



**NAGYKANIZSA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE**

**ELŐTERJESZTÉS**

**NAGYKANIZSA MEGYEI JOGÚ VÁROS KÖZGYŰLÉSÉNEK**

**2026. márciusi soros ülésére**

**Napirend címe:** Beszámoló az Egészségügyi Alapellátási Intézmény 2025. évi munkájáról

**Készítette:** dr. Nemesné dr. Nagy Gabriella osztályvezető, Humán Osztály

**Egyeztetve:** dr. Tóth-Bagó Mónika alpolgármesterrel (email-ben)

**Tárgyalja:** Szociális, Egészségügyi és Környezetvédelmi Bizottság

**Melléklet:** beszámoló

**Meghívott:** Stimeczné dr. György Bernadette intézményvezető  
(stimeczne.betti@nagykanizsa.hu)

**Törvényességi szempontból ellenőrizte:**

  
**dr. Györgyák Krisztina**  
**jegyző**

## **Tisztelt Közgyűlés!**

Az Egészségügyi Alapellátási Intézmény vezetője a jogszabályi előírásoknak megfelelően a fenntartó számára írásos beszámolót készít az előző év munkájáról. Az intézmény vezetője elkészítette a 2025. évről szóló beszámolót, amely jelen előterjesztés 1. mellékletét képezi.

Kérem a tisztelt Közgyűlést az alábbi határozati javaslat elfogadására.

### **Határozati javaslat**

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Közgyűlése elfogadja az Egészségügyi Alapellátási Intézmény 2025. évi munkájáról készült beszámolót, egyben megköszöni jó színvonalon végzett, elkötelezett szakmai munkájukat.

(A határozat elfogadásához egyszerű szótöbbség szükséges.)

Nagykanizsa, 2026. március

6.

  
**Horváth Jácint**  
polgármester



**BESZÁMOLÓ**

**az Egészségügyi Alapellátási Intézmény**

**2025. évi munkájáról**

## **Bevezetés**

Az alapellátás az egészségügyi ellátórendszer első védelmi vonala, fontos építőeleme, mely biztosítja, hogy a beteg lakóhelyén, illetve annak közelében választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön, nemétől, korától és betegsége természetétől függetlenül.

A jelenleg hatályos jogszabályok értelmében az egészségügyi alapellátás a helyi közügyek, valamint a helyben biztosítható közfeladatok körében ellátandó helyi önkormányzati feladat, mely az alábbi feladatokról való kötelező gondoskodást jelenti: háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátás, fogorvosi alapellátás, alapellátáshoz kapcsolódó fogorvosi ügyeleti ellátás, iskola-egészségügyi ellátás.

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Közgyűlése a 136/2001.(V.29.) számú határozatával a fogszabályozás, mint szakellátás, működtetését is az alapellátás feladataként fogadta el.

### ***Nagykanizsa város egészségügyi alapellátásának jelenlegi helyzete***

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. tv. 13. § (1) bekezdés 4. pontjában foglalt felhatalmazás alapján, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152. § rendelkezéseinek végrehajtása érdekében 2000. február 1-jén létrehozta az Egészségügyi Alapellátási Intézményt, mint előirányzatai felett teljes jogkörrel rendelkező, önállóan működő költségvetési szervet.

Az Intézmény alapvető feladata tehát, az Önkormányzat számára kötelezően végzendő egészségügyi alapellátás biztosítása Nagykanizsa város, valamint a csatolt öt település – Liszó, Újudvar, Hosszúvölgy, Fűzvölgy, Homokkomárom – lakói és az itt tartózkodók számára. 553 milliós költségvetéssel, 32,75 engedélyezett létszámmal és 23 bejegyzett telephellyel rendelkezik.

2019. július 1. napjától az intézmény gazdálkodásvégrehajtási, pénzügyi, számviteli feladatait a Polgármesteri Hivatal Gazdálkodási Osztálya, munkavédelmi, karbantartási és adatvédelmi feladatait a Nagykanizsai Vagyongazdálkodási Zrt. látja el a Közgyűlés által jóváhagyott „Munkamegosztási megállapodás” alapján.

Az intézmény finanszírozása szakfeladatokra a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel kötött szerződés alapján történik. Az igazgatási feladatok ellátására az Önkormányzat a költségvetésből biztosítja az előirányzatot. A duális finanszírozásnak megfelelően tehát az egészségügyi szolgálatok működését alapvetően az egészségbiztosító, a beruházást, felhalmozási költségeket a fenntartó biztosítja.

Nagykanizsa város egészségügyi alapellátási körzeteit (területi ellátási kötelezettségű felnőtt háziorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi, iskola-egészségügyi körzetek, fogászati ügyelet, központi ügyelet) Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 16/2022.(VII. 05.) önkormányzati rendelete határozza meg.

Az intézmény ellátási területe:

- *Egészségügyi alapellátás tekintetében:* Nagykanizsa Megyei Jogú Város és öt csatolt település - Liszó, Újudvar, Hosszúvölgy, Fűzvölgy, Homokkomárom.
- *Fogászati ügyeleti feladatok ellátásának tekintetében:* Nagykanizsa és a társult 75 település lakosságának sürgősségi ellátása

- *Fogszabályozási feladatok ellátásának tekintetében Keszthely város kivételével Zala vármegye egész területének (268 település) 9 – 18 év közötti, rászoruló lakosságának ellátása.*

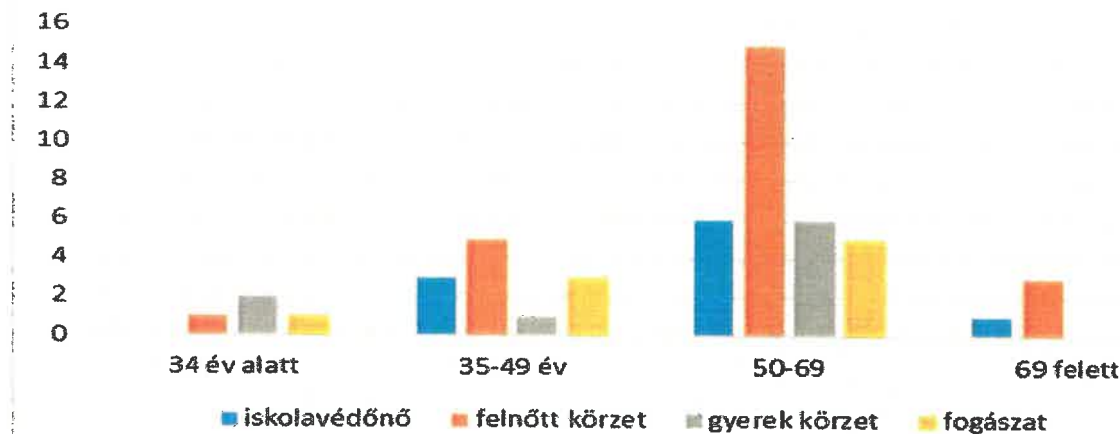
Az intézmény feladatait önálló szakmai szervezeti egységek útján látja el:

| <b>Alapellátási tevékenységben szolgáltatók száma</b>    |                          |                                                                |                                                                     |                                   |                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Alapellátási Intézmény által ellátott tevékenység</b> | <b>Szolgálatok száma</b> | <b>Alapellátó tevékenységben foglalkoztatott orvosok száma</b> | <b>Alapellátó tevékenységben foglalkoztatott szakdolgozók száma</b> | <b>Betöltetlen körzetek száma</b> | <b>Ebből tartós helyettesítéssel ellátott betöltetlen körzetek</b> | <b>Ellátási terület</b>    |
| <i>Háziorvosi ellátás</i>                                | 21                       | 21                                                             | 25                                                                  | 1                                 | 1                                                                  | Nk+ 5 település            |
| <i>Házi gyermekorvosi ellátás</i>                        | 9                        | 8                                                              | 9                                                                   | 1                                 | 1                                                                  | Nk+ 5 település            |
| <i>Iskolaorvosi ellátás – teljes állású</i>              | 2                        | 2                                                              | 1                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk-i középiskolák          |
| <i>Iskolaorvosi ellátás – részállású</i>                 | 8                        | 8                                                              | -                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk-i óvodák, ált., iskolák |
| <i>Iskola- ifjúsági védőnői ellátás</i>                  | 9                        | -                                                              | 9                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk-i ált. és középiskolák  |
| <i>Anyatejgyűjtő állomás</i>                             | 1                        | -                                                              | 1                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk.                        |
| <i>Fogászati alapellátás</i>                             | 9                        | 7                                                              | 7                                                                   | 4                                 | 3                                                                  | Nk+óvodák, iskolák         |
| <i>Fogászati röntgen</i>                                 | 1                        | -                                                              | 1                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk                         |
| <i>Fogászati ügyelet</i>                                 | 1                        | 14                                                             | 14                                                                  | -                                 | -                                                                  | Nk+75 település            |
| <i>Fogszabályozás</i>                                    | 1                        | 3                                                              | 1                                                                   | -                                 | -                                                                  | Nk+268 település           |

A 39 körzetben (21 felnőtt háziorvos, 9 házi gyermekorvos és 9 fogorvos) - a praxis alkalmazásában, a háziorvos, fogorvos szakmai irányítása, felügyelete mellett - 41 fő alkalmazott, ebből 7 fő nyugdíjas (8 órás, 4 órás foglalkoztatott) ápoló, asszisztens dolgozik. Az egy praxisra jutó átlagos szakdolgozói létszám 1,2 (az országos átlag 1,3). Az intézmény feladata az átmenetileg megüresedett praxisok működtetése, a személyi feltételek biztosítása. A körzetek átadásáig az Intézmény foglalkoztat 2 fő 8 órás ápolónőt és 3 fő 8 órás fogászati asszisztentst. Valamennyien rendelkeznek a munkakörhöz előírt szakmai képesítéssel.

Magyarországon az ápolók létszáma alacsony, a háziorvosok mellett az ápolói kar is előregedő képet mutat és az utánpótlás, valamint a növekvő igényekhez szükséges többletlétszám nem biztosítható. Nagykanizsán az alapellátásban dolgozó egészségügyi szakdolgozók átlagéletkora is 55 év, a legrosszabb a helyzet a felnőtt háziorvosi körzetekben dolgozók körében, ahol 59 év és a dolgozók 60%-a az 50-69-es korcsoportban tartozik. A dolgozóknak csak a 8 %-a 34 éves kor alatti.

## Alapellátásban dolgozó egészségügyi szakdolgozók életkora



2023. január 1-től az állam - a települési önkormányzat mellett – részt vállal az egészségügyi alapellátás megszervezésében is. Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2022. évi LXXIII. törvény tartalmazza az egészségügyi ellátórendszer megújításával kapcsolatos rendelkezéseket.

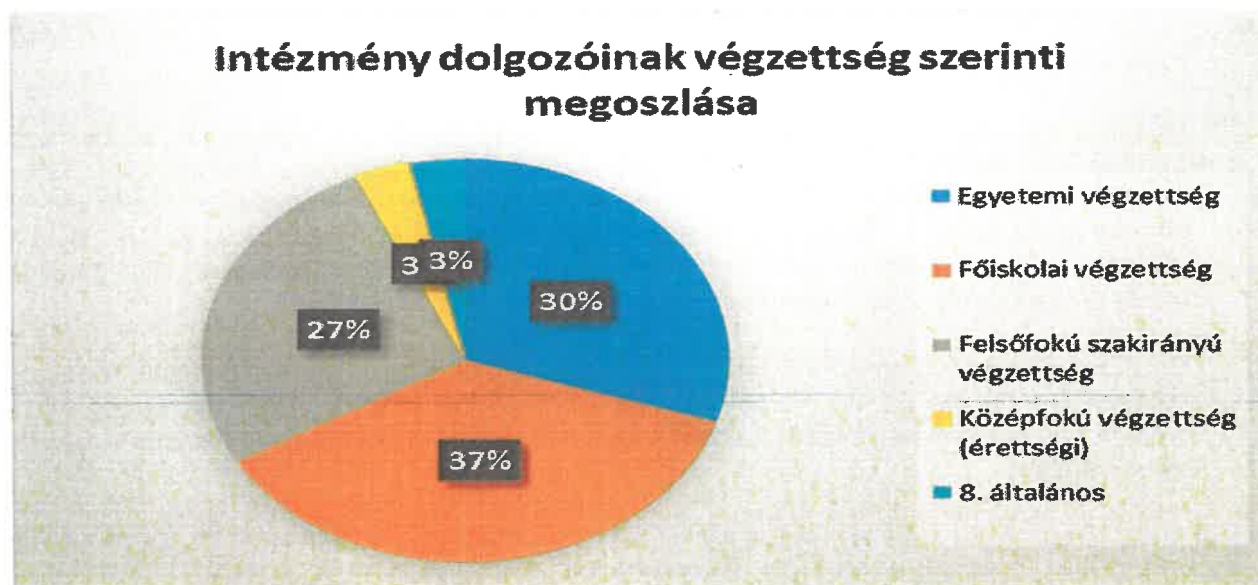
A módosítás értelmében 2023. július 1. napjától a területi védőnői ellátás, 2023. november 1. napjától a háziorvosi ügyeleti ellátás kikerült az önkormányzat és az Intézmény feladatköréből. Az átalakításhoz kapcsolódó munkáltatói intézkedés eredményeként az Egészségügyi Alapellátási Intézmény álláshelyszáma 2023. november 01. napjával 32,75 főre csökkent.

Az álláshelyek szakfeladatok szerinti bontását az alábbi táblázat tartalmazza. A betöltetlen körzetek számának változása maga után vonja a szakmai álláshelyek változását is.

| Az intézmény engedélyezett álláshelyeinek száma 2025-ben (32,75 fő) |                                 |                             |                                     |                                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                     | Engedélyezett szakmai álláshely | Betöltött szakmai álláshely | Engedélyezett nem szakmai álláshely | Betöltött nem szakmai álláshely |
| Igazgatás                                                           |                                 |                             | 3,75                                | 3                               |
| Védőnő                                                              | 9                               | 9                           |                                     |                                 |
| Fogászati rtg                                                       | 1                               | 1                           |                                     |                                 |
| Fogszabályozás                                                      | 2                               | 2                           |                                     |                                 |
| Ifjúság-orvosi szolgálat                                            | 4                               | 3                           |                                     |                                 |
| Anyatejgyűjtő állomás                                               | 1                               | 1                           | 2                                   | 2                               |
| 4. felnőtt háziorvosi körzet                                        | 2                               | 2                           |                                     |                                 |
| 1. házi gyermekorvosi körzet                                        | 1                               | 1                           |                                     |                                 |
| 1. fogorvosi körzet                                                 | 2                               | 2                           |                                     |                                 |
| 2. fogorvosi körzet                                                 | 2                               | 2                           |                                     |                                 |
| 3. fogorvosi körzet                                                 | 1                               | 1                           |                                     |                                 |
| 8. fogorvosi körzet                                                 | 2                               | 2                           |                                     |                                 |
| <b>Összesen</b>                                                     | <b>27</b>                       | <b>26</b>                   | <b>5,75</b>                         | <b>5</b>                        |

Jelenleg az üres álláshelyek száma 2, melyből 1 gazdasági ügyintéző, egy asszisztens

Az Intézmény dolgozóinak végzettség szerinti megoszlását az alábbi diagram mutatja:



Látható, hogy a felsőfokú végzettségűek aránya 67%.

### **Felnőtt Háziorvosi Szolgálat**

Nagykanizsán 21 felnőtt háziorvos, vállalkozói jogviszonyban, területi ellátási kötelezettséggel, az Önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés értelmében nyújt személyes és folyamatos ellátást az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése, korai felismerése, gyógyítás és egészségfejlesztés céljából.

A 21 körzet 15 telephelyen működik, melyből 12 önkormányzati tulajdon, 3 bérlemény. A feladat-ellátási szerződés értelmében Önkormányzat a tulajdonában lévő alapellátási feladatok ellátásához szükséges helyiségeket térítésmentesen vállalkozó háziorvos használatába adja, továbbá biztosítja az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges, külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeket. Vállalkozó háziorvos közvetlenül köt finanszírozási szerződést a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel, így a praxisra vonatkozó érvényes jogszabályokban meghatározott finanszírozási költségeket a NEAK-tól kapja.

A rendelők városrészenként, jól megközelíthető helyen találhatók. Többségük kialakítása lehetővé teszi a mozgásukban korlátozottak, köztük az idősok számára is a megfelelő használatot és felszereltségük is megfelel a jogszabályban előírt követelményeknek. Az önkormányzat fejlesztési stratégiájának köszönhetően mára megvalósult az „egy orvos – egy rendelő elv”, ami nagymértékben növeli a betegellátás színvonalát. „Az egészségügyi alapellátás fejlesztése Nagykanizsán” című TOP-6.1.1-5 pályázat keretében megtörtént a Nagyrác utcai rendelő felújítása is. Az üzemeltetés szempontjából is elavult és korszerűtlen épület a fejlesztés során, teljeskörű rehabilitációs felújításon és átépítésen esett át.

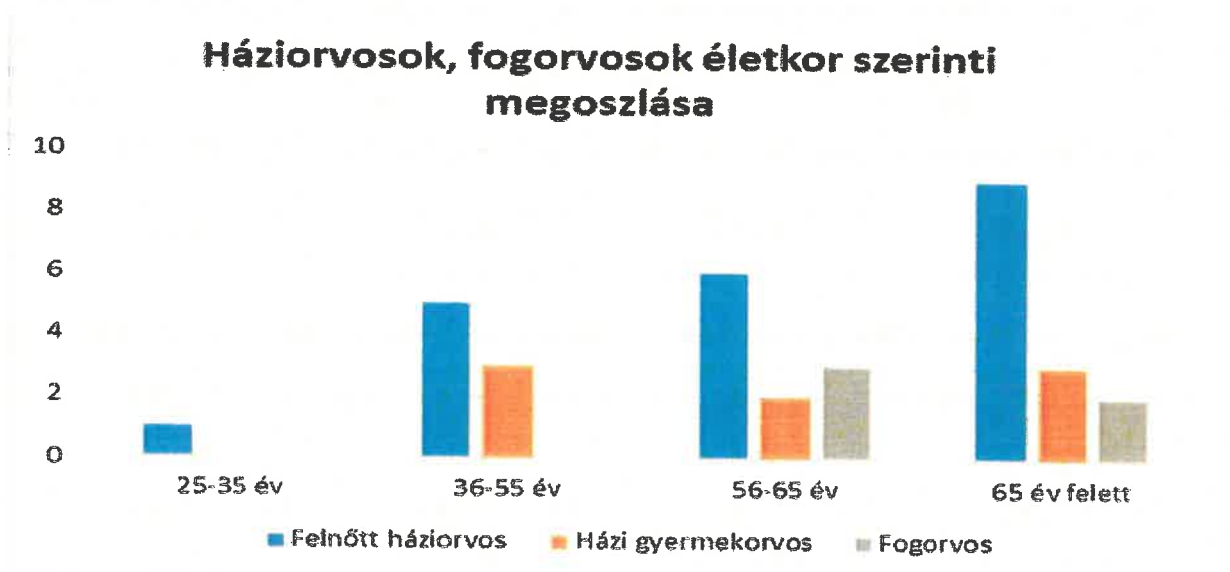
Az Önkormányzat a TOP\_Plusz-3.4.1-23 Fenntartható humán infrastruktúra fejlesztése felhívás keretében sikeresen pályázott a "helyi egészségügyi és szociális infrastruktúra fejlesztése" tevékenységcsoport vonatkozásában az Egészségügyi alapellátás fejlesztésére. A pályázat keretében 160 millió forintból megújulhatnak az Alkotmány u. 75., Alkotmány 100, és Jókai utca 50. szám alatti háziorvosi rendelők.

A 18 körzetben - a praxis alkalmazásában, a háziorvos szakmai irányítása, felügyelete mellett – 25 fő (6 fő nyugdíjas) ápoló dolgozik. A helyettesítéssel működő körzetben az intézmény alkalmaz 1 fő 8 órás ápolónőt. Valamennyien rendelkeznek a munkakörhöz előírt szakmai képesítéssel.

*2025. évben bekövetkezett személyi változások:*

Jelenleg egy háziorvosi körzet betöltetlen, működtetését az intézmény biztosítja teljes munkaidőben történő helyettesítéssel. A XIV. számú felnőtt háziorvosi körzet 2025. március 1. napjával került átadásra Dr. Al-Khatib Amjad Yousef Kamal neurológus szakorvos, a VI. körzetet pedig április 1. napjától Dr. Ferencz Attila traumatológus szakorvos részére. Mindketten vállalták, hogy az átvételtől számított 5 éven belül a háziorvostan szakképesítést megszerzik, ennek érdekében az OKFŐ-vel képzési szerződést kötöttek.

Továbbra is aggodalomra ad okot, hogy az ellátást napról napra biztosító háziorvosok átlagéletkora 60 év. 31,4% az 56-65 éves korosztályba tartozik, 40% már nyugdíjkoron túl gyógyít. Az előző évhez képest a korfát kedvezően befolyásolta két fiatal háziorvos rendszerbe való belépése.



A legrosszabb a helyzet praxisvezető fogorvosoknál. Az átlagéletkor 64 év, az 56-65 éves korosztályba a fogorvosok 60% tartozik, a nyugdíjaskorúak aránya 40%, Dr. Ortner Martin felmondásával 56 évnél fiatalabb praxisjogos fogorvos nincs a rendszerben.

A felnőtt háziorvosoknál az átlagéletkor 61 év, a nyugdíjaskorúak aránya 43%. Az 56-65 éves korosztályba a háziorvosok 28,57 %-a tartozik.

