



ELŐTERJESZTÉS

Sajóvámos Község Önkormányzata

Képviselő-testületének

2024. március 27. napján tartandó **rendes nyílt** ülésére

Sorszám: **38/2024**

Iktatószám: **SVC/47-39/2024**

Mellékletek: 2 db

Tárgy: Tájékoztatás a község egészségügyi ellátásával kapcsolatosan

A napirendet tárgyaló ülés típusa: nyílt ülés

Előterjesztő: Váradi Lajos polgármester

Előterjesztést készítette: dr. Dávid Dorottya

A beszámolót készítette: dr. Pető Zsolt

Véleményezésre megkapta: -

Szervezetten belül egyeztetve: -

Egyeztetve külső szervezetekkel: -

Az előterjesztés a jogszabályi rendelkezéseknek megfelel:

Dr. Dávid Dorottya jegyző 2024. március 19.



Az előterjesztéssel kapcsolatos döntéshozatal:

Határozathozatal: normatív
 hatósági
 egyéb

A döntéshez: **egyszerű**
 minősített

többség szükséges.

Felelős tisztségviselő jóváhagyása: Váradi Lajos polgármester

Sajóvámos, 2024. március 19.



Az előterjesztés ... lapot tartalmaz

Tisztelt Képviselő-Testület!

Sajóvámos Község Önkormányzata Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontja, valamint az egészségügyről szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján a helyi önkormányzatok feladata az egészségügyi alapellátások körében a háziiorvosi, a házi gyermekorvosi ellátásról gondoskodni.

Az önkormányzatok 2023. év június hó 30. napjáig kötelesek voltak a védőnői ellátásról is gondoskodni, ezen kötelezettséget a 2022. évi LXXIII. törvény 22. § a) szüntette meg 2023. év július hó 1. napi hatállyal.

A megfelelő ellátás fenntartása érdekében elengedhetetlen a folyamatos beszámolás keretében történő tájékozódás a különböző egészségügyi területeken folyó munkáról.

Az előterjesztés mellékletét képezi Dr. Pető Zsolt háziiorvos és Gombkötőné Séllei Tünde védőnő beszámolója a 2023. évet érintő munkájáról.

A 2022. évi LXXIII. törvény 22. § a) pontja értelmében a védőnői beszámoló a 2023. év január hó 01. napja és a 2023. június 30. napja közötti időintervallumra korlátozódik.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a beszámolókat elfogadni szíveskedjen.

HATÁROZATI JAVASLAT

Sajóvámos Község Önkormányzata Képviselő-testületének/2024. (.....) határozata a község egészségügyi ellátásáról szóló beszámolókat elfogadásáról

Sajóvámos Község Önkormányzata képviselő-testülete megtárgyalta a község egészségügyi ellátásáról szóló beszámolókat és a vonatkozó előterjesztést és az alábbi döntést hozza:

1. Sajóvámos Község Önkormányzata Képviselő-testülete úgy dönt, hogy **Dr. Pető Zsolt háziorvos** beszámolóját a 2023. évi munkájáról a/2024. számú előterjesztés 1. számú melléklete szerinti tartalommal elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: polgármester

2. Sajóvámos Község Önkormányzata Képviselő-testülete úgy dönt, hogy **Gombkötőné Séllei Tünde védőnő** beszámolóját a 2023. január hó 01. napja és 2023. június hó 30. napja között végzett munkájáról a/2024. számú előterjesztés 2. számú melléklete szerinti tartalommal elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: polgármester

Sajóvámos, 2024. március 19.



.....
Váradi Lajos
polgármester

Sajóvamos Község
Polgármestere és Önkormányzati Testülete
részére

Tárgy: Beszámoló a háziiorvosi szolgálat helyzetéről és munkájáról

Tisztelt Polgármester Úr, tisztelt Képviselők!

Három, a COVID járvány nyomása alatt eltelt, nehéz év után 2023 végre átlagos feladatokat hozott. A coronavirus – reméljük végleg – a többi járványt okozó vírus szintjére szelődött, nem jelent nagyobb veszélyt pl. az influenza vírusoknál.

A háziiorvosi ellátás rendszerében a pandémia sok változtatást kényszerített ki. Ezek egy részét a betegek és mi, egészségügyi dolgozók egyaránt megszerettük.

