

Evaluacija preventivnog rada putem zdravstvene knjižice djeteta

Josip Grgurić, Zora Zakanj

Klinika za dječje bolesti Zagreb

Sažetak

Tijekom zadnjih 15 godina u Hrvatskoj se pokušava implementirati novi sustav praæenja preventivnih aktivnosti u zdravstvenoj zaštiti djece. Na temelju iskustva suvremenog svijeta predlaže se uvođenje Zdravstvene knjižice djeteta za svu djecu u Hrvatskoj. Ovaj oblik praæenja djece provodi se danas u 12 Hrvatskih županija.

Sustav Zdravstvene knjižice omoguæava optimalizaciju zdravstvene skrbi o djeci a ujedno može poslužiti i evidenciji i ranom otkrivanju djece s posebnim potrebama kao što su na pr neurorizièna djeca.

Kljuène rijeèi: Zdravstvena knjižica djeteta, praæenje rasta djeteta, prevencija u djece, registar neurorizika

UVOD

Tijekom zadnjih 15 godina u Hrvatskoj se pokušava implementirati novi sustav praæenja zdravstvene zaštite djece, a posebno praæenja rasta i razvoja djece. I pored evidentnih prednosti takvog naçina sustavnog praæenja zdravlja djece koje se provodi u zemljama Zapadnog svijeta, te naših iskustava kroz četiri pilot ispitivanja tijekom 15 godina, sustav još nije prihvaæen za svu djecu u Republici Hrvatskoj. Valja naglasiti da je Zdravstvena knjižica prihvaæena kao obveza u Nacionalnom programu djelovanja za djecu i ponovno naglašena važnost u Prioritetnim aktivnostima za dobrobit djece od 2003 do 2005 godine djecu (1,2).

O važnosti i rezultatima naših istraživanja s primjenom Zdravstvene knjižice izvještaivali smo na mnogim pedijatrijskim skupovima. Ujedno Hrvatsko pedijatrijsko društvo je u nekoliko navrata predlagalo uvođenje Zdravstvene knjižice u Program mjera zdravstvene zaštite. Zbog toga smatramo da je Svjetski dan zdravlja posveæen zdravlju majke i djeteta dobra prigoda da se i na tom planu praæenja rasta i razvoja djece u našoj zemlji uèini znaèajni iskorak.

Praæenje rasta i razvoja djece je najbolji naèin utvrðivanja kvalitete zdravlja djece i moguæih preventivnih intervencija (3,4). U cilju praæenja rasta i razvoja djece do sada su primjenjivane razlièite metodologije. Suvremeni naèin takvog praæenja je pomoæu zdravstvene knjižice djeteta, a u neposrednoj buduænosti nesluæene moguænosti pruæit će novi informatički modeli.

Slijedom iskustava koja imaju zemlje Europske zajednice u primjeni zdravstvene knjižice djeteta, prišlo se i u Hrvatskoj pilotu uvođenja Zdravstvene knjižice djeteta u praæenju rasta i razvoja djece (5,6).

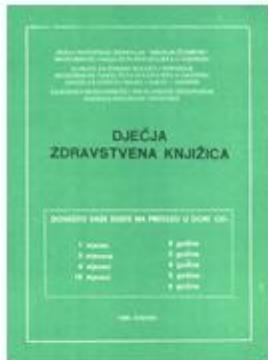
Zdravstvena knjižica djeteta dokument je na razini zaštite pojedinca tj. djeteta, a kojim se dobivaju putem sistematskih pregleda kontinuirani podaci o rastu i zdravstvenom stanju djeteta. Zamiæljena je da prati rast i razvoj djeteta od roðenja pa do polaska u školu, a moguæe je uz doradu produžiti je i na cijelo razdoblje rasta.

