



**ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.**

**Egészségügyi Centrum**

**Szakmai beszámoló**

**2023**

A hajléktalan személyek 24 órás egészségügyi centruma a ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. fenntartásában 2008. december 01-je óta működik Debrecenben.

Feladatainkat az egészségügyi standardok követésével végezzük, betartva az irányadó jogi és etikai szabályokat. Az intézmény napi 24 órában ingyenesen - területi ellátási kötelezettség nélkül, akár TAJ kártya hiányában - biztosít háziorvosi rendelőt, fertőtlenítő fürdetést, szükség esetén éjjeli menedékhelyen, betegszobán és megfigyelő ágyon való elhelyezést, valamint hétköznapi mozgó orvosi szolgálat működtetését látja el.

Tevékenységünk célja a kórházban, illetve a hajléktalanellátó intézmények keretei között nem ellátható hajléktalan személyek egészségügyi ellátása. Szolgáltatásainkkal elsősorban az utcán tartózkodó beteg hajléktalan személyek számára azt az időszakot kívánjuk kiváltani, melyet a beteg személy általában otthonában, felépülését segítő nyugodt körülmények között tölthet. A hátsó épület egy használaton kívüli helyiségének átalakítása óta 55 főt betegszobái és 5 főt megfigyelő férőhelyen tudunk elhelyezni. Az ellátást továbbra is a 18. életévüket betöltött hajléktalan férfiak és nők vehetik igénybe.

*A megfigyelő szoba: /5 férőhelyes/* azok számára nyújt külön szobában napi 24 órában elhelyezést, akiknek az állapota az orvos szakvéleménye alapján ezt indokoltá teszi. A megfigyelő szobába a beutalás a főállású orvossal történt egyeztetés után a szolgálatban lévő orvos hatáskörébe tartozik. Szolgáltatásai megegyeznek a betegszobáéval.

*A betegszoba: /55 férőhelyes/* napi 24 órában biztosít elhelyezést a háziorvosi rendelés és a szociális munka által meghatározott ideig. Biztosítja a szociális munkát, a napi háromszori étkezést délben meleg étellel, ágyneműt és annak cseréjét, szükség szerint ruházatot, textíliát, tisztálkodó felszerelést, kórházi csomagot. A betegszobába a beutalás kizárólag a ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. háziorvosának a hatáskörébe tartozik. A kórházak osztályairól beteg csak előzetes egyeztetés alapján kerülhet.

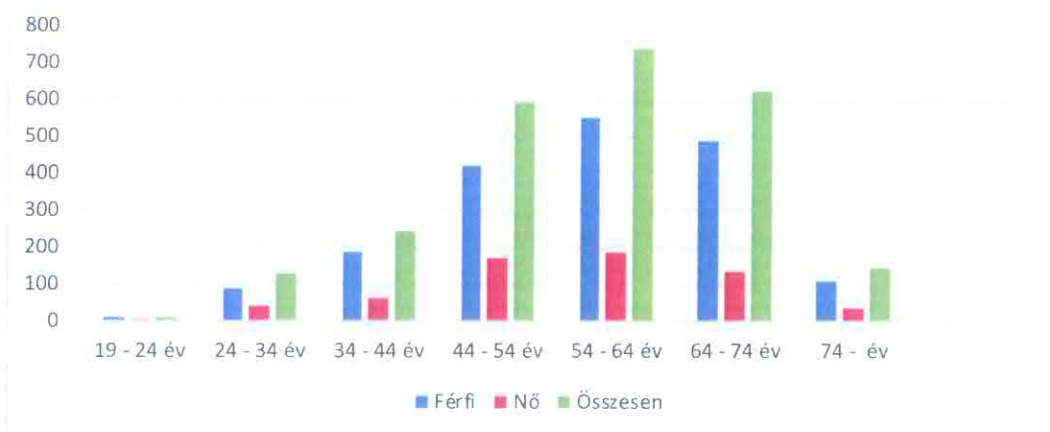
Az intézmény tárgyi-, szakmai-, személyi feltételrendszere alapján nem láthatóak el azok, akik ápolása és gyógyítása csakis fekvőbeteg-ellátó rendszerben valósulhat meg, tehát akik folyamatos ápolásra és orvosi kezelésre szorulnak, járásképtelenek, valamint az elemi önellátó funkciókat nem képesek ellátni. Bizonyos betegségcsoportok kezelését nem tudjuk felvállalni. Ilyenek pl.: a végtagelfagyás vagy az általános lehűlés (kihűlés), amely minden esetben kórházi ellátást igényel, akiknél folyadékháztartásuk rendezésére nem elegendő az ivás, hanem infúziót igényelnek, akit ágytálcázni kell, aki segédeszköz használatával sem tud önállóan mozogni.