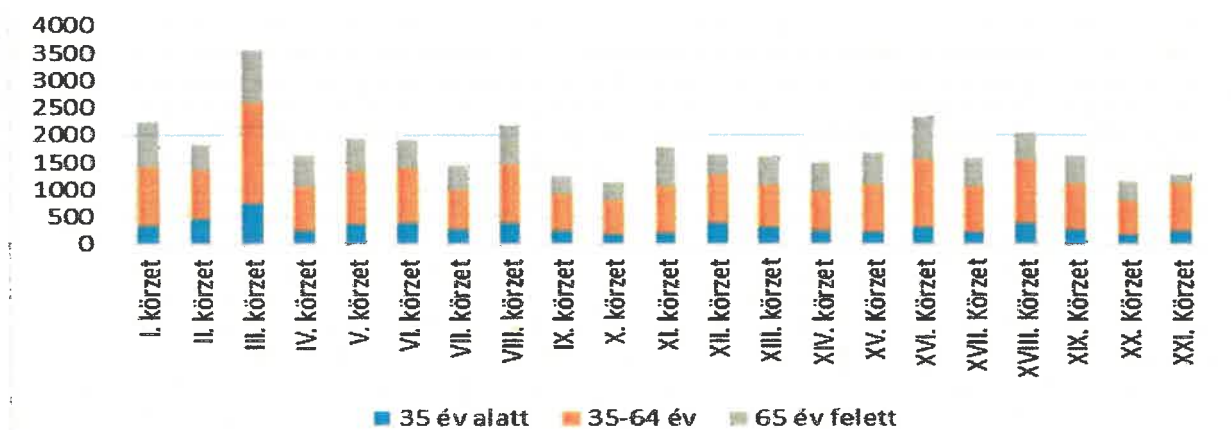
A legkedvezőbb a házi gyermekorvosok korfája, itt az átlagéletkor 57 év, a nyugdíjkorhatárt 37,5%-uk érte el. 65 éves kor felett 3 fő dolgozik. Az orvosok 25%-a tartozik az 56-65 éves, 37,5% a 36-55 éves korosztályba. Jelenleg 36 évnél fiatalabb gyermekorvos nem dolgozik a rendszerben.

A nagykanizsai alapellátást is az orvosok elöregedése és a rendszerbe belépő új orvosok alacsony száma jellemzi.

Nagykanizsán a 21 felnőtt háziorvosi körzetre átlagosan 1912 lakos jut, ami az országos átlagnál (1546) rosszabb mutató ugyan, de a hasonló méretű településekhez képest kisebb a különbség.

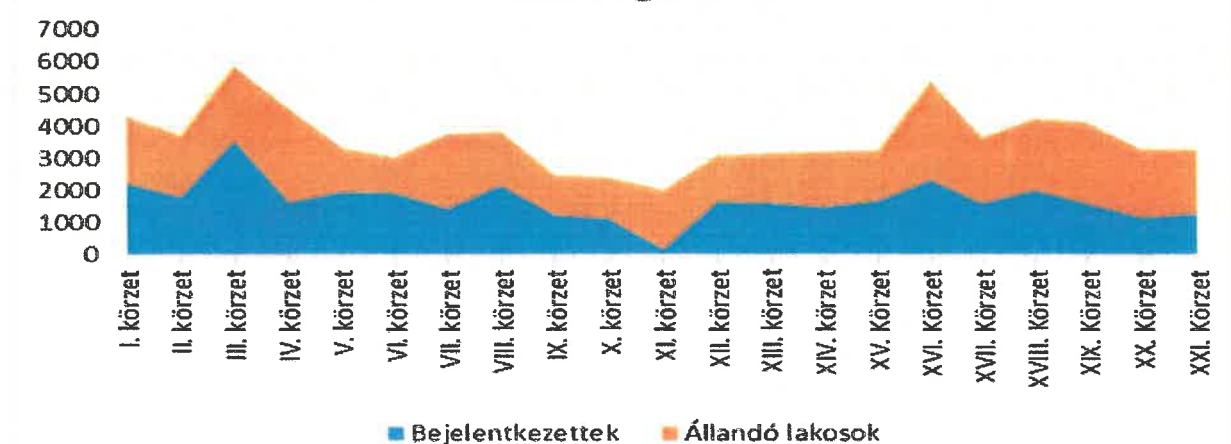
Ugyanakkor az alábbi ábrán látható, hogy a körzetekben a bejelentkezettek létszáma, illetve a körzetek korösszetétele változatos képet mutat. A körzetekben a 65 év felettek aránya átlagosan 30,1% (2024-ben 30,24%, 2023-ban 29,83%, 2022-ben 29,25, 2021-ben 28,99%, 2020-ban 28,52%, 2019-ben 25,87%, 2018-ban 26,73%), legnagyobb mértékben az I. számú körzet előregedett, a bejelentkezettek 36,3%-a 65 éven felüli korcsoportba tartozik. Legfiatalabb képet továbbra is a XXI. számú körzet mutatja, ahol a 65 éven felüliek aránya 13,63% (2024-ben 13,87%, 2023-ban 17,7%, 2022-ben 15,24%, 2021-ben 19,87%, 2020-ban 18,21%).

### Felnőtt háziiorvosi praxisokba bejelentkezettek száma



Ami a hozzáférést illeti, a legnagyobb különbséget a praxisok kártyaszáma mutatja (a legnagyobb körzethez 3570, a legkisebb körzethez 1145 bejelentkezett biztosított tartozik). Tehát míg egyes praxisok 1300-1700 főt látnak el, máshol 3000 fő feletti betegszám is előfordul. (A hagyományos egy orvos-egy asszisztens felállás esetén a kielégítő módon ellátott betegek száma 1400-1800 közé tehető).

### Praxisba bejelentkezettek és a körzet lakosság száma



A fenti diagram a körzetek lakosság száma és a szabad orvosválasztás kapcsán a praxisokba ténylegesen bejelentkezettek közti különbséget mutatja.

Az optimális méretű körzetek kialakításának szándékát korlátozza a lakosság szabad orvosválasztásának lehetősége, valamint körzetmódosítás esetén a kártalanítási kötelezettség.

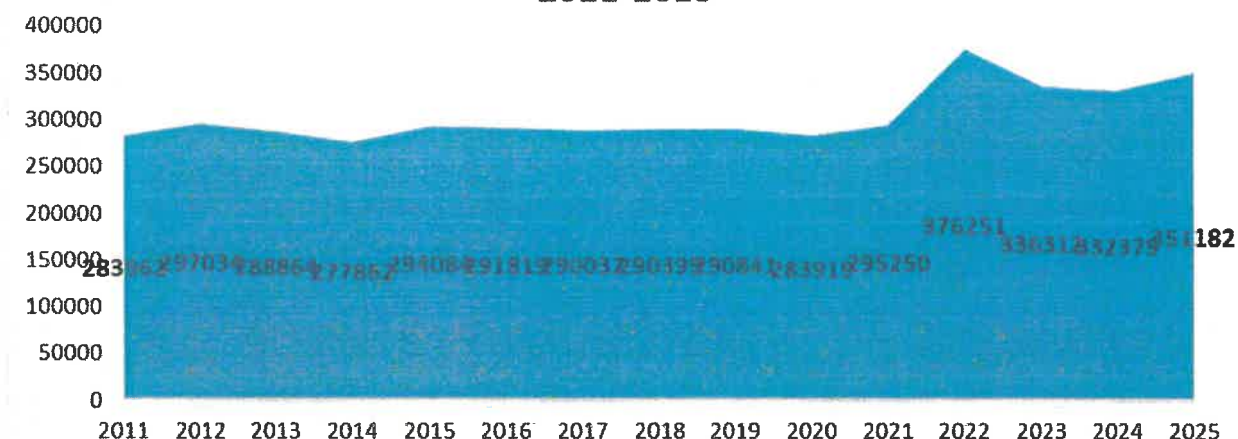
21 felnőtt háziiorvosi szolgálat összesített betegforgalmi adatai 2025 év folyamán a KSH jelentés alapján:

| Sor-szám                                                | Megnevezés                                                     |                                        | Összesen            |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| 1.                                                      | Rendelőben ellátott esetek (praxis betegek + ambuláns betegek) |                                        | 298 555<br>(+5712)  |
| 2.                                                      | Rendelőn kívüli ellátások száma (eset)                         |                                        | 3 267<br>(+333)     |
| 3.                                                      | Telemedicinális ellátás                                        |                                        | 49 360<br>(+12758)  |
| 4.                                                      | Összes megjelentek és meglátogatottak (eset)                   |                                        | 351 182<br>(+18803) |
| 5.                                                      | Szakrendelésre utalások (eset)                                 | a diagnosztika (EKG, labor, képalkotó) | 40 830<br>(+ 1770)  |
|                                                         |                                                                | b egyéb                                | 20 018<br>(-4672)   |
| 6.                                                      | Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utaltak száma (eset)                 |                                        | 576 (+76)           |
| A körzeti / közösségi szakápoló(k) ápolási tevékenysége |                                                                |                                        |                     |
| 7.                                                      | Ápolási esetek száma                                           | a alapápolás                           | 2 939<br>(-436)     |
|                                                         |                                                                | b kezelési ápolás                      | 1 306<br>(+320)     |
|                                                         |                                                                | c gondozás                             | 2 023<br>(-19)      |
|                                                         |                                                                | d egyéb ápolási tevékenység            | 1 103<br>(+486)     |
|                                                         |                                                                | e összes                               | 7 371<br>(+351)     |
|                                                         |                                                                | f ebből rendelőn kívüli ellátás        | 975<br>(-1634)      |

2025-ben a 21 körzetben összesen 351 182 orvos-beteg találkozás történt, mely lebontva egy körzetre 16 722 eset átlagot eredményez, ez átlagosan 895 esettel több, mint 2024. évben. A COVID-pandémia miatti infectio-kontroll szabályok betartása szükségessé tette egy új ellátási forma, a telemedicinális ellátás bevezetését, 2025 évben is 49 360 esetben történt személyes jelenlét nélküli ellátás (tanácsadás, konzultáció, beutaló kiállítása, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz felírása, diagnózis, terápiás javaslat kiállítása stb), melynek jogszabályi háttérét a 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet módosítása teremtette meg. A szakrendelők újraindulása miatt kismértékben nőtt a szakrendelésre történő beutalások száma.

Az alábbi ábrán az elmúlt évek összesített betegforgalmi adatai láthatók, 2025-ben a forgalmi adatok még mindig 17%-os növekedést mutatnak a járvány előtti időszakhoz képest. A pandémia hozadékaként a betegellátás továbbra is kiegészül a személyes orvos-beteg találkozást mellőző telemedicinális ellátással.

## Felnőtt háziorvosi praxisok betegforgalmi adatai 2011-2025



A napjainkban zajló demográfiai változások módosítják az ellátórendszer hangsúlyait a krónikus betegségek és az otthon ápolás irányában. Egyre inkább felértékelődik az ápolási, szakdolgozói tevékenység. A háziorvosi praxisokban a körzeti ápolók 7 371 esetben végeztek ápolási tevékenységet, ebből 975 esetben a beteg otthonában.

### Morbiditási, mortalitási adatok

A háziorvosok tevékenységéről szóló KSH jelentés adatai alapján 2025-ben a lakosság körében a legjellemzőbb megbetegedések az alábbiak:

| Sorszám | Megbetegedés                              | Esetszám | Megbetegedések arányában |
|---------|-------------------------------------------|----------|--------------------------|
| 1.      | Magasvérnyomás betegség                   | 17 146   | 21,16%                   |
| 2.      | Lipoprotein anyagcsere rendellenességei   | 9 965    | 12,30%                   |
| 3.      | Spondylopathiák                           | 7 257    | 8,95%                    |
| 4.      | Diabetes mellitus                         | 5 807    | 7,25%                    |
| 5.      | Pajzsmirigy rendellenességei              | 4 680    | 5,77%                    |
| 6.      | Cerebrovasculáris betegségek              | 3 493    | 4,31%                    |
| 7.      | Idült alsó légúti megbetegedések          | 2 997    | 3,69%                    |
| 8.      | Osteoporosis                              | 2 888    | 3,56%                    |
| 9.      | Roszcindulatú daganatok                   | 2 834    | 3,49%                    |
| 10.     | Ischaemiás szívbetegség                   | 2 623    | 3,23%                    |
| 11.     | Asthma                                    | 2 515    | 3,10%                    |
| 12.     | A vér és vérképző szervek betegségei      | 2 320    | 2,86%                    |
| 13.     | Deformáló hátgerinc elváltozások          | 2 138    | 2,63%                    |
| 14.     | A máj betegségei                          | 1 771    | 2,18%                    |
| 15.     | A szemlencse betegségei                   | 1 591    | 1,96%                    |
| 16.     | Átmeneti agyi ischaemiás attack (TIA)     | 1 331    | 1,64%                    |
| 17.     | Köszvény                                  | 1 315    | 1,62%                    |
| 18.     | Gyomor-, nyombél-, gastrojejunális fekély | 777      | 0,95%                    |
| 19.     | Zöldhályog                                | 736      | 0,90%                    |
| 20.     | Nem fertőzőes bélgyulladás                | 718      | 0,88%                    |

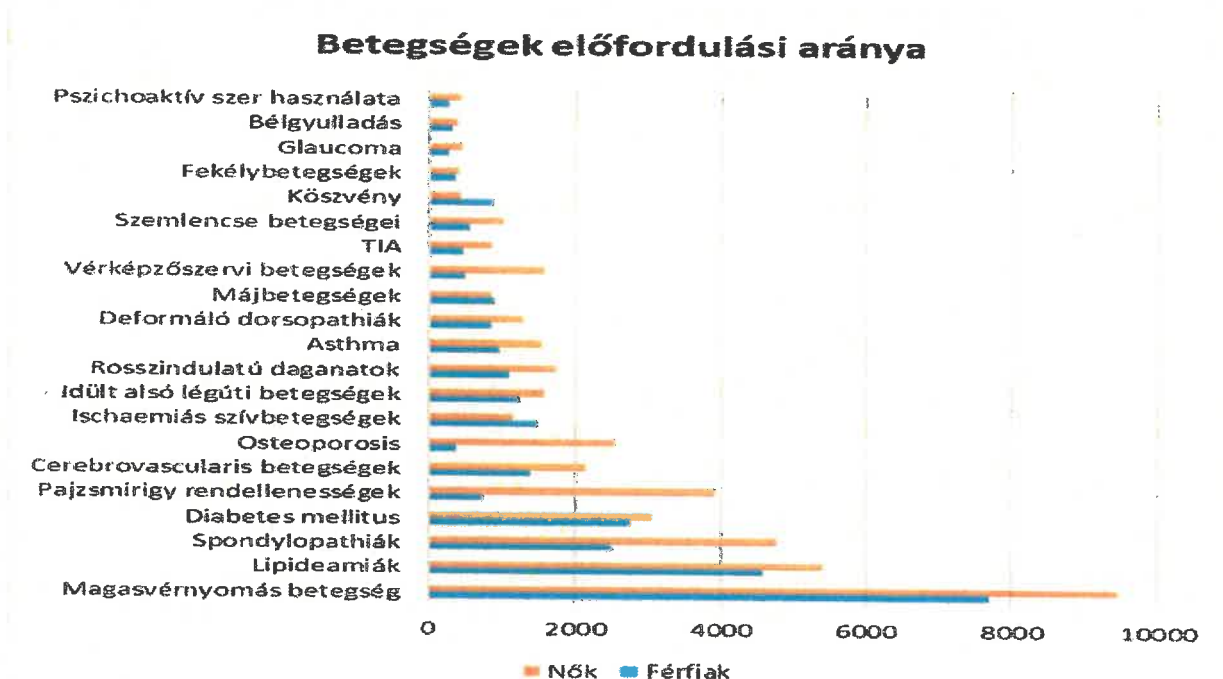
Fontos kiemelni, hogy ezek az adatok a lakosság egészségi állapotát csak részben tükröző adatok, azon betegségeket, tünetegyütteseket mutatják be, amelyekkel a háziorvosok a leggyakrabban találkoznak, és amelyek kezelésére, gyógyítására, gondozására a legnagyobb hatással vannak.

Az előforduló betegségek gyakorisági sorrendje nem tér el jelentősen sem a korábbi, sem az országos adatoktól. Népegészségügyi szempontból fontos és jellemző adat, hogy az első 5 leggyakoribb betegség teszi ki az összes betegség 55,43%-át, míg az első 10 típus az összesnek közel a háromnegyedét (73,71%).

Az utóbbi években kismértékű növekedés volt tapasztalható a rosszindulatú daganatos megbetegedések, az asthma, az idült alsó légúti megbetegedések és a vér és vérképző szervi betegségek tekintetében, enyhe csökkenés tapasztalható a cukorbetegség és az ischémiás szívbetegségek esetében.

A grafikonon a megbetegedések nemek közötti különbségei láthatók. Az ischaemiás szívbetegségek, köszvény, májbetegség, epilepszia és alkohol okozta zavarok kivételével valamennyi vezető betegségcsoportban magasabb a megbetegedések száma a nők körében. Ennek oka egyrészt a nemek közötti átlagéletkor különbségre vezethető vissza.

*A különböző betegségek előfordulási aránya a nagykanizsai felnőtt háziorvosi praxisokban nemek szerint*



Forrás: KSH háziorvosi jelentés 2025

Látható, hogy a háziorvosok nyilvántartásai alapján a felnőtt népesség körében Nagykanizsán is a leggyakoribb egészségi probléma a magasvérnyomás betegség, a bejelentkezettek több mint harmadát (47,67%) érinti, a nőket gyakrabban, mint a férfiakat. A betegség előfordulási kockázata az életkor növekedésével emelkedik, a 35-44 évesek 17%-a szenved ettől a betegségtől, a 65-74 éves korosztályban ez az arány már 78% és 75 éves kor felett majdnem minden személyt érint (90%). A magasvérnyomás és a nemek kapcsolata kortól függően is változik. Menopausa után a nők körében a magasvérnyomás, a túlsúly és a fizikai inaktivitás gyakoribb, mint a férfiaknál.

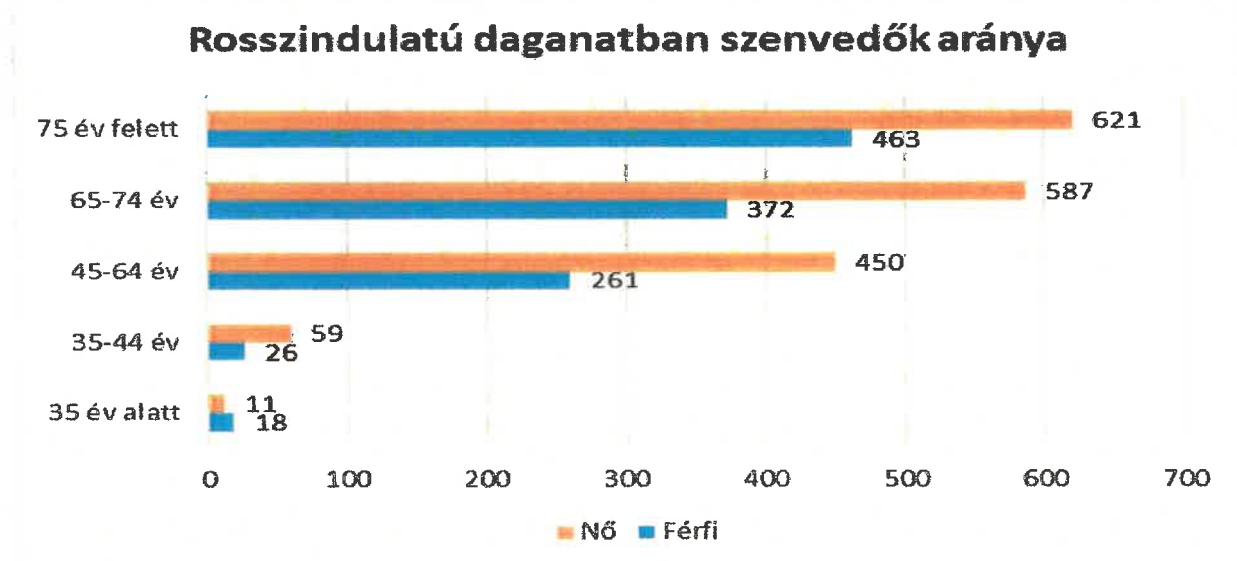
Az endokrin betegségek közül ki kell emelni a lipoprotein anyagcserezavart, miután mindkét nemben a magas vérnyomást követően ez a betegség sújtja a legtöbb embert. A felnőtt populáció 28%-át érinti, nőket kissé nagyobb mértékben. Már a 25-34 évesek 3,8 %-nál

diagnosztizálják a rendellenességet, amely a 65-74 évesek körében éri el gyakorisági maximumát, a korosztály több mint felét érintve (68,45%).

Mindkét nemből a harmadik helyen a csigolyabetegség áll, gyakran okozva mozgásképtelenséget, mozgáskorlátozottságot. Már a fiatalabb korcsoportokban is 5-10%-os gyakorisággal fordul elő, és a nőket minden korcsoportban nagyobb arányban veszélyezteti.

A háziorvosi nyilvántartási adatok alapján a felnőtt lakosság 16%-a cukorbetegségben szenved. A nők között némileg több a beteg, mint a hasonló korú férfiak között. Az agyérbetegséggel szintén magas gyakorisága és halálozási kockázata miatt kell foglalkozni. Népbetegségnek számít, a középkorúak és az idősebbek körében válik az életkor emelkedésével egyre gyakoribbá, a 45-54 évesek között még csak a lakosság 3%-át érinti, de az arány a 75 évesek és idősebbeket tekintve már több mint tízszeresére növekszik.

A daganatos megbetegedések száma évről-évre emelkedik, míg a háziorvosok 2013-ban 1760 fő rosszindulatú betegségben szenvedőt tartottak nyilván, 2025-ben már 2834 főt (ez a szám 2016-ban már 2186, 2017-ben 2365, 2019-ben 2524, 2021-ben 2542, 2023-ban 2743, 2025-ben 2834 fő), a női érintettség 626 esettel volt több. Természetesen ezt az adatot magyarázza egyrészt a nemek közötti aránytalanság 60 év felett, másrészt a férfiak szív-érrendszeri betegségben való korai halandósága.



A 35-44 évesek korcsoportjának már 3 %-a érintett, ezt követően meredeken emelkedik a prevalencia értéke. A középkorú női lakosság körében a tumoros betegséggel regisztráltak aránya közel 50%-al magasabb, mint a hasonló korú férfinépességben. A 75 éves és idősebb férfiak 41,9, a nőknek 35,9 %-a szerepel ezzel a betegségtípussal a háziorvosi regiszterben. A daganatok közül a tüdő, vastag és végbél, valamint az emlő daganatos megbetegedése volt a három leggyakoribb egészségvesztést okozó kórkép. Nemenként vizsgálva a sorrendet férfiak esetében a gége és tüdő, vastag és végbél daganat, prosztata, nyirok-és vérképzőszervi, gyomordaganat, nők esetében tüdő, emlő, vastag és végbél, gyomor, petefészek és méhnyakrák.

