

Iskola-egészségügyi tevékenység

Köszöntjük Önöket és gyermeküket az Iskola-egészségügyi Szolgálat nevében!

Gyermeke az iskolás évei alatt iskola-egészségügyi ellátásban részesül, mely iskolaorvos és védőnő együttes szolgáltatásából áll.

Elérhetőségek:

Iskolaorvos(ok): Dr. Kálmán Mihály

Iskolavédőnő: Szilágyi Zsófia

Iskolai nap(ok): kedd, csütörtök, péntek

Telefonszám: rendelési napokon az iskola telefonszámán: 06-1/

E-mail: szigeti.vedono@ujpestiszakrendelo.hu

Helyszín és postázási cím: 1041, Budapest Szigeti J. u. 1-3

Kitöltendő/beküldendő dokumentumok az 1. osztályba, illetve újonnan beiratkozók részére:

- **Egészségügyi nyilatkozat.** (Lásd: *Eü-i nyilatkozat*)
- Az **5 éves kori orvosi státuszvizsgálati** lapok fénymásolata.
- Védőoltások igazolása végett a **védőoltási kiskönyv vagy annak** névvel ellátott (alap adatok és a védőoltás matricás-dátumos oldalainak) **fénymásolata.**
- Továbbá a gyermek krónikus (testi és/vagy pszichés) betegségéről szóló legutóbbi leletek fénymásolatát is szeretnénk bekérni.

Az iskola-egészségügyi ellátás feladataink: (26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról)

Szűrővizsgálatok:

Páros évfolyamokon kötelező orvosi- és védőnői szűrővizsgálaton fognak részt venni a tanulók.

(26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról)

Tisztasági vizsgálat. (Lásd: *Fejtetvességgel kapcsolatos tájékoztató*)

Védőoltások:

NNGYK - Védőnői tájékoztatók az életkorhoz kötött kötelező gyermekkori védőoltásokról
(Lásd: mellékletek)

(18/1998. (VI. 3.) NM rendelet a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről)

6. évfolyamba járó tanulók az alábbi kötelező védőoltásokban fognak részesülni összesen:

- MMR (mumpsz, kanyaró, rózsahimlő) védőoltás
- illetve dTap (torokgyík, tetanusz, szamárköhögés) védőoltás

7. évfolyamba járó tanulókra vonatkozó információk:

- Kötelező: Hepatitis-B (fertőző májgyulladás) elleni védőoltás
- Kérhető: HPV (humán papilloma vírus) elleni védőoltás

(<https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugyi-es-infekciokontroll-foosztaly/302-hpv.html>)

A HPV elleni térítésmentes védőoltás esetén írásbeli nyilatkozatot kell tennie a szülőnek, hogy _____ igényli-e, _____ vagy _____ sem.

(<https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugyi-es-infekciokontroll-foosztaly/hpv/szuloi-beleegyazo-nyilatkozat.html>)

Kérnénk, hogy ha a gyermeke egészségi állapotában az iskolai évek alatt bármikor változás történik, ha műtéten esik át, ha újabb - bármilyen - betegség derül ki nála mielőbb jelezzék számunkra, illetve egyben kérnénk az ehhez kapcsolódó leletek beküldését is.

Beteg gyermeküket, kérjük, a házi orvosához vigyék, mert az iskola-egészségügyi ellátás keretein belül nincs lehetőség gyógyszerfelírásra, hiányzás igazolására, és a beteg gyermek hosszabb távú ellátására. Elsősegélynyújtás tartozik a feladataink körébe.

A kapcsolattartás az alábbi módon történhet: papír alapú, email, IER-KRETA (Iskola Egészségügyi Rendszer).

Együttműködésüket köszönjük: Iskola-egészségügyi Szolgálat

Feltöltött dokumentumok:

- Eü-i nyilatkozat

- Fejtetvességgel kapcsolatos tájékoztató
- Védőnői tájékoztató a dTap védőoltásról
- Védőnői tájékoztató a kanyaró, mumpsz és rózsahimlő elleni (MMR) újraoltásról
- Védőnői tájékoztató a Hepatitis B elleni védőoltásról