



**Refomix**  
Fedél, támasz, kiút

# ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.

Egészségügyi Centrum

Szakmai beszámoló

2016. évről

Az Egészségügyi Centrum 2008. december 1-je óta működik a Dobozi utcán. Az intézmény napi 24 órában biztosítja a hajléktalan személyek egészségügyi ellátását.

Feladatainkat az egészségügyi standardok követésével végezzük, betartva az irányadó jogi és etikai szabályokat. Szolgáltatásainkat az ellátottak részére ingyenesen, területi ellátási kötelezettség nélkül biztosítjuk.

A szolgáltatás célja, hogy az otthonápolást lakóhely hiánya miatt nélkülöző hajléktalan beteg a kórházi ellátást követően, vagy ezt kiváltva a felépülési idejét megfelelő egészségügyi és szociális körülmények között tölthesse. Korábban azok a hajléktalan betegek, akiket a kórházi ellátást követően elbocsájtottak, vagy fel sem vettek, a megfelelő ellátás biztosítása nélkül kénytelenek voltak az utcán, vagy olyan intézményben (pl. menedékhelyen) lábadozni, amely erre nem volt felkészülve.

A program tárgyi, szakmai, személyi feltételrendszere alapján csak azok a hajléktalan személyek láthatók el az intézményben, akik nem igényelnek folyamatos ápolást, önellátásra részben képesek. Némi problémát jelent, hogy a kórházi szociális munka és hajléktalanokkal végzett szociális munka kompetencia határai nem mindig egyértelműek (pl: kórházból nem tudják hazaküldeni a beteget, de hajléktalanoként rendszerünkben sem regisztrált). Ilyenkor széleskörű információval segítjük a kórházi szakembereket a hatékony együttműködés érdekében.

A háziiorvosi rendelést 2016. évben 595 fő vette igénybe, a legtöbbet 393 fő 45-65 év közöttiek.

2016-ben, a korábbi évekhez hasonlóan magas számban küldtük betegeinket a félévente szükséges vizsgálat miatt tüdőszűrésre, illetve a vizsgálati hely változása miatt mellkasröntgenre. Természetesen a szociális és egészségügyi dolgozók egységes törekvése, hogy minden ellátást igénylő hajléktalan személy rendelkezzen fél éven belüli tüdőszűrő- vagy mellkasröntgen-eredménnyel, ezt a hajléktalanság tényét igazolva, beutaló nélkül is elvégzik. Sajnos a hosszú évek óta –legtöbbször rossz minőségű– dohányt használó ügyfelek közül sokuknak lesz krónikus légzőszervi betegsége, amely miatt a Tüdőgondozóba kell őket tartós gondozásba venni és állandó gyógyszeresedésre, illetve inhalációs eszközök használatára szorulnak.

A betegségük miatt önállóan közlekedni nem tudó betegek szakrendelőbe, egészségügyi intézményekbe történő szállítását továbbra is saját betegszállító járművünkkel oldjuk meg, így a betegszállítók és a mentőszolgálat szinte teljesen tehermentesítve van betegeink szállítása tekintetében. Fekvőbeteg intézménybe történő beutalás 2016-os évben **71** esetben volt szükséges.

2016. évben **84** (34 nő és 50 férfi), 2016. évben **76** (17 nő és 59 férfi) új beteget regisztráltunk a praxisba:

**A háziiorvosi praxis forgalmi statisztikája tevékenység szerinti bontásban  
(ambuláns ellátások)**

**Időszak: 2016.01.01 - 2016.12.31**

0-15év	15-19év	19-25év	25-35év	35-45év	45-55év	55-65év	65-75év	75év+	Összesen
0	0	3	4	47	689	1269	863	53	2928