Nagykanizsán a vezető halálokok sorrendje az országos és megyei adatokhoz hasonlóan alakult. A halálozás okait vizsgálva mindkét nem esetében a keringési rendszer betegségei vezetnek, melyet a nők körében a daganatok, az egyéb betegségek, az emésztőrendszer betegségei, légzőrendszer és a külső okok csoport követnek. A teljes népességben a férfiak esetében az összes halálokok közel harmadáért a daganatos betegségek, a nők esetében az összes halálokok több mint feléért a keringési rendszer betegségei felelősek.

A 15-65 évesek körében az arányok megváltoznak, jelentősen nő a daganatos betegségben meghaltak száma, a nők esetében vezető halállokként, majd minden második haláleset rosszindulatú daganatos betegség miatt következik be.

### Házi Gyermekorvosi Szolgálat

A házi gyermekorvosi ellátást területi ellátási kötelezettség vállalásával, az egészségbiztosítóval és a fenntartó önkormányzattal kötött szerződés alapján 9 házi gyermekorvosi vállalkozás végzi. A 9 körzet 8 telephelyen működik, melyek az Önkormányzat tulajdonában, a vállalkozó gyermekorvosok ingyenes használatában állnak. Önkormányzat biztosítja az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges, külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeket. Vállalkozó háziorvos közvetlenül köt finanszírozási szerződést a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel.

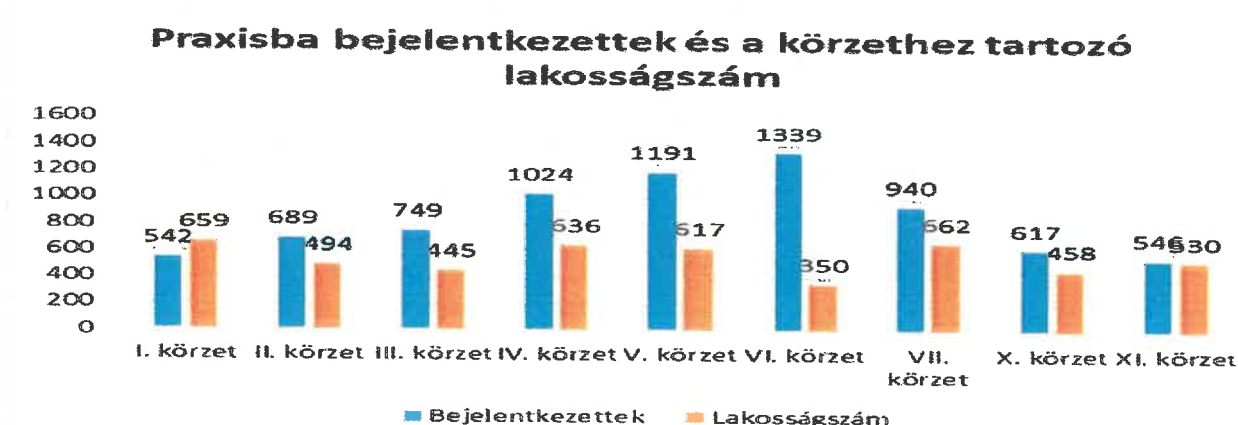
Feladatuk az önkormányzat által meghatározott, a felügyeleti szervekkel egyeztetett területi ellátási kötelezettség, valamint a betegkártyával bejelentkezett 0-14 éves korú, illetve 14 éves koron túl felkérésre (szülő, gyermek) 18 éves korig a biztosítottak ellátása.

A rendelők többsége felújított. „Az egészségügyi alapellátás fejlesztése Nagykanizsán” című TOP-6.1.1-5 pályázat keretében megújult a 11. számú házi gyermekorvosi rendelő is, a Csengery u. 89. szám alatti önkormányzati tulajdonú területen egy teljesen új épületben került kialakításra.

Az alábbi diagramon látható, hogy a felnőtt körzetekhez hasonlóan a házi gyermekorvosi körzetekben is változatos képet mutat a bejelentkezettek létszáma. A körzetekhez átlagosan 848, a legkisebb körzethez 542, a legnagyobbhoz 1339 bejelentett biztosított tartozik.



Az alábbi diagram a körzetek lakosságszáma és a szabad orvosválasztás kapcsán a praxisokba ténylegesen bejelentkezettek közti különbséget mutatja.



Házi gyermekorvosi praxisok személyi feltételei:  
 8 fő vállalkozó orvos,  
 9 fő alkalmazott gyermekápolónő látja el a feladatot.

2025. április 1-től Dr. Szokola Ágnes nyugdíjba vonulása miatt az Intézmény működteti az I. számú körzetet helyettesítéssel. 4 gyermekorvos vesz részt a helyettesítésben.  
 A gyermekorvosok átlagéletkora 57 év, 3 fő jelenleg is nyugdíjasként látja el a betegeket

A gyermekorvosi körzetekhez tartozó óvodákban és általános iskolákban a házi gyermekorvosok biztosítják rész munkaidőben a 3-14 éves korosztály megelőző jellegű, az egészségügyi alapellátás keretében szervezett, iskolaorvosi ellátását, melyért negyedévente a finanszírozás függvényében az Intézmény által kiszámolt díjazásra jogosultak.

9 gyermek háziorvosi szolgálat összesített betegforgalmi adatai 2025. évben:

| Sor-szám | Megnevezés                                                     | Összesen                  |
|----------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1.       | Rendelőben ellátott esetek (praxis betegek + ambuláns betegek) | 76 961<br>(+118)          |
| 2.       | Rendelőn kívüli ellátások száma (eset)                         | 1 537<br>(-679)           |
| 3.       | <b>Összes megjelentek és meglátogatottak (eset)</b>            | <b>78 498<br/>(-561)</b>  |
| 4.       | <b>Telemedicinális ellátás</b>                                 | <b>41 855<br/>(+1663)</b> |
| 5.       | Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utaltak száma (eset)                 | 1620<br>(-31)             |
| 6.       | Szakrendelésre utalások (eset)                                 |                           |
|          | a diagnosztika (EKG, labor, képalkotó)                         | 2 999<br>(-435)           |
|          | b egyéb                                                        | 2 042<br>(+ 414)          |

A gyermek háziorvosi szolgálatok által ellátottak száma, lebontva egy körzetre 8 722 eset átlagot eredményez, mely előző évhez viszonyítva minimális csökkenést mutat, mely a pandemia óta kiegészült a telemedicinális ellátással is. A gyermekorvosi körzetekben 41 855 esetben alkalmazták valamilyen formáját. A fekvő- és járóbeteg-ellátásban beutaltak száma minimálisan csökkent.

Az alábbi ábrán az elmúlt évek összesített betegforgalmi adatai láthatók.



Látható, hogy míg 2023-ban 10 éves csúcsot döntött a házi gyermekorvosok forgalma, idén minimálisan csökkent, kezd visszaállni a pandemia előtti szintre. Ennek oka, hogy előző években a karantén, a távolságtartás, a szigorú maszkhasználat visszafogta nemcsak a koronavírus, de a szokásos szezonális vírusok terjedését is, és felborította a vírusok szezonális egyensúlyát is. Így 2023-ban egyidőben jelentkeztek a gyermekeknél ezek a fertőzések. Az RSV vírus kiemelkedően nagy számban okozott súlyos légúti megbetegedést a csecsemőknél és kisdedeknél.

#### Morbiditási adatok

A gyermekek körében 2025-ben az orvoshoz fordulás szempontjából leggyakrabban előforduló betegségek a KSH adatai szerint sorrendben a következők voltak:

|      |                                                                |     |        |
|------|----------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 1.   | A húgyúti rendszer veleszületett rendellenességei              | 538 | 11,46% |
| 2.   | Szemizmok, binokuláris szemmozgás, fénytörés betegségei        | 457 | 11,14% |
| 3.   | Asthma                                                         | 398 | 9,70%  |
| 4.   | Mentális- és viselkedészavarok                                 | 374 | 9,11%  |
| 5.   | Endokrin, táplálkozási és anyagcserebetegségek                 | 336 | 8,19%  |
| 6.   | Pszichés fejlődés rendellenességei                             | 253 | 6,16%  |
| 7.   | A keringési rendszer veleszületett rendellenességei            | 222 | 5,41%  |
| 8.   | Visszamaradt magzati növekedés, alultápláltság, koraszülés     | 221 | 5,38%  |
| 9.   | Deformáló dorsopathiák                                         | 211 | 5,14%  |
| 10.. | A csípő veleszületett deformitásai                             | 146 | 3,56%  |
| 11.  | Atópiás dermatitis                                             | 136 | 3,31%  |
| 12.  | A vér és vérképző szervek betegségei, immunrendszer betegségei | 128 | 3,12%  |
| 13.  | Kalóriatöbblet miatti elhízás                                  | 127 | 3,09%  |
| 14.  | Epilepsia                                                      | 115 | 2,80%  |
| 15.  | Magasvérnyomás                                                 | 70  | 1,70%  |
| 16.  | Hallásvesztés                                                  | 40  | 0,97%  |
| 17.  | Intestinalis malabsorptio (Coeliakia)                          | 20  | 0,48%  |
| 18.  | Daganat                                                        | 12  | 0,29%  |
| 19.  | Diabetes mellitus                                              | 10  | 0,24%  |

A gyermekbetegségekről is elmondható, hogy az 5 leggyakoribb diagnózis az összes betegség közel felét (49,6%) teszi ki, míg az első 10 betegségtípus az összesnek háromnegyedét (75,25%).

Az Intézmény feladatai közé tartozik a vállalkozó házi orvosok tevékenységének koordinációja, annak figyelemmel kísérése, hogy a házi orvosi szolgálatok szerződés szerint működnek-e, eleget tesznek-e területi ellátási kötelezettségüknek, megfelelő módon részt vesznek-e az ügyeleti ellátásban.

A házi orvosok, fogorvosok ötéves továbbképzési ciklusban tanfolyamokon szerzik meg az önálló orvosi tevékenység végzéséhez szükséges pontszámokat, amelyek birtokában ötévenként megújítják működési engedélyüket. Valamennyien teljesítették az érvényes engedélyhez szükséges továbbképzési feltételeket. 1 házi orvosnak folyamatban van a házi orvostan szakorvosi képesítés megszerzése, 1 házi orvos az előírt határidőre nem szerezte meg a szakvizsgát, így 2023. október 1-jével a feladat-ellátási szerződése megszűnt, 2024. április 1. napjáig a praxisjogát még elidegenítheti.

A házi orvosok a körzethez tartozó betegek megbetegedési adatait kétfévente jelentik a KSH-nak, mely 2025-ben lesz esedékes. Így a tavalyi évhez viszonyítva friss adatok nem állnak rendelkezésre.

Az Intézmény feladatai közé tartozik a vállalkozó háziorvosok tevékenységének koordinációja, annak figyelemmel kísérése, hogy a háziorvosi szolgálatok szerződés szerint működnek-e, eleget tesznek-e területi ellátási kötelezettségüknek, megfelelő módon részt vesznek-e az ügyeleti ellátásban.

A háziorvosok, fogorvosok ötéves továbbképzési ciklusban tanfolyamokon szerzik meg az önálló orvosi tevékenység végzéséhez szükséges pontszámokat, amelyek birtokában ötévenként megújítják működési engedélyüket. Valamennyien teljesítették az érvényes engedélyhez szükséges továbbképzési feltételeket. 2 háziorvosnak folyamatban van a háziorvostan szakorvosi képesítés megszerzése.

Az ellátásban résztvevő háziorvosok, fogorvosok a kötelező szakmai képesítésen túl (háziorvostan, csecsemő-gyermekgyógyászat, fogorvos) több szakvizsgával is rendelkeznek (belgyógyászat, fül-orr-gégegyógyászat, audiológia, szívsebészet, üzemorvostan, kardiológia, neonatológia, neurológia, aneszteziológia-intenzív terápia, pszichoterápia, traumatológia, urológia, sportorvostan, konzerváló fogászat és fogpótlástan, fogszabályozás) mely járó-illetve fekvőbeteg ellátásban a háziorvoshoz képest többletcompetenciákra jogosítja fel őket. Jelenleg szaktudásukat a háziorvosi gyakorlatban nem tudják használni, mert a finanszírozás ezt nem ösztönzi, illetve az ahhoz szükséges jogosultságokkal a háziorvosi szolgáltató nem rendelkezik.

A háziorvosok szakmai ellenőrzését, felügyeletét a szakfelügyelő főorvosok végzik. A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, útiköltség- és táppénz utalványozás szakmai ellenőrzése a NEAK által alkalmazott ellenőrző főorvosok hatásköre. Lakossági panaszok esetén a területileg illetékes betegjogi képviselő, az Egészségügyi Tudományos Tanács Etikai Bizottsága, a Magyar Szakdolgozói Kamara Etikai Bizottsága, a Nagykanizsai Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya, illetve az Egészségügyi Alapellátási Intézmény jár el.

### **Központi Ügyeleti Szolgálat**

2023. március 1-jével elindult az új ügyeleti rendszer az Országos Mentőszolgálat szervezésében, irányításával. Az év során a vármegyék havonta fokozatosan csatlakoztak az új rendszerhez, Zala vármegye november 1-jével. Így azt követően a központi ügyelet működtetése kikerült az Intézmény feladatköréből.

### **Fogászati szolgálat**

9 vegyes praxis (felnőtt + gyermek), területi ellátási kötelezettséggel biztosítja a város lakosságának fogászati alapellátását a jogszabályokban meghatározottak szerint. A szolgálat kiemelt funkciója a hagyományos kuratív, fogpótlási és konzerváló fogászati tevékenységen túl, a preventív és szűrőjellegű tevékenység. Telephelyük a Szent Imre u. 1. szám alatti ingatlan, ahol 6 rendelőben, váltott rendelési időben biztosított az ellátás.

A 9 vegyes praxis iskola fogászati alapellátást is biztosít a körzethez tartozó iskolákban, óvodákban, melynek keretében évente két alkalommal a rendelőben elvégzik a tanulók csoportos vizsgálatát és kezelését, elvégzik az óvodások szűrővizsgálatát az óvodában évente legalább egyszer, egészségügyi felvilágosító és nevelő tevékenységet folytatnak, részt vesznek a köznevelési intézményben folyó egészséges életmódra nevelésben, a terápiás ellátást a szükségleteknek megfelelően végzik. Gyógyító-megelőző tevékenységük mellett munkájuk szervezési feladatokat is tartalmaz, melynek keretében a különböző oktatási intézményekkel egyeztetve tervezik és szervezik a csoportok és egyének kezelési rendjét. Ezért kapcsolatot tartanak a szülőkkel, nevelési-oktatási intézmények vezetőivel, pedagógusaival, óvónőivel, védőnőkkel. Amennyiben a gyermek kezelése fogászati alapellátás szintjén nem valósítható meg, időben megfelelő szakellátásra irányítják.

Személyi feltételek:

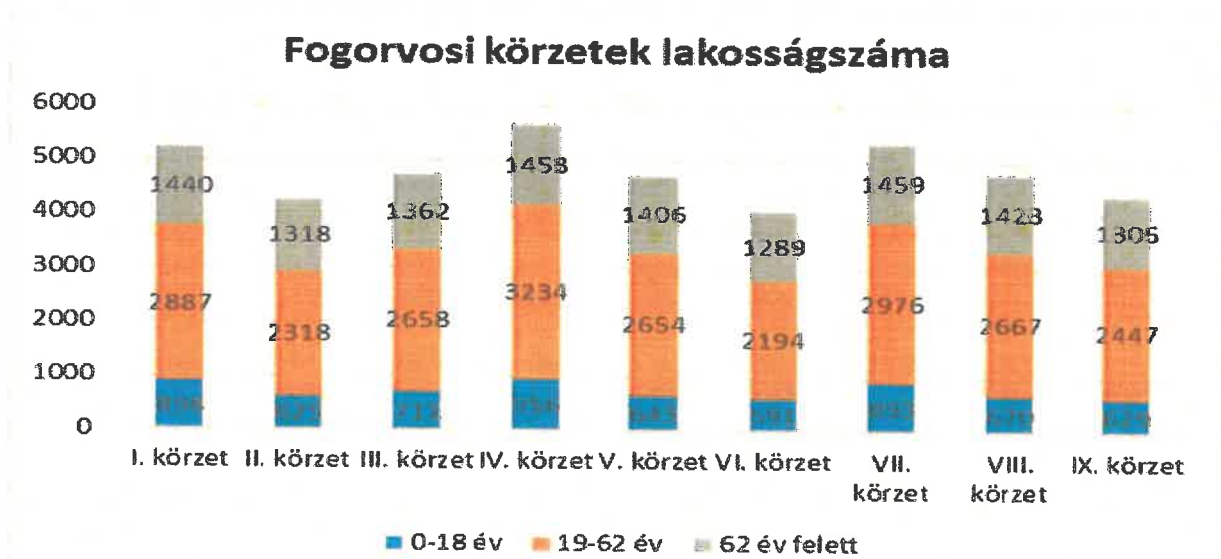
- 5 fő fogorvos vállalkozói formában, 2 fő egészségügyi szolgálati jogviszonyban
- 4 fő fogászati asszisztens alkalmazotti jogviszonyban, 3 fő egészségügyi szolgálati jogviszonyban

Dr. Ortner Martin a 2. számú fogorvosi körzet vállalkozó orvosa, egészségi állapota megromlása miatt 2025. május 31-ével felmondta az Önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződését, így a 6 hónapos felmondási időt követően, 2025. december 1-jétől a körzetet az Intézmény működteti helyettesítéssel.

Jelenleg az Intézmény 4 körzetet működtet heti 15 órában helyettesítéssel, 3 körzet vonatkozásában a jogvesztő határidő eredménytelenül telt el, így a praxisjog megszűnt.

A jelentős alulfinanszírozottság miatt - a fix díj eltörlése, az új indikátorrendszer bevezetése - a fiatal fogorvosok számára nem vonzó a közfinanszírozott fogászat, inkább elmennek dolgozni a hazai magánpraxisok valamelyikébe vagy külföldre. A letelepedési pályázat és az elnyerhető pénzösszeg ellenére a praxisok betöltésével kapcsolatban érdeklődő nem volt.

A fogorvosi alapellátás sajátossága, hogy az egyetlen olyan szakterület, ahol nem kötelező a releváns szakirányú szakképesítés, a feladatok a fogorvosi diploma birtokában elláthatók. Nagykanizsán 1 fő pályakezdő fogorvos kivételével rendelkeznek szakorvosi szakképesítéssel.



Az ellátási terület Nagykanizsa közigazgatási területére terjed ki. 2025 évben a fogorvosi körzetekhez tartozó állandó lakosság szám 43 106 fő volt. A természetes fogyásból adódóan ez 435 fővel kevesebb az előző évhez viszonyítva.

A társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető fogászati ellátások – főszabály szerint – annál a fogorvosi szolgálatnál vehetők igénybe, amely arra – a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint – területi ellátási kötelezettséggel rendelkezik. Az alapellátó fogorvos köteles ellátni az ellátási területéhez tartozó körzetben lakó, ellátásra jogosultakat, továbbá a rendelési időben hozzá forduló olyan betegeket, akik ellátásának elmaradása egészségüket károsító, vagy gyógyulásukat lassító állapotromlásukhoz vezetne.

Lehetőség van a körzeti (területi ellátási kötelezettség alapján kijelölt) fogorvosi szolgálattól eltérően másik fogorvoshoz is fordulni, amennyiben a felkeresett másik fogorvos az ellátását elvállalja. Ebben az esetben ugyanolyan feltételekkel vehető igénybe a fogorvosi ellátás, mintha a saját körzetében látták volna el.

A körzetekhez átlagosan 4789 állandó lakos (minimum 4074, maximum 5646) tartozik, mely meghaladja az országos átlagot (3500 – 4000 lakos). A jelenlegi WHO irányelveknek megfelelően 2000 lakosra legalább 1 fogorvos szükséges.

A fogorvosi alapellátás keretében a fogorvos feladata:

- a fog- és szájbetegségek alapellátás körébe tartozó vizsgálata, kezelése és gondozása;
- a fogászati szűrővizsgálatok végzése;
- a góckutatás;
- a várandós nők fogászati gondozása; valamint
- a sürgősségi ellátás,
- szükség esetén a beteg keresőképtelenségének igazolása,
- szakellátásra történő irányítás,

Ezekon túlmenően a gyermek- és ifjúsági fogorvos, valamint az iskolai, ifjúsági fogorvos koordinálja és végzi a fogászati prevenciós munkát. A fogorvosi alapellátás beutaló nélkül vehető igénybe.

Az egészségbiztosítás keretében egyes ellátások életkortól függetlenül járnak, és vannak ellátások, amelyek támogatása a biztosított életkorához igazodik.

*Életkortól függetlenül támogatott fogászati ellátások:*

- sürgősségi ellátás,
- fogköeltávolítás,
- ínyelváltozások kezelése,
- fogsebészeti ellátás,
- szűrővizsgálat (meghatározott gyakorisággal pl. 18 éves kor felett évente egyszer),
- szakorvosi beutaló alapján góckutatás és más alapbetegséghez kapcsolódó fog és szájbetegségek kezelése,
- fogmegtartó kezelés (amalgám és esztétikus tömés, gyökérkezelés, gyökértömés évente egyszer)

A biztosított a fogtömésre a tömőanyag típusától függetlenül térítésmentesen jogosult. A fogorvos köteles egy éves jótállást vállalni az elkészített tömésre.

*Életkortól/állapottól függően támogatott fogászati ellátások:*

A teljes körű fogászati alap- és szakellátás – a fogtechnikai költségek kivételével – az alábbi esetekben térítésmentes:

- 18 éves korig,
- 18 éves kor felett a középiskola, szakképző iskola nappali tagozatán folytatott tanulmányok ideje alatt,
- a várandósság megállapításától a szülést követő 90 napig,
- 62 éves életkor felett.