- Ilyen pl. az e-recept lehetősége: a gyógyszerpótlás nem igényel személyes megjelenést, várakozást a rendelőben. Az igényüket a betegek leadhatják írásban, sms-ben, e-mailben, és telefonon. (Sajnos nagy arányban veszik igénybe az utóbbit, ami időnként zavarja a rendelést.)
- Kiderült az is, hogy az előjegyzési rendszer, amit az időpontot kérő beteg rövid kikérdezése, szükség esetén telefonos orvosi konzultáció előz meg, sokkal szervezhetőbbé, tervezhetőbbé teszi a munkánkat, csökkenti a felesleges orvos-beteg találkozók számát. Korábban is megvolt az előjegyzés lehetősége. Ami új, hogy ezt – a sürgős esetek kivételével – általánossá és kötelezővé tettük. Ezt a betegek már nem fogadták egyöntetű tetszéssel. Három telefonvonal, e-mail, és telefonos üzenetek útján kapnak időpontot a betegek, csökken a várakozási idejük. Alapesetben a szakápoló ad időpontot, de ha valaki úgy érzi, hogy az ügye sürgősebb ellátást igényel, a háziiorvossal is konzultálhat. Kezdi megszokni a betegek, egyre nagyobb arányú e rendszer elfogadása.
- A személyes betegellátást sokszor egészítették ki a járvány alatt az újdonságnak számító telemedicinális módszerek. Küldhetnek a betegek pl. elváltozásokról készült fotókat, vagy kaphatnak otthonra egyszerűbb diagnosztikai eszközöket, és küldhetik el ezek eredményeit stb.
- Egyes szakellátások, főleg a labor és a képalkotó diagnosztika, nem adnak, vagy nem adnak azonnal írásbeli leletet, hanem az EESZT-be feltöltött eredményeket teszik a beteg, és az orvos számára elérhetővé. Ezek megbeszélése, gyakran telefonos konzultációval történik.

Körülményeink

A munkánkat ez évben is jó körülmények között, jól felszerelt rendelőkben végezhetjük.

Diagnosztikai felszereltségünk az elmúlt hónapokban is bővült: az alapellátás megerősítését célzó pályázaton sikeresen indultunk. Részben rendelői labor diagnosztikai eszközöket, részben szív-érrendszeri betegek gondozását segítő műszereket kaptunk. Beüzemelésüket megkezdtük.

A korábbi mennyiségi túlterheltség a fentieknek köszönhetően megszűnt, általában nincs zsúfoltság.

Személyi feltételek

A háziorvosi szolgálatunk személyi feltételei évek óta adottak, stabilak.

A *továbbképzések* teljesítése a járvány alatt nehézségekbe ütközött, a képzési ciklus hátralévő részében sok a pótolni valónk.

2022-ben jelentős *bérfejlesztésnek* köszönhetően az anyagi megbecsültségünk javult. Sok éves lemaradást egyenlített ez ki. Nagy baj azonban, hogy a finanszírozásunknak nincs kiszámítható rendszere: sem a nemzeti jövedelem alakulásától, sem az inflációtól, sem a valós költségeink alakulásától nem függenek a forrásaink, az csak egy-egy politikai döntésnek van alárendelve. Ennek a következménye, hogy a jelentős bérfejlesztést a 2023 évi rendkívül magas infláció már fel is emésztette. Az aktuális, rendelettel meghatározott mértékű *szakdolgozói* béremelések fedezete csak részben biztosított, jelentős részét az eddigi forrásaink rovására kell kigazdálkodnunk. A számunkra továbbra is 10% feletti infláció kompenzációjára még ígéret sincs.

Rendelési idő

Egy kolléganő szülés utáni távolléte miatt tartós, heti egy délelőttöt érintő helyettesítésre kényszerülök, emiatt módosítani kellett a sajóvámosi rendelési rendet.

Jelenleg hetente háromszor délelőtt, kétszer délután rendelek, emellett van egy hétfői rövid esti rendelés is.

Fontos szerepet szánunk a délutáni rendelések napján a délelőtti önálló ápolónői „rendeléseknek” is.

Sajósenyén évtizedek óta egy reggeli (csütörtökön) és egy délutáni (hétfői) rendelést biztosítunk.