Težnja za postojanjem dokumenta koji bi na jednom mjestu obuhvatio pregled rasta i razvoja djeteta u Hrvatskoj datira u nas od prije 15 godina. Tako je na temelju meðunarodnih iskustava i angažiranjem domaćih struènjaka izraðena 1985. prvo izdanje "Djeèje zdravstvene knjižice" koje je služilo za potrebe projekta "Otkrivanje faktora ugroæenosti i spreæavanje invalidnosti djece sistemom kontinuirane evidencije zdravstvenog stanja djece". To je prvo izdanje tiskano suradnjom Škole narodnog zdravlja "Dr. Andrija Štampar" Klinike za æenske bolesti i porode-Petrova, tadašnjeg Zavoda za zaæitu majki i djece i Zajednice mirovinskog i invalidskog osiguranja. Ta verzija zdravstvene knjižice djeteta nakon pilotskog ispitivanja na podruèju Doma zdravlja Medvešæak u Zagrebu i na podruèju Meðimurja, nije ušla u dugoroènu primjenu jer je bila preopširna.

Nakon toga, druga verzija knjižice djeteta izlazi 1989. godine. Ova verzija knjižice još uvijek je bila veæeg volumena, a tražila je veliku koliæinu podataka koje lijeènik mora upisati, te se takva nije pokazala upotrebljivom, a i cijeli projekt je zastao u ratnom vremenu. Nakon rata zahvaljujući razumijevanju UNICEF-a, Ureda za Republiku Hrvatsku, prihvaæen je program primjene zdravstvene knjižice djeteta u cilju praæenja rasta i razvoja djece. Tiskana je treæa verzija zdravstvene knjižice, izraðena programska podrška knjižice za upisivanje u informacijski sustav, pristupilo se edukaciji zdravstvenih djelatnika o važnosti i naçinu popunjavanja zdravstvene knjižice, nabavljena je kompjuterska oprema od strane UNICEF-a za podruèja koja su ušla u prvu fazu ispitivanja. Pristupilo se 1.1.1998. godine pilotskom ispitivanju (7,8) za podruèje triju županija Republike Hrvatske: Meðimurske, Sisaèko-moslavaèke i Šibensko-kninske. Širi se interes i ostalih županija za ukljuæivanje u projekt. Jedna od takvih županija bila je i Primorsko-goranska županija, Varaždinska, Vukovarsko-srijemska, Dubrovaèko-neretvanska i Istarska županija, 2001 prvo grad Krapina, a od 2002 Krapinsko-zagorska županija i s poæetkom 2004 godine Bjelovarsko-moslavaèka županija.

U 2003 godini Ministarstvo zdravstva prihvatio je financiranje knjižice u županijama od posebne državne skrbi.

Uvođenjem novih županija u projekt istovremeno su se provodile analize kvalitete i kvantitete unesenih podataka, te je nastala potreba da se treća verzija zdravstvene knjižice djeteta doradi. Tako je tiskana i četvrta verzija Zdravstvene knjižice djeteta (slika 1.).