Azaz gyakorlatilag a teljes fogászati ellátórendszer – melynek igénybevétele a vonatkozó jogszabályok alapján az esetek többségében térítésmentes – rendelkezésre áll a lakosság részére.

„Az egészségügyi alapellátás fejlesztése Nagykanizsán” című TOP-6.6.1-5 pályázat keretében 2021. májusban befejeződött a fogászati tömb felújítása is. Az épület energetikai racionalizálása mellett megvalósult az eszközpark korszerűsítése is, melynek keretében új fogászati kezelőegységek és informatikai eszközök kerültek beszerzésre.

A higany fogászati amalgámban való felhasználása jelenti az Unióban a legnagyobb mértékű higanyfelhasználást, és ez jelentős mértékű szennyezőforrás. Ezért a fogászati amalgám használatát fokozatosan csökkenteni, 2030-ig teljesen megszüntetni szükséges. Ezért a 2017/852 EU rendelet a következő intézkedéseket írja elő:

- 2019. január 1-jétől csak előre adagolt, kapszulázott fogászati amalgám használható, higany ömlesztett formában nem.
- 2018. július 1-jétől fogászati amalgámot tilos tejfogak, 15 év alatti gyermekek, várandós vagy szoptató nők fogászati kezelésére használni, kivéve, ha az adott beteg esetében egészségügyi okból az kifejezetten szükséges.
- 2019. január 1-jétől amalgám-szeperatorral kell rendelkezni minden olyan létesítménynek, ahol fogászati amalgámot használnak, vagy amalgámtömést vagy ilyet tartalmazó fogakat távolítanak el.

A nagykanizsai fogászati alapellátásban amalgámtömést nem készítenek. Minimális számban előfordul amalgámtömés, illetve ilyet tartalmazó fog eltávolítás. A pályázat keretében beszerzett Cefla Stern Weber S200 típusú kezelőegységek már tartalmazzak amalgám szeperatorot, így megfelelünk a jogszabályi előírásoknak. Az orvostechikai eszközökről szóló 4/2009. (III.17.) EüM rendelet 13. mellékletében meghatározottak szerint a fogászati kezelőegységek időszakos felülvizsgálata 2 évente, a Legionella-csíraszám akkreditált laboratóriumban való meghatározása és a kockázatkezelési dokumentáció elkészítése évente kötelező.

9 vegyes praxis összesített betegforgalmi adatai:

|                            | Felnőtt beavatkozások | Gyermekek fogászati beavatkozások | Összesen           |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|--------------------|
| Fogorvosi vizsgálat        | 11 732<br>(+2 800)    | 1 856<br>(-552)                   | 13 588<br>(+2 248) |
| Szakrendelésre utalás      | 1 792<br>(+152)       | 140<br>(-60)                      | 1 932<br>(+92)     |
| Gyógyszerrendelés          | 672<br>(-76)          | 48<br>(-12)                       | 720<br>(-88)       |
| Intraorális érzéstelenítés | 2 660<br>(+1 653)     | 244<br>(-96)                      | 2 904<br>(-1557)   |
| Gyökérkezelés              | 460<br>(-104)         | 98<br>(-3)                        | 558<br>(-107)      |
| Ideiglenes tömés           | 360<br>(-152)         | 73<br>(-35)                       | 433<br>(-187)      |
| Esztétikus tömés           | 8 652<br>(+6 124)     | 204<br>(-72)                      | 8 856<br>(+6052)   |
| Gyökértömés                | 344<br>(-104)         | 60<br>(+24)                       | 404<br>(-80)       |
| Fogeltávolítás             | 1 804<br>(- 672)      | 192<br>(+64)                      | 1 996<br>(-608)    |
| Fog trepanálás             | 288<br>(-152)         | 32<br>(-40)                       | 320<br>(-192)      |
| Fogkő eltávolítás          | 2 416<br>(+224)       | 87<br>(+15)                       | 2 503<br>(+)       |
| Műtéti beavatkozás         | 128<br>(-44)          | 0<br>(-1)                         | 128<br>(-44)       |
| Tasak gyógyszeres kezelése | 432<br>(-96)          | 0                                 | 432<br>(-96)       |
| Fogorvosi                  |                       | 2 703                             | 2 703              |

|                                |                 |             |                 |
|--------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| szűrővizsgálat<br>gyerekeknek  |                 | (-105)      | (-105)          |
| Helyi fluoridálás              |                 | 36<br>(-12) | 36<br>(-12)     |
| Barázdazárás                   |                 | 57<br>(+13) | 57<br>(+13)     |
| Pulpotómia                     |                 | 24<br>(+8)  | 24<br>(+8)      |
| Lemezes fogpótlás              | 232<br>(-96)    |             | 232<br>(-96)    |
| Szűrővizsgálat<br>felnőtteknek | 1 936<br>(-844) |             | 1 963<br>(-844) |

A helyettesítések és kevesebb óraszámban történő rendelés miatt a betegforgalom továbbra is elmarad a járványt megelőző időszakhoz képest. További fogászati kezelés céljából szakrendelésre utalás 1 932 esetben, gyógyyszer felírás 720 esetben történt.

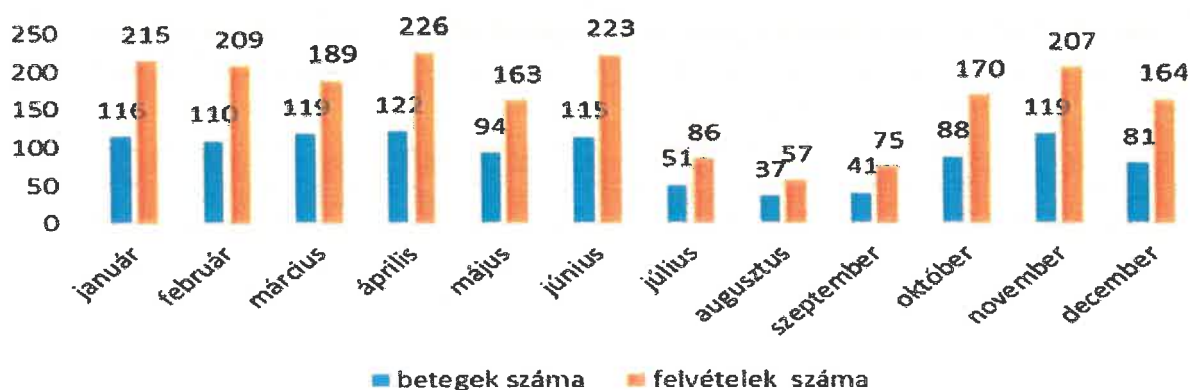
### Fogászati röntgen

Az alapellátás keretén belül Nagykanizsa város lakosságát látja el, feladata az intraorális fogászati vizsgálatok elvégzése. Az ellátást 1 fő bővített fokozatú sugárvédelmi képzettséggel rendelkező röntgen asszisztens biztosítja.

Szolgáltatásunkat térítésmentesen azok a Nagykanizsán állandó vagy ideiglenes lakcímmel rendelkezők vehetik igénybe, akik a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel szerződött fogorvostól beutalóval rendelkeznek. A magán fogorvosok által kért vizsgálatokat, illetve a nem nagykanizsai lakosok számára készített felvételeket csak térítési díj ellenében készítjük el (2000 Ft/felvétel). 2024-ben térítési díj ellenében 191 felvétel készült, mely az Intézmény számára 382 000 Ft plusz bevételt eredményezett.

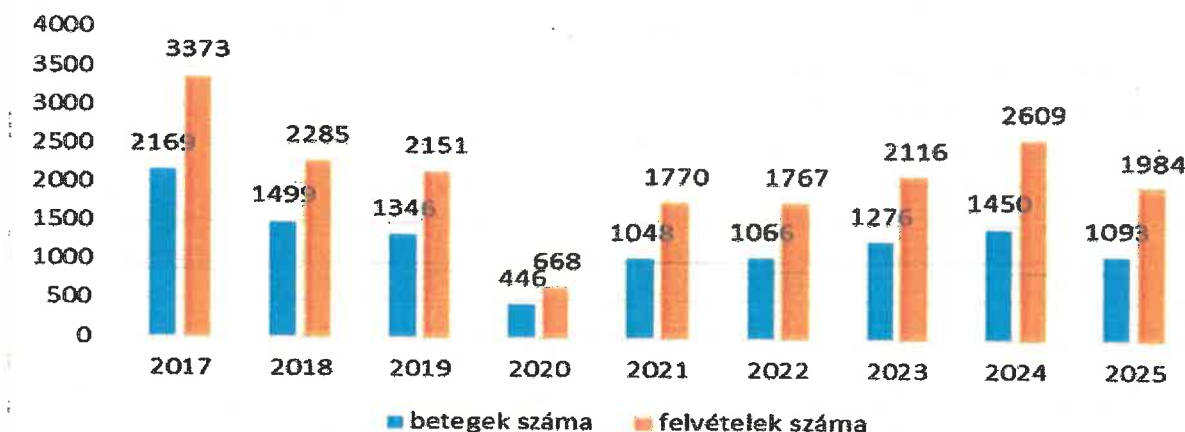
A fogászati alapellátás igényei mellett, a kivizsgálásra szoruló beteg góckutatásához szükséges felvételeket is elkészítjük.

### Fogászati röntgen forgalmi adatai havi bontásban 2025-ben



2024 évben 1450 betegnek térítésmentesen 2609 röntgenfelvétel készült. A forgalmi adatok minimálisan emelkedtek az előző évi adatokhoz képest (+174, +493). Az alábbi ábrán az elmúlt hét év betegforgalmi adatai láthatóak.

### Fogászati röntgen forgalmi adatai 2017-2025



Az Egészségvédelmi Alap támogatásával (1 millió Ft) 2020 decemberben megvalósult a 2013-ban vásárolt Cefla gyártmányú MyRay RX DC típusú karos intraorális röntgenkészülék digitalizálása. A digitalizáló által a hagyományos film funkcióit annak digitális másolata vette át, mely a számítógépes rendszeren gyorsan előkereshető, tárolható, továbbítható, alkalmas a diagnosztikailag fontos részletek kiemelésére és lehetővé teszi a távdiagnosztikát is. Ezáltal megszűntek az analóg filmtechnológia költségei, csökkent a várakozási idő, javult a képek minősége és járványügyi szempontból is sokkal higiénikusabb.

Az Országos Atomenergiiai Hivatal OAH-2021-02356-0007/2021 számú határozatával 2029. március 30. napjáig meghosszabbította a röntgen üzemeltetési engedélyét.

### Fogászati ügyelet

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet értelmében megyei jogú városban legalább a heti pihenőnapokon és munkaszüneti napokon - legalább 6 órás rendelési időben - fogorvosi ügyeleti ellátás szervezése kötelező. Az ellátás a Szent Imre u. 1. szám alatti ügyeleti rendelőben biztosított.

A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető fogászati ellátásról szóló 48/1997. (XII.17.) NM rendelet 2. számú melléklete értelmében a fogászati sürgősségi ellátás körébe tartozó beavatkozások az alábbiak:

- fogak friss baleseti sérüléseinek primer ellátása
- akut odontogen gyulladások ellátása (trepanatio, extractio)
- ostitis alveolaris, pericoronitis konzervatív kezelése
- intraoralisan elhelyezkedő odontogen tályog megnyitása
- nyelést vagy/és légzést akadályozó idegentest eltávolítása
- a szájnyálkahártya és az ajak akut gyulladásos megbetegedéseinek gyógyszeres ellátása.
- akut mandibula luxatio repositioja
- frissen tört állcsont nyugalomba helyezése
- trigeminus neuralgiás roham helyi érzéstelenítéssel történő csillapítása
- bármilyen eredetű szájüregi vagy szájüreg környéki vérzés csillapítása

- az előzőekhez szükséges érzéstelenítés és fogászati röntgen.

A környező településekkel fogászati ügyeleti tevékenység ellátására kötött megállapodás értelmében az ügyelet Nagykanizsa és a társult 75 település lakosságának sürgősségi ellátását végzi (ellátandó lakosság szám 88 397 fő).

A finanszírozási szerződést az Intézmény köti a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel, illetve a társult települések 100ft/fő/év összegű hozzájárulást fizetnek.

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Közgyűlése 129/2025. (IX.17.) számú határozatával döntött arról, hogy a fogászati ügyeletet jelenleg igénybe vevő települések lakosai részére 2026. január 1. napjától a szolgálat igénybevételét 200 Ft/fő/év hozzájárulás megfizetése mellett biztosítja.

Fenti döntésről az ügyeleti ellátásban részt vevő 75 település polgármestere – az új megállapodás egyidejű megküldésével – tájékoztatva lett. A 75 település közül egyedül Semjénháza Község Önkormányzata jelezte, hogy a megküldött feladatellátásra vonatkozó új megállapodást nem hagyja jóvá.

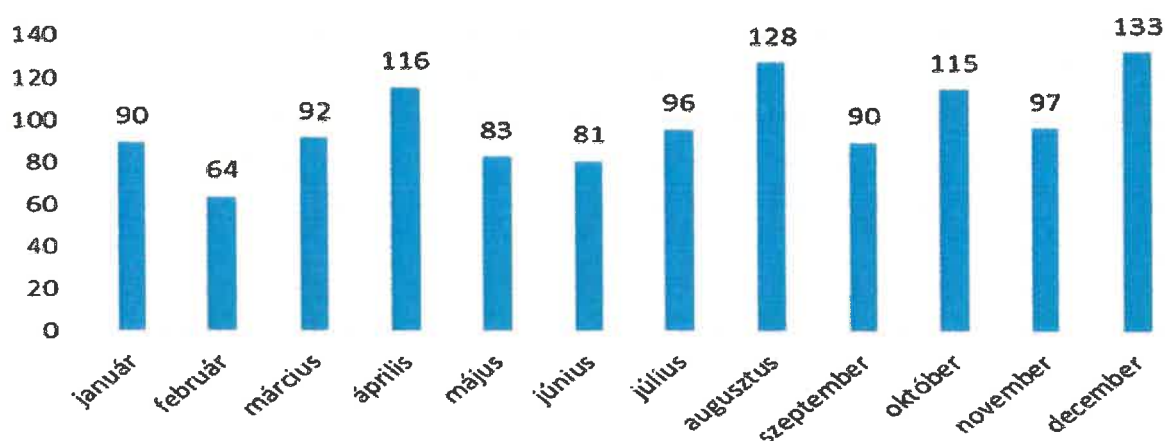
Mivel a megállapodás módosítása nélkül nem biztosítható az Igénybe vevő részére az alapellátáshoz kapcsolódó fogorvosi ügyeleti tevékenység ellátása, Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata, mint Működtető a Megállapodás 6.2 pontja alapján a felmondási idő betartásával felmondta azt, így 2026. július 1.napjától a továbbiakban nem tudjuk biztosítani Semjénháza Község lakosai számára az ügyeleti ellátást. A döntésről tájékoztattuk a Nagykanizsai Járási Hivatal Népegészségügyi Osztályát, kérve a segítségüket abban, hogy Semjénháza Község Önkormányzata figyelmét felhívják a fogászati ügyeleti ellátás biztosításának szükségességére.

Az ellátást a nagykanizsai alapellátásban, valamint az igénybe vevő települések alapellátásában feladatot ellátó 14 fogorvos és asszisztenseik az ügyeleti beosztás alapján közösen végzik.

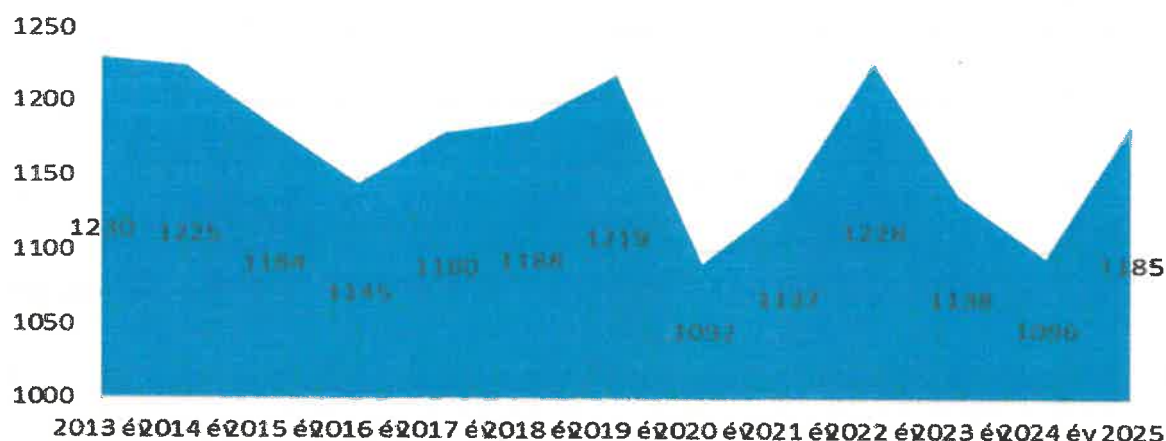
Az ügyeleti ellátás biztosítása évről-évre egyre nagyobb kihívást jelent, melynek oka az igénybe vevő településeken a praxisok átmeneti (GYES/GYED miatt) vagy tartós megüresedése. A megüresedett és önkormányzatok által működtetett fogorvosi körzetekben a helyettesítést csak akkor vállalják az orvosok, ha az ügyeleti ellátásban nem kell részt venniük, ez jelentős konfliktust generál.

2025-ben a fogászati ügyelet betegforgalma 1185 fő volt (89 fővel több, mint előző évben), mely havi bontásban átlagosan 98 fős igénybevételt jelentett. Az előző évtől eltérően februárban (64 fő) volt a legkisebb betegforgalom, a legtöbb ellátás pedig (133 fő) decemberben történt.

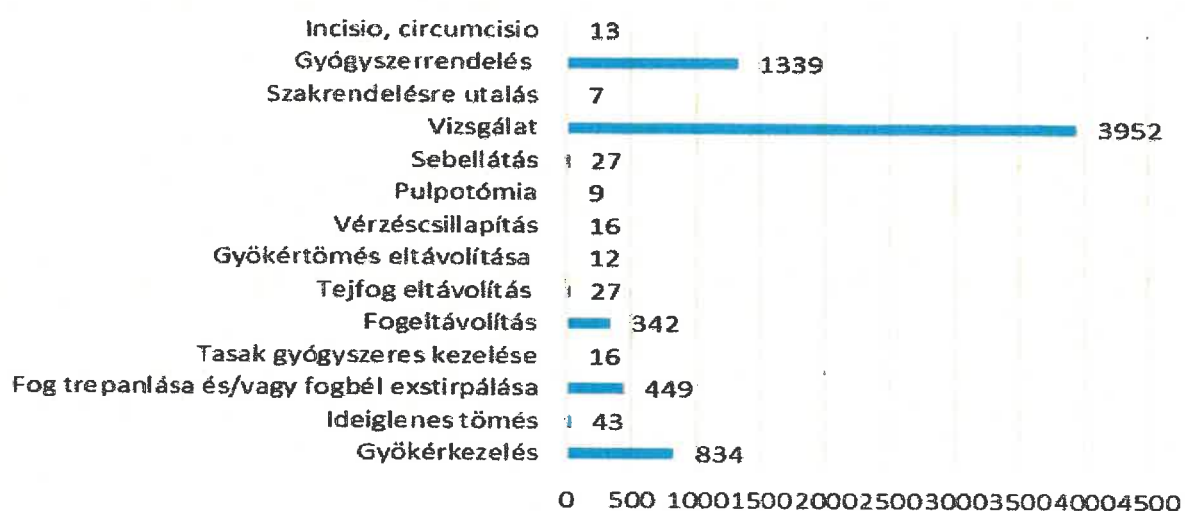
### Fogászati ügyelet betegforgalmi adatai 2025-ben



## Fogászati ügyelet betegforgalmi adatai 2013-2025



## Fogászati ügyeleten végzett beavatkozások 2025-ben



Az elvégzett beavatkozások sürgősségi jellegűek, 342 fogeltávolítást, 449 trepanálást, 834 gyökérkezelést, 9 pulpotómiát, 43 ideiglenes tömést, 27 sebellátást, műtéti beavatkozást végeztek. További fogászati kezelés céljából szakrendelésre utalás 7 esetben, gyógyszer felírás 1339 esetben történt.

### Fogszabályozás

Feladata Keszthely város kivételével Zala megye egész területének (268 település) 9 – 18 év közötti, rászoruló lakosságának ellátása (252 147 fő). Célja a fogak és az állcsontok mozgztatásával korrigálni a fogászati eltéréseket.

A feladatot heti 30 órában, egészségügyi szolgálati jogviszonyban, három fogszabályozó szakorvos - Dr. Róka Andrea, Dr. Németh Katalin és Dr. Makai Attila – és 1 fő fogászati asszisztens látja el.

A 18 év alatti betegek a beavatkozás árának részleges térítése mellett jogosultak fogszabályozó készülékre, oly módon, hogy a fogorvosi munka térítésmentes, a fogszabályozó készülék, mint gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatással rendelhető. A támogatás mértékét és módját a NEAK eszközönként határozza meg és közleményben teszi közzé.

A nagy ellátási terület és a volumen korlát miatt kb. 8 éves várakozási idő van (az ország északi részén ennél is hosszabb, pl. Nógrád megyében egyetlen tb finanszírozott fogszabályozó fogorvos sincs.). A telefonos bejelentkezés alapján a beteg a várólistára kerül. Behívás az Intézmény által kiküldött levélben történik. Az ellátáshoz 1 hónapnál nem régebbi beutaló és szülői beleegyezés szükséges. A kezelési tervet a szülő fogadja el, 18 év után folytatott kezelés esetén, a NEAK támogatás biztosításához, középfokú iskolalátogatási igazolás szükséges.

2025-ben a betegforgalom 1384 fő volt, 45 fővel több, mint előző évben. Az új betegek száma 94 (+43), 72 (-35) kivehető készüléket és 84 (+8) rögzített készüléket adtak át és 55 (-19) esetben fejezték be az akár több éves kezelést.

A heti 30 óra szakorvosi óraszám Nagykanizsa és környéke ellátására lenne elegendő. Sajnos a finanszírozásba beépített kapacitásszabályozási technikák (volumen korlát, maximum heti szakorvosi óraszám, időkorlát) miatt a várólista csökkentésére ilyen nagy ellátási terület mellett nincs lehetőség. Megoldást Zalaegerszegeen is legalább egy közfinanszírozott szolgáltató működése jelentené.

