

A terhes gondozás a területileg illetékes tanácsadó orvos és a védőnő közös feladata, amely térítésmentesen vehető igénybe.

Várandós anya	2016
Száma	18
Veszélyeztetettek száma	11
Szaklátogatások száma	92
Tanácsadási forgalom	147

Újszülött gondozás

Az újszülöttek látogatása 24 ill. 48 órán belül megtörténik, majd heti rendszerességgel ismétlődik.

Munkám során gondozásba veszem az újszülöttet, vezetem az ellátásról szóló dokumentációt, tanácsot adok táplálásra, az újszülött, a csecsemő otthoni ellátására, gondozására vonatkozóan.

Regisztrálom testi-lelki, szellemi, szociális fejlődését. Felismerem a kedvezőtlen változásokat, jelzéssel, illetve javaslattal élek a további ellátás érdekében. A kiszűrteket figyelemmel kísérem és szükség esetén segítséget nyújtok a rehabilitációhoz. Elvégzem az alapvető szűrővizsgálatokat, a mindenkori jogszabályok és módszertani ajánlások figyelembevételével.

2016 -ben születettek száma: 12 fő

Ebből 37. gest. hét előtt és 2500 gramm alatt született: 1 fő

37. gest. hét után és 2500 gramm felett született: 11 fő.

Anyatejes táplálás

Az 1990. augusztus 1-ején kiadott **WHO** és **UNICEF** ajánlást elfogadva törekszünk arra, hogy lehetőleg minden csecsemőt kizárólag anyatejjel tápláljanak legalább 6 hónapos korig, ill. legalább 1 éves koráig kapjon anyatejet. Ennek érdekében tápszerreklámok a tanácsadóban nem találhatók. Családlátogatás alkalmával, támogató segítségnyújtással, tanácsadással segítjük az anyatejes táplálás arányának növelését, amely kiemelt feladat számunkra.

Az **anyatejes táplálás** területén jelentős javulást értünk el, de nem lehetünk elégedettek.

A hat hónapig tartó kizárólagos anyatejes táplálást

nehezíti:

- a környezet hatása,
- régi táplálkozási szokások,
- családi minta hiánya,
- eltérő tanácsok (szakemberektől),
- korai tápszerrecepthez jutás,

segíti:

- egységes irányelvek elfogadása, gyakorlása,
- türelem a gondozottak felé,
- minta nyújtása,
- környezet meggyőzése,
- indokolt esetben tápszer adása.

Csecsemő és kisgyermek tanácsadás

Tanácsadás a házi orvos rendeléséhez igazodva hetente egy alkalommal van.

A tanácsadáson önállóan végzendő feladataim:

- testtömeg mérése
- testhossz mérése
- mellkőrfogat mérése
- fejkőrfogat mérése
- vérnyomás mérése
- pulzus - számlálás
- látásélesség vizsgálata
- hallásvizsgálat (eszközös is)
- vizeletvizsgálat
- alapfokú reflex vizsgálatok

- alapfokú ortopédiai elváltozások vizsgálata

A hiányzó szűrések pótlása. Az észlelt elváltozások esetén a történések nyomon követése. Az előírt dokumentáció vezetése, jelentések. Egyeztetés a kezelőorvossal majd a további teendők megbeszélése.

A védőoltásokkal kapcsolatos teendők:

- az eredményesebb oltottság érdekében egészségnevelési felvilágosító munka végzése,
- tájékoztatás az oltás idejéről, helyéről az oltással kapcsolatos teendőkről,
- szervezés, segítségnyújtás a lebonyolításban,
- az oltóanyagok igénylése, tárolása, szállítása körüli feladatok,
- dokumentálás és jelentési kötelezettségek.

A minőségi munka érdekében folyamatos a kapcsolattartás a gondozottakat ellátó házi gyermekorvossal.

Az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokat 1 - 3 - 6 hónapos korban, illetve 1 éves korban és 6 éves korig évente írja elő az 51/1997. (XII.18.) NM rendelet. 1 éves korig havonta, illetve megjelenés alkalmával történnek a fejlettség nyomon követéséhez szükséges mérések.

Otthonukban a csecsemőket havonta, a kisdedeket pedig kéthavonta látogatom meg, illetve sok helyen egyéni igények szerint még többször.

0-11 hónaposak	2016
Száma	12
Veszélyeztetettek száma	2
Szaklátogatások száma	154
Tanácsadási forgalom	72

12-35 hónaposak	2016
Száma	15
Veszélyeztetettek száma	7
Szaklátogatások	129

száma	
Tanácsadási forgalom	30

3 - 16 éves korosztály egészségügyi ellátása, jellemzői:

3-6 évesek	2016
Száma	31
Veszélyeztetettek száma	15
Szaklátogatások száma	80
Tanácsadási forgalom	45

- egészségügyi alapellátás keretében szervezett
- megelőző jellegű
- óvodában - iskolában történik
- iskola egészségügyi ellátást házi orvos és védőnő rész munkaidőben látja el

Az iskola - egészségügyi tevékenység keretében az önállóan ellátandó feladataimat a 26/1997. (IX.3.) NM. rendelet alapján végzem.

