

E L Ő T E R J E S Z T É S	
Előterjesztő:	Intézményfelügyeleti Osztály vezetője
	Malinkó Ágnes
Tárgy:	
	A ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.-nek a hajléktalan személyek egészségügyi ellátásáról szóló 2021. évi beszámolója
Iktatószám:	
	INT-166886/2022
Ügyintéző:	
	Bodnár Ildikó
Feladatot jelent:	
	Malinkó Ágnes Intézményfelügyeleti Osztály vezetője részére
Véleményező bizottságok:	
	Egészségügyi és Szociális Bizottság
Törvényességi véleményezés ideje:	2022. július 6.
Törvényességi ellenőrzést végezte:	Dr. Havasi Bianka

Mellékletek:	

Tisztelt Egészségügyi és Szociális Bizottság!

I.

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 10. §-a lehetővé teszi a hajléktalanok 24 órás egészségügyi ellátásának finanszírozását. Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése a 129/2008. (V. 29.) Ö. h. 5./ a) pontjában (a továbbiakban: Határozat) foglaltak szerint **a ReFoMix Rehabilitációs Foglalkoztatási és Szociális Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaságot** (a továbbiakban: ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.) bízta meg a hajléktalan személyek napi 24 órás egészségügyi ellátásának biztosításával.

A ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. által működtetett Egészségügyi Centrum komplex egészségügyi szolgáltatást biztosít, mely területi ellátási kötelezettség nélküli háziorvosi ellátást, fertőtlenítő fürdetést, szükség esetén betegszobán vagy megfigyelőben való elhelyezést, valamint hétköznapi mozgó orvosi szolgálat működését jelenti.

Háziorvosi ellátás: területi ellátási kötelezettség nélküli háziorvos végzi a hajléktalan személyek akut ellátását, a krónikus betegek gondozását.

Fertőtlenítő fürdetés: az egészségügyi ellátás szükséges eleme és a betegszobai ellátás feltétele a tisztasági vagy fertőtlenítő fürdetés a különböző élősködők (fej-, ruhatetű, poloska, rühátka) terjedésének megelőzése érdekében.

Mozgó orvosi szolgálat: a szolgálat munkatársai hétköznapi 16.00-20.00 óra között azokat a hajléktalan embereket részesítik ellátásban, akik az intézményi ellátástól idegenkednek, valamint a hajléktalan ellátó intézményben élőket, ahol helyben nincs orvosi ellátás.

Betegszobán és megfigyelőben történő ellátás: 50 férőhelyen, a fekvőbeteg ellátást követően további ápolásra szoruló hajléktalan személyek számára vehető igénybe, a felépülés idejére.

2021. év folyamán az egészségügyi szolgáltató 78 új ellátottat vett nyilvántartásba, 58 fő hunyt el, az ellátások igénybevételére regisztráltak száma összesen 2596 fő, az egészségügyi ellátás esetszáma 6089 volt. Az ellátottjaik körében 2021. évben koronavírus fertőzés következtében 1 haláleset történt.

A koronavírus okozta járvány az elmúlt évben is komoly nehézségeket és változásokat jelentett a hajléktalan betegek ellátásában:

A háziorvosi ellátásban működő telemedicina, mely a személyes találkozások számának csökkentését tette lehetővé, a hajléktalan ellátásban telekommunikációs eszköz hiányában nem volt lehetséges.

A szakrendelésre előjegyzéseket sok esetben elnapolták vagy törölték, megnehezítve ezzel a diagnosztizálást. A halasztható műtétek időpontjai bizonytalanok, melyek befolyással vannak a betegek életminőségére.

Az Egészségügyi Centrum 2021. évben is folyamatosan fogadta a rászoruló hajléktalan pácienseket. Jelentős figyelmet fordítottak a járványügyi megelőző óvintézkedésekre és az aktuális eljárásrendnek megfelelő higiénés szabályok betartására. A belépés továbbra is lázméréshez, kézfertőtlenítéshez és maszkhasználatához kötött. A beléptetésnél kiemelt figyelmet fordítottak a rendelésre, fertőtlenítő fürdetésre kívülről érkezők és az intézményben ápolott betegek elkülönítésére.

A Határozat 8./ pontja értelmében a ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft. ügyvezetője minden év június 30-ig elkészíti a hajléktalan személyek egészségügyi ellátásáról szóló beszámolóját az Egészségügyi és Szociális Bizottság részére, mely dokumentum az előterjesztés mellékletét képezi.

II.