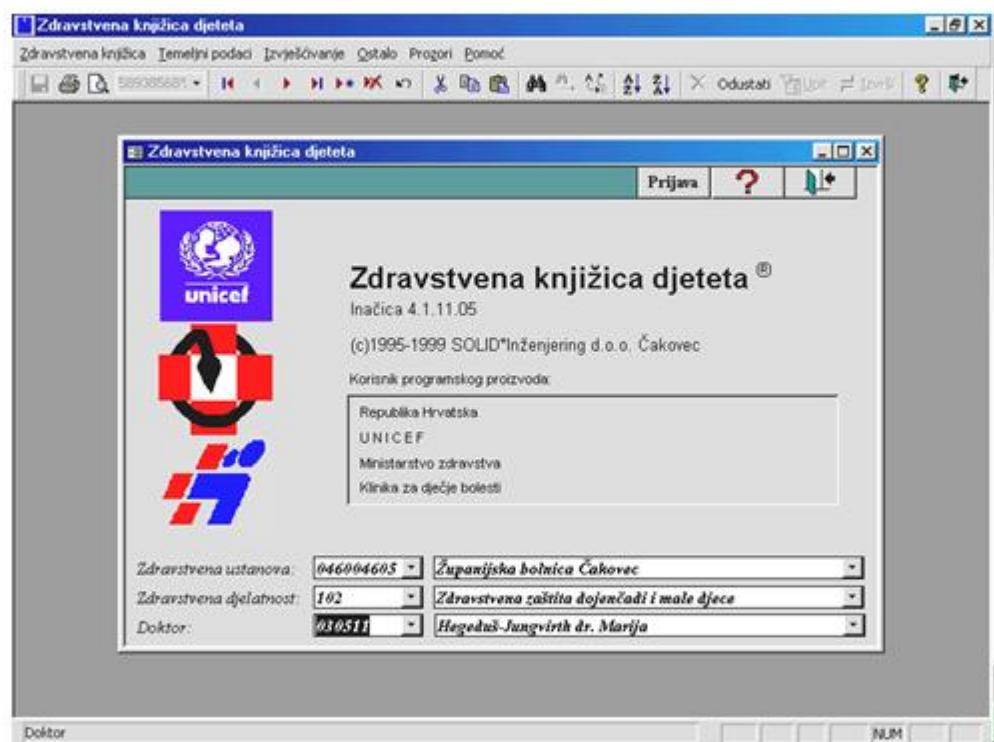
Slika 2. Lokacije pilotskog ispitivanja Zdravstvene knjižice djeteta.

INFORMATIČKI PROIZVOD "ZDRAVSTVENA KNJIŽICA DJETETA"

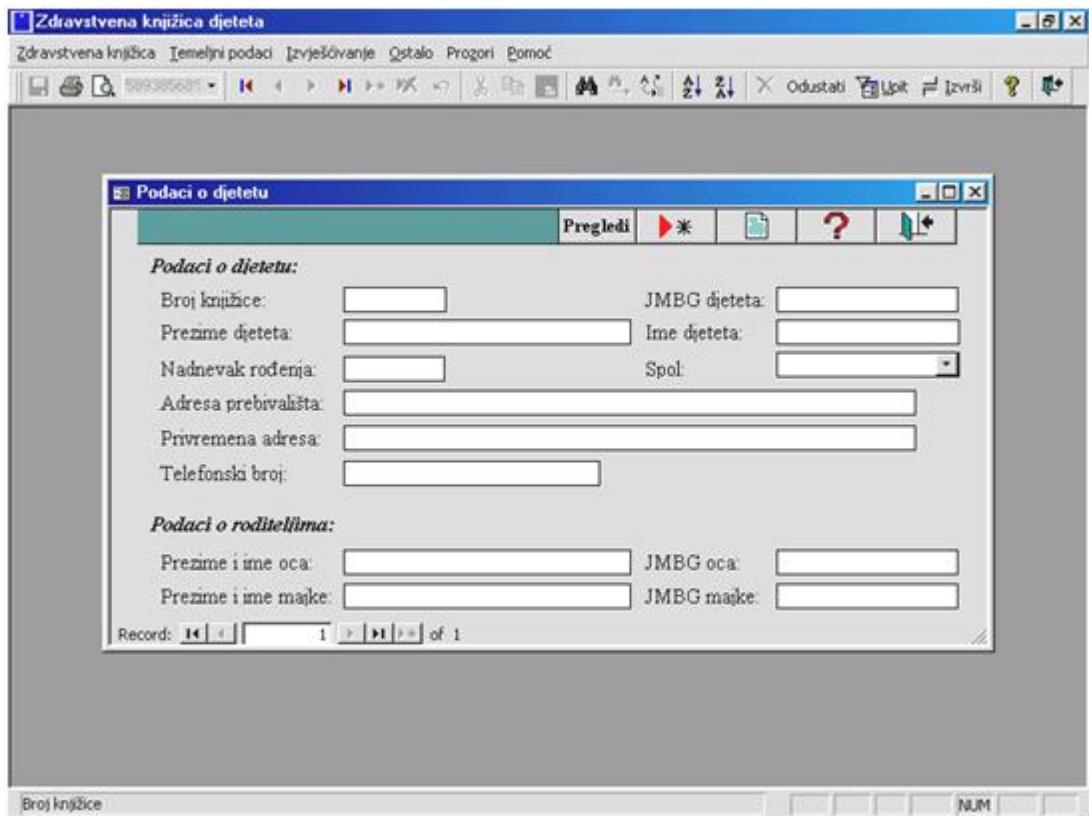
Uz dokument-Zdravstvenu knjižicu djeteta razvija se i informacijski sustav u koji se upisuju podaci iz knjižice. Informacijski je sustav namijenjen izradi sumarnih izvješća raznih namjena, izdvajajući slučajeva koje je potrebno posebno pratiti, izradi specifičnih registara, zatim za prikupljanje raznih podataka kliničkih istraživanja u perinatologiji, kao i za statističku obradu. "Zdravstvena knjižica djeteta" je programski proizvod namijenjen računalnom evidentiranju i praćenju podataka iz Zdravstvene knjižice djeteta. Za svaki sistematski pregled djeteta predviđena je jedna stranica u knjižici, te se pod brojem stranice nalazi i šifra pregleda unutar informatičkog sustava. Informatički proizvod "Zdravstvena knjižica djeteta" u Hrvatskoj izradilo je informatičko poduzeće "Solid-Inženjering" iz Čakovca (10).