Az egészségügyi ellátórendszer

A munkánkat **praxisközösségekbe** szerveződve kezdtük végezni 2022 elejétől. Ennek sok hasznát egyelőre nem élveztük sem mi orvosok, sem a praxisaink, és sajnos a betegek sem. Eddigi tevékenységünket végezzük újabb adminisztratív terhekkal szaporítva.

Megváltozott a **háziorvosi ügyeletek** rendje. A területünk mintegy 220.000 lakosa számára 2023 április 01 óta a Megyei Kórházban működik hétköznap 16 órától reggel 08 óráig, illetve hétvégén és ünnepnapokon 24 órán át a felnőtt ügyelet (2 orvossal, és egy kiszálló mentőtisztrel), és a gyermek ügyelet.

Az állami egészségügyben súlyos az orvos-és szakdolgozói hiány.

A szakrendelések hozzáférhetősége évről-évre rosszabb. Mindennapos a betegek panasza, hogy képtelenek elérni az előjegyzést végzőket, s amennyiben mégis szerencsésük van, akkor sem biztos, hogy tudnak időpontot adni, vagy nagyon hosszú a várakozási idő.

A házi orvosok is segíthetik a jövőben az előjegyzést az EESZT-ben elérhető szakrendelési időpontok foglalásával. Ez egy pár hete beindult rendszer, elvileg egyre több szakterület tölti fel a felületre a szabad kapacitásait – de egyelőre még egyetlen konkrét próbálkozásunk során sem értünk el szabad időpontot, ahova a beutalónkat a beteg adataival feltölthettük volna.

A házi orvoslás jövője

Az előregedés, az utánpótlás hiánya évről évre súlyosabb jövőképet vetít előre. Az ellátatlan, tartósan megüresedett házi orvosi körzetek száma egy év alatt újabb 10 százalékkal nőtt. Nem biztosított (a városi körzetek kivételével) még a kötelező továbbképzések idejére sem a helyettesítés. A vidéki házi orvosok a nekik járó szabadság töredékét képesek csak kivenni. Kimerültség, kiegészítés veszélyével dolgoznak. Egy váratlan betegség egyszerre két körzetet hoz nehéz helyzetbe.

Nem vonzó a szakma a „jó életre vágyó” fiatalok számára.

Rövid beszámolómat köszönettel zárom: a sajtóvárosi önkormányzat mindig is megbízhatóan támogatta a házi orvosi szolgálat fejlesztését, és a mai rendkívül nehéz anyagi helyzetében is gondol ránk.

Köszönjük.

Tisztelettel:

Dr. Pető Zsolt
házi orvos

Sajtóváros, 2024. március 24.5

Beszámoló a védőnői munkáról

Tisztelt Polgármester Úr!

Tisztelt Képviselő Testület!

A Magyar Védőnői Szolgálat szervezeti felépítése, feladata sokat változott az elmúlt 100 évben, de küldetése: az általa gondozott családok, különösen a nők, az anyák, a csecsemők, a gyermekek, a fiatalok egészségének védelme, megőrzése, fejlesztése nem változott.

A védőnők mindennapi feladataikat a tanácsadás módszerével végzik, amely a családközpontú gondozás alapelemeire, a segítségnyújtásra és az elfogadásra támaszkodik. A védőnők képzés fejlődésével, felsőfokú szintre emelésével lehetővé vált, hogy a védőnők egyre nagyobb önállósággal és felelősséggel vegyenek részt a preventív ellátásban.

A védőnői rendszer az egészségügyi alapellátás egyik erős pillére. A védőnők kifejezetten preventív tevékenységre, egészségfejlesztésre képzett szakemberek.

A védőnői feladatait önállóan látja el, ennek során együttműködik, kapcsolatot tart az egészségügyi alap és szakellátás szakembereivel, a köznevelés, a gyermekjóléti, a szociális és családsegítést végző intézmények illetékes szakembereivel.

1997. szeptember 1-én kezdtem el dolgozni védőnőként.

Sajóvámos, Sajósenye települések védőnői ellátását 2000. február 1-től végzem.

Gondozottak száma 2023. június 30-án:

	VÁRANDÓSOK	0-11 HÓNAPOS	12-35 HÓNAPOS	3 ÉVTŐL A TANULÓI JOGVISZONY MEGKEZDÉSÉIG
Sajóvámos	9	17	39	79

Munkánk sokrétű.