Magyarország Kormánya az Ukrajna területén fennálló fegyveres konfliktusra, illetve humanitárius katasztrófára tekintettel, valamint ezek magyarországi következményeinek az elhárítása érdekében veszélyhelyzet kihirdetéséről és egyes veszélyhelyzeti szabályokról szóló 180/2022. (V. 24.) Korm. rendelettel (a továbbiakban: Korm. rendelet) Magyarország egész területére veszélyhelyzetet hirdetett ki 2022. május 25. napjával.

A katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény (a továbbiakban: Kat. tv.) 46. § (4) bekezdése szerint „Veszélyhelyzetben a települési önkormányzat képviselő-testületének, a fővárosi, megyei közgyűlésnek feladat- és hatáskörét a polgármester, illetve a főpolgármester, a megyei közgyűlés elnöke gyakorolja. Ennek keretében nem foglalhat állást önkormányzati intézmény átszervezéséről, megszüntetéséről, ellátási, szolgáltatási körzeteiről, ha a szolgáltatás a települést is érinti.”

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 60. §-a szerint a bizottság ülésének összehívására, működésére, nyilvánosságára, határozatképességére és határozathozatalára, döntésének végrehajtására, a bizottság tagjainak kizárására, a bizottság üléséről készített jegyzőkönyv tartalmára a képviselő-testületre vonatkozó szabályokat kell megfelelően alkalmazni.

A Korm. rendelet 4. §-a értelmében a Kat. tv. 46. § (4) bekezdésétől eltérően a települési önkormányzat képviselő-testületének bizottsága feladat- és hatáskörét maga gyakorolja.

Fentiek alapján kérem a Tisztelt Egészségügyi és Szociális Bizottságot, hogy az előterjesztésben foglaltak alapján a határozati javaslatot elfogadni szíveskedjen.

Határozati javaslat

Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlése Egészségügyi és Szociális Bizottsága a 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése és a 180/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 1. §-a és 4. §-a alapján,

az Intézményfelügyeleti Osztály vezetőjének előterjesztésére a 129/2008. (V. 29.) Ö. h. 8.) pontja alapján, figyelemmel az 1/2013. (I. 24.) önkormányzati rendelet 58. § (3) bekezdésére

- 1./ elfogadja a ReFoMix Rehabilitációs Foglalkoztatási és Szociális Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaságnak (székhely: 4030 Debrecen, Bégány u. 4., képviseli: Szemerédy Zsolt László ügyvezető, a továbbiakban: Társaság) a hajléktalan személyek egészségügyi ellátásáról szóló 2021. évi beszámolójában foglaltakat.
- 2./ Felkéri az Intézményfelügyeleti Osztály vezetőjét, hogy az 1./ pontban foglalt döntésről értesítse a Társaság ügyvezetőjét.

Határidő: azonnal

Felelős: az Intézményfelügyeleti Osztály vezetője

A határozati javaslat elfogadása egyszerű többségű döntést igényel.

Debrecen, 2022. július 13.

Malinkó Ágnes
osztályvezető



ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.

Egészségügyi Centrum

Szakmai beszámoló

2021

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.

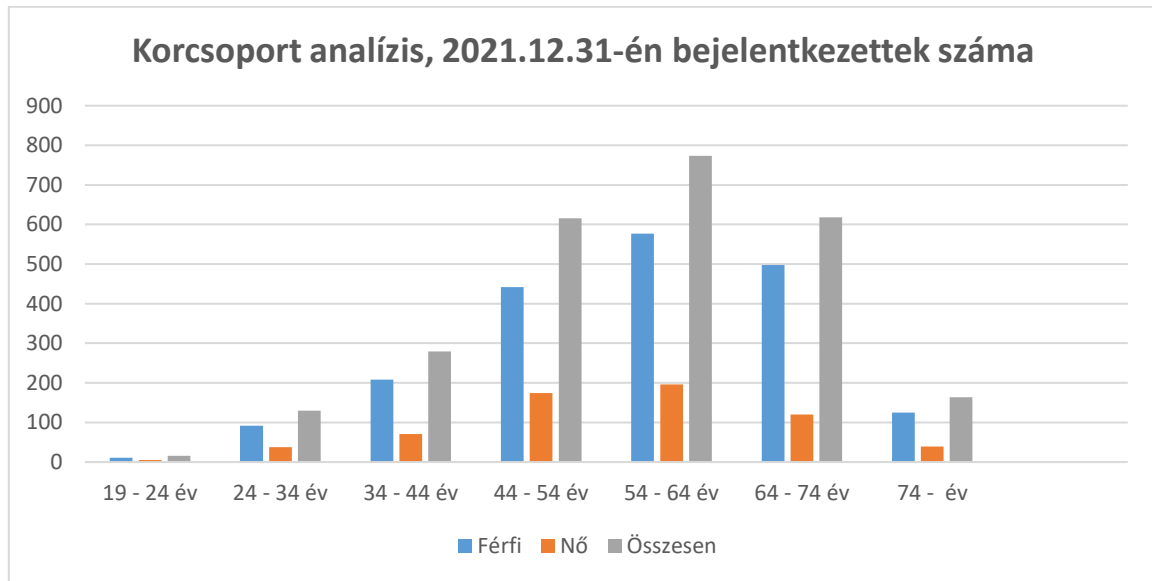
Az intézmény tárgyi-, szakmai-, személyi feltételrendszere alapján nem láthatóak el azok, akik ápolása és gyógyítása csakis fekvőbeteg-ellátó rendszerben valósulhat meg, tehát akik folyamatos ápolásra és orvosi kezelésre szorulnak, járásképtelenek, valamint az elemi önellátó funkciókat nem képesek ellátni. Bizonyos betegcsoportok kezelését nem tudjuk felvállalni. Ilyenek pl.: a végtagelfagyás vagy az általános leűlés (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.