**Korcsoport analízis (összesített), a rendelőben nyilvántartott betegek alapján  
2016.december 31.**

<b>Megnevezés</b>	<b>Férfi</b>	<b>Nő</b>	<b>Összesen</b>
0 - 15 év	1	0	1
15 - 19 év	1	1	2
19 - 25 év	20	16	36
25 - 35 év	127	35	162
35 - 45 év	322	125	447
45 - 55 év	501	172	673
55 - 65 év	616	172	788
65 - 75 év	275	64	339
75 - év	45	22	67
<b>Összesen</b>	<b>1908</b>	<b>607</b>	<b>2515</b>

Ügyeleti időben kórházba, illetve szakrendelésre utalás **31** főnél vált szükségessé, a bent fekvő betegek állapotromlása, illetve az ambulánsan jelentkező, de intézményünk kompetenciáját meghaladó ellátást igénylők esetében.

2016. ügyeleti ellátásának forgalmi adatai:

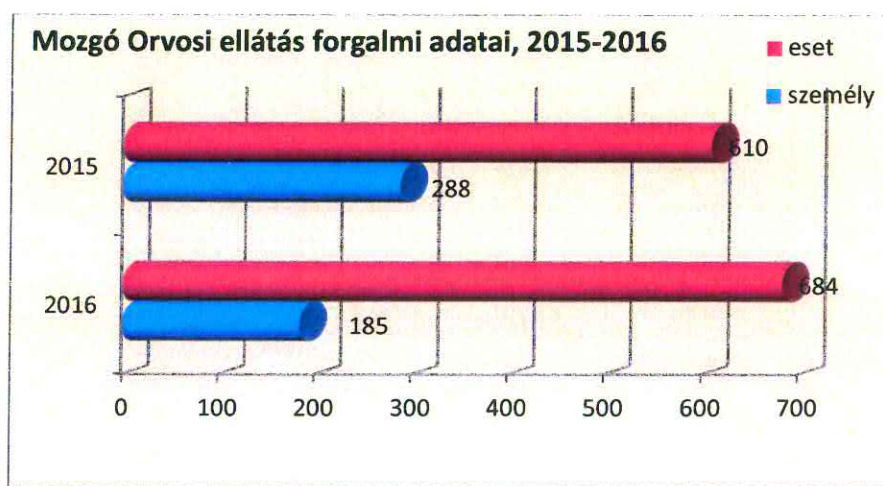
<b>Szakrendelés</b>	<b>Személy</b>	<b>Eset</b>
Sebészet	1	1
Traumatológia	10	11
Urológia, Andrológia	1	1
Klinikai onkológia	1	1
Sürgősségi betegellátás	18	24

## A mozgó orvosi szolgálat munkája

A mozgó orvosi szolgálat munkatársai hétköznapiokon 16.00-20.00 óra között látják el a hajléktalan ellátó intézményekben élő hajléktalan embereket, ahol, és amikor helyben nincs orvosi rendelés. A Mozgó orvosi szolgálat keretében végezzük betegeink hajléktalan-ellátó intézményekbe történő felvételéhez szükséges vizsgálatát, az ellátottak időszakos tetvességi szűrését, influenza elleni védőoltását, valamint az összes, évenkénti és a további elhelyezéshez szükséges felülvizsgálatot.

A kapcsolattartás folyamatos az intézményekkel, hiszen ott is jelentős számban tartózkodnak gondozásra szoruló, de betegszobai ellátást (még vagy már) nem igénylő betegek. Az **éjjeli menedékhelyeken** és az átmeneti szállásokon dolgozó szociális munkások is jelzéssel élnek, ha a gondozottak gyógyszerei és tápszerei elfogynak, állapotukban romlás következik be, esetleg szükségessé válik a beteg egészségügyi centrumba történő áthelyezése.

Szükség szerint az utcai szociális munkásokkal együtt keressük fel az utcán, közterületen tartózkodó hajléktalan embereket, felmérjük egészségi állapotukat és annak megfelelő ellátásban részesítjük őket (Egészségügyi Centrumba szállítás, szakrendelésre, kórházba utalás).



