

Házi gyermekorvosok célzott felkészültségének vizsgálata a 0-7 éves gyermekek ellátása kapcsán

Németh Anikó, Lantos Katalin, Pukánszky Judit, Tobak Orsolya
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar

Összefoglalás

Célkitűzés: Vizsgálatunk célja volt felmérni a házi gyermekorvosok célzott felkészültségének és tájékozottságának mértékét a 0-7 éves gyermekek ellátása kapcsán.

Módszer: Reprezentatív keresztmetszeti vizsgálatunkat több fókuszcsoportos interjú alapján, saját szerkesztésű kérdőívvel végeztük Baranya, Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Vas megyék, valamint Budapest területén, összesen 90 házi gyermekorvos bevonásával.

Eredmények: A 90 válaszadó legnagyobb mértékben a testi fejlődés felmérésére használt eszközök és az ezekre alkalmazott módszerek ismeretében érzi felkészültnek magát. Szakmai irányelvekből, módszertani levelekből, folyóiratokból/szakkönyvekből, konferenciákból tájékozódnak. Információcsere többnyire telefonon, egyeztetett időben történő orvos-védőnő megbeszéléseken és levélváltással történik.

Megbeszélés: Szükség lenne team megbeszélésekre és csecsemőhalálozási értekezletekre is.

Kulcsszavak: házi gyermekorvos, felkészültség, eltérő és megkésett fejlődés

Preparedness of paediatricians for the treatment of children aged 0-7 years

Summary

Aim: The main goal of the presented study was to assess the preparedness and knowledge of paediatricians for the treatment of children aged 0-7 years.

Method: This cross-sectional study was conducted by the means of a self-constructed questionnaire based on several focus group interviews. Paediatricians (N=90) were enrolled from Baranya, Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Vas counties and from Budapest, Hungary.

Results: The ninety responders reported the most knowledge regarding the measurements and methods used to assess the somatic development. They gather information from guidelines, methodological letters, journals, books and at congresses. They exchange information via telephone, mail and at doctor and district nurse meetings.

Discussion: Team meetings and infant mortality conferences would be needed.

Keywords: paediatrician, preparedness, delayed development

Irodalom

1. Balázs I (szerk). A koragyermekkori fejlődés természete – fejlődési lépések és kihívások. Biztos Kezdet Kötetek II. Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet Gyerekesély project. Budapest, 2011. www.biztoskezdet.hu Elérés időpontja: 2013.04.29.
2. Büki Gy, Gallai M. Paksy L. A pszichomotoros fejlődés zavarainak felismerése és ellátása az alapellátás gyakorlatában. 2. sz. Módszertani levél. Országos Gyermekégeszségügyi Intézet **2004**, 7. old.
3. Odor A. Összefoglaló az alapellátásban dolgozó házi gyermekorvos/háziorvos és a területi védőnői együttműködésére kiadott "Szakfelügyeleti Ajánlás" megvalósulásának védőnői tapasztalatairól. Kézirat. Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat, Országos Tisztifőorvosi Hivatal, Védőnői Szakfelügyeleti Osztály, Budapest, **2011**.
4. Kalleberg AL, Moody JW. Human resource management and organizational performance. *American Behavioral Science* **1994**; 37: 948-962.
5. West MA, Poulton BC. A failure of function: teamwork in primary health care. *Journal of Interprofessional Care* **1997**; 11 (2): 205-216.
6. Eisenhower AS, Baker BL, Blacher J. Children's delayed development and behavior problems: Impact on mothers' perceived physical health across early childhood. *Social Science & Medicine* **2009**; 68: 89-99.
7. Eisenhower A, Blacher J, Baker BL. Mothers' perceived physical health during early and middle childhood: Relations with child developmental delay and behavior problems. *Research in Developmental Disabilities* **2013**; 34: 1059-1068.
8. Odor A. A védőnői rendszer működésének bemutatása, a fejlesztésre irányuló javaslatok összefoglalása **2007**.
http://www.oktatasikerekasztal.hu/hattertanulmanyok/01/odor_andrea_vedonoi_rendszer.pdf **2007.november** Elérés időpontja: 2013.04.30.
9. Kereki J. A koragyermekkori intervenciók rendszer működésének legfontosabb problématerületei. *Gyógypedagógiai Szemle* **2013**; 1: 23-38.
10. Bear LM. Early identification of infants at risk for developmental disabilities. *Pediatric Clinics of North America* **2004**; 51: 685-701.
11. Earls MF, Shackelford Hay S. Setting the stage for success: Implementation of developmental and behavioral screening and surveillance in primary care practice – The North Carolina Assuring Better Child Health and Development (ABCD) Project. *Pediatrics* **2006**; 118 (1): 183-188.
12. American Academy of Pediatrics, Division of Health Policy Research. Periodic Survey #53 Identification of Children <36 Months at Risk for Developmental Problems and Referral to Early Identification Programs.
https://www.aap.org/en-us/professional-resources/Research/Pages/PS53_Executive_Summary_IdentificationofChildren36Months_atRiskforDevelopmentalProblemsandReferraltoEarly.aspx Elérés időpontja: 2015.11.01.
13. Gardner W, Kelleher KJ, Pajer KA, Campo JV. Primary care clinicians' use of standardized tools to assess child psychosocial problems. *Ambulatory Pediatrics* **2003**; 3: 191-195.
14. Schor EL, Shea K. The Commonwealth Fund's International Health Policy Survey of Primary Care Doctors. New York: The Commonwealth Fund **2006**. In: Schor EL. The Future Pediatrician: Promoting children's health and development. *The Journal of Pediatrics* **2007**; (8): 11-16.
15. Schor EL. The Future Pediatrician: Promoting children's health and development. *The Journal of Pediatrics* **2007**; (8): 11-16.