Podaci za svako dijete iz pojedine županije upisuju se u informatički sustav, te se modemskim vezama transferiraju u centralno računalo u Klinici za dječje bolesti Zagreb, gdje su dostupni za pregled, analizu i obradu. Valja naglasiti da je 2003 godine u Klinici za dječje bolesti u Zagrebu, Klaićeva 16 osnovan Referentni centar Ministarstva zdravstva za praćenje raste i razvoja djece predškolske dobi, koji je ujedno Koordinacijski centar za primjenu Zdravstvene knjižice.

Funkcioniranje programske podrške za Zdravstvenu knjižicu djeteta zamišljeno je po principu "client-server" (slika 3. i 4.).



Slika 3. Naslovna stranica informatičkog proizvoda "Zdravstvena knjižica djeteta"



Slika 4. Podaci o djetetu unutar informatičkog proizvoda "Zdravstvene knjižice djeteta"

Za razvoj programske podrške "Zdravstvena knjižica djeteta" korišten je alat za razvoj programskih proizvoda Microsoft Access 97/2000, s time da je ostvarena potpuna integracija s uredskim paketom Microsoft Office 97/2000. Programski proizvod "Zdravstvena knjižica djeteta" koji je sačinjen za potrebe ovog pilotskog ispitivanja, sadrži nekoliko osnovnih podataka:

1. Zdravstvena knjižica djeteta (način prikupljanja podataka)-pregledi djece, raniji posjeti, prijava u sustav, ispis, izlaz.
2. Temeljni podaci o djetetu, vrste pregleda, dijagnoze prema MKB (međunarodnoj klasifikaciji bolesti), krvne grupe, zdravstvena zaštita, tipovi zdravstvenih ustanova, zdravstveni djelatnici.
3. Izvješćivanje : opći podaci, broj pojedinih pregleda, analiza pregleda.
4. Pored toga program omogućuje povezivanje i usporedbu podataka i pomoći u provedbi programa.

VAŽNOST I MOGUĆNOSTI ZDRAVSTVENE KNJIŽICE DJETETA

Ono što će obilježiti pedijatriju slijedećih stoljeća je preventiva, ocjena je bazičnih pedijatrijskih udžbenika (11,12). isto tako Nacionalni program djelovanja za djecu u Republici Hrvatskoj ističe: " Hrvatski plan djelovanja na području zdravstvene zaštite majki i djece treba staviti naglasak na provođenje preventivnih programa." Upravo sistematsko praćenje rasta i razvoja djece osnova je za poduzimanje pravovremenih odgovarajućih medicinskih intervencija i osiguranja zdravlja djece. Mnogi zdravstveni problemi koji se javljaju u dječjoj i adolescentskoj dobi, a i kasnije u odrasloj dobi mogu se prevenirati za vrijeme ranog djetinjstva, odnosno mogu se rano otkriti i poduzeti efikasni tretmani.