A várólista mindig kapacitáshiányt jelez, a jelenleginél vonzóbbá kellene tenni a fogszabályozó fogorvosok számár az állami praxisokat. Ma a megbízási szerződéssel dolgozó fogszabályozó fogorvosok nem tudnak együttműködni a fogorvosi praxisközösségekkel, mert erre a jogszabály nem ad lehetőséget, holott ez egyrészt igazi szolgáltatói portfólióbővítést jelentene, másrészt nem részesülhetnek abban a 80-100 százalékos bértámogatásban sem, amit a teljes állásban dolgozók a praxisközösségekben igénybe vehetnek. Mindenképpen több állami támogatással dolgozó fogszabályozó fogorvosra lenne szükség, mert az igény az évtizedekkel korábbiak a többszörösére emelkedett.

### **Iskola/ifjúság-egészségügyi szolgálat**

A 3-18 éves korosztály, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevők megelőző jellegű ellátását végzi. Célja: a kiskorúak harmonikus testi és lelki fejlődésének elősegítése.

A köznevelési intézmény orvosa által ellátandó feladatokat a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet 2. számú melléklete tartalmazza. Vázlatosan felsorolva: index osztályok tanulóinak teljes fizikális vizsgálata, szűrése, gondozás, fogászati szűrések szervezése, ellenőrzése, alkalmassági vizsgálatok végzése, pályaválasztási tanácsadás, közegészségügyi és járványügyi feladatok, életkorhoz kötött és kampányoltások végzése, gyógytestneveléssel, sporttal kapcsolatos feladatok ellátása, elsősegélynyújtás, egészségnevelő tevékenység, étkeztetés ellenőrzése, környezet-egészségügyi feladatok.

#### **➤ Iskolaorvosi ellátás**

A városban működő állami fenntartású óvodákban és általános iskolákban (9 általános iskola, 14 óvoda) a házi gyermekorvosok részmunkaidőben biztosítják a 3-14 éves korosztály megelőző jellegű, az egészségügyi alapellátás keretében szervezett, iskolaorvosi ellátását, melyért negyedévente a finanszírozás függvényében az Intézmény által kiszámolt díjazásra jogosultak (normatíva 47,8 Ft/fő, több mint 10 éve változatlan). Tehát az iskolaorvosi feladatok tekintetében ellátási kötelezettségünk csak az állami iskolákra, óvodákra terjed ki, a Piarista

Iskola és Óvoda, a Kiscsillag Református Óvoda, és a Bolyai János Református Általános Iskola iskolaorvosi feladatai külön megállapodás alapján biztosítottak. A társadalombiztosítási finanszírozást az iskola kapja.

*Iskola-egészségügyi szolgálat összesített statisztikai adatai:*

| Tevékenység megnevezése                                      |                                        | Összesen               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| <b>A beiratottak létszáma (2024/2025 tanév)</b>              |                                        | <b>3 146 fő (+53)</b>  |
| <b>Gondozást igénylők száma</b>                              | <b>szomato-mentális okból</b>          | <b>938 fő (+241)</b>   |
|                                                              | <b>szociális okból</b>                 | <b>116 fő (+1)</b>     |
| <b>Az intézményben balesetet szenvedők száma</b>             |                                        | <b>52 fő (-9)</b>      |
| <b>Szűrővizsgálaton részt vettek száma (index osztályok)</b> |                                        | <b>2 496 fő (+301)</b> |
| <b>Összes orvosi vizsgálat száma</b>                         |                                        | <b>4 669 (+19)</b>     |
| <b>Szakorvosi vizsgálatra utaltak száma</b>                  |                                        | <b>359 fő (-21)</b>    |
| <b>Védőoltások száma</b>                                     |                                        | <b>2 426 fő (+391)</b> |
| <b>Preventív tevékenység</b>                                 | <b>egészségvédelmi előadások száma</b> | <b>2 (0)</b>           |
|                                                              | <b>személyes tanácsadás</b>            | <b>501 (+41)</b>       |

Az adott tanévben 2 496 általános iskolás tanuló orvosi szűrővizsgálata történt meg. A mozgásszervi betegség miatt gondozottak száma a legmagasabb, a megvizsgált tanulók 41 %-nál (1 024 fő) találtak valamilyen mozgásszervi eltérést (hanyag tartás, lúdtalp, scoliosis, condropathia). Az ilyen jellegű elváltozások jó részében csak hosszantartó torna, gyógytestnevelés, gyógyúszás hozza meg a várt eredményt. Szemészeti eltérést, főként fénytörési hibát a tanulók 17,75 %-nál (443 gyereknel) észleltek. Náluk is szükséges nyomon követni, hogy szemüvegük éles látást biztosít-e számukra, hordják-e, járnak-e rendszeresen szakorvosi ellenőrzésre.

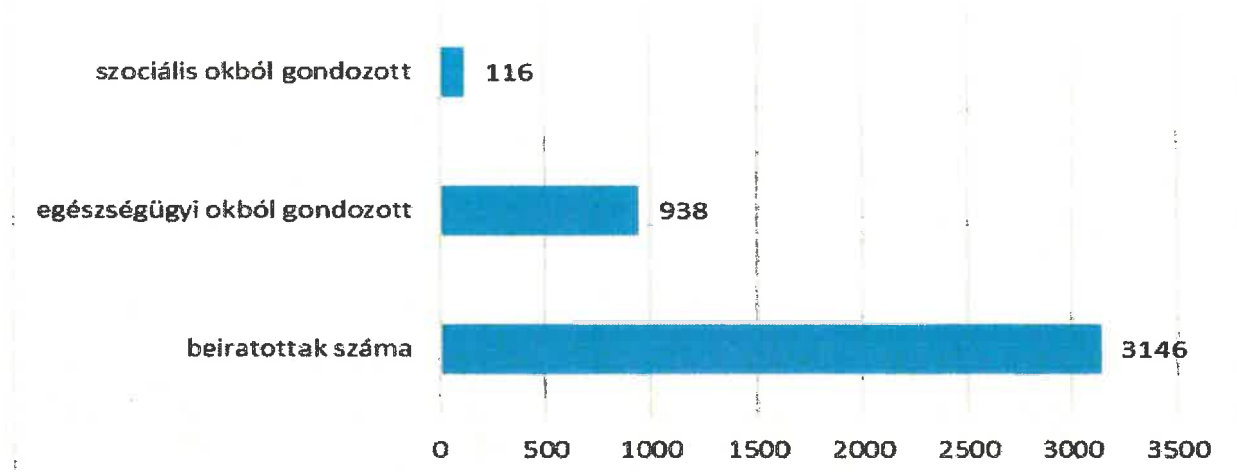
Az obesitas miatt gondozottak száma (11%, 272 tanuló). Nagyon rosszak a fiatalok táplálkozási szokásai, sokuk napirendjében a testmozgás szinte nem is szerepel. Nekik nem elég a mindennapos testnevelési óra, célzottan rájuk szabott testmozgásra lenne szükség. Esetükben teljes életmódváltás szükséges, ami nem csupán a gyermek életmódjára, hanem elsősorban a család életmódjára vonatkozik. A rossz szokásokat kell átfogó módon megváltoztatni. Egyre több fiatal, gyermek van a II. típusú diabetes határán, illetve rendelkezik emelkedett vérnyomásértékkel.

Másik testsúlymérés során tapasztalt eltérés, ha 3 súlypercentil alatti a gyermek. Ez az érték ugyanúgy kedvezőtlen, mint a túlsúly. Az ilyen gyermek lehet vékony csontozatú, vékony testalkatú, öröklötten sovány, de a soványság háttérében állhat nem kellő mennyiségű tápanyag fogyasztása is. Nagyon fontos a megfelelő éberség, odafigyelés, szükség esetén a megfelelő társszervek bevonásával való segítségnyújtás. Állhat a háttérben felszívódási zavar, ételallergia, hormonális problémák, ezért minden újonnan felfedezett, szomatikusan fejletlen gyermeket további kivizsgálásra irányítanak. Mindezek mellett sem ritka a fogyókúrázó, szándékosan nem evő, anorexia nervosa határán álló gyermek már általános iskolában is és nem csak a lányok körében. Az előző években átlagos testalkatú gyermek esetében a 3 percentil alá soványodás mindenképpen fel kell, hogy hívja erre a figyelmet. Gyanú esetén házi orvos segítségét kéri, illetve pszichológus segítségnyújtása képezi a terápia másik pillérét a család támogatása mellett. Kóros soványság 42 tanulónál volt tapasztalható.

A légzőszervi betegségek között legtöbbször az asztmás és szénanáthások vannak (3,6%, 90 tanuló). Ma már a megfelelő gyógyszeres kezelés mellett az asztmás gyerekek is aktív életet tudnak élni, sportolhatnak is. A félévenkénti szakorvosi kontrollon túl, fontos az állapotuk nyomon követése, szükség esetén könnyített testnevelésre irányításuk.

Ebben a tanévben a tanulók 33,5 %-a szorult gondozásra (+7,25% előző évhez képest), 89 % egészségi ok miatt, vannak, akik több betegség miatt is. 116 gyermek volt szociális okból gondozott. A jelzőrendszer tagjaként fontos szerepünk van a szociálisan vagy más okból veszélyeztetett gyermek problémájának észlelésében és szükség esetén a szükséges intézkedés, jelzés megtételében.

### Gondozotti csoportok megoszlása 2025



A tanévkezdés fontos feladata feltérképezni a tanulók testmozgási alkalmasságát a szakorvosi javaslat alapján és az állapotuknak megfelelő mozgásformába sorolni őket.

| Testnevelési csoportbeosztás 2024/25 tanév |                             |                 |
|--------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| I. kategória – könnyített testnevelés      |                             | 71 tanuló (+4)  |
| II. kategória - gyógytestnevelés           | belgyógyászati ok miatt     | 5 tanuló (+2)   |
|                                            | ortopédiai elváltozás miatt | 295 tanuló (+5) |
|                                            | egyéb ok miatt              | 1 (-2)          |
| III. kategória - felmentett                |                             | 13 (-2) tanuló  |

A 2024/25-ös tanévben a tanulók 9,56 %-a járt gyógytestnevelésre, zömében (98 %) ortopédiai elváltozás miatt.

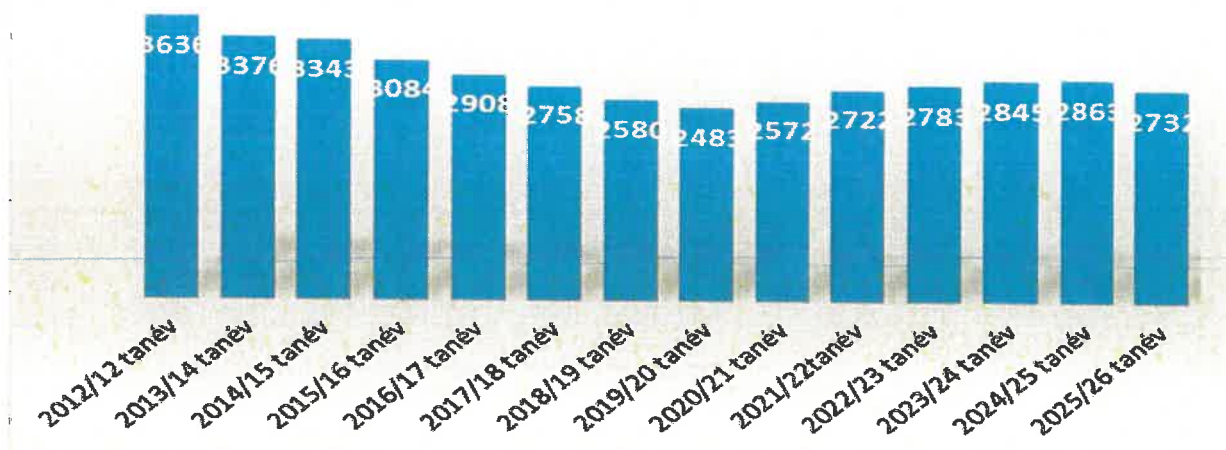
A sajátos nevelési igényű tanulók fejlesztése, nevelése, oktatása a Szivárvány EGYMI-ben történik.

#### ➤ Ifjúságorvosi ellátás

A városban működő 5 középiskola tanulóinak ellátását 2 fő ifjúságorvos főállásban nyugdíjasként látja el, 1 fő asszisztens és az ifjúsági védőnők együttműködésével. A Piarista Iskola iskola-orvosi ellátása külön szerződés alapján történik, a NEAK finanszírozást az iskola kapja.

Mivel a teljes-munkaidős iskola-orvosi ellátás díjazása az országosan megállapított, jelenleg 294,893 Ft/fő összegű, normatív díj alapján történik, az évről-évre csökkenő középiskolás tanulói létszám hátrányosan befolyásolja a szolgáltatok finanszírozását.

## Középiskolás tanulók létszáma



Ifjúság-egészségügyi szolgálat összesített statisztikai adatai:

| Tevékenység megnevezése                                                     |                                 |              | Összesen        |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|
| A beiratottak létszáma (2024/2025 tanév)                                    |                                 |              | 2 863 fő (+18)  |
| Beiskolázás előtti szakmai alkalmassági vizsgálat                           |                                 | 9. évfolyam  | 429 fő (-549)   |
|                                                                             |                                 | 13. évfolyam | 8 fő (-13)      |
| Gondozást igénylők száma                                                    | szomato-mentális okból          |              | 833 fő (+479)   |
|                                                                             | szociális okból                 |              | 170 fő (+82)    |
| Az intézményben balesetet szenvedők száma                                   |                                 |              | 28 (+11)        |
| Szűrővizsgálaton részt vettek száma (index osztályok)                       |                                 |              | 1 372 fő (-188) |
| Összes orvosi vizsgálat száma                                               |                                 |              | 1 557 fő (-387) |
| Szakorvosi vizsgálatra utaltak száma                                        |                                 |              | 122 fő (-94)    |
| Beutalók száma                                                              |                                 |              | 140 (-85)       |
| Pályaalkalmassági célból                                                    |                                 |              | 719 fő (-261)   |
| Védőoltások száma                                                           |                                 |              | 395 fő (+114)   |
| Sportolói vizsgálat                                                         |                                 |              | 0 fő            |
| Egyéb forgalom (torna alóli felmentés, gondozás, kollégisták ellátása stb.) |                                 |              | 1 963 fő (-901) |
| Preventív tevékenység                                                       | egészségvédelmi előadások száma |              | 37 (+7)         |
|                                                                             | személyes tanácsadás            |              | 1 524 (+986)    |

A 2024/2025 tanévben az ifjúság-orvosi szolgálatok által ellátott középfokú oktatási intézménybe beiratkozott tanulók létszáma 2 863 fő volt (18 fővel több, mint tavaly), melyből 1 251 fő a technikumban járó, 481 a szakképzőiskolás tanulók száma, 1 109 diák pedig gimnáziumban folytatta tanulmányait. Az intézmények típusát tekintve: 38,73 % gimnázium, 43,69 % technikum és 16,80 % szakképző iskola.

Az adott tanévben beiratkozottak közül 1 372 tanuló vizsgálata történt meg az életkorhoz kötött szűrővizsgálaton (ún. index osztályok – 10-12. osztályosok) Valamennyi tanulónál részletes anamnézis felvétel, illetve szükség esetén anamnézis kiegészítés mellett alapos belgyógyászati, mozgásszervi vizsgálat történt. Értékelésre kerültek az érzékszervi szűrővizsgálatok (látás, hallás, színlátás) eredményei, valamint a tanuló szomato-pszichés állapota is. Tájékoztató, szűrő jellegű neurológiai vizsgálatot is végeztek az esetleges eltérések felderítése céljából.

Leghatékonyabbnak a mozgásszervi szűrés bizonyult, mert a tanulók 99,12% százalékánál, azaz 1 360 főnél találtak eltérést (tartási rendellenesség, scoliosis, lúdtalp, chondropathiák), amely az előző évhez képest 2 %-os növekedést jelent.

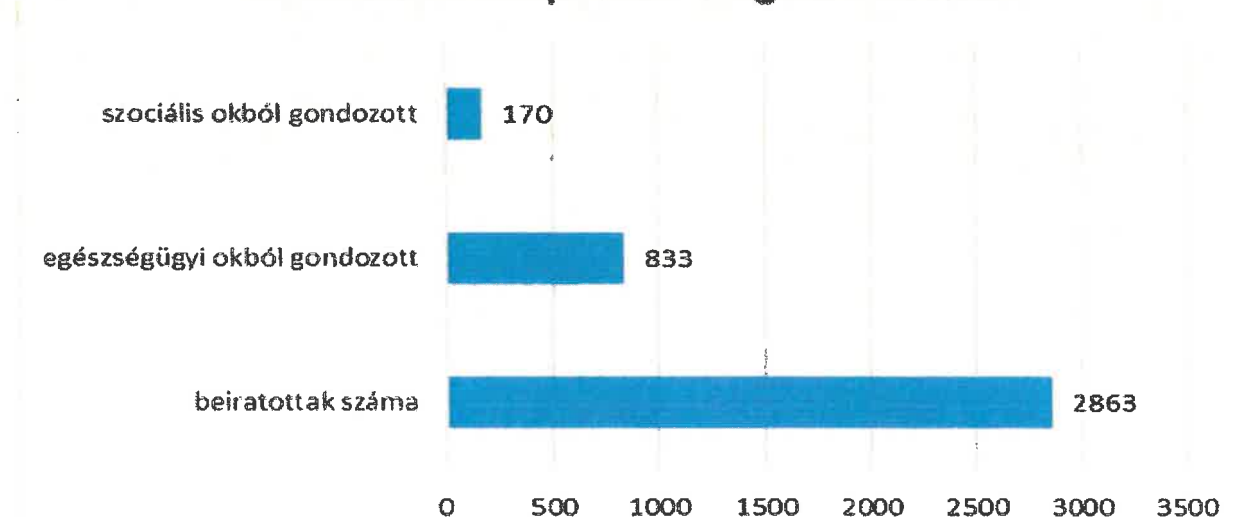
Ugyancsak eredményesnek mondható az iskola-fogászati szűrés, mely valamennyi vizsgálaton átesett tanulónál megtörtént, számos diáknál észleltek eltérést, őket a szülők értesítése mellett ismételt fogászati rendelésre hívták be, illetve szükség esetén szakrendelésre (szájsebészet, fogszabályozás) irányították.

Ebben a tanévben 7 fő szenvedett valamilyen anyagcsere betegségben, magasvérnyomás 2 tanulónál igazolódott, 239 fő (+14) elhízott. Ezeket a tanulókat a továbbiakban rendszeresen kontrollálták, indokolt esetben szakrendelésre küldték, az igazolt eseteket gondozásba vették. A golyvaszűrés kapcsán 71 tanulónál észleltek rendellenességet. Hallásvizsgálat során kóros eredményt 26 esetben kaptak, és 208 diáknál észleltek szemészeti eltérést (fénytörési hiba, kancsalság, színlátás zavar, csökkent látás).

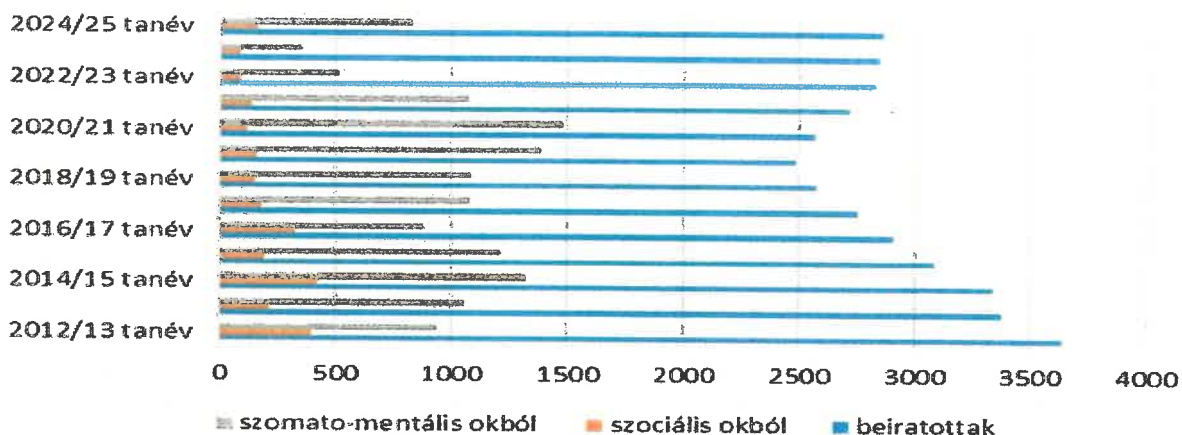
A szűrővizsgálat során tapasztalt eltérések miatt 122 tanulót irányítottak szakorvosi vizsgálatra (szemészet, laboratórium, ortopédia, kardiológia, bőrgyógyászat, fogászat, röntgen, ABPM szűrésre) ebből 93 esetben igazolódott a gyanú. A krónikus beteg, valamint a testi, szellemi, érzékszervi fogyatékos tanulók követésére, ellenőrzésére a szolgálat dolgozói fokozott gondot fordítanak.

A forgalmi adatokat elemezve látható, hogy a 2024/25-ös tanévben a középiskolás korosztály 35,03 %-a (1003 fő) igényelt gondozást, 83,05 % (833 fő) egészségügyi okból, 5,93 % (170 fő) szociális okból. Az előző tanévhez viszonyítva a gondozott tanulók aránya 19,5 %-al nőtt.

### Gondozotti csoportok megoszlása 2025



### Gondozást igénylő tanulók száma



### Gondozást igénylők megoszlása iskolatípus szerint



A tanév során a 9. és 13. évfolyamos diákok (437 tanuló), kötelező pályaaalkalmassági vizsgálata megtörtént, másodfokú pályaaalkalmassági vizsgálatra utalásra 3 alkalommal került sor. Számos esetben került sor pályaválasztási tanácsadásra részben a már beiratott, részben a leendő tanulók számára. A szolgálat dolgozóit több alkalommal keresték meg a szülők és a pedagógusok is kérdéseikkel, problémáikkal.