Az elhelyezés feltételei: az ellátást továbbra is a 18. életévüket betöltött hajléktalan férfiak és nők vehetik igénybe. 45 főt betegszobái és 5 főt megfigyelő férőhelyen tudunk elhelyezni.

A 2021-es év - hasonlóan 2020-hoz a hajléktalan betegek ellátásában továbbra is komoly nehézségeket és változásokat jelentett. A COVID-járvány kezdetén a háziorvosi rendelők átálltak a virtuális, vagy a minimális betegellátásra. Ez sok helyen továbbra is így működött az év nagy részében. Hajléktalan személyek vizsgálatát több háziorvosi körzetből is visszautasították, így gyakran olyan betegek ellátását is átvállaltuk, akik nem a praxisunkhoz tartoznak. A kizárólagos telefonos kapcsolatfelvételi lehetőség az otthontalan ember számára megnehezíti az ellátáshoz jutást, sok esetben lehetetlenné téve azt. A szakrendelésekre utalások előjegyzési időpontjait sok esetben elnapolták vagy törölték. A halasztható műtétek hónapok óta bizonytalanok, van olyan betegünk, aki csípőprotézis műtétére 2019 óta nem került sor, ezért erős fájdalmakkal kénytelen együtt élni. Ezekkel az esetekkel szemben az Egészségügyi Centrum 2021-ben – az előző évhez hasonlóan – a járvány ellenére is állandó nyitvatartással fogadta a rászoruló beteg embereket, egy napra sem zárt be. A beléptetés során mind a szociális, mind az egészségügyi dolgozók kiemelt figyelmet fordítanak arra, hogy a rendelőre, fertőtlenítő fürdetésre érkezett ügyfelek az intézményben ápolott betegektől elkülönítve legyenek, másik bejáraton érkezzenek és távozzanak. Az Egészségügyi Centrumba belépés folyamatosan lázméréshez, kézfertőtlenítéshez és maszkhasználatához kötött. A járvány miatt fokozottan fennálló anyag- és eszközigény az intézményeink számára is jelentős többletkiadást okoz a járvány kezdete óta.

Háziorvosi ellátási adatai:

2021-ben **78** új ellátottat regisztráltunk a praxis keretén belül: **21** fő nőt és **57** fő férfit. **58** fő hunyt el, ebből **12** volt nő, **46** férfi.



Forgalmi statisztika

Időszak: 2021.01.01 - 2021.12.31

Megnevezés	Férfi	Nő	Összesen
19 - 24 év	11	5	16
24 - 34 év	92	38	130
34 - 44 év	208	71	279
44 - 54 év	442	174	616
54 - 64 év	577	196	773
64 - 74 év	498	120	618
74 - év	125	39	164
Összesen	1953	643	2596

Életkor	19-24év	24-34év	34-44év	44-54év	54-64év	64-74év	74év+	Összesen:
Eset	24	146	425	1296	2376	1737	85	6089

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)	305
	b, egyéb	325
Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalások száma (eset)		85

Beutalások összesítése, időszak: 2021.01.01 - 2021.12.31.