A fertőtlenítő fürdető az utcai szolgálatok által az intézménybe szállított hajléktalan emberek; a szociális szolgáltatás biztosítása közben jelzett/észlelt, valamint a háziorvos által megfigyelőszobára felvételre kerülők szükség szerinti fertőtlenítését végzi.

### Háziorvosi ellátási adatai:

2023-ban **87** új ellátottat regisztráltunk a praxis keretén belül: **27** fő nőt és **60** fő férfit. **35** fő hunyt el, ebből **6** volt nő, **29** férfi.

#### **Korcsoport analízis, 2023.12.31-én bejelentkezettek száma**



#### **Forgalmi statisztika** **Időszak: 2023.01.01 - 2023.12.31.**

Életkor	19-24év	24-34év	34-44év	44-54év	54-64év	64-74év	74év+	Össz
Eset	20	98	394	1173	2397	1779	288	6149

2023 évben 400 esetszámmal emelkedett a forgalmi adat, amelynek oka a hajléktalan emberek egészségi állapotának romlásával magyarázható.

### Továbbküldések

A betegek szakrendelőkbe, kórházi kezelésekre, kontrollokra történő szállítását szinte minden esetben saját betegszállító autónkkal oldjuk meg. Az életveszélyes állapotú páciensek kivételével a hétköznapi munkaidőben szükségessé váló kórházba szállításokat is ezzel a járművel végezzük, így a mentőszolgálat és a betegszállító szolgálat szinte teljesen tehermentesítve van betegeink szállítása tekintetében.

### Szakrendelésre, kórházba utalások



Szakrendelésre utalások (eset)	a, diagnosztika (EKG, labor, képalkotó)	357
	b, egyéb	280
Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalások száma (eset)		83

**Beutalások összesítése, időszak: 2023.01.01 - 2023.12.31.**

***Szakrendelésenként***

Szakrendelés	Beutalás	Személy
01 Belgyógyászat	25	20
02 Sebészet	18	15
03 Traumatológia	14	13
04 Szülészet-nőgyógyászat	3	3
06 Fül-orr-gégegyógyászat	6	5
07 Szemészet	10	8
08 Bőrgyógyászat és nemibeteg ellátás	1	1
09 Neurológia	49	36
10 Ortopédia	10	9
11 Urológia-Andrológia	17	14
12 Klinikai onkológia	12	10
14 Reumatológia és fizioterápia	23	19
16 Fertőző betegellátás	42	37
18 Pszichiátria	7	5
19 Tüdőgyógyászat	25	20
22 Mozgásszervi rehabilitáció	18	15
29 Allergológia és klinikai immunológia	1	1
30 Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	6	5
31 Gastroenterológia	6	5
33 Érsebészet	4	3
34 Idegsebészet	3	2
39 Szívsebészet	1	1
40 Kardiológia	18	13
45 Addiktológia	4	3
51 Röntgendiagnosztika	12	11
511 Általános röntgendiagnosztika	140	129
513 Mammográfia	3	3
Összesen	435	262

## Ügyeleti Ellátá

**Forgalmi statisztika**  
**Időszak: 2023.01.01 - 2023.12.31**

Életkor	19-24év	24-34év	34-44év	44-54év	54-64év	64-74év	74év+	Össz
Eset	0	0	157	353	1340	1681	338	3869

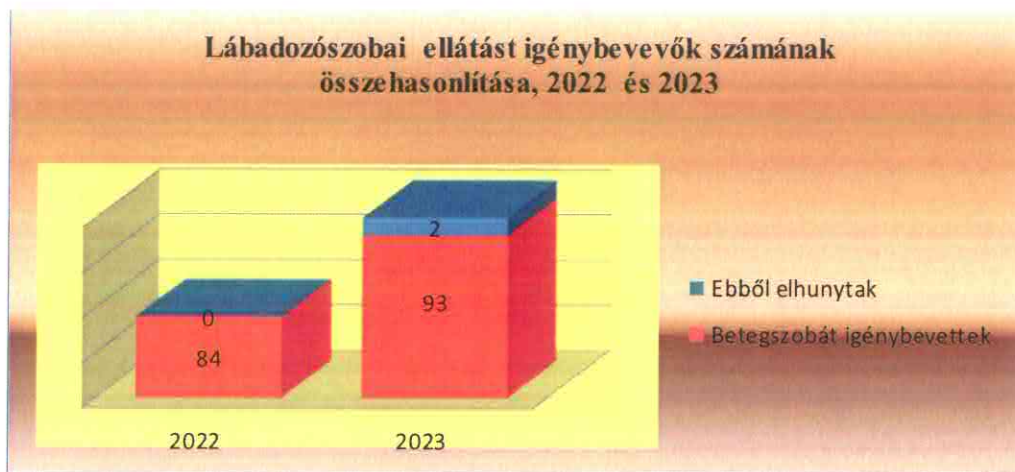
### Szakellátásba, kórházba utalások

#### *Csoportonként*

Csoport	Beutalás	Személy
01 Rtg	0	0
02 EKG	0	0
03 Szakrendelés	1	1
04 Labor	0	0
05 Kórház	30	16
06 NRSZH	0	0
Összesen	31	17