Da bi se moglo ostvariti učinkovito sistematsko praćenje rasta djece u svim zemljama Europske unije postoje jasne preporuke, kao dijela zdravstvenog programa, a također i sve zemlje Europske unije imaju i zdravstvenu knjižicu djeteta ("passport"). Neke od zemalja nadogradile su taj sistem u cilju prikupljanja podataka na lokalnoj ili nacionalnoj razini (tablica 1.).

	Zdravstvena knjižica	Vodič za djecu i roditelje	Brošure za djecu i roditelje	Priručnik za zdravstveno osoblje
--	----------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------------

Austrija	+		+	
Danska	+	+	+	+
Finska	+	+	+	
Francuska	+	+		
		(u zdravstvenoj knjižici)		
Njemačka	+	+	+	
Grčka	+	+		
		(u zdravstvenoj knjižici)		
Luksemburg	+	+	+	
Portugal	+	+		
Španjolska	+		+	+
Ujedinjeno Kraljevstvo	+	+		
		(u zdravstvenoj knjižici)		

Tablica 1. Zdravstvena dokumentacija u praćenja rasta i razvoja djece u Europi

Prema tome Zdravstvena knjižica djeteta predstavlja zdravstveni dokument koji ima svako dijete, a u posjedu je roditelja s ciljem da se u njemu nađu najznačajniji zdravstveni podaci o djetetu. Ona osigurava kvalitetnu komunikaciju između različitih profila zdravstvenih djelatnika.

Zdravstvena knjižica djeteta ukazuje i posebno na problem djeteta sa zdravstvenim rizicima, ali isto tako i na socijalne rizike. Ta djeца zahtijevaju dodatnu zdravstveno-socijalnu skrb. Prema tome Zdravstvena knjižica ima za cilj da omogući što skladniji rast i razvoj djeteta. Da bi se to postiglo treba poduzeti niz mjera iz područja tzv. primarne prevencije, ali ona je u svom konceptu vrlo značajno okrenuta i sekundarnoj prevenciji, dakle ranom prepoznavanju rizičnih čimbenika i znakova koji bi mogli ukazati na odstupanja u razvoju ili bolest, kako bi se moglo što ranije intervenirati.

Neke Europske zemlje koriste Zdravstvenu knjižicu i za prikupljanje podataka i informacija o zdravstvenom stanju populacije djece u zajednici, bilo na lokalnoj ili nacionalnoj razini. Iz svega proizlazi da zdravstvena knjižica ima vrijednost za pojedinca i zajednicu. Međutim valja istaći, da ona prepostavlja dobru zdravstvenu infrastrukturu koja će prihvati i regularno ispunjavati relevantne podatke, jer jedino ispunjena ima svoju svrhu. Knjižica zahtijeva i ujednačenost u kvaliteti ispunjavanja, a što dodatno traži edukacijske programe u cilju kvalitetnije zdravstvene skrbi o djeci.

Iz knjižice se mogu dobiti :

- pokazateljI zdravstvene statistike
- može se ocijeniti kvaliteta rada zdravstvenih ustanova podaci iz knjižice su dostupni i realni
- može se vidjeti na kojim je područjima zaštita djece slabija, te potrebne mjere kako bi se neki problemi i popravili.

Sumarno govoreći Zdravstvena knjižica ima nekoliko uporabnih razina:

1. komunikacijsku
2. evidencijsku
3. evaluacijsku
4. intervencijsku
5. anticipativnu
6. programsku

Navedene riječi znače, da ona uspostavlja nove mogućnosti komunikacije i brige za zdravlje djeteta i u tome uključuje roditelja koji daje informacije zdravstvenoj službi, ali ujedno je onaj koji prigodom pregleda djeteta nosi Zdravstvenu knjižicu i također brine da se ona ispunjava.