A tanév elején elkészített testnevelési csoportbeosztás folyamatos korrekcióra szorult, hiszen a tanév során is fordultak elő olyan megbetegedések, sérülések, amelyek a normáltól eltérő testnevelési csoportba sorolást tettek szükségessé, illetve az időközben gyógyult tanulók felmentése indokolatlanná vált. Összesen 385 (+198) tanulót érintett a különböző testnevelési kategóriába sorolás, 13 fő (-57) volt felmentett, 71 fő (+25) könnyített testnevelésen, 301 (+230) fő gyógytestnevelésen vett részt. Ez utóbbira zömében ortopédiai elváltozás, 6 esetben belgyógyászati ok miatt volt szükség. A kapcsolattartás a testnevelőkkel folyamatos, az egyes tanulók által végezhető, illetve számukra nem ajánlott gyakorlatokról tájékoztatást adtak, az esetleges problémák megbeszélésre kerültek.

Az ifjúság-orvosok az intézményekben folyó étkeztetést rendszeresen ellenőrizték, az iskolabüfé esetében nemcsak a közegészségügyi hiányosságokat keresték, hanem kínálatuk egészséges táplálkozásnak megfelelő átalakítására is javaslatokat tettek.

A tanév során tartott egészségnevelési előadások is szerves részét képezték az egészségnevelő tevékenységünknek. A diákokkal való találkozások során a négy szemközti beszélgetések lehetőséget kínáltak az egyénre szabott egészségnevelésre, a felmerülő konkrét kérdések megválaszolására, tájékoztatásra, felvilágosításra.

A zavartalan szakmai működéshez folyamatosan biztosítottuk a szükséges gép- műszer, szakmai anyagot. Szakmai továbbképzés folyamatos.

A minőségi betegellátást szolgálja az ifjúság-orvosi rendelők korszerűsítése, melynek keretében saját forrásból sor került a külső és belső akadálymentesítésre, külső és belső nyílászárócserére, hőszigetelésre, festésre és burkolatcserére.

Az éves megjelenés magas száma indokolja, hogy az ifjúság-orvosi rendelő is helyszíne legyen az egészségnevelésnek. A vizsgálatra várakozó fiatalok várakozási idejét kihasználva, oktatófilmek és az egészségnevelés különböző témaköreihez kapcsolódó kiállítások segítségével kötjük le a figyelmüket és juttatjuk hasznos információhoz a középiskolásokat.

2025-ben egészséges életmód, az energiatartalok káros hatásai, védőoltások fontossága, AIDS és a fogamzásgátlás kiállítás volt a legjelentősebb.

### **Védőnői szolgálat**

A szolgálat célja a családok egészségének megőrzésére irányuló preventív tevékenység. A védőnő személyes és közösségi ellátást nyújt az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése, korai felismerése, valamint egészségfejlesztés céljából a várandós anyák, a 19. életévet be nem töltött személyek, valamint a családtervezés időszakában lévők számára.

A védőnői szolgáltatásoknak két típusa a területi védőnői ellátás és az iskolavédőnői ellátás.

2023. január 1-től az állam - a települési önkormányzat mellett – részt vállal az egészségügyi alapellátás megszervezésében is. Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2022. évi LXXIII. törvény tartalmazza az egészségügyi ellátórendszer megújításával kapcsolatos rendelkezéseket.

A módosítás értelmében 2023. július 1. napjától az Eüatv. 5. § (1) bekezdés d) pontja hatályát veszítette, ezzel a területi védőnői ellátás kikerült az önkormányzat és ezáltal az Egészségügyi Alapellátási Intézmény ellátandó feladatai köréből.

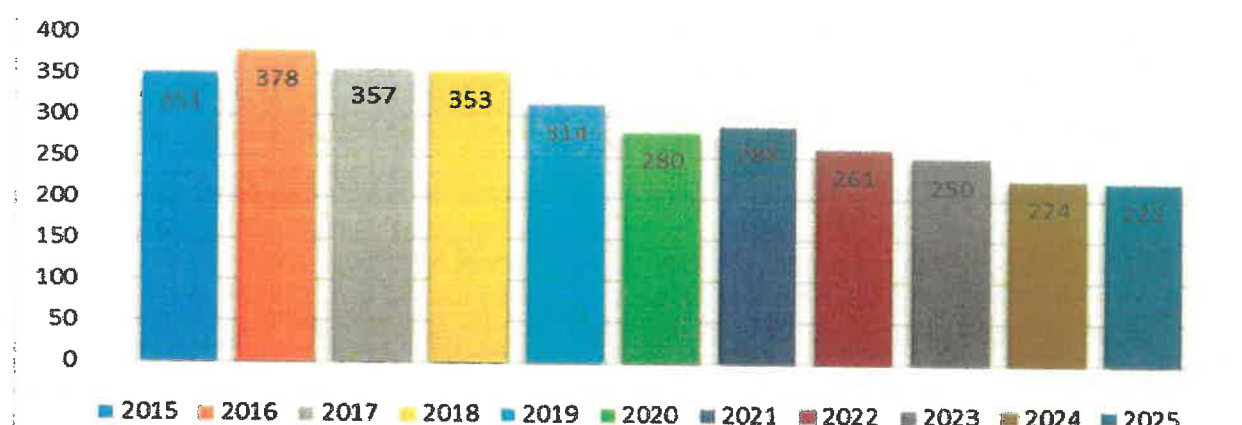
Az Eüatv. 23.§ (2) bekezdése alapján az egészségügyi szolgálati jogviszonyban foglalkoztatott területi védőnők tekintetében a munkáltatói jogokat 2023. július 1. napjától az irányító vármegyei intézmény – a Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház – gyakorolja.

Az Eüatv. alapján a települési önkormányzat köteles biztosítani az állam számára a 2023. június 30. napján a védőnői ellátásra szolgáló ingó és ingatlan vagyonnak az ingyenes használatát, így a 7 védőnői tanácsadó és az ellátást biztosító ingóságok a Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház ingyenes használatába kerültek. Az ingatlanok működtetési feladatait továbbra is az Intézmény látja el a Zala Vármegyei Szent Rafael Kórházzal kötött külön megállapodás alapján.

#### ***Népmozgalmi adatok:***

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Születések száma:  | 222 (-4)   |
| Élveszületés:      | 222 (-2)   |
| Halvaszületés:     | 0 (-2)     |
| Halvaszületés:     | 0,00 ‰     |
| Koraszülött:       | 18 (8,1 ‰) |
| Csecsemőhalott:    | 0 (-2)     |
| Csecsemőhalálozás: | 0,00 ‰     |

## Élveszületések száma 2014-2025



Nagykanizsán 2025. évben az elveszületések száma 222 fő. Az előző évhez viszonyítva 4 fős csökkenés figyelhető meg.

### ➤ Iskola- ifjúsági védőnők:

Az iskola-ifjúsági védőnő az alap-és közép fokú oktatási intézmények diákjai számára biztosítja a gondozást, a miniszteri rendeletben foglalt szakmai követelményeknek megfelelően. Feladata a 7-18 évesek, valamint a 18 év feletti, közép fokú nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevők egészségének megőrzése, fejlesztése, az ahhoz kapcsolódó problémák megelőzése, korai felismerése, kiküszöbölése. A tanulók fejlődésének, szűkebb és tágabb környezetének folyamatos nyomon követése, nyilvántartása, értékelése, az életmódjuk kedvező irányú befolyásolása érdekében.

Részletes feladatok: két évente a tanulók védőnői vizsgálata, a tanulók személyi higiéniájának ellenőrzése, elsősegélynyújtás, az orvosi vizsgálatok előkészítése, védőoltásokkal kapcsolatos szervezési, előkészítési feladatok, a krónikus betegek, magatartási zavarokkal küzdők életvitelének segítése, pályaválasztás segítése, szülőkkel való kapcsolattartás, egészségnevelés különösen az alábbi témákban: egészséges életmód, személyi higiéné, elsősegélynyújtás, családtervezés, fogamzásgátlás, szülői szerep, csecsemőgondozás, önvizsgálattal kapcsolatos ismeretek, szenvedélybetegségek megelőzése.

A vonatkozó jogszabályok értelmében az iskola- és ifjúság-egészségügyi feladatokat ellátó védőnő teljes munkaidőben történő foglalkoztatásához minimum 720 fő tanuló szükséges (800 fő -10%). Az évről-évre csökkenő tanulói létszám - a létszámalapú finanszírozás miatt - egyre nagyobb nehézséget okoz a teljes munkaidős iskola-ifjúsági védőnői foglalkoztatásban.

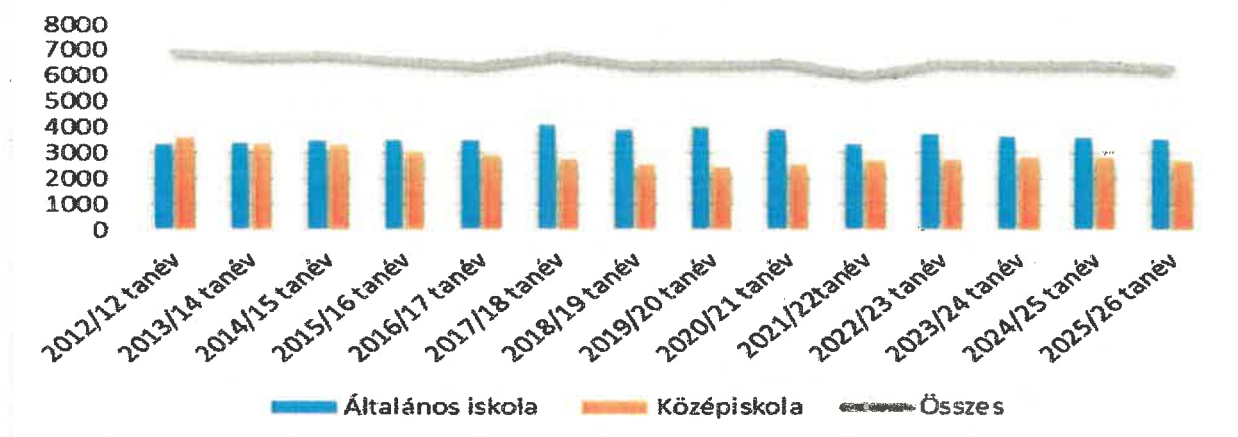
Az iskolai és ifjúsági védőnők szűrési és gondozási feladatok mellett nagy hangsúlyt fektetnek az egészségnevelő előadásokra.

Nagykanizsán 11 általános iskola működik, melyből 9 állami fenntartású, 2 egyházi iskola. Az iskolavédőnői ellátás kiterjed a város területén működő valamennyi oktatási intézményre.

A 2024/2025. tanévben beiratkozott általános iskolások száma: 3 609 fő. (-59 fő)

Az iskolavédőnői munkát 5 főállású iskolavédőnő látja el, közülük 1 általános és középiskolát is ellát (Piarista iskola), négyen csak általános iskolát. Sajnos a létszámalapú finanszírozás miatt nem valósulhat meg az egy iskola-egy védőnő elv, a teljes munkaidős álláshoz előírt tanulói létszám biztosítása miatt van olyan védőnő, aki 3 iskolában teljesít feladatot. Habár igény lenne rá a védőnő folyamatos jelenléte az iskolákban nem biztosítható.

## Iskola- és ifjúsági védőnői körzetek tanulói létszáma



Az iskolavédőnők feladata a védőnői szűrések, vizsgálatok, csoportos és egyéni egészségnevelési feladatok ellátása, a krónikus betegek segítése, elsősegélynyújtás, a pályaválasztás segítése, kapcsolattartás, mindezek dokumentálása és az éves munkaterv megalkotása. A védőnő együttműködik az iskolaorvossal, előkészíti a vizsgálatokat és megszervezi a védőoltási kampányokat.

A 2024/2025-ös tanév során törvény által a vizsgálatra kötelezett osztályok a 2., 4., 6., 8. osztály volt, szűrésük és vizsgálatuk maradéktalanul megtörtént. Védőnői szűrések a jogszabályi protokoll szerint: vérnyomás, testmagasság, testtömeg mérés, a testi fejlettség, a tápláltsági állapot és a nemi fejlődés értékelése, a pszichés, motoros, mentális, szociális fejlődéssel kapcsolatos és más magatartásproblémák feltárása, a mozgásszervek (kiemelten a lábstatika és a gerinc-rendellenességek), az érzékszervek működésének vizsgálata történik, ezekhez a 4. évfolyamtól a pajzsmirigy tapintásos vizsgálata is csatlakozik. A 6. évfolyamban az előzőeken kívül megvizsgálják a színlátást is.

A 2024/2025-ös tanévben életkorhoz kötött kötelező kampányoltásra kötelezettek a 6. és a 7. osztályos tanulók voltak. Szeptember hónapban a 6. osztályos tanulók MMR oltóanyaggal történő kanyaró-rubeola-mumpsz oltása, október hónapban a DTaP (diftéria-számárköhögés-tetanusz) oltás történt meg. Ugyancsak szeptemberben a 7. osztályos tanulók Engerix-B, B típusú májgyulladás elleni védőoltása zajlott le.

Tovább folytatódott az önkéntes alapon igénybe vehető HPV védőoltás, 2020. októbertől a 7. osztályos lányok mellett már a 7. osztályos fiúk is igényelheték. Ez az oltás is két részből áll, októberben, majd hat hónap múlva, áprilisban zajlanak az oltások.

A tanév során összesen 2 316 kötelező védőoltás beadása történt az általános iskolákban. A HPV oltást a jogosultak 78,40 %-a igényelte (338 jogosult, 265 igényelte, fiúk 74,86 %-a, lányok 83 %-a), mely 19%-os növekedést jelent az elmúlt tanévhez viszonyítva. Oltásmegtagadás 2 esetben történt, dTAP, Hepatitis B 1-2-t nem kapta meg. Népegészségügyi Osztály eljárást indított, pénzügyi bírság kiszabása mellett gyámhatósági eljárás is indult.

A védőnő feladatai a védőoltások kapcsán:

- szülők tájékoztatása, értesítése az oltásról
- oltási kiskönyvek összegyűjtése, átnézése
- oltóanyag rendelés, szállítás
- adminisztratív feladatok (védőoltási kimutató, kiskönyv, jelentés, rögzítés a számítógépes programban, OSZIR, EESZT)
- oltások előkészítése a beadásra

- oltás lebonyolítása
- oltás utáni ellátás, felügyelet

A védőnői gondozás, melyre akár egészségügyi, akár szociális ok miatt kerül sor, nagyon fontos eleme a mindennapi munkánknak. Ehhez elengedhetetlen a jó kapcsolat a szülőkkel, a gyermekekkel, a nevelőtestülettel, az orvosokkal és a szociális segítséget nyújtó szakemberekkel egyaránt. A jelzőrendszer tagjaként fontos szerepünk van a veszélyeztetettség felismerésében és a szükséges intézkedések megtételében. Itt a folyamat nem ér véget, hiszen a gyermekjóléti szolgálat munkatársaival, az iskolával és egyéb segítő szakemberekkel kell a továbbiakban arra törekednünk, hogy a gyermek veszélyeztetettségét csökkentsük.

A szűrések, gondozási csoportok nyilvántartása, a dokumentáció vezetése 2022. szeptember 1-től az IER KRÉTA iskola-egészségügyi rendszermodulban történik.

Leggyakoribb gondozási csoportok:

- légzőszervi betegségek
- anyagcsere betegségek
- obesitas
- szív- és érrendszeri betegségek
- allergiás megbetegedések
- mozgásszervi betegségek
- érzékszervi betegségek
- idegrendszeri betegségek
- vesebetegségek

Iskolavédőnők 2025. évi munkájának összesített adatai:

|                                                       |                  |                  |  |                          |
|-------------------------------------------------------|------------------|------------------|--|--------------------------|
| <b>Védőnői tevékenységben részesült tanulók száma</b> |                  |                  |  | <b>17 553 fő (+1003)</b> |
| <b>Csoportos egészségnevelés</b>                      | alkalmak száma   |                  |  | 399 (+48)                |
|                                                       | résztvevők száma |                  |  | 7 720 fő (+1242)         |
| <b>Egyéni tanácsadás (fogadóóra)</b>                  | száma/év         |                  |  | 676 (+63)                |
|                                                       | résztvevők száma |                  |  | 3 042 fő (-238)          |
| <b>Tisztasági vizsgálat</b>                           | alkalmak száma   |                  |  | 226 (+61)                |
|                                                       | résztvevők száma |                  |  | 3 412 fő (-44)           |
| <b>Védőnői szűrések (szűrővizsgálat)</b>              | száma (12 féle)  | alkalmak száma   |  | 162 (-7)                 |
|                                                       |                  | résztvevők száma |  | 3 377 fő (-88)           |
| <b>Védőoltások száma</b>                              |                  |                  |  | 2 426 fő (+391)          |
| <b>Intézkedések</b>                                   |                  |                  |  | 44 (+4)                  |
| <b>Ellenőrzések</b>                                   |                  |                  |  | 23                       |

Munkánk nagyon fontos és szép része az egyéni védőnői tanácsadás. A védőnői fogadóórák alatt és egyéb időpontokban is szívesen keresik fel a tanulók és szüleik is a védőnőt. Ez az idő ad lehetőséget a leletekkel kapcsolatos konzultációra, tanácsadásra, a terápiás vagy preventív teendők átbeszélésére, lelki bajok felfedezésére és megoldására, továbbtanulással kapcsolatos kérdések tisztázására, egyebekre.

Ambuláns ellátásra valamilyen akut tünet miatt jönnek a tanulók a védőnőhöz. Leggyakrabban fejfájás, hasi fájdalmak, szédülés, rossz közérzet, hányás, hasmenés fordul elő. Sok esetben az alapos kikérdezés során kiderül, hogy a gyerek nem eszik reggelit, nem fogyaszt elegendő folyadékot, s ez bizony testi tünetekhez vezet. Nagyon fontos, hogy ilyenkor újból felhívjuk a figyelmét erre és a megfelelő életmóddal igyekezzünk megoldani a visszatérő problémát. Ennek a rossz szokásnak, „lustaságnak”, „szülői hanyagságnak” a megváltoztatása nem könnyű. Fertőző betegség gyanúja esetén fontos, hogy a gyerek mielőbb orvosi ellátásban részesüljön és mindent meg kell tenni a fertőzés továbbvitelének megakadályozására.

Az egészségnevelés, a primer prevenció és a védőnő fogalma összefonódik. Nagyon fontos szelete ez a munkánknek, szívesen vállalunk részt a tanulók egészségmagatartásának, egészségtudatos életmódjának kialakításában, fejlesztésében.

Az iskolák igényei szerint alakítjuk az egészségnevelési ütemtervünket. Vannak kötelezően megvalósítandó feladatok és persze ezek mellett sok-sok aktuális, vagy éppen az adott közösséget jobban érdeklő téma. Alsó tagozatban kiemelten fontos témák a helyes fogápolás, mindennapi tisztálkodás, balesetek megelőzése, egészséges táplálkozás. A serdülőkorról, annak változásairól már 4. osztálytól folyamatosan az életkornak megfelelően kell beszélnünk. A 6. osztálytól kezdődnek a szenvedélyek megelőzését célzó órák, különös tekintettel a dohányzásra, alkoholfogyasztásra, droghasználatra és újabban az energitalokra is. A nemiséggel, szexualitással, nemi úton terjedő betegségekkel kapcsolatban a 7-8. évfolyamos tanulóknak nyújtunk információt.

Érintett témák még:

- elsősegélynyújtás
- családi életre nevelés
- szűrővizsgálatok, oltások
- testmozgás fontossága
- allergiák
- személyes és társas kapcsolatok

Az egészségnevelési programok részben tanórai keretek között, részben tanórák után szakkörök formájában, szervezett egészségnapokon, sport napokon, nyári táborokban valósulnak meg. Gyakoriak a vetélkedők, melyek feladatait az egészség témaköreiben állítjuk össze a gyermekek életkorának megfelelően.

A 2024/2025-ös tanévben összesen 399 egészségfejlesztő órát tartottak a védőnők, melyeken a résztvevők száma 7 720 fő volt. Az igényelt egészségnevelő előadások száma minimálisan nőtt az előző évhez képest (+48 alkalom). Mindig igyekszünk megújulni, az adott témát több oldalról láttatni a gyerekeknek. Sokféle szemléltető eszköz áll a rendelkezésünkre (Dohányzó száj, Dohányzó Zsuzsi, fogsor fogkefével, részeg szemüveg, csecsemő-és felnőtt AMBU baba, oktató defibrillátor, sebimitáló készlet, drogprevenciós táska, fogamzásgátló táska, táplálkozási piramis, emlő mulázs, here mulázs). Emellett igyekszünk lépést tartani a korrallal, így power point, prezi bemutatókat készítünk, plakátokat, kiállításokat tervezünk, új videókat, oktatófilmeket vetítünk.

➤ *Ifjúsági védőnők 2025. évi munkájának összesített adatai:*

Az öt nagykanizsai középiskolában az iskola-egészségügyi tevékenységben részesült középiskolások száma a 2024/25-ös tanévben: 2863 fő.

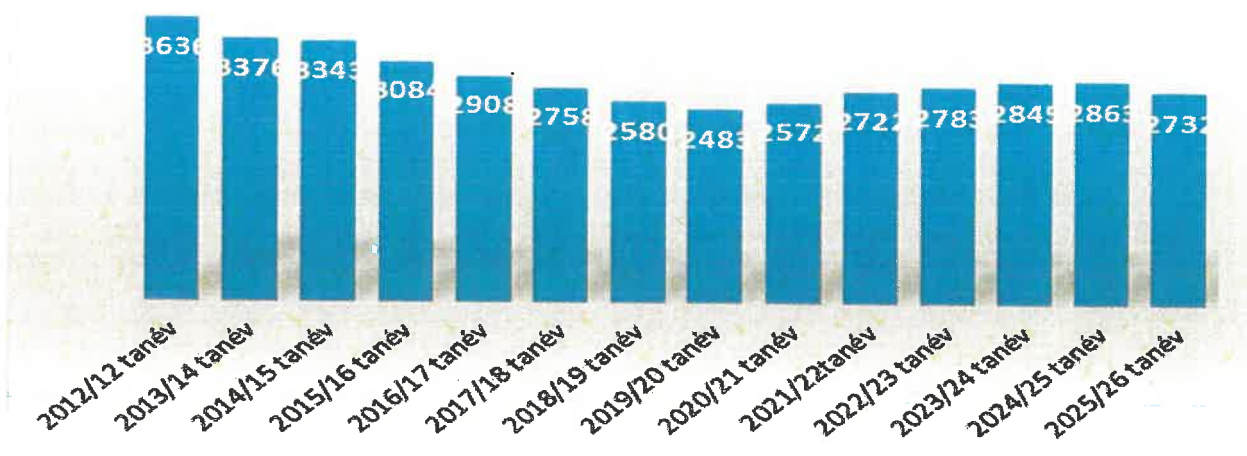
Az évről-évre csökkenő gyerekszám a létszámalapú finanszírozás miatt egyre nagyobb nehézséget okoz a teljes munkaidős foglalkoztatásban, így 2015-ben 1 ifjúsági védőnői álláshely megszüntetésre került.