Szakrendelésenként

Szakrendelés	Beutalás	Személy
01 Belgyógyászat	61	39
02 Sebészet	22	18
03 Traumatológia	15	14
04 Szülészeti-nőgyógyászat	3	3
06 Fül-orr-gégegyógyászat	27	18
07 Szemészet	13	12
08 Bőrgyógyászat és nemibeteg ellátás	3	3
09 Neurológia	42	31
10 Ortopédia	18	15
11 Urológia-Andrológia	12	9
12 Klinikai onkológia	1	1
14 Reumatológia és fizioterápia	14	10
18 Pszichiátria	21	17
19 Tüdőgyógyászat	24	23
22 Mozgásszervi rehabilitáció	9	7
28 Haematológia	2	2
30 Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	6	5
31 Gastroenterológia	13	12
35 Stroke	1	1
40 Kardiológia	16	15
51 Röntgendiagnosztika	19	17
511 Általános röntgendiagnosztika	122	107
513 Mammográfia	2	2
516 Tüdőszűrő	1	1
561 EEG és EMG	1	1
A4 Dento-alveoláris sebészet	2	2
Összesen	470	257

Csoportonként

Csoport	Beutalás	Személy
01 Rtg	144	121
03 Szakrendelés	326	183
04 Labor	160	84
05 Kórház	85	56
06 NRSZH	32	24
Összesen	747	316

Ügyeleti Ellátás

Forgalmi statisztika Időszak: 2021.01.01 - 2021.12.31
--

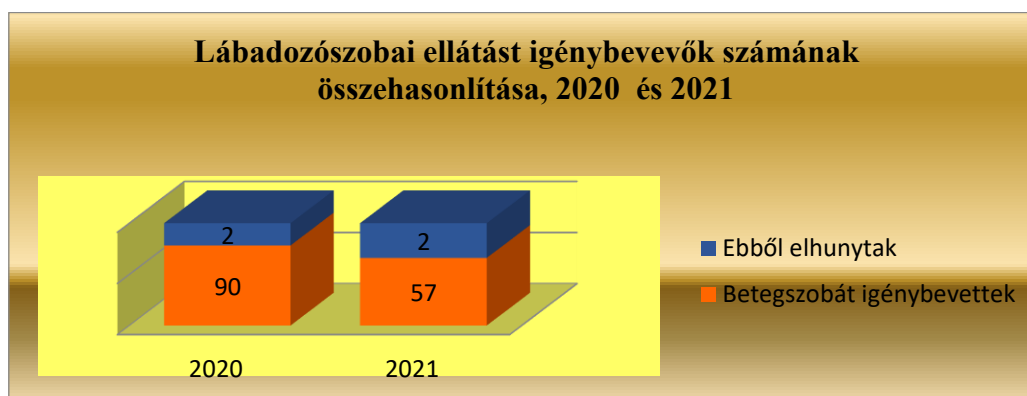
Életkor	19-24év	24-34év	34-44év	44-54év	54-64év	64-74év	74év+	Össz
Eset	1	9	213	452	1771	1585	68	4099

Szakellátásba, kórházba utalások

Kórház	Személy	Eset
Traumatológia, Sürgősségi betegellátás	13	29

Az ügyeleti időben leggyakrabban a tartósan betegszobán tartózkodók igényelnek több ellátást. A kötözések száma folyamatosan magas, mert a súlyos érszűkületes, krónikus alszárfekélyes betegek, a fertőzés vagy fagyás után amputáltak kezelése hosszas ápolást igényel.

Egyre több az önellátásban (pelenkázás, fürdetés, öltözködés) segítséget igénylő, ápolásra szoruló beteg, akiknek az ellátásában a szociális ápoló és gondozó végzettségű kollegák is segítenek.



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.

Pozitívként értékelhető, hogy ügyfeleink megfelelő testi higiéniés állapotban, az előjegyzésnek megfelelően pontosan tudnak megjelenni szakrendeléseken. Ez egyrészt oldja a hajléktalanokkal szembeni előítéleteket, másrészt kontrollálhatóbbá válnak a betegeink egészségi állapotában bekövetkező változások.

Az éjjeli menedékhelyeken és átmeneti szállásokon tartózkodó páciensek gyógyszerrel való ellátása folyamatos, az ellátó intézményekkel naponta többször egyeztetünk a betegekkel kapcsolatos teendőkről, a szükséges gyógyszerek hiánypótlásáról, hiszen ott is jelentős számban tartózkodnak gondozásra szoruló, de betegszobai ellátást (még vagy már) nem igénylő betegek.

