

## Gyermekjogi kérdőívek eredményei

A korszerű betegellátás nemcsak a kezelés és ápolás minőségére figyel, hanem a beteg jogaira is igyekszik tekintettel lenni. Ez különösen érvényes a gyermekekre, akik a felnőtteknél sokkal kiszolgáltatottabb helyzetben vannak.

Az **EACH** (European Association for Children in Hospital) egy gyermekjogokkal foglalkozó európai civil szervezet, mely egy 10 pontból álló Chartát fogalmazott meg. Ennek magyar fordítását az Országos Gyermekegészségügyi Intézet (OGYEI) minden egyes magyar gyermekkórház, illetve gyermekosztály vezetőjének rendelkezésére bocsátotta, s mely az OGYEI honlapján elérhető (<http://www.ogyei.hu/anyagok/Gyermekjog/Eloadasok/each070711javitott.pdf>). A HPH-CA munkacsoport (Health Promoting Hospital Child and Adolescent Task Force) az UNICEF, a WHO bevonásával - az EACH Charta alapján - a *kórházvezetők* részére elkészített egy **Önértékelő modellt**. Hivatalos magyar változat az OGYEI részvételével elkészült, és megtalálható az OGYEI (<http://www.ogyei.hu/hu/files/download.php?id=382>), valamint a HPH-CA munkacsoport (<http://www.who.cc.dk/news-1/self-evaluation-model-and-tool-on-the-respect-of-children2019s-rights-in-hospital-now-in-8-languages>) az ESSOP (European Society for Social Pediatrics and Child Health), és az EACH hivatalos nemzetközi honlapján is. Az Önértékelő modell bemutatásra került az Európai Bizottság számára, s várhatólag alkalmazása, mint elfogadott jó gyakorlat fog megjelenni.

A jelen, **OGYEI által kidolgozott kérdőív** elsődleges célja az volt, hogy a *közvélemény* figyelmét felhívja a gyermekjogok tiszteletben tartásának jelentőségére az egészségügyi ellátás során. Az egészségügynek kiemelt szerepe van a gyermeki jogok védelmében, a jó gyakorlatok terjesztésében, a közvélemény formálásában. Ennek aktualitását adta, hogy 2009-ben ünnepeltük az ENSZ Gyermekjogi Egyezmény megszületésének 20. évfordulóját. A kérdőíves vizsgálatot a HPH-CA munkacsoport tagjai más európai országokban is elvégezték. Az így kapott eredmények bepillantást nyújtanak más országok helyzetére.

Az EACH valamint az Önértékelő modell szemlélete nem áll távol a hazai egészségügyi szakemberek – orvosok, nővérek- gondolkozásmódjától, mint az a jelen kérdőíves vizsgálatból is kiderült.

A jelen felmérés eredményei általános képet festenek a gyermekjogokról a **Jávorszky Ödön Városi Kórház, Gyermekosztályán, Vácott**. A szülők, hozzátartozók általános ismeretei a gyermekjogokról nagyon hasonlóak a Törökbálinti Tüdőkórház, a László kórház Gyermekosztályai, valamint a Madarász-Heim Pál kórházban kapott eredményekhez. Látszik, hogy az egészségügyi személyzet komoly, sikeres erőfeszítéseket tesz annak érdekében, hogy segítsék a szülőket abban, hogy gyermekükkel együtt tartózkodhassanak, lehetőleg a nap 24 órájában. S úgy tűnik ennek biztosítása szinte meghaladja a szülők igényeit. Az adatok alapján úgy tűnik, hogy szorgalmazzák, segítik a szülők ápolásban való részvételét.

A tájékoztatás az országos és európai átlaghoz hasonlóan leginkább szóbeli jellegű, 76%-ban teljesen kielégítő, elvéve nem kielégítő. A tájékoztatásra vonatkozó eredményeken nagy valószínűséggel jelentősen lehetne javítani, a szakemberek további jelentős terhelése nélkül, ha növelnék a nyomtatott formájú tájékoztató anyagok használatát, akár az osztályon állandóan kihelyezett információs gyűjtemény formájában. A laikusok az esetek legnagyobb részében, 94%-ban a kezelés időtartamát optimálisnak találták.