Az ellátás megszervezése és feltételeinek biztosítása az intézmény fenntartójának (működtetőjének) feladata.

Az óvodáskorú gyermekek évenkénti vizsgálata a módszertani irányelvek szerint történik.

Az óvodás korúaknál csoportos szűrővizsgálat nincs. A 3 - 6 éveseket a betöltött 3 - 4 - 5 - 6 éves korban védőnői szűrővizsgálat keretében kell megvizsgálni. Akit szükséges szakorvoshoz irányítunk.

Minimális követelmény az évenkénti vizsgálat a 2. - 4. - 6. - 8. évfolyamon, a védőoltások előtt illetve továbbtanulás esetében.

Iskolában és óvodában végzett szűrővizsgálatok, védőoltások, tisztasági vizsgálatok

A gyermekek, tanulók egészségügyi ellátása, egészségnevelő előadások tartása a nevelési - oktatási intézmény vezetőjével egyeztetett terv szerint történik.

A védőnő által önállóan végzett feladatok az iskolában:

- a tanuló névsor alapján a törzslapok kiállítása,
- részvétel a szűrővizsgálatokon,
- oltóanyagok igénylése,
- védőoltások előkészítése, kivitelezésben nyújtott segítség,
- védőoltások dokumentációja,
- látásélesség vizsgálata,
- színlátás ellenőrzése,
- hallásvizsgálat,
- golyvaszűrés,
- vérnyomásmérés,
- egyéb szűrés: vizeletvizsgálat, testsúly -, magasság -, mellkőrfogatmérés,
- jelentések készítése,
- egészségnevelés (előadások, részvétel a programokban).

A 2015/2016-os tanévben is nagy problémát jelentett a fejtetvesség, annak előfordulása és gyakorisága. Nagy hangsúly volt a megelőzésen és szűrésen, a fertőtlenítések elvégzésén.

Nehezítette a munkát sok esetben a szülők passzív hozzáállása, illetve, hogy anyagi terhet jelentett egyes családok számára a fertőtlenítőszer megvásárlása. Szuhakálló Község Önkormányzata vásárolt Pedex tetűirtó szert, melyből a rászoruló családoknak biztosítani tudta a kezeléseket. Azok a családok, ahol a fejtetvesség visszatérő probléma volt heti rendszerességgel ellenőrizve lettek.

A 2016/2017-es tanévben a körzeti védőnői munka mellett,

óvodában: 42
iskolában: 128
összesen: 170

gyermek lett ellátva a háziorvossal együttműködve.

2016/2017 –es változások:

2016 –ban megtörtént az Önkormányzatnak ill. Polgármester Úrnak köszönhetően, a pályázatokon lévő régi szivacsok és a rajta lévő huzatok cseréje. Az új huzat színes, könnyen tisztítható, jól fertőtleníthető.

Tervezett kiemelt munkaterületek:

- a Stefánia védőnői program mindennapi használata (a gondozottak adatainak folyamatos felvitele és a papír alapú dokumentáció helyetti számítógépes rendszer használata, mely korszerű és költségkímélő is)

2016 -ban egy védőnői pályázat keretében, a védőnői szolgálat egy laptopot kapott, mely be lett üzemelve és rá került a védőnői program is, mindennapi használatban van.

- iskola - egészségügyi tevékenység - egyeztetett tervezet az iskolával az egészségneveléssel kapcsolatosan,
- csecsemőgondozási tanfolyam szervezése 7 - 8. osztályos tanulóknak,
- fejtetvesség megelőzése és a megfelelő kezelés elősegítése
- 6 hónapos korig tartó kizárólagos szoptatás (Anyatejes Világnap ismételt megrendezése),
- továbbképzéseken való részvétel,
- tanfolyamok szervezése (Baba - Mama Klub),
- SA-7 típusú audiométer beszerzése (pár héttel ezelőtt lett megrendelve, érkezését a napokban várjuk).
- megadott lista alapján a 25 és 65 év közötti női lakosság méhnyakszűrése helyi szinten ill. szakorvoshoz küldve

Feladataim eredményes ellátása érdekében továbbra is szorosán együttműködöm a háziorvossal, asszisztensekkel, iskola, óvoda vezetőivel, a családgondozóval és a polgármesteri hivatal dolgozóival, akiktől eddig is sok segítséget kaptam. Továbbra is igyekszem megőrizni a jó kapcsolatot a szülőkkel és gondozottakkal.

Tevékenységgel a jövőben is szeretnék segítséget nyújtani a gondozott családoknak, megfelelni a szakmai elvárásoknak és a védőnői szolgálatot fenntartó polgármesteri hivatal elvárásainak.