A tanév során az iskolai munkát 4 főállású ifjúsági védőnő látta el egészségügyi szolgálati jogviszonyban.

Nagykanizsán a 2025/2026-os tanévben az általános- középiskolás tanulók létszáma 6.327, 178 fővel csökkent az előző évhez viszonyítva, melynek következtében 9 főállású védőnő foglalkoztatása lehetetlenné vált, 8 védőnő számára biztosítható a minimum 720 fő, 1 védőnő számára viszont csak 566 fő tanuló maradt.

A demográfiai mutatók tükrében a közeljövőben sem várható jelentős létszám növekedés, így 2026. január 1-jétől egy fő ifjúsági védőnői álláshely heti 30 órára történő csökkentése vált indokolttá.

## Középiskolás tanulók létszáma



Szakképző intézményeinkben 14 évtől 22 éves korig, illetve felnőttképzés is folyik, valamint a nyolcosztályos gimnáziumokban már a 11. életévtől gondozzuk a gyermekeket. Ez a széles korra vonatkozó sáv meghatározza feladataink sokrétűségét, úgymint

- egyeztetett munkaterv az iskolákkal
- IER KRÉTA iskolaegészségügyi program naprakész vezetése
- testnevelési csoportbeosztás előkészítése, vizsgálatok szervezése, lebonyolítása
- gondozási nyilvántartás vezetése
- szakmai alkalmassági vizsgálatok szervezése, lebonyolítása, adminisztrálása, jelentése
- szükség szerint tisztasági vizsgálatok lebonyolítása, jelentése
- kisgimnáziumban védőoltások szervezése, lebonyolítása, dokumentálása
- étkeztetés ellenőrzése (büfé, menza)
- munkavédelmi szemle
- elsősegélyládák ellenőrzése, feltöltése
- fogászati szűrővizsgálati terv készítése, vizsgálatok koordinálása
- osztályvizsgálatok szervezése, lebonyolítása, adminisztrációja
- szűrővizsgálatok elvégzése (súly, magasság, vérnyomás, látás, hallás, színlátás, golyva, mozgásszervi, mentális állapot)
- beiskolázás előtti alkalmassági vizsgálat
- egészségfejlesztés (órák, tanácsadás, kiscsoportos beszélgetések, rendezvények szervezése, aktív részvétel az iskola életében)
- ambuláns ellátás, elsősegélynyújtás
- mentális gondozás
- jelentések készítése: KSH, Népegészségügyi Osztály, szakfelügyelő védőnőnek, iskoláknak, munkáltaónak, mentor védőnőnek

Ifjúsági védőnők 2025. évi munkájának összesített adatai:

| Védőnői tevékenységben részesült tanulók száma |                 |                 | 17 973 fő (-1673) |
|------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Csoportos                                      | tanítási időben |                 | 476 (-76)         |
|                                                |                 | alkalmak száma  |                   |
|                                                |                 | résztevők száma | 10 225 fő (+250)  |
|                                                |                 | alkalmak száma  | 94 (-168)         |

|                                                                    |          |                 |                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------------|-------------------|
| egészségnevelés                                                    | tanítási | időn            | résztevők száma | 3 638 fő (- 1826) |
|                                                                    | kívül    |                 | alkalmak száma  | 570 (-244)        |
|                                                                    | összesen |                 | résztevők száma | 13 863 fő (-2076) |
| Egyéni tanácsadás (fogadóóra)                                      |          | száma/év        |                 | 668 (-3)          |
|                                                                    |          | résztevők száma |                 | 2 053 fő (+401)   |
| Védőnői szűrések száma (12 félé szűrővizsgálat)                    |          | alkalmak száma  |                 | 91 (-6)           |
|                                                                    |          | résztevők száma |                 | 1 872 fő (+226)   |
| Tisztasági vizsgálat                                               |          |                 |                 | 195 fő (-153)     |
| Védőoltások száma                                                  |          |                 |                 | 395 fő (+114)     |
| Intézkedések                                                       |          |                 |                 | 222 (+127)        |
| Ellenőrzési alkalmak száma (iskolai helységek, étkeztetés higiéné) |          |                 |                 | 37 (+12)          |

A számokból jól látszik, hogy a törvény által előírt, kötelezően megvizsgálandó gyermekek számához képest lényegesen több a megvizsgált tanulók száma. A védőnők fontosnak tartják, hogy ne csak két évente, hanem minden tanévben találkozzanak a fiatalokkal, így jobban követhető testi-lelki állapotváltozásuk. Ezáltal közvetlenebbé válik a kamaszokkal a kapcsolat, szívesebben osszák meg gondoljaikat, problémáikat a védőnővel.

Az egyéni tanácsadás egyrészt az önálló védőnői fogadóórán, másrészt az un. tini-tanácsadáson biztosított. Az önálló védőnői szűrővizsgálatok is lehetőséget biztosítanak a problémák bizalmas megbeszélésére. Fontos a diákokkal való négy szemközti beszélgetés, hiszen a szülők lelki válsága egyre mélyebben sújtja a gyermekeket, nincs idő a beszélgetésre, a szülői odafigyelésre, így számukra a mentőövet gyakran a védőnő jelenti.

A védőnő egészségnevelési munkája során kötelező és ajánlott témákat dolgoz ki és prezentál. Ilyen kötelező téma a here és az emlő önvizsgálata a 11. évfolyamon. A további témák kidolgozása a védőnő ajánlása, illetve az iskola igénye szerint történik. Egészségfejlesztési munkánk szervesen kapcsolódik az iskolák egészségnevelési programjához. Beszélünk az egészséges táplálkozásról, személyi higiénéről, pubertáskori változásokról, szexualitásról, párválasztásról, fogamzásgátlásról, abortuszról, szexuális úton terjedő betegségről (kiemelten a HPV és AIDS), lelki egészségről, egészségkárosító magatartásformákról (dohányzás, alkoholfogyasztás, energitalok, drog), iskolai zaklatásról.

**Ifjúsági – iskolavédőnők részt vettek:**

- Vértadás szervezésében
- Elsősegélynyújtóverseny felkészítés
- Csecsemő és kisdagondozási versenyfelkészítés
- POTATLON egészségverseny felkészítés (SOTE)
- Kortárs oktatók segítése, Kortárs képző tábor éjszakai túra
- Nő az egészségért Mentor programban való részvétel (Irány az egészség középiskolai program)
- Útvesztők-útkeresők bűnmegelőzési akadályverseny 9-10. évfolyamosoknak
- „HIV-AIDS prevenció (TOTO-óvszer)
- Nett-fitt programban való együttműködés
- Szív világnapi rendezvény
- „Mellrák fórum” – daganat prevenció
- „Ne gyűjts rá” hét – kiállítás, előadás, interaktív óra rajzolással
- „Sportos szív kiállítás”
- „Fenntarthatósági témahét” – egészséges életmód kiállítás
- „Káros szenvedélyek kiállítás”
- „Ragyogó mosoly” fogprevenciós programban részvétel
- Erzsébet tábor

- Kisininas tábor
- Fogymatékossá, mássá, tolerancia kiállítas
- Miklósfai egészségnap
- Dolgozók egészségnapja (Zsigmondy Vilmos Szakképző Iskola)
- Palini Általános Iskolában egészséghónap
- Palini Általános Iskolában „Szülők Akadémiája” rendezvénysorozaton védőnöi előadások evés és testképzavarok gyermekkorban
- MESEHŐSÖK nemzetközi stroke prevenciós program
- Víz világnapi program
- Újraélesztési világnap
- Idősek majálisa
- Diáknap
- DÖK nap
- Sportnap
- „Thúry Iskola dolgozóinak egészségeért” program
- Beiskolázási nyílt nap PAV tanácsadás
- Pályaválasztási Nap Hevesi Ált. Iskola
- Iskolai rendezvényeken egészségygyi felügyelet biztosítása
- Tanulmányi kirándulás Budapest (Béres Gyógyszergyár, Sebészeti és Transzplantációs Klinika)
- Belső audit
- Minőségirányítási külső audit

Területünkön a Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kara két kihelyezett tagozatának (Kaposvár, Szombathely) és a Semmelweis Egyetem védőnö hallgatói töltötték kötelező szakmai gyakorlatukat.

A folyamatos szolgáltatás biztosítása érdekében az elavult, tönkrement berendezések, használati tárgyak cseréje folyamatosan történik.

Szakmai továbbképzések biztosítása, helyi szervezésben, megyei, illetve országos szervezésben megoldott, valamennyi védőnö rendelkezik az önálló egészségygyi tevékenység végzéséhez szükséges szakmai továbbképzéssel.

Legfontosabb továbbképzések 2025-ben:

- Szakmaközi megbeszélések – Család és Gyermekjóléti Központ
- Szakdolgozók az egészségygy különöböző szintjein – MESZK
- Havi védőnöi továbbképzés
- Mentor védőnöi értekezlet
- Tanévnyitó – Iskolaegészségygyi Továbbképző Konferencia
- Egyensúlyban a menopauza után: A boldog egészséges élet titka
- 110 éves a védőnöi szolgálat jubileumi rendezvény – Zalaegerszeg
- Egészségtudatos Napok az oktatási intézményekben
- Te Tud(d!) online képzés
- FastHeroes (Mesehősök) online képzés
- Női egészségy – Richter
- Budapest Pesti Ferences Rendház Emberi Méltóság Stratégia Segítő Háló szakmai nap – Pornográfia, függőség megelőzés, edukáció
- Iskola-egészségygyi Továbbképző Tanfolyam
- Fogamzásgátlás és serdülőkori szexualitás Richter Gedeon Nyrt.
- Szakmai Nap a Digitalizáció hatásairól
- Védőoltási Konferencia Budapest
- Kötelező szakmacsoportos továbbképzés – A stressz és kezelési lehetőségei

### **Anyatejgyűjtő állomás**

Annak érdekében, hogy a csecsemők a lehető legegészségesebben kezdhessék életüket, a WHO, az UNICEF és a legtöbb egészségügyi szervezet világszerte azt javasolja, hogy a csecsemők hat hónapos korig kizárólag anyatejet kapjanak.

Az anya-, gyermek- és csecsemővédelem keretén belül, a Petőfi u. 5. szám alatt működik az anyatejgyűjtő állomás, melynek feladata a felesleges anyatej összegyűjtése és az anyatejes táplálás igény szerinti biztosítása a hatályos jogszabályok figyelembevételével azon újszülöttek és csecsemők számára (8 hónapos korig) akik valamilyen oknál fogva egyébként nem jutnának anyatejhez. A folyamatos ellátás a szombati, vasárnapi és ünnepnapon nyitvatartással biztosított. Az anyatej ellátás az egészségbiztosítás természetbeni ellátása, a csecsemőnek járó egészségügyi szolgáltatás. A térítésmentes anyatejellátásra jogosultak körét a kötelező egészségbiztosítás keretében járó anyatejellátás feltételeiről szóló 47/1997. (XII.17.) NM rendelet határozza meg. Anyatejet a házi gyermekorvosnak vényre és anyatejes javaslatra kell felírnia az anyatej társadalombiztosítási támogatás alapját képező áráról, valamint a támogatás elszámolásának módjáról szóló 8/2002. (X.4.) ESZCSM rendelet értelmében. Egy liter anyatej 5.400 Ft, amely adómentes jövedelem az anyatejadó anyáknak, ugyanakkor ingyenes a rászorulóknak számára. A leadott anyatej mennyiségének megfelelő összeget, a hónap végi elszámolást követően, a NEAK utalja az anyukának, az általa megjelölt formában.

A feladatot 1 fő nyugdíjas védőnő 8 órában látja el. Hétvégi anyatejgyűjtést 2 védőnő végzi, felváltva. Az anyatej napi begyűjtése minden reggel (7.30 – 8.30 között) hűtőtáskában szállítva, gépkocsival, az anyatejgyűjtő állomás munkatársa által történik.

Gondoskodunk arról, hogy az anyatejet adományozó a közegészségügyi jogszabályok rá vonatkozó feltételeinek betartását hitelt érdemlően igazolja. A begyűjtött anyatejet pasztörizáljuk és a megfelelő hőfokon tároljuk. Ellenőrizzük a leadott anyatej mennyiségét és minőségét, szűrőpróbaszerűen a leadott tej valóságát.

2025. évben a begyűjtött anyatej mennyisége 132 l és 570 ml volt és 7 édesanya segítségével 8 csecsemő jutott anyatejhez. A leadott mennyiség közel azonos az előző évben leadottal. 2024 decemberben megállapodást kötöttünk a Kanizsai Dorottya Kórházzal, amelynek értelmében a főlegesen anyatejet átadjuk az Újszülött Osztály részére.

2016-ban beszerzett új gépek segítségével (pasztörizáló, hőlégmentesítő, számológép) nagyobb hatékonysággal és megbízhatósággal üzemel az állomás. Komfortosabb munkavégzést tesz lehetővé a beszerzett mosogatógép. Saját forrásból megvalósult az épület külső szigetelése is, megszüntetve a folyamatos beázást, valamint a teljes bútorcsere.

1 fő 4 órás egészségügyi szolgálati jogviszonyban lévő és 1 fő nyugdíjas takarítónő látja el három telephelyünk takarítását. Négy telephely takarítását és a fogászati ügyelet hétvégi takarítását vállalkozóval kötött szerződés alapján oldjuk meg.

### **Egészségügyi Alapellátási Intézmény**

Intézményünk 2001-ben minőségirányítási rendszer működtetése mellett kötelezte el magát és 2001 novemberében sikeres tanúsítási audit után megkapta az MSZ EN ISO 9001:2001 (ISO 9001:2000) minősítést. 2009-ben áttért az MSZ EN ISO 9001:2009 szabvány előírásainak megfelelő követelményrendszer működtetésére, és 2013-ban a jogszabályozás is bekerült a tanúsított egységek közé. 2017-ben pedig áttért az ISO 9001 Minőségirányítási rendszerek, követelmények nemzetközi szabvány új változatára az ISO 9001:2015-re. A tanúsítvány érvényességének fenntartásához a Magyar Szabványügyi Testület, mint tanúsító cég évente legalább egy alkalommal felügyeleti auditot tart az irányítási rendszer megfelelő működésének ellenőrzésére. Az okirat érvényességének megújítására háromévente kerülhet sor kétnapos okiratmegújító audit keretében.

2025. november 11-12-én 2 fő auditor közreműködésével sikeresen lezajlott az okirat megújító audit, így a Magyar Szabványügyi Testület az 503/0723(8) számú tanúsítási okiratunk érvényességét 2028.11.30-ig meghosszabbította. A soron következő első felülvizsgálati audit várható időpontja: 2026. november.

Az audit mintavétellel, megfigyeléssel, interjúkészítésével, és a megfelelő dokumentumok felülvizsgálatával történt, az auditált helyszínek az igazgatás mellett a 1-5-9-10 sz. Felnőtt Háziiorvosi Szolgálatok, 1-5 sz. Házi Gyermekorvosi Szolgálatok, Anyatejgyűjtő Állomás, Iskola- ifjúsági védőnői Szolgálatok, 1-7-9 számú Fogászati Szolgálatok, Fogászati Röntgen, Fogszabályozás voltak.

Az audit során megállapításra került, hogy a folyamatok megvalósítása és azok dokumentálása megfelel és összhangban van az új szabvány követelményeivel. Kifejezett erősségként értékelték az intézményvezető és a minőségirányításban résztvevő munkatársak elkötelezettségét a rendszer folyamatos fejlesztése iránt, az infrastruktúra fejlesztését, a szabályozó dokumentumok színvonalát, a betegelégedettségi vizsgálatokat, a szervezeti és egység minőségcélok előremutató célkitűzéseit, a háziiorvosi praxisokban, ifjúságorvosi rendelőkben a betegellátási/gondozási folyamat példás dokumentáltságát, az ifjúságorvosi ellátás szűrőprogramját, az anyatejgyűjtő állomáson a szabályozó folyamatok összeszedettségét, a jogszabályok napra kész követését, a praxisközösségek fejlett műszerezettségét és hatékony szűrési/gondozási tevékenységét.

A szolgáltatás természetéből adódóan, a vevővel (beteg, gondozott) való személyes kapcsolat képezi a tevékenységünk lényegét. Azt, hogy itt valóban a vevő áll a központban bizonyítja, hogy 2025-ben mindössze 2 betegpanasz érkezett, mindkettő a fogászati ügyeleti ellátással kapcsolatos. 2025. január 10-én érkezett Intézményünkhöz egy lakossági bejelentés, mely szerint a nagykanizsai fogászati ügyeleti ellátás 2024. december 27-28-án sem személyesen, sem telefonon nem volt elérhető a betegek számára. Az Intézmény működteti a fogászati ügyeletet, melynek ellátási területe Nagykanizsa és 75 társult település lakosságára terjed ki. Az ügyeleti beosztást a vezető főorvos készíti, az Intézmény koordinálja. Az ügyeleti lista az ügyeletben résztvevő orvosok és asszisztensek nevét, címét, telefonszámát tartalmazza. A fogorvos asszisztensével együtt vesz részt az ügyeletben. A 2024. év IV. negyedévére vonatkozó beosztást minden érintett 2024. augusztus 25-én megkapta. A beosztás értelmében 2024. december 26-27-én Dr. Gyulai Gábor, december 28-án a zalakarosi körzet helyettes orvosa volt ellátásra kötelezett. Intézményünkhöz az ügyelettel kapcsolatban visszajelzés, ügyelet csere bejelentés nem érkezett.

Dr. Gyulai Gábor elmondása, valamint az ügyeleti napló és számítógépes program bejegyzései alapján 26-27-én volt ügyeleti ellátás az előírt rendelési időben. 28-án valóban nem volt ellátás, mert amint kiderült a zalakarosi körzetet helyettesítő és a beosztásban szereplő orvos csak november végéig látta el a helyettesítési feladatokat, és Zalakaros erről az Intézményt nem értesítette. Az okozott kellemetlenségért elnézést kértünk és igyekszünk a jövőben a hasonló problémákat kiküszöbölni, az érintett önkormányzatok figyelmét ismételten felhívni tájékoztatási és ügyeleti ellátásban való részvételi kötelezettségükre.

A másik bejelentés 2025. május 03-án érkezett, szintén az ügyeleti ellátás hiányára vonatkozott. Az ügyeleti beosztás, a betegforgalmi napló és a számítógépes program adatai alapján 2025. május 2-3-4-én 8.30 – 14.30 között Dr. Ortner Martin volt az ügyeletes orvos a fogászati ügyeleten.

A Doktor Úr tájékoztatása alapján az ügyeletet ellátták, ha éppen nem dolgoztak a telefont felvették. Május 3-án szombaton mivel kevesen voltak dél körül 20 perc ebédszünetet tartott, de az asszisztensnő akkor is ott tartózkodott. Mivel az utóbbi időben gyakran előfordult, hogy hajléktalan személyek randalíroztak ezért az ajtót bezárták, az asszisztensnő nem hallotta, hogy csengettek volna.

A panaszos a levélben május 2-át írt, ami pénteki napra esett, akkor nagyon sokan voltak az ügyeleten, végig ott voltak mindketten és a betegforgalmi napló adatai alapján egy ilyen nevű lányt elláttak.

Az intézmény alaptevékenysége, hogy koordinálja az egészségügyi alapellátáshoz tartozó szolgálatok munkáját, szervezi és irányítja azok diagnosztikai és terápiás eszközparkjának fejlesztését, a gazdálkodó szervén keresztül beszerzi az egészségügyi gépeket, eszközöket, megszervezi a fogorvosi ügyeleti ellátás rendjét, részt vesz az alapellátás költségvetésének tervezésében, elkészítésében. Szervezi és kivitelezzi az Intézményhez, mint munkáltatóhoz tartozó bér és munkaügyi, szakmai feladatainak végrehajtását segítő szolgáltató tevékenységet.

Szakmai tevékenysége az alapellátás területén felmerülő, megoldásra váró problémák, élethelyzetek széles spektrumára terjed ki, úgy, hogy a település valamennyi korcsoportja számára alternatívát kínál.

#### 2025. évben feladataink:

- Személyzeti anyagok (kinevezés, átsorolás, munkaviszony létesítés, megszüntetés elkészítése).
- MÁK: változóbérek (helyettesítés, megbízási díjak), nem rendszeres juttatások (étkezési hozzájárulás, bérlet, egyszeri juttatás, preventív ellátás díjazása, saját gépkocsi elszámolás útnyilvántartás alapján), távollétek jelentése, táppénzjelentés, adózással kapcsolatos teendők.
- Gépkocsi elszámolás: gépkocsi menetlevél kiadás, ellenőrzés, üzemanyag elszámolás,
- Számlák ellenőrzése, utalásra előkészítése, számítógépes programba rögzítése.
- Szigorú számadású nyomtatványok vezetése.
- Leltározás, leltárnyilvántartások, állományba vételi bizonylatolás.
- Előírt nyilvántartások vezetése, adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése
- Az egészségügyi szakmai tevékenység ellátásához szükséges anyag és eszközbiztosítás
- A vállalkozó háziorvosok, fogorvosok felé az energia, közmű és egyéb szolgáltatások kiadásainak szerződés szerinti tovább számlázása, a követelések behajtása
- A több szakfeladatot, tevékenységet érintő közmű, energia és szolgáltatási számlák megosztása költségviselők szerint
- A vidéki önkormányzatok által megállapodásban vállalt fogászati hozzájárulások teljesítésének folyamatos ellenőrzése, beszédése
- Az orvosi rendelők magánrendelési célú igénybevételének szerződéseinek elkészítése, felülvizsgálata, szükséges módosítások elvégzése
- Minőségirányítási rendszer felügyelete, eljárási rendek, utasítások, szabályzatok felülvizsgálata, auditok lebonyolítása, vezetői feladatok koordinálása.
- Önkormányzati oltási program koordinálása
- Felújítási - karbantartási terv készítése, leadása Vagyongazdálkodási és Városüzemeltetési csoport, VGZrt részére. A Munkák lebonyolításában segítségnyújtás.
- Rendezvények, programok, továbbképzések szervezése, lebonyolítása
- Szűrővizsgálatok szervezésében, lebonyolításában segítség nyújtás a Kormányhivatal Népegészségügyi Osztálya részére.
- Pályázatok előkészítésében és lebonyolításában közreműködés
- Megüresedett háziorvosi/fogorvosi körzetek működtetése.