A védőnők fő feladata: a várandós-, csecsemő-, kisded-, kisgyermek gondozása, óvodai és iskolai feladatok ellátása, növédelem.

Várandósgondozás

A várandós édesanyák gondozását a 26/2014.(IV.8.) EMMI rendelet határozza meg.

A várandósgondozás célja a várandósnő egészségének megőrzése, a magzat egészséges fejlődésének és egészségesen történő megszületésének elősegítése, a veszélyeztetettség és a szövődmények megelőzése, illetve megfelelő időben történő felismerése, valamint a szülésre, a gyermek korai kötődésére, a szoptatásra és a csecsemő gondozásra való felkészítés.

A várandósgondozás akkor kezdődik, amikor a szülész-nőgyógyász szakorvos a méhen belüli várandósságot megállapítja, a rizikó-besorolást elvégzi és erről a várandós részére igazolást ad.

Alacsony rizikójú a várandósság akkor, ha a várandós családi, egyéni, fertilitási és - nem első várandósság esetén - előző várandósságra vonatkozó anamnézisében nincs olyan tényező, amely szakorvosi megítélés szerint az anya vagy a magzat egészségét hátrányosan befolyásolhatja.

A várandósgondozás a szülés megindulásáig vagy a várandósság megszakadásáig tart.

A várandósgondozás olyan komplex egészségügyi szolgáltatás, amely a védőnő, a háziorvos, a szülész-nőgyógyász szakorvos, a várandós választása esetén a szülésznő, valamint a várandós együttműködésén alapul.

A várandósgondozást a szülész-nőgyógyász szakorvos által megállapított

- a) alacsony rizikójú várandósság esetén a szülész-nőgyógyász szakorvos vagy szülésznő,
- b) magas rizikójú várandósság esetén kizárólag a szülész-nőgyógyász szakorvos végzi a védőnő és a háziorvos együttműködésével.

A méhen belüli várandósság megállapításáról szóló igazolás benyújtásával egyidejűleg a várandóst a lakóhelye vagy a tartózkodási helye szerint területileg illetékes védőnő gondozásba veszi.

Az önálló védőnői tanácsadás feladatai:

- minden megjelenés alkalmával testsúlymérés, vérnyomásmérés, vizelet tesztcsíkos vizsgálata
- magzati szívhang hallgatás
- beutalók előkészítése
- vizsgálati eredmények megbeszélése
- tájékoztatás a várandós részére a várandósgondozás folyamatáról, a kötelező és választható vizsgálatokról, szociális kedvezményekről, szülés utáni juttatásokról
- nagyon fontos a dohányzás káros hatásainak megismertetése

Nagyon fontos és szép feladat a várandósok szülésre és újszülött fogadására történő felkészítése

Csecsemő-, kisdéd és kisgyermek gondozás

A csecsemőgondozás olyan összetett, interdiszciplináris szolgáltatás, amely a házi gyermekorvos/háziorvos, a védőnő és a gyermeket nevelő szülők/család együttműködésére épül.

A védőnő a tevékenységét önállóan végzi a mindenkori szakmai szabályoknak és protokolloknak megfelelően.

A védőnői gondozás team munka része, mely során a védőnő igénytől és helyzettől függően együttműködik a házi orvossal, házi gyermekorvossal a szakellátás egyéb szakembereivel illetve a szociális alapellátással.

A prevenció területén a védőnői ellátás lényege: az egészség megőrzése, fejlesztése, a betegségekre utaló tünetek, kapcsolódó betegségek korai felismerése, a rászorultak gondozást végző orvoshoz történő irányítása és nem utolsósorban a megfelelő életvezetési tanácsokkal való ellátása.