Az ügyeleti ellátás abban különbözik a nappali háziorvosi ellátástól, hogy csak sürgős szükség esetén hozzáférhető. Azonnali orvosi ellátást nyújt, amellyel a további egészségkárosodás megelőzhető, emellett az ellátás további teendőit a nappali rendelésekre hárítja át. Az ügyelet orvos feladata továbbá az, hogy az ügyelet telefonon – nem halasztható egészségügyi kérdésekben – konzultatív távsegítséget nyújtson a ReFoMix Nkft. egyes telephelyein dolgozó kollégáknak. Az ügyeleti időben főként a betegszobán tartósan elhelyezettek igényelnek több beavatkozást, a kötözések száma is folyamatosan magas, mert a súlyos érszűkületes, krónikus alszárfekélyes betegek, fertőzés vagy fagyás után amputáltak kezelése hosszas ápolást igényel.

Egyre több az önellátásban (pelenkázás, fürdetés, öltözködés), segítséget igénylő, ápolásra szoruló beteg. Az intézményben elhelyezésre került betegek harmada szorul pelenkázásra.



*Fertőtlenítő fürdetés* kizárólag az utcai szolgálatok által az intézménybe szállított hajléktalan emberek; szociális szolgáltatás biztosítása közben jelzett/észlelt, valamint a háziorvos által megfigyelőszobára felvételre kerülők szükség szerinti fertőtlenítését végzi. A fertőtlenítő fürdetés kizárólag orvosi utasításra történik.

*Egészségügyi jogviszony:* A hajléktalan emberek nagy részét a hajléktalan-ellátó intézmények valamelyikének bejelentése alapján az egészségbiztosító 'hajléktalan' jogviszonyú személyként regisztrál, és akik a bejelentést követő fél éven át „zöld TAJ-számosként” juthatnak egészségügyi ellátáshoz. Az egészségügyi centrum folyamatosan rendelkezésre áll és segít az ügyfelek TAJ-érvényességének az ellenőrzésében is, amivel hozzájárulunk ahhoz, hogy az érintettek körében ne alakuljon ki, illetve ne halmozódjon tovább NAV-járulék tartozás. A bejelentés mellett a szociális munkások segítenek a már felhalmozott tartozás elengedésének kérvényezésében is.

### **A Mozgó Orvosi Szolgálat munkája**

A mozgó orvosi szolgálat munkatársai hétköznapiakon 16.00-20.00 óra között látják el az utcán, közterületen élő hajléktalan embereket, ahol, és amikor helyben nincs orvosi rendelés. A szolgáltatás célja, hogy a hajléktalan intézményektől idegenkedő ellátottak is egészségügyi ellátáshoz jussanak. Szükség szerint az utcai szociális munkásokkal együtt keressük fel az utcán, közterületen tartózkodó hajléktalan embereket, felmérjük egészségi állapotukat és ennek megfelelően ellátásban részesítjük őket, beszállítjuk az Egészségügyi Centrumba, illetve szükség esetén szakrendelésre, kórházba küldjük őket.

A mozgó orvosi szolgálat végzi a lábadozó részlegen elhelyezett és a hajléktalan ellátó intézményben élő páciensek gyógyszerfelírását, kontrollvizsgálatokra küldését, beutalóval ellátását, időszakos tetvességi szűrését, influenza elleni védőoltását, valamint a további elhelyezéshez (szociális otthon) szükséges vizsgálat elvégzését és az ehhez szükséges nyomtatványok kitöltését. Nagy segítséget nyújtanak az intézményekben élő mozgáskorlátozott betegek ellátásában, akik nem, vagy csak igen nagy nehézségek árán jutnak orvosi ellátáshoz a közlekedés nehézségei miatt.



Az intézményekben rendszeresen ellenőrizzük a betegek egészségi állapotát, ennek értelmében amennyiben a páciens állapotában rosszabbodás következik be, akkor megtesszük a megfelelő lépéseket:

- akut egészségromlás esetén szakrendelésre, kórházba utalás,
- önellátás csökkenése, állandó egészségügyi felügyelet szükségessége esetén Egészségügyi Centrumba történő áthelyezés.

A Mozgó Orvosi Szolgálat keretében végezzük a betegeink átmeneti szállásra történő felvételéhez szükséges vizsgálatát is, az ehhez szükséges „*EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS*” kiállítását, illetve az időszakos meghosszabbításhoz szükséges felülvizsgálat elvégzését és az igazolás kitöltését.