A gyerekeknek kikapcsolódáshoz való jogának biztosítása kiemelt szerepet kap a kórházakban. A válaszadók csak 23% tartotta úgy, hogy ehhez a kórház optimális feltételeket biztosít, ami a gyermekosztály körülményeit ismerve, a várakozástól picit elmarad. Elképzelhető, hogy inkább szervezési, vagy személyzeti nehézségek állnak a háttérben. Az európai tapasztalatok alapján helyi önkéntesek vagy korábbi betegek hozzátartozóinak bevonása további lehetőségeket ad. Az önkéntes segítő szervezetek sok helyen, különösen az angolszász országokban fontos szerepet játszanak az egészségügyi ellátás során. Jó gyakorlataikat ezért figyelmükbe ajánljuk: [www.actionforsickchildren.org](http://www.actionforsickchildren.org); [www.childreninhospital.ie](http://www.childreninhospital.ie); [www.ascscotland.org.uk](http://www.ascscotland.org.uk).

Az eredmények azt mutatják, hogy elsősorban szocio-ekonomiai kérdés, hogy a gyerekek járóbetegként tudják-e folytatni a kezelést vagy sem. A többi kórházhoz hasonlóan a legnagyobb korlát a távolság a lakhely és kórház között, de úgy tűnik ez arányaiban kevesebb család számára jelent problémát a többi kórházhoz képest.

A megkérdezettek jelentős hányada szerint javultak a gyerekek ellátásának körülményei, amely mindenképp a személyzet és az ellátók nagy elkötelezettségét tükrözi.

Ezúton köszönjük közreműködésüket e szép munkában, és egyben csatoljuk az európai vizsgálat eredményeit, melyben az összesített magyar adatok is szerepelnek. Ezúton is szeretnénk megköszönni példaértékű elkötelezettségüket, mellyel a HPH-CA Munkacsoport munkáját segítik, és köszönjük, hogy az Önértékelő Modell hazai kipróbálásában Önök is részt vettek.

A további sikeres együttműködés reményében:

