

**BUDAPESTI MÓDSZERTANI SZOCIÁLIS KÖZPONT
ÉS INTÉZMÉNYEI**

**Egészségügyi szolgálat
Szakmai Beszámoló 2022.**

1135 Budapest Szabolcs u. 33-35.

1087 Budapest Kőbányai út 22.

Fekvőbeteg-szakellátás: Dr. Csontos Franciska, osztályvezető főorvos

Alapellátás és járóbeteg-szakellátás: Dr. Papp Magor, vezető háziorvos



A **BMSZKI Egészségügyi Szolgálat**a önálló orvos-szakmai és ápolási irányítással rendelkező ellátási egység, amely a BMSZKI hajléktalan-ellátási tevékenységének integrált részeként egészségügyi alapellátást, járó- és fekvőbeteg szakellátást nyújt a vonatkozó jogszabályok alapján.

Az Egészségügyi Szolgálat részlegeiben végzett szakmai munkát és az ellátott ügyfélkör jellemzőit a következőkben mutatjuk be.

1. Alapellátás:

24 órás hajléktalan háziorvosi szolgálat működik két telephelyen, továbbá kiegészítő mozgóorvosi szolgálat kerül megszervezésre a BMSZKI éjjeli menedékhelyein és átmeneti szállásain. 2020–2022 között – részben a COVID-járvány által keletkezett közös feladatok eredményeképpen – sokat fejlődött a szakmai kapcsolat az egészségügyi és a szociális területen dolgozó kollégák között. Az Egészségügyi Szolgálat a működéséhez kitüntetett figyelmet és segítséget kap a BMSZKI intézményi vezetésétől és az ellátási egységek vezetőitől.

Szolgálatunk a COVID–19 járvány kezdetén önálló, intézményi szintű rizikófelmérési és védekezési protokollt dolgozott ki, ami a gerincét képezte a Fővárosi Önkormányzat járványügyi ajánlásának és a budapesti hajléktalan ellátás járványügyi védekezésének.

A betegellátás ezen védekezési protokoll szerint zajlott 2022 júniusáig, a járványhelyzet végéig. A COVID-19 járvány időszaka alatt valamennyi ambulanciára érkező ügyfél esetében – még a tényleges ellátást megelőzően – előzetes COVID-19 rizikófelmérés történt, ami jelentős többletmunkát jelentett munkatársaink számára. Ezen időszakban az ellátások egy része távkonzultáció formájában valósult meg, amelynek biztonságos végrehajtásához külön protokoll készült, továbbá mindehhez – szem előtt tartva az ügyfeleink nehéz anyagi helyzetét – az intézmény a Kőbányai úti telephelyen külön ingyenesen hívható 80-as telefonszámot létesített. Ez az ingyenes elérhetőség azóta is rendkívüli népszerűségnek örvend az ügyfelek körében, nagyban hozzájárul a betegellátás hatékonyságának javulásához.

2022 nyaratól kezdődően a gondozásunk alatt álló ügyfelek esetében szisztematikusan áttekintettük az ellátási teendőket, ezzel is elősegítve azt, hogy a járványidőszakban elakadt, illetve akadályozott szakellátási vizsgálatok és beavatkozások mielőbb pótlásra kerülhessenek.

Megjegyzendő, hogy az ellátásra került ügyfelek jelentékeny (kb. 2–3 százalékánál) volt érvénytelen a társadalombiztosítási jogviszony, néhányuknál pedig – TAJ szám híján – nem volt ellenőrizhető a jogviszony. Gyakran találkoztunk magyar TAJ számmal és iratokkal nem rendelkező, elsősorban környező országokból érkezett, gyakran multimorbid ügyfelekkel is. Utóbbi ügyfélkör ellátása mind egészségügyi, mind szociális szolgáltatások szempontjából nehézséget jelent, melynek megoldása túlmutat a jelenlegi hajléktalanellátás rendszerének lehetőségein és félő, hogy a helyzet megoldatlansága konzerválni fogja ezt a problémát a jövőre nézve is. Egészségügyi szolgálataink folyamatosan rendelkezésre állnak és segítenek az ügyfelek TAJ-érvényességének az ellenőrzésében is, amivel hozzájárulunk ahhoz, hogy az érintettek körében ne alakuljon ki, illetve ne halmozódjon tovább NAV-járuléktartozás.