### **Lábadozósobai ellátás**

2016-ban a lábadozó szobai ellátást az év minden napján **15-18** fő vette igénybe. A saját háziorvosi rendelésről egyre nehezebb a betegszobán elhelyezni a pácienseket, mert a kórházból fogadott betegek folyamatosan feltöltik az esetlegesen elbocsájtottak helyét. Az önellátásban tartósan támogatást igénylők hosszú ideig, daganatos páciensek esetén akár életük végéig is itt maradnak, hiszen nincs hová továbbítani őket. Az átmeneti szállások férőhelyeik függvényében azonnal átveszik a javult állapotú, már csak gyógyszeresedésre szoruló betegeket. A hajléktalan emberek szociális állapotának romlását mutatja, hogy a betegszoba nyáron is szinte teltházzal üzemelt, krízisidőszakban pedig a férőhelyek gyakran bizonyulnak kevésnek. Az akut ellátást már nem igénylő, de elesett állapotú, idős, életvitelükben segítségre szoruló, egészségi állapotuk miatt megfigyelést igénylő betegeket a Szociális és Egészségügyi Központunkban üzemelő speciális éjjeli menedékhelyre kell áthelyezni. A lábadozószobában elhelyezett betegek csaknem mindegyike általánosan legyengült állapotban került hozzánk. Az intézményben minden szolgáltatás ingyenes, 24 órában van jelen orvos, asszisztens és szociális szakember. A szolgáltatást igénybevevők egyharmada fekvőbeteg intézményi ellátást követően, kétharmada az intézmény háziorvosának, valamint az utcai gondozó szolgálatok javaslata alapján kapott elhelyezést intézményünkben. Az ügyeleti ellátást igénybevevő ügyfeleink egy része az orvosi segítségnyújtás után távozik. Jellemzően a téli krízis ellátási időszakában magasabb a betegforgalom, de sajnos a krónikus, állandó kezelést, ápolást igénylő (pl. daganatos) betegek miatt a nyári időszakban sem csökken számottevően a létszám. A forgalmi adatok magas száma is alátámasztja az intézmény létjogosultságát. Téli krízis idején minden esetben el tudjuk helyezni a rászorulókat, a sürgősségi ellátás érdekében mindig tartunk fent pótágyat az ügyelet részére. A speciális éjjeli menedékhely szolgáltatásai lehetővé teszik a továbbgondozást, lehetőséget biztosítva a professzionális szociális munka végzésére is. Az Egészségügyi Centrumba bekerülve az ügyfelek hozzászoknak egy intézményi keretek által szabályozott élethez, „intézményesülnek”, a szociális munkások segítségével lehetőséget kapnak életük más, rendezettebb formában történő folytatásához.

Vannak rendszeresen visszajáró „intézményfüggő” betegek is, akik gyógyulásuk után sem szívesen hagyják el az intézmény nyújtotta biztonságot, és ahogy alkalom adódik rá, visszatérnek.

### **Fertőtlenítő fürdető**

Az utcán élő emberek tisztaságról alkotott fogalmainak más értelmezése miatt, folyamatosan visszatérő probléma a különböző élősködők megjelenése. Ezzel párhuzamosan az egészségügyi ellátás egyik elengedhetetlen eleme is a tisztasági és/vagy fertőtlenítő fürdetés.

A hajléktalan igazolvány kiállításához nélkülözhetetlen a félévesnél nem régebbi gümőkórmentes tüdőszűrő, illetve kórházban vagy szakrendelésen készült mellkasröntgen lelet, valamint az intézmény orvosa által 3 havonta kiadott igazolás arról, hogy az ellátott közösségbe mehet. A rendelésen bármilyen panasszal jelentkező páciensek szinte mindegyikét megvizsgáljuk abból a szempontból is, hogy nincs-e rajta élősködő. A betegszobai ellátást sem veheti igénybe az a beteg, aki nem esik át előbb tisztasági, vagy szükség esetén fertőtlenítő fürdetésen és a bent tartózkodókat is rendszeresen szűrjük parazitamentesítés céljából. 2016-ban 13 esetben ruhatetvességet, 6 főnél ruhességet állapítottunk meg, ezek miatt került sor fertőtlenítő fürdetésre. 2016-ban fejtetvesség 2 esetben fordult elő. A szűrések adatairól havonta készül jelentés a Városi Tisztiorvosi Szolgálat Járványügyi Csoportjának.