Dr.Scheiber Dóra  
Nemzetközi referens

Dr.Kovács Zsuzsa  
Gyermekjogi koordinátor

Dr.Valek Andrea  
Epidemiológus

Dr.Mramurác Éva  
Főigazgató helyettes

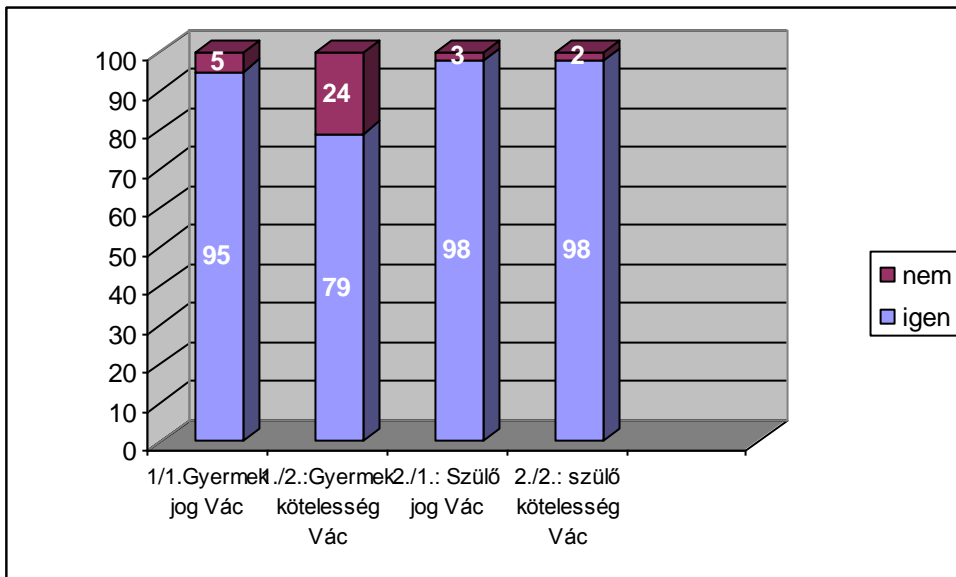
Dr.Mészner Zsófia  
Főigazgató

## EREDMÉNYEK:

### Jávorszky Ödön Városi Kórház, Gyermekosztály, Vác

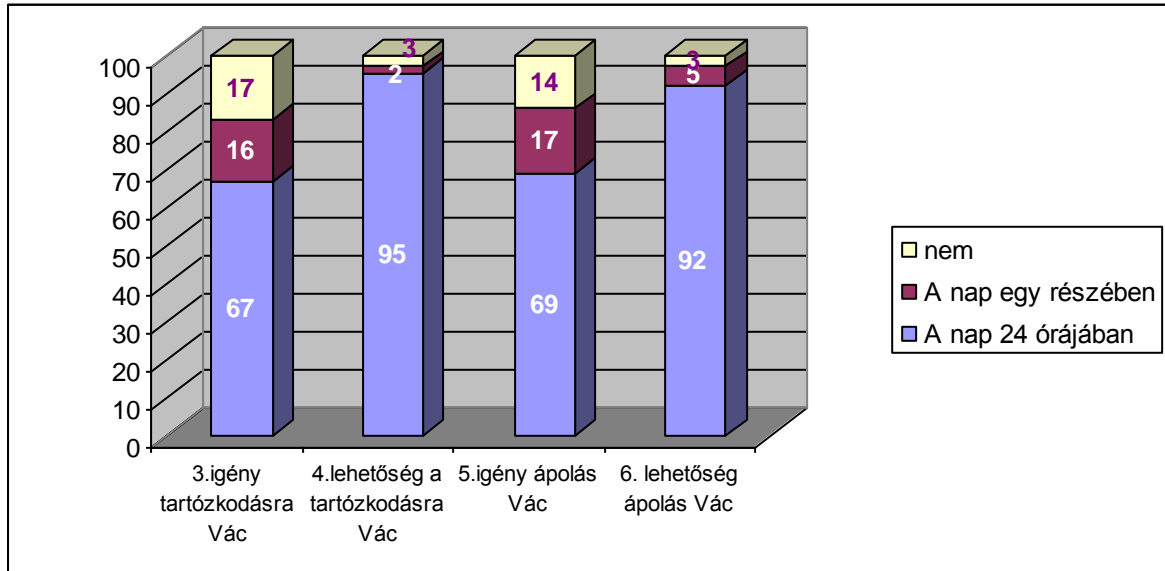
1. Van-e tudomása arról, hogy a beteg gyermekeknek vannak  
- jogai?  
- kötelességei?
2. Van-e tudomása arról, hogy a beteg gyermekek szüleinek vannak  
- jogai?  
- kötelességei?

Igen       Nem



3. Volt-e a jelenlegi kezelés során igénye arra, hogy gyermekével a kórházban tartózkodjon?  
 4. Volt-e erre lehetősége?  
 5. Volt-e igénye arra, hogy részt vehessen gyermeke ápolásában/gondozásában?  
 6. Volt-e erre lehetősége?

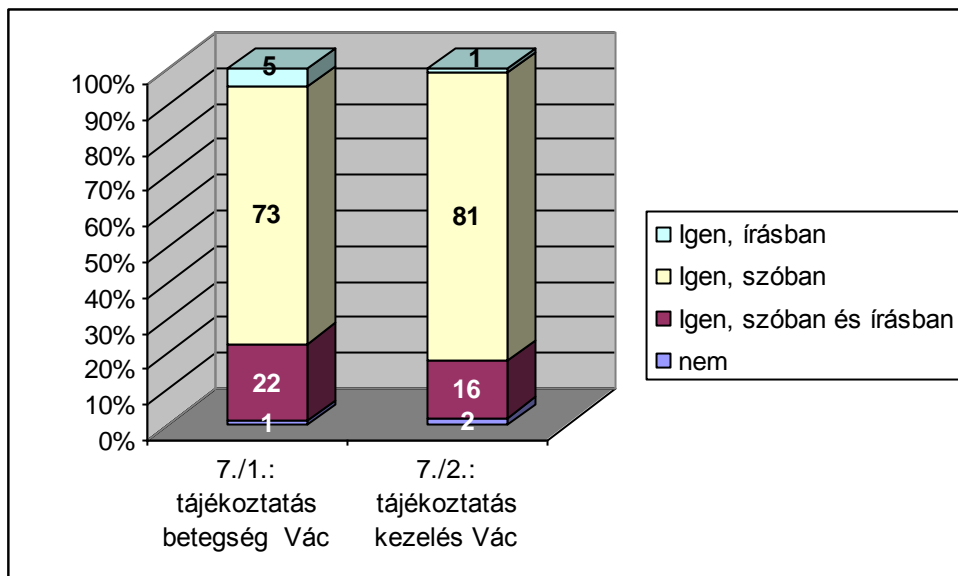
gen, a nap 24 órájában  Igen, de csak bizonyos napszakban  Nem



7. Kaptak-e megfelelő tájékoztatást a

- betegségéről? (több választ is megjelölhet)
- kezelésről? (több választ is megjelölhet)