Redovita evidencija i kvaliteta unesenih podataka i evaluacija razvoja djeteta je temelj navedenog sustava praćenja djeteta. Ona naravno podrazumijeva i kvalitetu sistematskih pregleda. Praćenje rasta i razvoja djece nije naravno samo sebi svrha, već je na temelju podataka moguće poduzimanje konkretnih intervencija. Anticipativnost podrazumijeva poduzimanje mjera kako bi pojačali različite informativne, edukacijske i mjere stimulacije u rastu i razvoju djece.

Iako je Zdravstvena knjižica primarno namijenjena individualno svakom djetetu, ipak prikupljanju podataka na područje jedne zajednice ili tima moguće je poduzimati odgovarajuće analize i predlagati programe za promicanje zdravlja djece. Prema tome Zdravstvena knjižica ima dvije dimenzije u promicanju zdravlja djece na individualnoj i populacijskoj razini.

ZDRAVSTVENA KNJIŽICA- DANAŠNJE STANJE U HRVATSKOJ

Zdravstvena knjižica djeteta prolazi u Hrvatskoj jedan vrlo dugačak put od pilota do njezine primjene. Petnaestogodišnji rad na stvaranju zdravstvene knjižice djeteta, neuobičajeno je dugačak put za jedno postignuće koje je u Europi široko prihvaćeno.

U Hrvatskoj slijedećih 12 županija primjenjuje Zdravstvenu knjižicu iako za sada postoji još uvijek velika razlika o kvaliteti primjene zdravstvene knjižice:

- Međimurska
- Vukovarsko-srijemska
- Sisačko-moslavačka
- Brodsko-posavska
- Šibensko-kninska
- Koprivničko-križevačka
- Primorsko-goranska
- Varaždinska
- Istarska
- Krapinsko-zagorska
- Dubrovačko-Neretv.
- Bjelovarsko-bilogorska

Valja naglasiti da je Hrvatska u svom Nacionalnom programu djelovanja za djecu istaknula : "...uvesti "zdravstvenu knjižicu djeteta s ciljem kvalitetnijeg praćenja rasta i razvoja djece i njihova zdravstvenog stanja".

Logično bi bilo očekivati da će dosadašnji rad i nacionalna opredjeljenja o zdravstvenoj knjižici dovesti do široke nacionalne primjene za svu djecu u Hrvatskoj. Međutim, realno se mogu očekivati problemi finansijske prirode. Isto tako, valja reći, da za primjenu knjižice u ovakovom konceptu potrebno je u županijama koje nisu uključene stvoriti odgovarajuću informatičku strukturu i provesti dodatnu edukaciju zdravstvenih djelatnika.

Kao što je rečeno i pored svih tih poteškoća zdravstvena knjižica predstavlja veliki izazov za zdravstvenu skrb svakog djeteta pojedinačno, ali se iz knjižice mogu već danas izdvojiti slijedeći potprojekti koji mogu dodatno dati podatke o zdravstvenom stanju djece u Hrvatskoj (14,15):

1. Antropometrijska praćenja (težine, visine, opsega glave) i definiranje antropometrijskih standarda
2. Praćenje prehrane dojenčeta, posebno prirodne prehrane
3. Psihomotorni razvoj djece
4. Praćenje djece s neurorizikom
5. Kongenitalne malformacije
6. Posebni zdravstveni problemi:
 - klinički screening prirođenog iščašenja kuka,
 - evidencija vanjskih malformacija genitalnih organa
 - krvni tlak u predškolske djece
 - denticija i karijes
 - klinički screening strabizma i ambliopije
 - klinički screening slušanja i govora
7. Evidencija socijalno-zdravstvenih uvjeta obitelji
8. Program ostvarivanja zdravstvene zaštite djece
 - evaluacija sistematskih pregleda
 - evaluacija patronažnih posjeta
9. Procijepljenošć djece
10. Prevencija rentgenološkog zračenja djece.

S obzirom da se u nizu nacionalnih dokumenata (1,2,15) predviđa potreba za posebnom brigom za djecu s neurorizičnim faktorima , valja istaći, da su i odgovarajuća stručna tijela podržala Zdravstvenu knjižicu kao polaznu osnovicu za rano otkrivanje rizične djece (16).