Komoly kihívást jelentett az ukrain háború kitörését követően érkező ukrán állampolgár menekültek egészségügyi ellátása. Gyakran szembesültünk kommunikációs nehézségekkel – ebben sok segítséget kaptunk az ellátást segítő önkéntesektől és az ukránul beszélő háziorvos kollégánktól is –, korábbi orvosi papírok, kórelőzményi ismeretek teljes hiányával, a kulturális különbségekből is fakadó, alacsonyfokú együttműködési készséggel – aminek a javítását nagyban segítették a menekültszállókban dolgozó kollégák –, a nagy számban ellátásra jelentkező gyermekek korspecifikus ellátási szükségleteivel, valamint a TAJ-szám hiányból fakadó speciális helyzetekkel is.

A BMSZKI egészségügyi alapellátásának forgalma az elmúlt években jelentős mértékben emelkedett. 2022-ben 2015-höz képest mintegy 7469 plusz egészségügyi ellátás történt, ami 7 év leforgása alatt 29,4%-os tehernövekedést jelentett (forrás: NEAK).

1.1. Kőbányai úti egység

2022-ben összesen 4695 személy fordult meg egységünkben és 21 785 ellátás történt. Ez az előző évi betegforgalmi adatokhoz képest kifejezett ellátási tehernövekedést jelent (+16,6%). Ezek közül az ügyeleti időben ellátottak száma mintegy 1000 fő volt, ami jelentős mértékű emelkedés az elmúlt évhez képes (+11,1%).

Az ügyeleti időre jutó magas ellátási esetszám hátterében az erre az időszakra eső utcai beszállítások és a Könyves Éjjeli Menedékhelyről érkező ügyfelek ügyeleti időben történt ellátása mellett az ambulancia eseti túlterhelődése áll, aminek következtében egyes háziorvosi ellátások rendelési időn túl, már az ügyeleti időben valósultak meg. Az ellátó személyzet létszáma évközben a kiegyensúlyozott működéshez szükségesnél alacsonyabb volt, ami azonban az orvosok és ápolók többletmunkája miatt a minőségi betegellátást nem befolyásolta. A probléma elsősorban abból fakadt, hogy a lábadozó szakdolgozó hiánya miatt gyakran kénytelen volt az előírt két ápoló helyett egy ápolóval működni, ami természetesen ellátási nehézségekhez vezetett. **A fokozódó ellátási szükséglet kielégítéséhez további háziorvosi és ápolói kapacitás bevonása indokolt.** A hiányt jelenleg túlórával kompenzáljuk, a pótláshoz pedig toborzást végzünk.

Az orvosokra, szakdolgozókra az idősödő, multimorbid betegek miatt jóval nagyobb ellátási teher rakódik, amely komoly fizikai, mentális és szellemi kihívások elé is állítja őket.

A humánerőforráshiány kompenzálása érdekében a háziorvosi rendelőt akkreditáltattuk, így egyetemi oktatópraxisként **2022-től graduális és posztgraduális képzés céljából is fogadunk hallgatókat, illetve rezidenseket.** Az akkreditálás azt eredményezte, hogy a praxis eseti jelleggel több humánerőforráshoz jut, ami hozzájárul az ellátási tehernövekedés fékezéséhez. **2022-ben a szakmai csapat saját háziorvos rezidenssel bővült,** aki rendszeresen be tud kapcsolódni a betegellátásba.