Igen, szóban  Igen, írásban  Nem

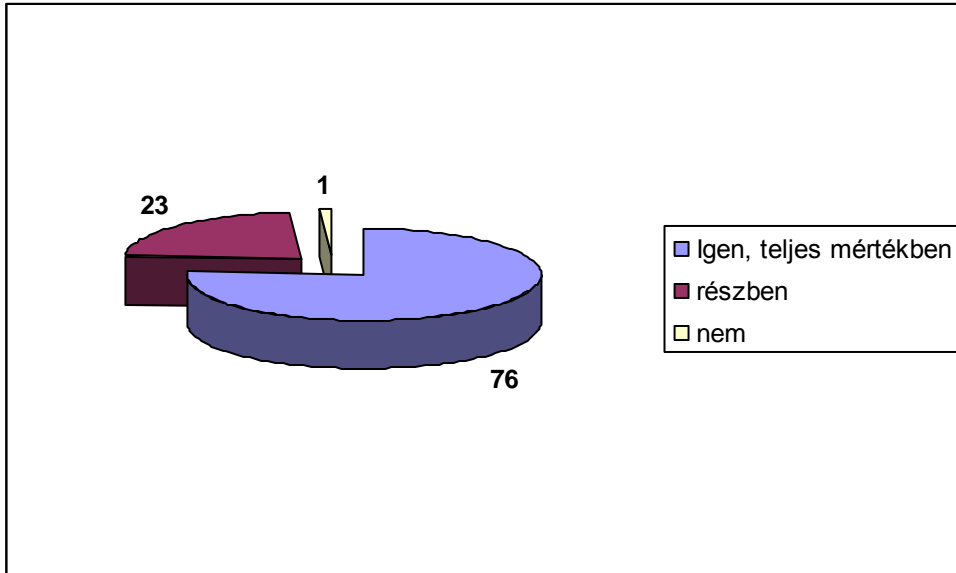


**8. Milyen mértékben elégtette ki Önt a kapott tájékoztatás?**

Teljes mértékben

Részben

Nem

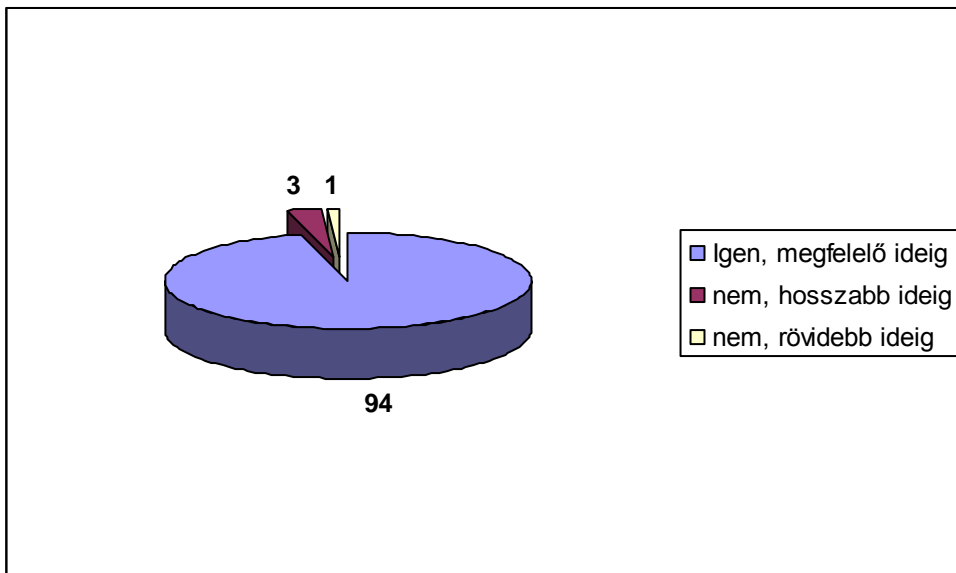


**9. Ön szerint addig maradt-e a gyermeke kórházban, ameddig feltétlenül szükséges volt?**

Igen, megfelelő ideig

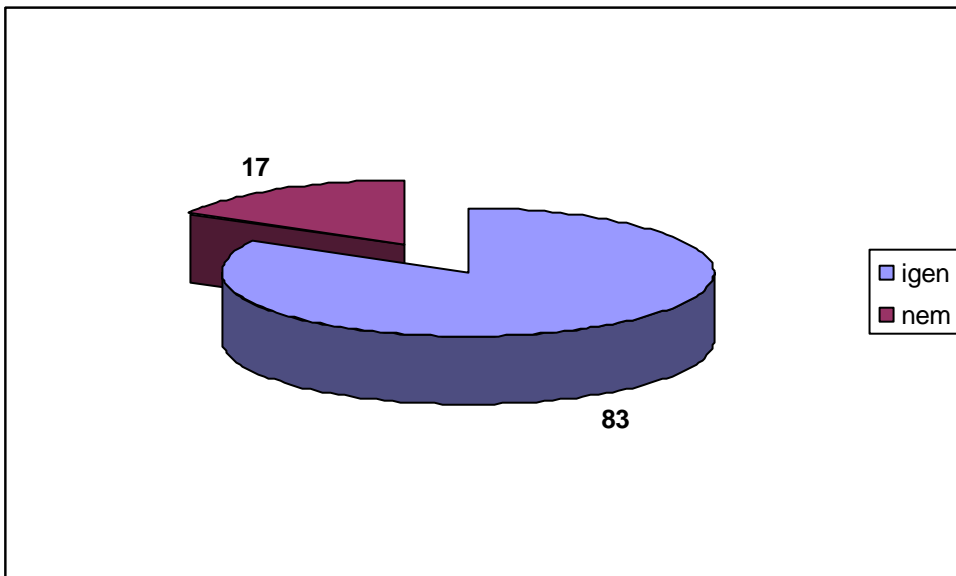
Nem, hosszabb ideig

Nem, rövidebb ideig



