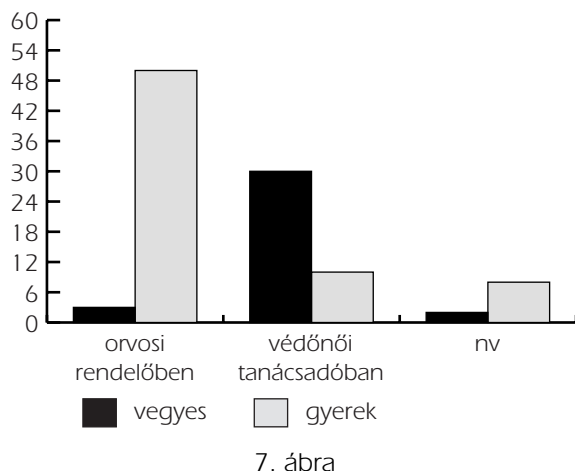


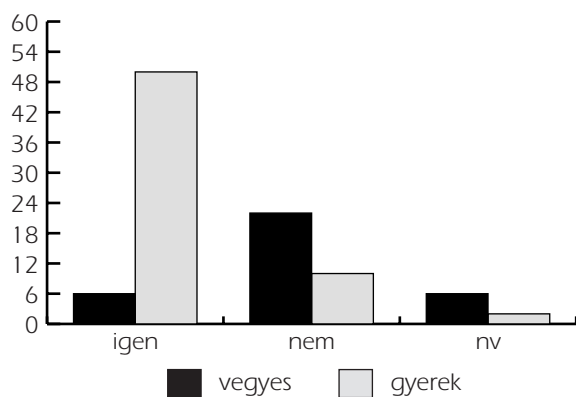
A gondozás módszertanára utalóan külön-külön vizsgáltuk a gyermek- és vegyes praxisok helyzetét. A 7. ábrán az orvosi tanácsadás helyszínét mutatjuk be: eszerint a házi gyermekorvosok nagy többsége (saját) rendelőjében végzi e tevékenységét a vegyes ellátókkal ellentétben, akiknek nagy többsége a védőnői tanácsadót használja ugyanezen célra.

Az orvosi tanácsadás helye



7. ábra

Szükséges-e asszisztens jelenléte a tanácsadáson?



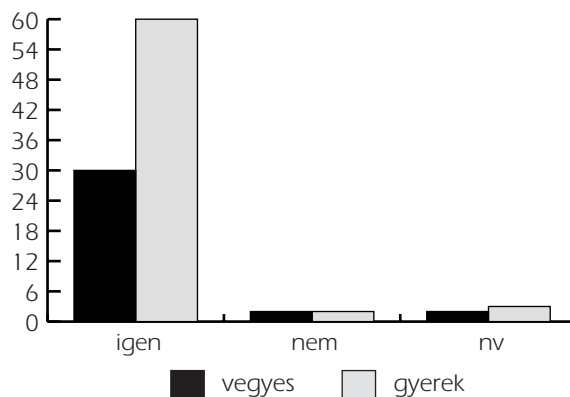
8. ábra

Eltér a tanácsadások személyi összetétele is: a gyermekorvosok döntő többségének asszisztense is jelen van a közös tanácsadáson – a vegyes-ellátókkal szemben, akiknek többsége saját munkatársa nélkül végzi tanácsadói teendőit (8. ábra).

Mindkét ellátói csoport egyetért ugyanakkor abban, hogy a tanácsadáson nélkülözhetetlen a védőnők jelenléte (9. ábra).

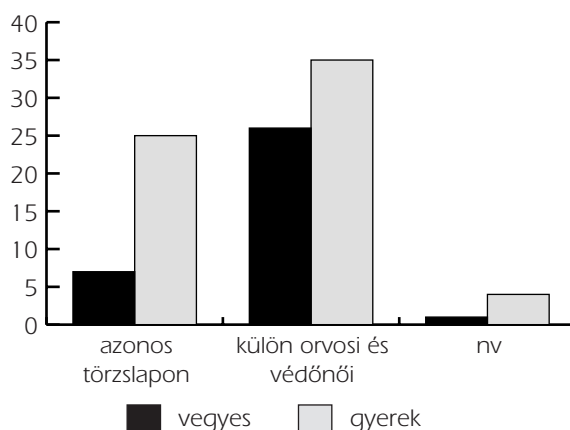
Az orvosi tanácsadás dokumentációjának módjáról meglehetősen megoszólak az ellátó orvosok véleményei: nem sokkal több (36 vs. 27) azon gyermekorvosok száma, akik ragaszkodnak a saját (törzslapos) dokumentációhoz, a többiek elfogadják a védőnővel közös dokumentáció gyakorlatát. A vegyes-ellátók között ettől eltérően sokkal nagyobb azon orvosok száma, akik a saját dokumentációt részesítik előnyben: 28 vs. 7 (10. ábra).

Szükségesnek tartja-e a védőnő jelenlétét a tanácsadáson? – orvosok válasza



9. ábra

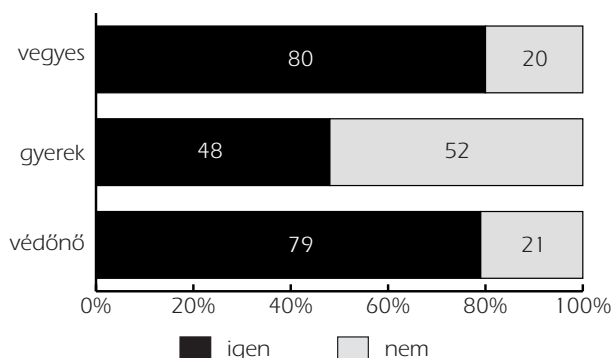
Az orvosi tanácsadás dokumentálásának módja



10. ábra

A munkavégzés körülményeire és az együttműködésre utaló kérdéseket illetően a 11., összefoglaló ábrára utalunk, melyből az derül ki, hogy a védőnők és a vegyes-ellátó orvosok hasonló, mintegy 4/5-ös arányban elégedettek a jelenlegi védő-orvos kapcsolatrendszerrel – a gyermekorvosokkal szemben, akiknek többsége összességében elégedetlen, azaz változtatás-párti.

Elégedett-e a jelenlegi orvos-védőnői kapcsolatrendszerrel?



11. ábra