Ellátási időben 384 esetben mentő- vagy betegszállítás vitte tovább ellátásra az ügyfelet más egészségügyi intézménybe, ami nagyságrendileg egyezik a 2021-es adatokkal (–1,0%). A napi rendelések során gyakran 100–120 feletti létszámot is ellátunk a rendelőben, ami nagyon megterhelő a dolgozóknak, hiszen átlag 5–7 perc jut egy ügyfélre. Ennek az ellátási nyomásnak csak úgy tudunk megfelelni, hogy a rendelési időszakok jelentős részében párhuzamosan egyszerre két háziorvos rendelt.

A rendeléseken **36 556 db** recept felírása történt meg, ezek egy része „ingyenesítésre” került a Hajléktalanokért Közalapítvány pályázati forrása által (a szociális kollégák közreműködtek a recept kiváltásában), biztosítva a rászorulóknak részére az ingyenes gyógyszer lehetőségét. Gyógyászati segédeszköz (leginkább inkontinencia betét, vércukorméréshez tesztcsík, injekciós penhez tű, vagy kötszer) receptet 377 esetben írtunk, 180 esetben adtunk ki a közgyógyellátás igényléshez háziorvosi igazolást, 791 fő került az év során táppénzre, 14 fő volt 28 napon túl is betegállományban.

A táppénzes felülvizsgálat Dr. Tímár Krisztina felülvizsgáló főorvos asszony jóvoltából rendszeresen megvalósult. Más egészségügyi intézménybe szóló szakorvosi beutalót **4583 alkalommal állítottak ki kollégáink** (figyelemreméltó, hogy **a beutalások száma extrém mértékben, 47,7%-kal nőtt 2021-hez képest**).

NRSZH vizsgálatához 287 esetben adtunk ki háziorvosi beutalót (ez 42,1%-kal több mint 2021-ben), sajnos sok esetben a dokumentáció hiányos volta ellenére is, mivel a bizottsági vizsgálat időbeli közelsége miatt nem volt mód a megfelelő vizsgálati eredmények időben történő beszerzésére. 145 főt részesítettünk védőoltásban a rendelőben, nagyon sokan ezen felül az oltási kampány alatt szervezetten a lakhelyükön kaptak védőoltást, szükség szerint (COVID, influenza stb.).

Az ellátás során feljegyzett diagnózisok közt vezető helyet foglaltak el a szív- és érrendszeri betegségek (8819 esetben), az emésztőrendszer betegségei (4790 esetben), az endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (4616 esetben), valamint a csont-izomrendszer és a kötőszövet betegségei (4133 esetben).

Külön kiemelendőnek tartjuk továbbá a légzőrendszer betegségeit (2797 esetben), a bőr és a bőralatti szövet betegségeit (2437 esetben), a mentális és viselkedészavarokat (1754 esetben), a fertőző és parazitás betegségeket (1320 esetben), valamint a daganatos betegségeket (377 esetben). Természetesen egyazon ellátás során, azonos időben több betegségcsoportba is besorolást nyerhet az ügyfél (vagyis lehet pl. légzőrendszeri betegsége és endokrin problémája is).

Külön kiemelendőnek tartom, hogy szolgálatunk az egészségügyi ellátások során sok segítséget kapott a BMSZKI Kőbányai út 22. sz. és a Könyves Kálmán körút. 84. sz. alatti éjjeli menedékhelyének egységvezetőjétől, Ekker Évától, valamint a két ellátási egység szociális munkatársaitól.