Kérem a Tisztelt Képviselő Testületet a tájékoztató megtárgyalására és elfogadására.

Szuhakálló, 2017. május 16.

Barnáné Várnai Enikő
védőnő

Gyermekvédelmi jelzőrendszer

A körzeti védőnő

A gyermekvédelmi rendszer fontos eleme, a jelzőrendszer megfelelő hatékonyságú működése. A helyi jelzőrendszer tagjai (az oktatási intézmények vezetői, védőnő, háziorvos, jegyző, családgyongozó) törekszenek az együttműködésre. Mivel kis lélekszámú településről van szó, a személyes kapcsolatok nem elhanyagolhatóak.

A családokban jelentkező nevelési problémákat legkorábban (a gyermek életkorának megfelelően) a védőnő és az oktatási intézmények észlelik. Kiemelt szerepe és felelőssége van tehát ezen intézmények pedagógusainak és a védőnőnek.

A jelzőrendszer nélkülözhetetlen tagja, a tanköteles kort még be nem töltött gyermekek tekintetében a **védőnő**. Szuhakálló önálló védőnői körzet.

2016 -ban **18 várandós kismamát** (2015-ben 12 fő) - akik közül szociális helyzete miatt **6 fő volt veszélyeztetett**, és **12 újszülöttet** (2015-ben 7 fő) gondozott a védőnő.

A helyi jelzőrendszer tagjai között mindennapos a kapcsolat. A jelzőrendszer megfelelően működik, nagyobb horderejű problémával nem szembesültek.

2016 -ban a védőnő 5 intézkedést kezdeményezett a gyermekjóléti szolgálat ill. a családgyongozó irányába (2015 –ben is 5 volt).

A jelzések többnyire a családok életviteli problémái, nem megfelelő lakáshelyzete ill. a gondozottak környezeti és személyi higiénéjének az elhanyagolása miatt történtek. A szoros együttműködés és a közösen tett rendszeres családlátogatások ill. tovább jelzés a gyámhatóság felé, eredményeképpen a problémák rendeződtek.

Minden évben előforduló és sajnos visszatérő probléma, az oktatási intézményekben jelentkező fejtetvesség.

A fejtetvesség kezelésének jogszabályi alapjait elsősorban az egészségügyről szóló törvény, illetve a törvény végrehajtása tárgyában kiadott 18/1998. (VI. 3.) NM (járványügyi) rendelet szabályozza.

A védőnő által végzett tisztasági vizsgálat az oktatási intézményekben évente kötelezően 3 alkalommal történik. Mivel ez a szám elég alacsony, a jelzőrendszer tagjainak szoros együttműködése és a folyamatos információcsere tudja biztosítani szükség szerint a soron kívüli szűréseket.

A szűrések egyesével, elkülönített helyiségben történnek. A megelőzés érdekében a vizsgálat kiterjed a tetvesnek talált személy közvetlen környezetére, illetőleg az ott élő és vele rendszeresen érintkező személyekre is (családtagokra, lakó és tanuló társakra). Zárt közösségekben (óvoda, iskola) elszaporodása az életfeltételeket súlyosan zavarja. A szülők tájékoztatása bizalmasan történik. A

tetűirtásra és a visszafertőződés megelőzésére szolgáló eljárásokról részletes szóbeli és írásbeli tájékoztatást illetve az önkormányzat által folyamatosan biztosított tetűirtó szert is kapnak.

A kezelés hatékonyságát a védőnő ellenőrzi és igazolást ad, hogy a gyermek közösségbe mehet.

Lényeges a szülői értekezleteken a szülők részére általában az iskola - egészségügyi munkáról, ezen belül a fejtetvességi vizsgálatok éves rendjéről, a megelőzésről, a kiszűrt gyermekek szülői értesítésének módjáról történő tájékoztatás.

A tetvesség elleni védekezés hatékonysága és a fejtetvesség aktuális helyzetének javítása érdekében az oktatási intézményekben és a szülők körében is folyamatos egészségnevelés történik, melynek során szóba kerül a fejtetű biológiája, terjedési módja és a védekezés lehetőségei is.

Felvilágosítást kapnak arról, hogy a fejtetvesség aránylag könnyen és gyorsan megszüntethető, de egyúttal arra is felhívják a figyelmüket, hogy ez kizárólag a gyerek hajának tetű- és serkementességével biztosítható.

Lényeges szempont a megelőzés kérdése, különösen akkor ha a közösségben fejtetvesség tapasztalható.

Az jelzőrendszer tagjai és a szülők közreműködésével és együttműködésével a településen ez a probléma viszonylag jól orvosolható, tendenciájában 1 - 2 család körében visszatérő jelenség.

Véleménye szerint a szuhakállói lakóhelyű gyermekek, általánosságban ápoltak, ruházatuk tiszta, higiénijük megfelelő. A problémák intézményenként 2-3 család gyermekeinél jelentkeznek visszatérően, mely negatívan befolyásolja a közösséget.