ZAKLJUČAK

Osnovno usmjerenje suvremenih preventivnih aktivnosti prema djeci usmjereno je na praćenje i optimalizaciju rasta i razvoja djece. Današnji oblik dokumentacije u primarnoj zdravstvenoj zaštiti djece nije zadovoljavajući s aspekta individualnog praćenje rasta i razvoja djece, a posebno je nedostatan u smislu praćenja kvalitete zdravlja populacije djece.

Nakon dugogodišnjih pilot ispitivanja pokazala se primjenjivost Zdravstvene knjižice u kvalitetnom praćenju rasta i razvoja djece u Hrvatskoj. Prema tome prijedlog je , nakon što je Zdravstvena knjižica ušla u najvažnije nacionalne deklarativne dokumente o djeci, da se ona konačno uvede u Program mjera zdravstvene zaštite.

LITERATURA

1. Nacionalni program djelovanja za djecu u RH. Dijete I društvo.1999;
2. Prioritetne aktivnosti za dobrobit djece u Republici Hrvatskoj za razdoblje 2003-2005. Zagreb. Vijeće za djecu, 2003
3. Onis M. Yip R. The WHO Grotth Chard: Historycal Consideration and Current Scientific Issus. In: Porrini M. Walter P.(eds) Nutrition in Pregnancy and Growth. Basel, Karger 1996; 53: 74-89
4. Child Health Surveillance in the European Countris. XXIX. APEE Congres, Valencia, September, 9-11, 1999.
5. Proceding of International Conference "Children's in Mediteranea" Genova , january 7-9, 2004
6. Ligutić I. Grgurić J. Ficnar B. Duplančić-Šimunjak R. Srnec D. Zakanj Z. Marušić

- Della Marina B. Hegeduš-Jungvith M. Persoglio-Petrac A. Juroš A. Pivalica
B.Toplak Z.Primjena zdravstvene knjižice djeteta u praćenju rasta i razvoja djece
(Prvi rezultati ispitivanja). *Pediatr Croat* 1999;43: 51-4
7. Persoglio-Petrac.A. Rezultati pilotskog ispitivanja u Sisačko-moslavačkoj županiji
Pediatr Croat 1999;43:55-7
8. Hegeduš-Jungvirth M. Rezultati pilotskog ispitivanja u Međimurskoj županiji
Pediatr Croat. 1999;43: 59-60
9. Zakanj Z. Grgurić J. Zdravstvene knjižica u praćenju rasta i razvoja djece
Dijete i društvo 2002; 3-4:269-279
10. Srnec D. Informatički proizvod "Zdravstvena knjižica djeteta". Priručnik za
lijecnike, UNICEF- Ured za Republiku Hrvatsku, 1998.
11. Behrman R.Kliegman R. Jonson H. Nelson Textbook of Pediatrics. Philadelphia
London, Saunders Co 2004.
12. Mardešić D. Pedijatrija. Zagreb. Školska knjiga. 2000.
13. Grgurić J Zakanj Z. Longitudinalno praćenje rasta i razvoja djece u Hrvatskoj
primjenom Zdravstvene knjižice djeteta. *Paediatr Croat.* 2000; 44 (supl 3):164-
173
14. Zakanj Z. Grgurić J. Mikulandra F. Perinatalni parametri koje je moguće pratiti
putem Zdravstvene knjižice djeteta *Paediatr Croat.* 2000; 44 (supl 3):-176
15. Grgurić J. Za novu strategiju zdravstvene zaštite djece u Hrvatskoj. *Pediatr Croat*
2001;45: 45-46
16. Mejaški-Bošnjak V., Benjak V. Prijedlog praćenja neurorizične djece.
Gynaecologia et perinatologia 2004; 13(4):171-174

Adresa za dopisivanje:

prof.dr.sc. Josip Grgurić

Klinika za dječije bolesti

Klaićeva 16

10000 Zagreb