1.2. Szabolcs utcai telephely

2022-ben az éves forgalom 1177 személy 9539 ellátása volt. Ez az előző évi betegforgalmi adatokhoz közel egyező mértéket jelent (+0,4%). Az **ügyeleti időben ellátottak száma közel 100 fő volt**, ami stagnálást jelent az előző évhez képest. Ennek oka az, hogy az ügyeleti ambuláns ellátás többsége a Kőbányai úti telephelyre koncentrálódott. Ügyeleti időben külön ellátási terhet ró az orvosokra, szakdolgozókra az ápolási osztály és a krónikus belgyógyászati osztály betegeinek az eseti, akut ellátása. **Az ellátási szükséglet kielégítéséhez és a szolgáltatás megfelelő szintű biztosításához további háziorvosi kapacitás bevonása indokolt.**

Mentőszállításhoz a Szabolcs utcai rendelőben 177 esetben írtunk betegszállító utalványt (ami +25,5% az előző évhez képest). Ebben a rendelőben 182 fő került táppénzes állományba. 3 fő volt 28 napnál tovább is keresőképtelen. Itt a rendeléseken 11 656 gyógyszer-receptet és 133 gyógyászati segédeszköz vényét írtunk.

3553 beutalót adtunk különböző szakorvosi ellátásokra, amely közel 600 beutalóval több, mint a tavalyi évben. Közgyógyellátáshoz 73 esetben írtunk háziorvosi igazolást, 81 esetben az NRSZH vizsgálatához háziorvosi beutalót. 153 személyt részesítettünk védőoltásban a rendelőben, nagyon sokan ezen felül az oltási kampány alatt szervezetten a lakhelyükön kaptak védőoltást, szükség szerint (pl. COVID, influenza stb.)

Az ellátás során feljegyzett diagnózisok közt vezető helyet foglaltak el a mentális betegségek és viselkedészavarok (16 226 esetben), a szív és érrendszeri betegségek (15 151 esetben), az endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (13 551 esetben), valamint az emésztőrendszer betegségei (10 555 esetben). Külön kiemelendőnek tartom továbbá a csont-izomrendszer és a kötőszövet betegségeit (4.299 esetben), az idegrendszer betegségeit (2901 esetben), a légzőrendszer betegségeit (2.744 esetben), a bőralatti szövet betegségeit (2.219 esetben), valamint a daganatos betegségeket (590 esetben). *A BNO-kódolás alapján képződött statisztikára itt is érvényesek a Kőbányai úti telephely diagnózisaival kapcsolatban tett megjegyzések.*

1.3. Háziorvosi ügyeletek a hajléktalan ellátásban

Az ügyeleti ellátás abban különbözik a nappali háziorvosi ellátástól, hogy csak sürgős esetekben hozzáférhető. Azonnali orvosi ellátást nyújt, amellyel a további egészségkárosodás megelőzhető, emellett az ellátás további teendőit a nappali rendelésekre hárítja át. Elsődleges feladata az utcai szolgálatok által egészségügyi ellátási szükséglet miatt behozott ügyfelek ellátása, a telephely lábadozójába/fekvőbeteg részlegére érkező rászorulóknak vizsgálata, szükség szerinti felvétele, valamint a telephely egészségügyi személyzete által felügyelt ügyfelek szükség szerinti ellátása (lábadozó, ápolási osztály, krónikus belgyógyászat). Az ügyeletes orvos feladata továbbá az, hogy az ügyeletes telefonon – nem halasztható egészségügyi kérdésekben – konzultatív távsegítséget nyújtson a BMSZKI egyes telephelyein dolgozó kollégáknak. *Kivételt képez valamennyi sürgősségi helyzet, ilyen esetben továbbra is rögtön az Országos Mentőszolgálatot kell hívni!*

A Kőbányai úti egységünk hétfőtől csütörtökig 18:00 órától, pénteken 13:00 órától tart ügyeletet. A Szabolcs utcai egységünk valamennyi hétköznapi 16:00 órától tart ügyeletet. Hétvégén és ünnepnapokon 0–24 órában kerül ügyelet megszervezésre.

A hétköznapi nappali rendkívüli eseteket mindkét telephelyen a háziorvosi rendeléseken látjuk el, amely azzal jár, hogy a rosszullétes betegek és az utcai szolgálatok által beszállított ügyfelek soron kívüli ellátása a többi várakozó ügyfél számára többletvárakozást jelent.