## MOZGÓ HÁZIORVOSI ELLÁTÁS

**Forgalmi statisztika**  
**Időszak: 2023.01.01 - 2023.12.31.**

Tevékenység		19- 24év	24- 34év	34- 44év	44- 54év	54- 64év	64- 74év	74év+	Össz
Összesen	Eset	8	13	68	204	450	321	69	1133

### Beutalások összesítése, időszak: 2023.01.01 - 2023.12.31

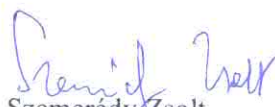
Szakrendelés	Beutalás	Személy
03 Traumatológia	2	2
06 Fül-orr-gégegyógyászat	1	1
09 Neurológia	1	1
10 Ortopédia	1	1
30 Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	1	1
45 Addiktológia	1	1
51 Röntgendiagnosztika	2	2
511 Általános röntgendiagnosztika	1	1
Összesen	10	10

Csoport	Beutalás	Személy
01 Rtg	3	3
02 EKG	0	0
03 Szakrendelés	7	7
04 Labor	1	1
05 Kórház	2	2
06 NRSZH	0	0
Összesen	13	13

## Működéssel kapcsolatos tapasztalatok

- Továbbra is fennálló probléma, hogy a kórházból elbocsátandó betegek egy részét aktív férőhely foglalására hivatkozva **önellátásra képtelen állapotban** szeretnék kiadni, ami azonban nem fér bele az egészségügyi centrum profiljába, így ez konfliktusforrást jelent a fekvőbeteg-ellátó intézmények és intézményünk között. A betegszállító szolgálatok korrekt munkatársainak köszönhető, hogy minden esetben intézményünkbe telefonálnak, előzetesen jelezvén azt is, ha önellátásra képtelen fekvőbeteget, illetve „**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**”-tal nem rendelkező páciens kíván a kórház kiadni. Főleg a téli időszakban fokozottan szükséges lenne néhány férőhely elkülönítése az erre a munkára felkészült ápolási részlegek valamelyikén.
- Az ügyfélkör idősödése, ápolási szükségletének növekedése miatt az intézményből a kilépési esélyek egyre inkább romlanak. A kivezetési lehetőség az arra alkalmas ügyfelek részére leginkább csak saját intézményeink valamelyikébe történik, egyre kevesebb férőhely áll rendelkezésre a „klasszikus” betegszobai, páciensek (pl. tüdőgyulladás, hasi műtét, traumás sérülések, törések után lábadozók) számára, mert egyre több a tartós ápolást-gondozást, fokozott figyelmet-felügyeletet igénylő, de máshová nem áthelyezhető:
  - *daganatos*
  - *pszichiátriai otthoni ápolást igénylő*
  - *végtaghiány miatt vagy egyéb okból kerekesszékes*
  - *általános idősotthoni elhelyezést régebbi, de leleteiben még szereplő, függőséget vagy akár csak depressziót tartalmazó diagnózisai miatt elutasított*
  - *idősotthoni elhelyezésre váró, de akut betegségben már nem szenvedő*
  - *önálló életvitelre már alkalmatlan, de kora miatt idősotthonban még nem elhelyezhető*továbbá a fentiek mellett többnyire egyébként is alacsony jövedelemmel, vagy jövedelemmel nem rendelkező beteg.
- Intézményünk a férőhely-bővítések ellenére komoly férőhely hiánnyal küzd. A tartós elhelyezést biztosító szociális intézményekben igen kevés hajléktalan embert fogadnak, a sikeres elhelyezések száma minimális.
- Tovább növekedett az előző évekhez hasonlóan az idős korára hajléktalanná váló emberek száma. A többféle krónikus betegségben szenvedő, lakhatását családi vagy pénzügyi okok miatt elvesztett pácienseket a – sokszor évtizedek óta nem is látott – család nem tudja vagy nem akarja gondozni, a szociális otthonok esetleg várólistára helyezik és a hajléktalan-ellátásba irányítja. Ha átmeneti szállóra be is kerülnek, előbb vagy utóbb az egészségügyi állapotuk miatt betegszobai ellátásra szorulnak. Köztudott tény, hogy a hajléktalan-ellátásba bekerülteknek nagyságrendekkel kevesebb esélyük van a szociális otthoni elhelyezésre, így ameddig van remény arra, hogy a család vagy akár a támogató intézmények tudnak segíteni, addig tegyenek meg mindent, hogy ne legyen a rászorulókból hajléktalan!

Debrecen, 2024. június 18.

  
Szemerédy Zsolt  
ügyvezető

ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.  
4030 Debrecen, Bégány u. 4.  
Bankszámla szám: 11738008-21504578  
Adószám: 20644066-2-09  
Cégjegyzékszám: 09-09-014661  
Tel.: (52) 530-817  
8