CSORDÁS Ágnes Katalin, Magyar Védőnők Egyesület Országos Elnöksége

Magyar Védőnők Egyesülete, Budapest

E-mail: agnes.csordas@mave.hu

DOI: <https://doi.org/10.29179/EgTud.2021.3.25>

Védőnői feladatok ellátása a világjárvány idején – és ami még hozzá jött

Összefoglalás:

A védőnői ellátás meghatározóan személyes kapcsolattartással valósul meg mind a családok körében, mind az oktatási intézményekben. A járványügyi veszélyhelyzet új kihívások elé állította a védőnői ellátást azzal, hogy a személyes találkozásokat minimalizálni kellett. A pandémia idején feladatkörbe nem tartozó feladatkörök is megjelentek, mint például a szociális és a fekvőbeteg ellátás területén, valamint az oltó pontokon való helytállás. A védőnői területen is kialakításra került az új helyzetnek megfelelő munkarend annak érdekében, hogy a folyamatos ellátást biztosítani tudjuk a lakosság számára.

Kihívást jelentett a szigorú higiénés szabályok betartása/betartatása, az infekció kontroll alkalmazása.

A védőnői ellátás területén előtérbe került az eddig még nem alkalmazott távkonzultáció. Mind a védőnők, mind a gondozottak keresték a kapcsolattartás érdekében a leg optimálisabb lehetőségeket, telefonon, Messenger-Viber üzenetben, videochatben, vagy e-mailben.

A családok tájékoztatása érdekében számos új írásos/video tájékoztató készült a védőnők részéről. Elektronikusan kértek be számos adatot a gondozottaktól, annak érdekében, hogy a szükséges személyes találkozások a lehető legrövidebb időtartamra csökkenjenek.

A hátrányos helyzetű körzetekben azonban a digitális medicina nem volt alkalmazható, ezeken a településeken a járványügyi szabályok szigorú betartása mellett a védőnők továbbra is személyesen keresték fel a családokat.

A tapasztalatokat alapján elmondható, hogy mind a szülők, mind a védőnők az új információs csatornák alkalmazást hamar elfogadták a kapcsolattartásra. Azonban felszínre került a digitális kapcsolattartás néhány hátránya is. A távkonzultáció igen időigényesség, megnövelte az előkészületi és dokumentációra fordított időt, és munka higiéné szempontjából sem kedvező a digitális eszközök egészségre gyakorolt hatása miatt.

Megerősítette az elmúlt egy év, hogy a személyes találkozás nélkülözhetetlen a várandósgondozás, szülésre-szoptatásra- csecsemőgondozásra felkészítés, koragyermekkori szűrőprogram védőnői vizsgálatainak elvégzése területén.

Nem helyettesíti a családlátogatást a várandós gondozásban a gondozásba vételt követően és a szülés előtt, az újszülött és a gyermekágyas anya első látogatását, beköltözéshez kapcsolódó látogatást, „veszélyeztetett” gondozott látogatását, gyermekvédelmi- jelzőrendszeri tevékenységhez kapcsolódó látogatást.

A védőnői éves statisztikai adatok elemzése alapján látható, hogy a 2015-2019 évi családlátogatások és tanácsadáson való személyes megjelenések száma 2020-ban jelentősen csökkent, valamint – érthetően – a csoportos foglalkozási alkalmak és a résztvevők száma.

A pandémia miatti megváltozott védőnői ellátás hatását egyelőre még nem lehet látni, amelynek ismerte viszont fontos lehet az ellátás minőségének javítása érdekében.

Kulcsszavak: védőnői ellátás, távkonzultáció védőnői területen