

Jak přiblížit zdravotní péči osobám bez přístřeší?

## ***Ordinace praktického lékaře pro lidi v nouzi***

CHARITA OLOMOUC – Helena Mikušková



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Personální obsazení

- **LÉKAŘ** – 0,9 úvazek složený ze 2 lékařů (+ lékařka na DPP pro případ nemoci či jiné nenadálé situace)
  - **VŠEOBECNÁ SESTRA** – celý úvazek (+ DPP zástupy)
  - **ŘIDIČ SANITKY** – 0,5 úvazek (vozí méně mobilní pacienty k lékařům + jezdí do terénu)
  - **ADMINISTRATIVNÍ PRACOVNÍK** – 0,5 úvazek (složen ze 2 pracovníků – jeden se věnuje i edukaci v terénu)
- + metodik ordinace (pro projekt)
- + někdy dopomoc sanitáře, praktikantky aj.





# Ordinační doba

- **Pondělí, středa, pátek – 8:00 – 13:00**
- **Úterý 12:00 – 16:00**
- **Pátek – lékař návštěvní služba (Domov sv. Anežky), v ordinaci jen sestra**

První hodina z pracovní doby je pro objednané pacienty (tak 50% jich přijde).

Mimo pracovní dobu lékaře probíhají různé ošetřovatelské úkony (pravidelné převazy, odvšivování či zbavování jiných parazitů aj.)



# Práce lékaře

## **STEJNĚ JAKO JINÝ PRAKTIK:**

- **ŘEŠENÍ AKUTNÍCH POTÍŽÍ PACIENTŮ** – odesílání ke specialistům, prescripce léků aj.
- **VYSTAVOVÁNÍ NESCHOPENEK** a další administrativa
- **VYŽÁDANÁ VYŠETŘENÍ PRO STÁTNÍ ORGÁNY** (např. řešení invalidity, příspěvků na péči aj.), **PRO NÁSTUP DO ZAMĚSTNÁNÍ, PRO ÚŘADY PRÁCE**
- **REGISTRACE PACIENTŮ** (pokud klient zůstává v Olomouci)

# Specifika ordinace

- větší množství **převazů**
- **závislosti** (alkohol, drogy)
- **parazitární nemoci** (vši, svrab, celkově zanedbaná hygiena)
- **obtížnější spolupráce** (nenosí lékařské zprávy, nevydrží čekat, ztrácejí dokumenty, nejsou schopni se sami objednat na vyšetření k odborníkům, obtížné zmapování s čím vlastně přišli apod.)
- pacienti často nemají finanční prostředky na doplatky a poplatky
- ošetřujeme pacienty bez zázemí domova (nutnost zajistit doléčování atd.)





# Doplňující služby

- sprcha + krizový šatník
- možnost „leženky“ či dlouhodobého doléčení
- spolupráce s dalšími sociálními službami a vzájemná provázanost (zejména terénní program, nízkoprahové denní centrum, azylové domy aj.)
- možnost uhrazení doplatků za léky charitou (spolupráce s lékárnou)
- navázaná dobrá spolupráce s některými doléčovacími zařízeními

# Co bychom potřebovali

- **Vstup do ordinace není bezbariérový**
- Podstatně **větší čekárnu**
- **Vyšší finanční ohodnocení lékařů** – jde o velmi náročnou práci a současné ohodnocení je pod průměrem běžného praktického lékaře
- **Celkově stabilní finanční podporu** (příjmy od zdravotních pojišťoven ordinace činili před projektem jen asi 35% rozpočtu ordinace)

# Kazuistika vši na ubytovně



10/21/2021

Konference "Jak přiblížit zdravotní péči osobám bez přístřeší?"

MZCR