Védőnői feladatok 0-6 éves korban

- folyamatos, célzott és szükséglet szerinti gondozás végzése
- az újszülöttek, a koraszülöttek, a kis súllyal születettek, valamint az egészségi és környezeti ok miatt veszélyeztetett csecsemők és gyermekek pszichomotoros fejlődésének fokozott figyelemmel kísérése és segítése
- a hat hónapos korig tartó igény szerinti kizárólagos szoptatás ösztönzése, a szoptatás gyakorlatának megtanítása
- táplálási, táplálkozási tanácsok adása
- a gyermek fejlődésének nyomon követése
- **a jogszabály által meghatározott szűrővizsgálatok szervezése és végzése**
- a gyermek fejlődését veszélyeztető tényező észlelésekor a házi gyermekorvos/háziorvos, illetve a gyermekjóléti szolgálat haladéktalan értesítése mellett a gyermek és családjának fokozott gondozásba vétele
- a családok tájékoztatása az **életkorhoz kötött kötelező védőoltások** fontosságáról, a védőoltások szervezése, nyilvántartása, jelentése a külön jogszabályban, módszertani levélben foglaltak szerint

Az egyik legfontosabb feladata a védőnőnek a védőoltások teljes körű lebonyolítása. Ez magába foglalja az oltóanyag igénylését, tárolását, oltásra kötelezettek nyilvántartását, oltások lebonyolítását, annak adminisztrációját. A szülőket minden oltásról tájékoztatni kell. Kötelező védőoltások: 2, 3, 4, 12, 18 hónapos korban DPT+IPV+HIB és PCV, 15 hónapos korban MMR és 6 éves korban DPT oltások. 2019 szeptembertől megkezdjük kötelező védőoltások keretében a kisdédek Varicella (Bárányhimlő) elleni oltását 13 és 16 hónapos korban.

A védőoltások beadása a tanácsadásokon folyamatos. Az eddig eltelt időben a gyerekek oltásaikat megkapták, elmaradásunk nincs.

A védőoltások beadásáról havi rendszerességgel készítünk jelentést.

Sajósenyén nem tartunk tanácsadást 2020-tól, a koronavírus járvány óta. A kismamák, anyukák szívesen jönnek Sajóvámosra, mert itt az orvosi rendelőtől külön épületben, a járványügyi előírások betartásával tudjuk fogadni a gondozottakat.

Csecsemő- és gyermek tanácsadás keddi napokon van. Várandós tanácsadás szerdán.

Iskola egészségügyi munka

A szakmai ismeretek mellett elengedhetetlen követelmény az orvos, a védőnő és a pedagógus jó együttműködése. Csak az egymást segítő, közös munka eredményeképpen sikerül idejében felismerni az enyhébb, de a gyermek sorsát befolyásoló fogyatékossgot vagy kóros elváltozást, amely felismerés az időben megindítandó kezelés egyik feltétele.

Az iskolavédőnői tevékenység a védőnői szolgáltatás egy speciális területe, melynek során a 6-18 évesek egészségének megőrzése, fejlesztése az ahhoz kapcsolódó problémák megelőzése, korai felismerése, kiküszöbölése, és gyógyítása történik.

Kisebb településeken (falvak) a körzeti védőnői feladatokkal együtt történik az iskola egészségügyi munka végzése. A területi védőnő az iskola-egészségügyi ellátással összefüggő- a területi védőnői ellátásról szóló külön jogszabályban meghatározott - feladatait a nevelési oktatási intézményt ellátó iskolaorvossal együttműködve végzi.

Kötelező szűrővizsgálatok az általános iskolában: második, negyedik, hatodik és nyolcadik osztályban vannak. A 2017/2018-as tanévtől az első osztályosokat is megvizsgáljuk. Igaz, hogy 6 évesen találkozunk a gyerekekkel a tanácsadóban, de sok tanuló más településről érkezik, és őket nem ismerjük. Illetve úgy gondoltuk Doktor úrral, hogy jó, ha minél korábban kiszűrjük az esetleges elváltozásokat (elsősorban a csökkent látást, gerincferdülést, hanyagtartást)

Kampányoltások beadása is megtörténik minden tanévben, elmaradásunk nincs.

Iskola védőnői feladatok:

- alapszűrések végzése a vonatkozó módszertani irányelvek szerint:
 - testi fejlődés (súly, hossz, mellkőrfogat) szűrése
 - pszichomotoros, mentális, szociális fejlődés nyomon követése
 - érzékszervek szűrése (hallás, látás, színlátás)
 - vérnyomásmérés
- orvosi vizsgálatok, oltások előkészítése
- oltóanyagok megrendelése
- szülők értesítése írásban a vizsgálatról
- szülők tájékoztatása védőoltásról írásban
- minden tanév elején az első osztályos szülők tájékoztatása írásban az iskola egészségügyi szolgálatról, feladatairól. Tájékoztatás írásban a tetvességgel kapcsolatban: megelőzésről, teendőkről esetleges tetvesség esetén.