10. Az Önök körülményei megengedik-e, hogy gyermekük, orvosi javaslat alapján, járóbetegként folytathassa a kezelést?

Igen  Nem



**Ha nem, miért?** (több választ is megjelölhet)

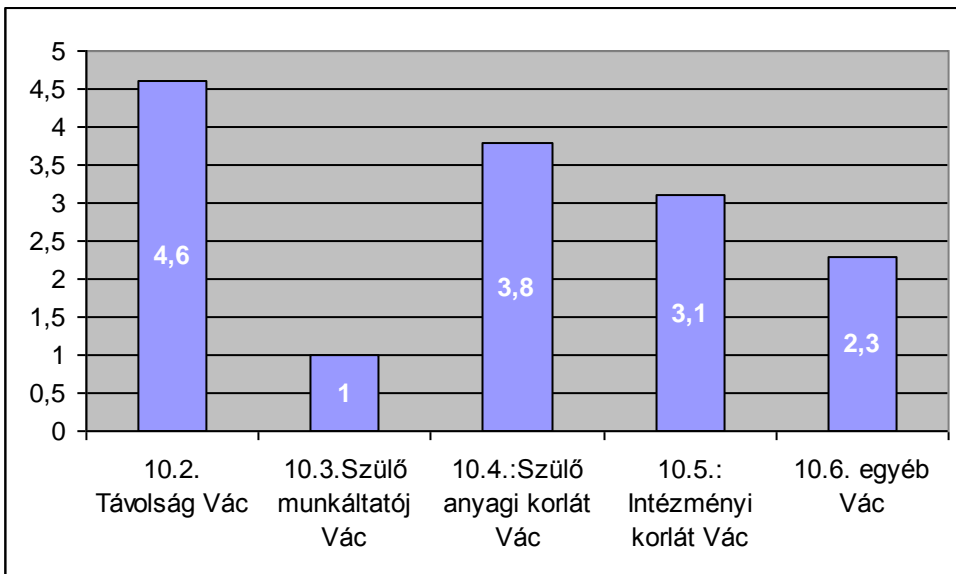
Lakóhely és az egészségügyi intézmény közötti távolság/közlekedési lehetőség hiánya ezt lehetetlenné teszi

Szülő/gondviselő munkája, elfoglaltsága nem teszi lehetővé

A család anyagi lehetőségei korlátozottak

Az egészségügyi intézmény ezt a lehetőséget nem kínálta fel

Egyéb  éspedig: .....