## Egészségügyi jogviszony

A hajléktalanok egészségügyi jogviszonyának bejelentésére intézményünk is kötelezetté vált 2011.január 01.-től. Minden, a rendelésen, a mozgó orvosi ellátás keretében megvizsgált, illetve ügyeleti időben ellátott beteg egészségügyi jogviszonya ellenőrzésre kerül, ez 2016-ban **10453** lekérdezést jelentett. A saját felderítésű, illetve más egészségügyi intézmények által jelzett „piros TAJ-számú”, rendezetlen jogviszonyú beteg a rendelkezésünkre álló OEP program segítségével bejelentésre kerül. 2016-ban **219** esetben volt erre szükség.

## Működéssel kapcsolatos tapasztalatok

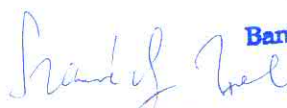
Az intézményi felvétel minden esetben a háziorvos hatáskörébe tartozik, figyelembe véve az intézményvezető, valamint a szociális munkatársak észrevételeit is. A speciális éjjeli menedékhely szolgáltatásai lehetővé teszik a továbbgondozást lehetőséget biztosítva a professzionális szociális munka végzésére is.

Mindenképp 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 betegeink egészségi állapotában bekövetkező változások.

A fekvőbeteg intézményekből, előzetes egyeztetés és a **Befogadó nyilatkozat** faxon történő elküldése után fogadjuk betegeinket. Ezen feltüntetjük, hogy csak **önellátásra képes, fertőző betegségben nem szenvedő beteget** tudunk fogadni. Erre a betegszállító szolgálatokkal való együttműködés miatt is szükség van, hiszen enélkül már nem hozzák el a betegeket. Újabban már a diszpécserrel külön is egyeztetünk telefonon, hiszen az ő érdekük is, hogy a magatehetetlen, de a kórházból „önellátónak minősített” beteget ne kelljen azonnal velük visszaküldeni az öt elbocsájtó intézménybe. A befogadó nyilatkozat bevezetésére azért került sor, mert sajnos már előfordult, hogy súlyos állapotú, magatehetetlen, családja által vissza nem fogadott beteget szállítottak intézményünkbe, és ezen páciensek ellátása nem tartozik intézményünk profiljába.

A kórházból elbocsátásra kerülő betegek között az előzetes egyeztetés ellenére mégis előfordul önellátásra képtelen ember, az ő ellátásukra pedig rendelkezésre áll sürgős szociális otthoni férőhely. Ha viszont intézményünkbe kerül, a hajléktanokkal szembeni előítéletek miatt nagymértékben lecsökken az esélye a sürgős szociális otthoni férőhelyre történő bejutásának. Sok esetben előfordul, hogy nem a kórházi szociális munkás, hanem közvetlenül a kezelőorvos keresi meg intézményünket és azonnali átvételt sürget. Az egyeztetés nehézségei további konfliktusforrást jelentenek a fekvőbeteg-ellátó intézmények és intézményünk között. Mindenképpen szükséges lenne néhány férőhely elkülönítése az erre a munkára felkészült ápolási részlegek valamelyikén.

Debrecen, 2017. május 31.



Szemerédy Zsolt  
Ügyvezető

**ReFoMix Nonprofit Közhasznú Kft.**  
4030 Debrecen, Bégány u. 4.  
Bankszámla szám: 60600084-10031281  
Adószám: 20644066-2-09  
Cégjegyzékszám: 09-09-014661  
Tel.: (52) 530-817