2021-ben az átmeneti szállókra jelentkező ügyfeleknél a **törvényi előírásoknak megfelelően** kötelezően végeztettünk **PCR-tesztet**, ezek töredéke lett csak pozitív. A kollégákat a rendelkezésünkre álló leletek alapján tájékoztatjuk a kapott eredményekről és szükség esetén egyeztetünk a koronavírussal kapcsolatos, aktuális törvényi és biztonsági intézkedésekről. A kórházi ellátásra szoruló COVID-fertőzött pácienseket minden esetben beutaltuk, a többi beteg és kontakt elkülönítése az erre kijelölt helyiségekben történt meg.

A szállókon rendszeresen ellenőrizzük a betegek egészségi állapotát, ennek értelmében amennyiben a lakó állapotában rosszabbodás következik be megteesszük a megfelelő lépéseket:

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

Mozgó Háziorvosi Ellátás

Forgalmi statisztika
Időszak: 2021.01.01 - 2021.12.31

Életkor	19-24év	24-34év	34-44év	44-54év	54-64év	64-74év	74év+	Össz
Eset	1	25	46	119	338	250	22	801

Beutalások összesítése, időszak: 2021.01.01 - 2021.12.31

Szakrendelés	Beutalás	Személy
01 Belgyógyászat	2	2
11 Urológia-Andrológia	2	2
19 Tüdőgyógyászat	2	2
40 Kardiológia	1	1
511 Általános röntgendiagnosztika	44	44
Összesen	51	47

Csoport	Beutalás	Személy
01 Rtg	44	44
03 Szakrendelés	7	6
04 Labor	2	2
05 Kórház	0	0
06 NRSZH	0	0
Összesen	53	48

Működéssel kapcsolatos tapasztalatok

- A hajléktalan ellátottjaink körében 2021-ban COVID-19 miatti haláleset 1 esetben történt.
- Amíg a járvány határozza meg a mindennapokat, addig fenntartjuk a szigorú higiénés szabályokat, a maszkviselést és a korlátozó intézkedéseket.
- A fekvőbeteg intézményekből a jogszabály által meghatározott módon csak 2 db negatív PCR-teszt birtokában, előzetes egyeztetés után fogadjuk a betegeket, mivel tapasztalataink szerint a fekvőbeteg-ellátó intézményekben fokozottabb a koronavírus általi megfertőződés veszélye.
- 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 is, 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.
- Intézményünkben egyre kevesebb férőhely áll rendelkezésre a „klasszikus” betegszobai, ellátást igénylő páciensek (pl. tüdőgyulladás, hasi műtét, traumás sérülések, törések után lábadozók) számára, mert egyre több a tartós ápolást-gondozást, fokozott figyelmet és felügyeletet igénylő, de máshová át nem helyezhető beteg
A fentiek mellett ezek a betegek többnyire egyébként is alacsony jövedelműek, vagy egyáltalán nem rendelkeznek jövedelemmel.
- Intézményünk a férőhelybővítés ellenére krónikus helyhiánnyal küzd. A tartós elhelyezést biztosító szociális intézményekben minimálisra csökkent az idősotthonba került ügyfeleink száma, és a Hospice osztály leállása miatt egyetlen rászoruló daganatos betegünket sem tudtuk ott elhelyezni.
- Tovább növekedett az előző évekhez hasonlóan az idős korokra hajléktalanná váló emberek száma. A többféle krónikus betegségben szenvedő, lakhatását családi vagy pénzügyi okok miatt elvesztett pácienseket a család nem tudja - vagy nem akarja –gondozni, míg a szociális otthon esetleg várólistára helyezi, és a hajléktalan-ellátásba irányítja. Ha ezek az idős emberek átmeneti szállóra be is kerülnek, előbb vagy utóbb az egészségügyi állapotuk miatt betegszobai ellátásra szorulnak. Szakmai közhelynek számít, hogy a hajléktalan-ellátásból nagyságrendekkel kevesebb az egyén esélye a szociális otthoni elhelyezésre. Ezért különösen fontos lenne, hogy amíg a család vagy akár a támogató intézmények képesek segíteni, addig mindent tegyenek meg annak érdekében, hogy ne váljon hajléktalanná a segítségre szoruló ember!

A fentiekben összegzett tapasztalataink egyöntetűen arra a következtetésre vezetnek, hogy Debrecen városában sokak számára jelentene megoldást egy hajléktalanok otthona, mely tartós bentlakást biztosítana azoknak a hajléktalan embereknek, akik életük végéig tartós ápolást, gondozást igényelnek.

Debrecen, 2022. június 09.

Szemerédy Zsolt
ügyvezető