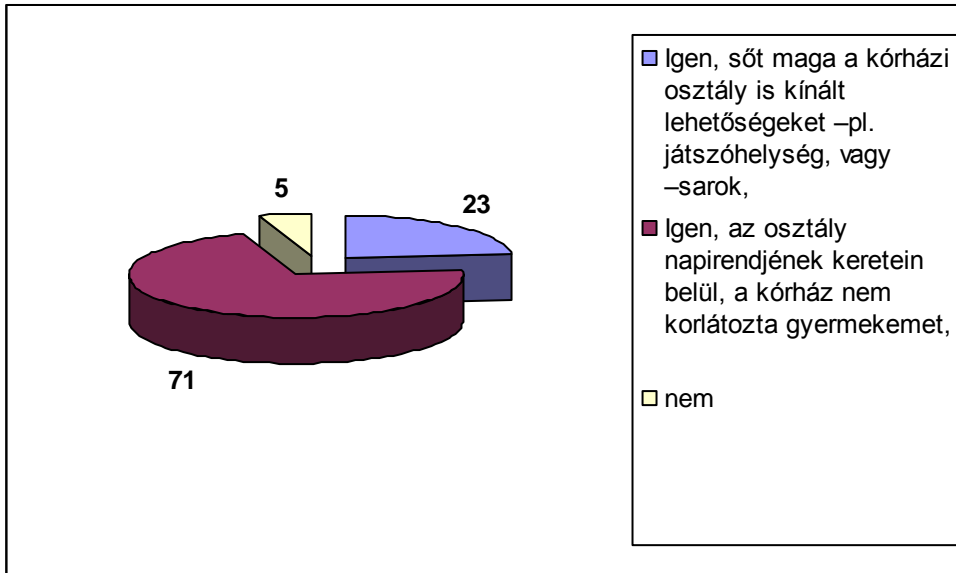


**11. Amennyiben állapota megengedte, gyermeke tudott-e a kórházban is játszani, kikapcsolódni?**  
*(Mivel jellemezhetné leginkább a körülményeket?)*

Igen, sőt maga a kórházi osztály is kínált lehetőségeket –pl. játszóhelység, vagy sarok, mesekönyvek, társasjátékok, pedagógus–, melyeket a gyermekek igénybe vehettek

Igen, az osztály napirendjének keretein belül, a kórház nem korlátozta gyermekemet, hogy az otthonról hozott játékokkal (társasjáték, könyv, plüssmaci stb.) kikapcsolódjon

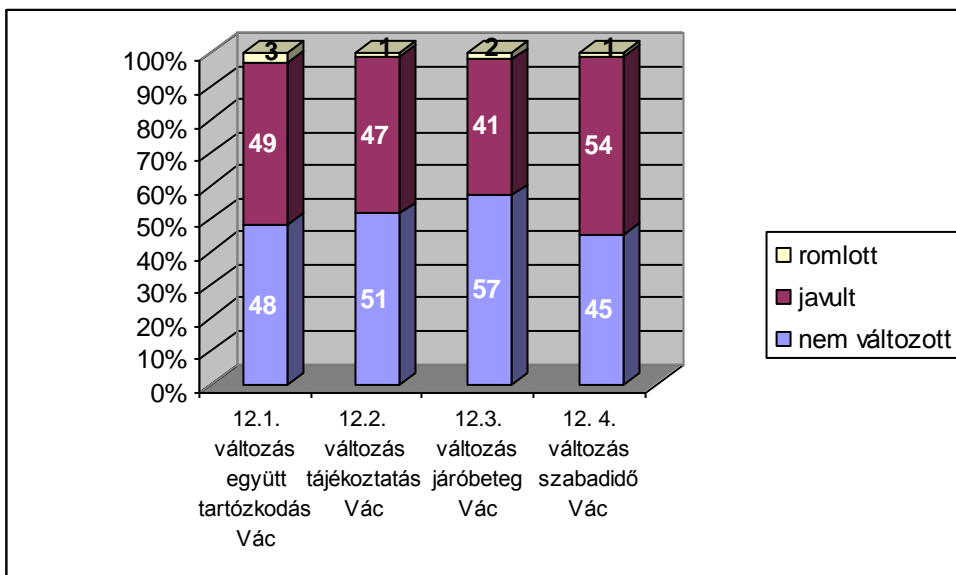
Nem



**12. Ha már korábban is volt gyermeke ebben a kórházban, tapasztal-e változást? A kórházban**

- a szülővel való együtt tartózkodás lehetősége
- a tájékoztatás
- annak lehetősége, hogy a kezelés járóbetegként folytatódjék
- a játszás lehetősége

Javult  Romlott  Nem változott



**13. Ha gyermeke olyan nagy, hogy véleményét meg tudja fogalmazni a kórházi tartózkodásról, kérjük, írja le:**

**14. Ön mit tud tenni/javasolni azért, hogy a szórólapon megfogalmazott célokat elérjük?**