

Jak přiblížit zdravotní péči osobám bez přístřeší?

Založení a fungování ordinace

CHARITA OLOMOUC – Mgr. Leona Martinková



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Na počátku bylo...

- ZKUŠENOST Z LONDÝNA – The Passage Day centre (ordinace praktika vznikla díky daru klienta odškodněného po závažném úrazu)
- POTŘEBA ZAJISTIT ZDRAVOTNÍ PÉČI – lidem bez domova bez praktického lékaře, bez pojištění, znečištěným, s parazity, nemajícím peníze na poplatky
- SNAHA V RÁMCI KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
- ÚMRTÍ KLIENTA – zemřel před branami fakultní nemocnice poté, co byl odmítnut k ošetření (rok 2007)

Kazuistika klient ze Slovenska

- Do denního centra přichází v prosinci mladý muž ze Slovenska
- Venku je velká zima a vysoký mráz
- Klient se schoulí ke stěně, je bledý, zalitý potem – naměřena teplota 39°C, ale odmítá zavolat RZP
- Nakonec přesvědčen, že pouze navštíví Urgentní příjem ve fakultní nemocnici, kde mu dají léky a budeme řešit střechu nad hlavou
- Za doprovodu 2 mladých studentek na praxi dojel do FNOL, zjištěn zápal plic a lékařem přesvědčen k hospitalizaci
- V rámci hospitalizace vyhledal sestru žijící v ČR a na ulici se již nevrátil

ZAČÁTEK ORDINACE

2. POLOVINA 2007:

- Nalezení lékaře – MUDr. Libor Kvapil a sestry – Damiána Čápková
- Vyřízení provozního řádu
- Registrace ordinace na zdravotním odboru
- Výběrové řízení na zdravotních pojišťovnách (smlouva s VZP uzavřena v březnu 2008, ale se zpětnou platností od 1.1.2008)
- Prostorná ordinace, ale bez zázemí pro personál, čekárna na chodbě a hygienické zázemí noclehárny





10/21/2021

Konference "Jak přiblížit zdravotní péči osobám bez přístřeší?"

MZCR

Prvotní nastavení ordinace

- **Naučit cílovou skupinu přicházet do ordinace**, kde jsou zcela jiné podmínky pro hygienu a zajištění zdravotní péče než ve squattu
- Registrovat opravdu jen ty, kteří nemají praktického lékaře (snaha podpořit využívání běžných služeb)
- **Akutní ošetření všem**
- Zajistit vyšetření zdravotního stavu pro ty, kteří nastupují do azylového domu
- **Zabránit šíření infekčních chorob** (hned v roce 2009 epidemie žloutenky)
- Komunikace s lékaři ohledně zdravotního stavu pacientů



Postupný vývoj

- Zajištění **spolupracující lékárny u sv. Josefa** (vydávání léků bez poplatků a doplatků)
- **Posílení lékařského týmu** o MUDr. Evu Zedníkovou
- **Úzká spolupráce se sociálními službami**, které převzaly starost nad zajištěním mnoha agent - šatník, osvobození od poplatků, vyřizování dokladů a kartiček ZP, registraci na Úřadě práce, případně i doprovody pacienta na vyšetření aj. (od 1.1.2008 byl také zaveden 30Kč poplatek u lékaře)
- Zisk grantu na opravu objektu a **zajištění nového zázemí** (oddělená pracovní sestra a lékaře, hygienické zázemí pro personál aj.)

Kazuistika ženy s dekubitem

- Do denního centra přichází paní ve středních letech se zdravotními potížemi; nikdy nebyla na ulici, nyní vyhozena přítelem (chatka, nevyhovující podmínky)
- Paní si při jednání odmítá sednout, protože ji „bolí“ záda/hýždě
- Po projednání sociálních záležitostí odeslána do naší ordinace
- Při vyšetření zjištěn rozsáhlý dekubitus na křížích s nekrózou; je jasné, že si léčba vyžádá dlouhý čas
- Zajištěn pobyt v Domově sv. Anežky (dlouhodobé doléčování) a domácí zdravotní péče na převazy

Ordinace se neustále rozvíjí

- Díky **MIMOŘÁDNĚ OBĚTAVÉMU PERSONÁLU**
- Díky mimořádné podpoře **MĚSTA OLOMOUCE** (umožnění i vzniku ordinace psychiatra pro lidi v nouzi) a **různým dárcům**
- Díky **kolegům/kolegyním z našich sociálních služeb**
- Díky zdravotním pojišťovnám a spolupracujícím zdravotním službám a institucím
- **AKTUÁLNĚ DÍKY MINISTERSTVU ZDRAVOTNICTVÍ** a jeho zájmu nastavit systémové financování