#### Külső és belső ellenőrzések

2025-ben 3 db külső fél általi ellenőrzés történt. A Zala Vármegyei Rendőr-Főkapitányság Igazgatásrendészeti Osztálya az Intézmény által működtetett 1. számú házi gyermekorvosi körzetben szabályszerűségi ellenőrzést végzett a fokozottan ellenőrzött szerekek kapcsolatban. Az ellenőrzés során megállapításra került, hogy rendészeti szempontból a fokozottan ellenőrzött szerekekkel kezelt betegek nyilvántartása megfelelő, az ellenőrzés jogsértést nem tárt fel. A nyilvántartás napra kész, áttekinthető, pontos, rendészeti szempontok szerint megfelelő. Az orvosi táska, rendelő készletében ellenőrzött szer nincs.

A Zala Vármegyei Kormányhivatal Nagykanizsai Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya 2025. május 20. – 2025 június 20. között az iskola-védőnői körzetekben tartott szakfelügyeleti ellenőrzést. A vizsgálat célja a jogszabályokban foglalt iskola védőnői feladatok közül az életkorhoz kötött, kötelező szűrővizsgálatok teljes körű vizsgálata 2., 6., és 10. évfolyamokon. Az ellenőrzés jogsértést nem tárt fel, intézkedésre nem volt szükség.

A Zala Vármegyei Kormányhivatal Nagykanizsai Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya 2025. május 27-én helyszíni ellenőrzést végzett az 1. számú Házi Gyermekorvosi Szolgálatnál. Az ellenőrzés oka, hogy 2025. április 1. napjától nyugdíjba vonulás miatt az Intézmény átvette működtetésre a körzetet. Az ellenőrzés hiányosságot nem tárt fel.

### Önkormányzati oltási program

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlése 2016. február 29-i soros közgyűlésén döntött arról, hogy önként vállalt feladatként támogatja a Nagykanizsán bejelentett lakóhellyel, ennek hiányában bejelentett tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen a városban lakó, a tárgyévben 6-32 hetes korú kisgyermekek részére a Rotateq nevű, rotavírus elleni ötkomponensű, három részoltásból álló, szájon át adandó védőoltást.

A rotavírus világszerte a hasmenéssel, hányással járó gyermekkori megbetegedések vezető kórokozója, amelyben 5 éves életkoráig szinte kivétel nélkül minden csecsemő megbetegszik.

A hat és huszonnégy hónapos kor közötti kisbabák a legveszélyeztetettebbek, és ebben a periódusban fordul elő a legtöbb rotavírus fertőzés. Minél fiatalabb a baba, annál nehezebb a folyadékpótlás, és a hirtelen folyadékvesztés (láz, profúz hányás, hasmenés akár naponta 8-20-szor) már néhány órán belül kiszáradáshoz vezethet.

A védőoltás fájdalommentesen szájon át adandó, a teljes védettség kialakulásához három adagot kell beadni, 6 (legkésőbb 12 hetes kortól) 32 hetes korig, minimum 1 hónapos időköz betartásával. Az optimális adagolási séma 2-3-4 hónapos korban szájon át (3oltás/fő). A kötelező oltásokkal együtt is beadható.

Az önkormányzat térítésmentesen biztosítja a 3 db részoltásból álló oltási sorozat 2. és 3. oltását az alábbi feltételek fennállása esetén:

- az első oltás beadásánál a gyermek nem töltötte be a 12 hetes kort,
- a szülő/törvényes képviselő a gyermek nagykanizsai lakcímét és életvitelszerű tartózkodását a területi védőnőnek a gyermek gondozásáról szóló nyilatkozatával igazolja,
- az oltás beadásának nincs kontraindikációja, amit az oltást beadó házi gyermekorvos igazol,
- a szülő/törvényes képviselő az előírt formanyomtatványon hozzájárul az oltás beadásához, és vállalja az 1. oltás vény ellenében történő kiváltását, beadatását

Az oltás beadása iránti igényt az Egészségügyi Alapellátási Intézményhez kell benyújtani, az oltóanyag beszerzése, az oltással kapcsolatos feladatok megszervezése, lebonyolítása szintén a mi feladatunk. Az oltás beadását térítésmentesen a házi gyermekorvosok végzik.

Egy db oltóanyag egységára bruttó 9.483,6 Ft (az egységár 2017. évhez képest bruttó 2.213 Ft-al csökkent).

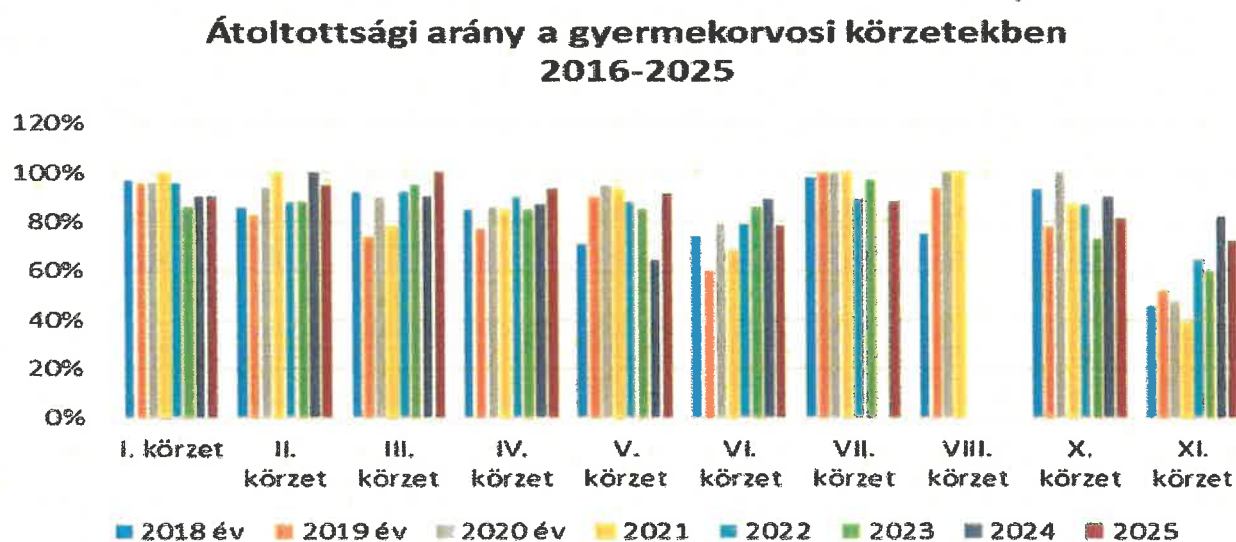
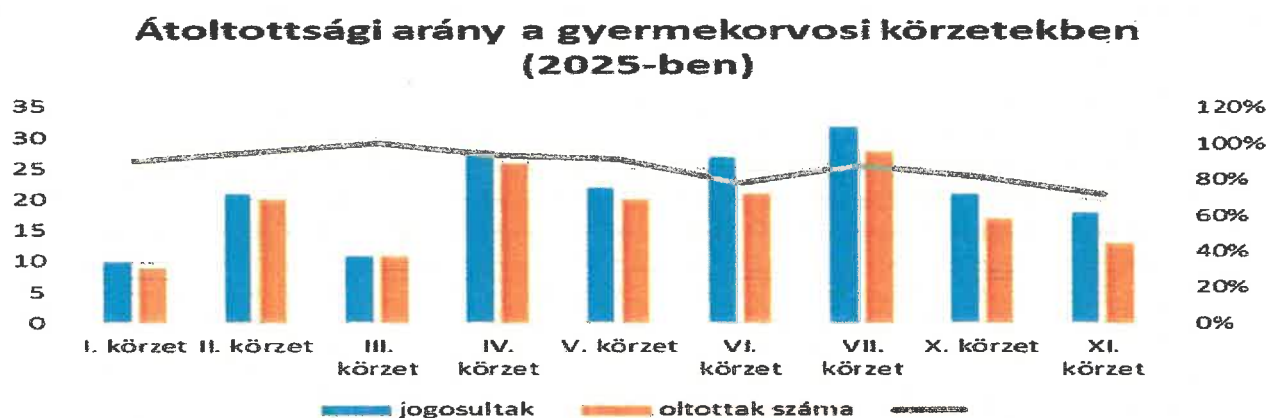
2025. évben 412 db oltóanyag került megrendelésre, bruttó 3 907 243 Ft összegben.

Az oltások beadása folyamatos, ahogy a csecsemők elérik az oltás beadásához előírt kort. A 2025. decemberben születettek április-május hónapban fogják megkapni a 3. részoltást.

A házi gyermekorvosok adatai alapján 2025-ben a 9 körzetben az oltásra jogosult csecsemők száma 190 (-33) volt, melyből 165 igényelte, ez 86,84 %-os átoltottságot jelent, mely

megegyezik az előző évi adattal. Ez nagyon jó arány, hiszen az országos tapasztalatok szerint a jelenlegi támogatási forma mellett reálisan maximum 60%-os áttöltöttség várható.

Az alábbi diagramon körzetenként látható az áttöltöttségi arány.



|             | 2016 év | 2017 év | 2018 év | 2019 év | 2020 év | 2021 év | 2022 év | 2023 év | 2024 év | 2025 év |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| I. körzet   | 75%     | 92%     | 97%     | 96%     | 96%     | 100%    | 96%     | 86%     | 90%     | 90%     |
| II. körzet  | 75%     | 82%     | 86%     | 83%     | 94%     | 100%    | 88%     | 88%     | 100%    | 95%     |
| III. körzet | 96%     | 69%     | 92%     | 74%     | 90%     | 78%     | 92%     | 95%     | 90%     | 100%    |
| IV. körzet  | 51%     | 75%     | 85%     | 77%     | 86%     | 85%     | 90%     | 85%     | 87%     | 93%     |
| V. körzet   | 57%     | 76%     | 71%     | 90%     | 95%     | 93%     | 88%     | 85%     | 64%     | 91%     |
| VI. körzet  | 91%     | 60%     | 74%     | 60%     | 79%     | 68%     | 79%     | 86%     | 89%     | 78%     |

|              |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |
|--------------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|
| körzet       |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |
| VII. körzet  | 58% | 60% | 98% | 100% | 100% | 100% | 89% | 97% | 86% | 88% |
| VIII. körzet | 79% | 88% | 75% | 94%  | 100% | 100% |     |     |     |     |
| X. körzet    | 88% | 96% | 93% | 78%  | 100% | 87%  | 87% | 73% | 90% | 81% |
| XI. körzet   | 45% | 43% | 46% | 52%  | 48%  | 39%  | 65% | 60% | 82% | 72% |

Az elmúlt tíz év eredményei alapján, fenti diagramon látható, hogy 2016 évhez viszonyítva szinte valamennyi körzetben nőtt az átoltottság. Idén a legkisebb oltási kedv az XI. körzetben volt tapasztalható, viszont az V. körzetben viszont 27%-al nőtt az átoltottság a tavalyi évhez viszonyítva.

#### Legfontosabb rendezvények

A Rendőrség és az Egészségügyi Alapellátási Intézmény szervezésében 2025. június 23-29. között idén is megrendezésre került Zalakaroson a **kortárssegítő képző tábor**. A táborban 24 fő, 8. és 9. évfolyamos középiskolás fiatal vett részt. Az egy hetes program vizsgával zárult, ahol a fiatalok az előadásokon kapott információkat adták vissza. Az itt képzett kortárs-segítőket az év folyamán a védőnők gyakran igénybe vették a felvilágosító munkához. A fiatalok többek között drogrevenziós előadásokat is tartanak kortársaiknak a középiskolákban, illetve az általános iskolákban.

2025. 07. 02-án a nagykanizsai alapellátásban dolgozó egészségügyi dolgozók részére **Semmelweis Napi ünnepséget** tartottunk a Honvéd Casino tükörtermében. A műsorral egybekötött ünnepségen 8 fő orvos, ápoló, védőnő munkáját köszöntük meg, A rendezvény keretében köszöntünk el az évben nyugdíjba vonult kollégáktól is.

Az egészségügy átszervezése és a területi védőnők Zala Vármegyei Szent Rafael Kórház általi átvétele miatt a **Szoptatás Világnapjához** kapcsolódó rendezvény 2024-ben kimaradt, a területi védőnőknek két évente kötelező megtartani a rendezvényt.

2025. szeptember 17-19-én a Nagykanizsai Család- és Gyermekeinkért Központ hagyományaihoz híven megszervezte az „**Útvesztők-útkeresők**”, **egy hét a gyermekeink biztonságáért bűnmegelőzési akadályversenyt**, a Nagykanizsai Járási Hivatal Gyámügyi Osztálya, az Egészségügyi Alapellátási Intézmény védőnői, a Roma Nemzetiségi Önkormányzat, a Rendőrkapitányság Bűnmegelőzési Osztályának és Közlekedésbiztonsági Osztályának szakemberei, a Magyar Vöröskereszt és a Zala Megyei Kormányhivatal Igazságügyi Szolgálat munkatársaival közösen.

A programsorozat célja a 15 – 16 éves, középiskolás korosztály komplex felvilágosítása játékos akadályverseny formájában, továbbá a közösségi kohézió erősítése, a gyors és hatékony információátadás, a bűnmegelőzésben és a segítő szférában dolgozó hatóságok és szervezetek megismertetése és elfogadtatása.

A versenyen a városunkban működő középiskolák 9. és 10. osztályos tanulóit céloztuk meg, törekedve a fiatalok társadalmi integrációjára, társas kapcsolataik bővítésére, közösségi, közéleti részvételüknek fejlesztésére, családi életre való felkészítésre.

A program helyszínét a korábbi évekhez hasonlóan a HSMK biztosította. Minden évfolyamon az első három helyezett osztály díjazásban részesült. Az ünnepélyes eredményhirdetésre 2025. szeptember 24-én, 10 órakor került sor.

#### 2025. évi nagy értékű tárgyi eszköz beszerzés

2025. évi fejlesztési és karbantartási beszerzések a védőnői szolgálatok, háziorvosi szolgálatok, fogászati ügyelet, anya- csecsemővédelem, ifjúság-egészségügyi, fogorvosi szolgálatok részére:

**Védőnők részére**

- 9 db HP notebook
- 1 db szűrő audiométer
- 2 db vérnyomásmérő
- 2 db EPSON szkennel

**Ifjúság-orvosi rendelő**

- Gree 3,5 kW klímaberendezés

**4. Háziorvosi körzet**

- 1 db HP nyomtató

**1. Gyermekorvosi körzet**

- 1 db router Mikrotic
- 1 db számítógép
- 2 db Benq monitor
- 1 db Epson nyomtató
- 1 db Canon szkennel
- 1 db othoscop
- 1 db vérnyomásmérő

**Fogászat**

- 1 db HP nyomtató
- 1 db asztali telefon
- 1 db iroda szék

**Igazgatás**

- 1 db HP notebook
- 1 db Samsung mobiltelefon

A beszámoló a főbb tevékenységeket tartalmazza, természetesen a napi zavartalan működéshez szükséges minden anyag, kisebb eszköz, beszerzésre került.

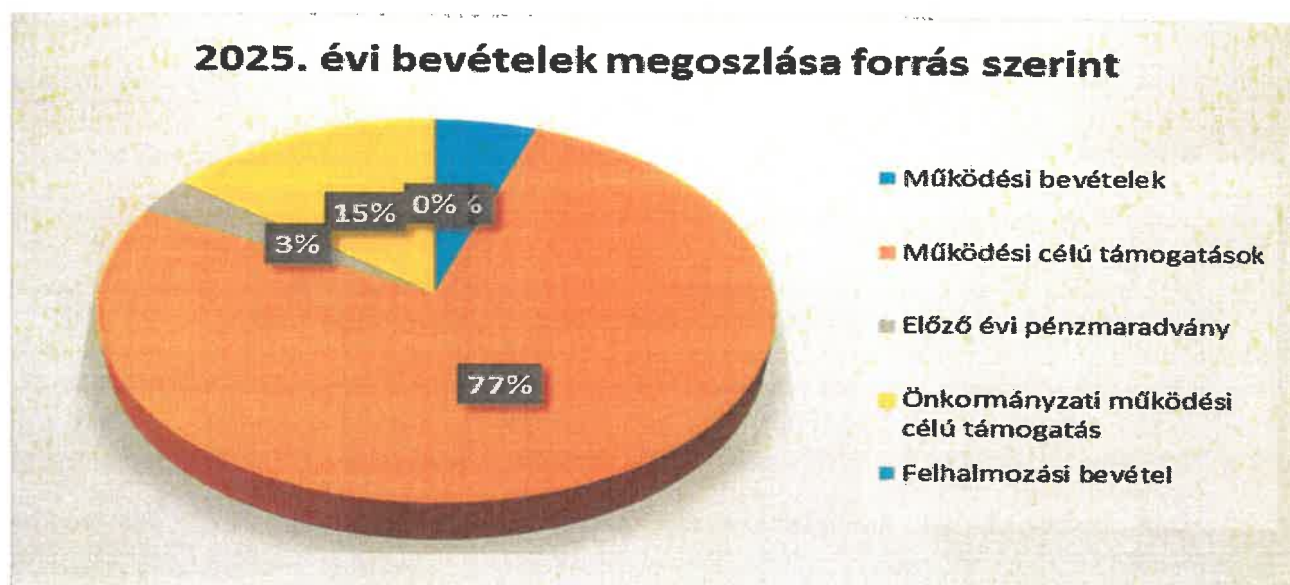
Az intézmény 2025. évi költségvetését Nagykanizsa Megyei Jogú Város Közgyűlése 9/2025. (II.26.) számú rendeletében 520 060 eFt bevételi és kiadási összegben hagyta jóvá. A bevételekből az önkormányzati támogatás összege 26 010 eFt, támogatásértékű működési bevétel 423 995 eFt volt.

Saját hatáskörű és felügyeleti szervi előirányzat módosítással 2025. évi módosított előirányzatunk 440 467 eFt volt, mellyel szemben a tényleges teljesítés 443 298 900 Ft, melynek főbb bevételek szerinti részletezését az alábbiakban mutatjuk be.

**Bevételi előirányzatok teljesítése 2025. év (Ft)**

| Bevételek                                                                  | Módosított előirányzat | Teljesítés         |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| Működési célú támogatások bevételi államháztartáson belül (NEAK Támogatás) | 440 467 000            | 443 298 900        |
| Elkülönített állami pénzalapból                                            | 0                      | 0                  |
| Helyi Önk.és költségvetési szerv. Működési c.tám. bevétele                 | 0                      | 0                  |
| Működési célú támogatások ÁHT-n belülről összesen:                         | <b>440 467 000</b>     | <b>443 298 900</b> |
| Működési bevételek                                                         | 30 366 663             | 18 011 312         |
| Felhalmozási bevételek                                                     | 0                      | 0                  |
| Műk.célú átvett pénzeszközök                                               | 0                      | 0                  |
| <b>Költségvetési bevételek összesen :</b>                                  | <b>470 833 663</b>     | <b>461 310 212</b> |
| Működési támogatás                                                         | 82 976 000             | 56 204 000         |
| Előző évi pénzmaradvány                                                    | 17 985 337             | 17 985 337         |
| <b>Finanszírozási Bevételek</b>                                            | <b>100 961 337</b>     | <b>74 189 337</b>  |
| <b>BEVÉTELEK ÖSSZESEN:</b>                                                 | <b>571 795 000</b>     | <b>535 499 549</b> |

A táblázat adataiból látható, hogy a bevételi előirányzatok teljesítése 93,6 %-os. A pénzmaradvány az intézmény NEAK támogatásának maradványa, mely az 1997. évi LXXXIII tv. alapján csak az egészségügyi alapellátási feladatok ellátására használható fel.



Kiadási előirányzatok teljesítése 2025. év (Ft)

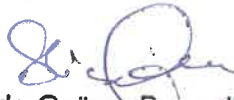
| Kiadások            | Módosított előirányzat | Teljesítés  | Maradvány |
|---------------------|------------------------|-------------|-----------|
| Személyi juttatás   | 395 312 000            | 386 713 725 | 8 598 275 |
| Munkaadókat terhelő | 40 160 000             | 32 386 128  | 7 823 872 |

nőnek, az anyagköltségek havonta emelkednek, az állami térítés csökken. Mivel a rendelkezésre álló NEAK költségvetési keret nem képes biztosítani az ahhoz kapcsolódó bérjellegű és dologi kiadások fedezetét a pályakezdők számára már nem vonzó a fogászati alapellátásban elhelyezkedni. Jelenleg már 4 körzet betöltetlen, és nyugdíjba vonulás miatt 2027-től további 3 körzet válhat betöltetlenné.

2025-ben újabb szervezeti átalakítás nem történt, de az átszervezés a későbbiekben valószínűleg érinteni fogja az iskola-egészségügyi ellátást, valamint a háziorvosi körzetek kialakítását, a betöltetlen körzetek kezelését és a finanszírozási rendszer átalakítását is.

Az alapellátásban dolgozók nevében szeretném Polgármester Úr és a Közgyűlés minden vonatkozásban konstruktív hozzáállását és támogatását megköszönni és kérni munkánkhoz további támogatásukat a jövőben is.

Nagykanizsa, 2026. március 3.

  
Stimeczné dr. György Bernadette  
intézményvezető