A helytelen életmód miatt évről évre nőnek a tanulók körében a mozgásszervi elváltozások (gerincferdülés, hanyag testtartás, lúdtalp), elhízás, látásélesség romlás

- a gyermekek, tanulók személyi higiéniájának ellenőrzése, tisztasági vizsgálatok végzése: a fejtetvesség előfordulása évről évre visszatérő jelenség a gyermekközösségekben. Ebben a tanévben eddig még nem fordult elő fejtetvesség egyik intézményben sem
- testnevelési csoportbesorolás készítése
- gyógytestnevelővel kapcsolat tartása, egyeztetés gyógytestnevelésre szoruló tanulókról- iskola orvosi javaslatok előkészítése
- iskola egészségügyi munkaterv készítése minden tanév elején
- elvégzett vizsgálatok, oltások dokumentálása
- kampányoltások megtörténtéről jelentés készítése
- minden tanév végén jelentés készítése az iskola egészségügyi munkáról online
- nyolcadik osztályosok iskola egészségügyi törzslapjának továbbítása a középiskolák felé

Az iskolai munka dokumentációjára a KRÉTA IER rendszert használok, amely nagyban segíti az iskola egészségügyi szolgálat munkáját. KRÉTA rendszeren keresztül hatékony és gyors kommunikációra van lehetőség, melynek kihasználásával az iskola, a szülő és az iskolaorvos, védőnő közötti kommunikáció zökkenőmentessé válik.

A védőnői rendszer szervezeti átalakítása

2023-ban az egészségügyi alapellátás szerves részét képező védőnői szolgálat jelentős szervezeti átalakításon ment keresztül. A védőnői rendszer történetének eddigi legnagyobb lépéseként, egy egységes rendszerbe, az egészségügyi irányító vármegyei intézményekbe kerültek át állami feladatellátással a területi védőnők. A jogszabályi változásoknak köszönhetően létrejön az egységes és közvetlen szakmai irányítás az Országos Kórházi Főigazgatóság vezetésével, az egészségügyi rendszerben egyedülálló kollegiális védőnői mentorrendszeren keresztül. A védőnők feladatai a hatályos jogszabályok és szakmai irányelvek alapján változatlanok maradnak.

Az Országos Kórházi Főigazgatóság szakmai irányítás támogatásával létrehozott kollegiális védőnői mentorrendszert, amely 2021. decembertől kezdte meg a munkáját. Az ESzCsM rendelet 9. számú melléklet 2. pontja értelmében „a kollegiális védőnői mentorrendszer hatáskörébe tartozó védőnők, kötelesek együttműködni az illetékes kollegiális védőnői menttorral.”

A mentorrendszer - területileg illetékes kórházakban foglalkoztatott - kollegiális védőnői mentorai a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet 6/A. §-a értelmében a védőnői tevékenység szakmai irányításának támogatását végzik.

Az én kollegiális védőnői mentorom: Kissné Dányi Éva

2023. július 1-től kikerültek a védőnők az önkormányzatok fennhatósága alól. A hivatalos kormányzati célkitűzés az egységes védőnői szolgálat megteremtése, az egységes szakmai színvonalú ellátás, illetve az önkormányzatok tehermentesítése.

Úgy érzem körzetemben ez az átállás teljesen zökkenőmentes volt. Munkám megfelelő végzéséhez minden segítséget megkapok mentor védőnőmtől és az új munkáltatómtól is.

Az évek során a védőnő feladatai bővültek, átalakultak. Úgy gondolom, hogy mindezek ellenére a védőnők hivatásszeretete, az elköteleződése a lakosság, a gyermekek egészségének megőrzéséért és családokkal való szoros, mélybe gyökerező, bizalmon alapuló kapcsolata azonban az eltelt 100 évben nem változott.

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

Gombkötőné Séllei Tünde
Gombkötőné Séllei Tünde
Területi védőnő

Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház
és Egyetemi Oktatókórház
II. Vármegyei Védőnői Szolgálat Osztálya
50544