1.4. Mozgó Orvosi Szolgálat

A 24 órás hajléktalan háziorvosi szolgálat mellett területre kiszálló és ott alapellátást nyújtó két Mozgó Orvosi Szolgálatunk működik. A BMSZKI mozgó egészségügyi szolgálata a korábbi évek tapasztalatai alapján elsősorban az éjjeli menhelyeken, nappali melegedőkben, illetve az átmeneti szállókon keresi fel a beteg ügyfeleket, és ott nyújt számukra alapellátást, gondozást. Nagy segítséget adnak az átmeneti szállókon élő mozgáskorlátozott betegek ellátásában, akik nem, vagy csak igen nagy nehézségek árán jutnak orvosi ellátáshoz a közlekedés nehézségei miatt.

2022-ben az éves forgalom 1559 személy 3815 ellátása volt. Ez az előző évi extrém magas betegforgalmi adatokhoz képest kifejezett esetszám csökkenést jelent (–30,7%). Kontextusba helyezve az ellátási esetszámot, ez az érték még mindig közel duplája a 2018–2020 közötti átlagos adatoknak, csupán a 2021-es kiemelkedő ellátási számhoz képest jelent visszaesést

A mozgó orvosi szolgálat keretében mentőszállításhoz 73 esetben írtunk betegszállító utalványt. Ezen ellátási formában nem vesszük az ügyfeleket táppénzes állományba. Itt a rendeléseinken 6695 gyógyszer-receptet és 47 gyógyászati segédeszköz vényt írtunk. 1307 beutalót adtunk különböző szakorvosi ellátásokra. Közgyógyellátáshoz 28 esetben írtunk háziorvosi igazolást, 23 esetben az NRSZH vizsgálatához háziorvosi beutalót. 477 ügyfelet részesítettünk védőoltásban a mozgó orvosi szolgálat keretében.

Az ellátás során feljegyzett diagnózisok közt hasonló mintázatot látunk, mint a 0–24 órás háziorvosi rendelő esetében: vezető helyet foglaltak el a szív- és érrendszeri betegségek, az emésztőrendszer betegségei, a csont-izomrendszer és a kötőszövet betegségei, valamint az endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek és a mentális és viselkedészavarok.

A mozgó orvosi szolgálat jelenleg 9 telephelyen végez „kihelyezett” háziorvosi tevékenységet, folyamatban van 3 további telephely létesítése.

1.5. Összefoglalóan az alapellátásban végzett éves munkáról:

Összességében a háziorvosi ellátásban 35 139 ellátási esetszám volt (0–24 órás háziorvosi rendelők + mozgó orvosi ellátások), ami érzékelhető (+4,3%-os) többlet 2021-hez képest. A jelentős ellátási esetszám a csökkent létszámmal dolgozó ellátórendszert nagyon igénybe vette.

Munkavégzésünket a kritikus időszakban jelentős mértékben segítette az intézmény vezetése, az ellátási egységek vezetése, valamint a Fővárosi Önkormányzat is. A kollégák áldozatos feladatellátása mellett mindezen körülmények is fontos szerepet játszottak abban, hogy a teljes COVID-járványidőszak alatt a BMSZKI egészségügyi alapellátása, valamint a járványügyi védekezése sikeres volt és egyetlen szociális ellátórendszeri telephelyünkön sem alakult ki tömeges fertőzés.

2. Járóbeteg ellátás

2.1. Pszichiátriai szakrendelés

2003 decembere óta heti 20 órában pszichiátriai szakrendelést is működtetünk, NEAK finanszírozással, ez a feladatvégzés is a Kőbányai út 22. szám alatti járóbeteg-rendelőben történik.

2022-ben az éves forgalom 1014 személy 3777 ellátása volt, ami további jelentős tehernövekedés (+13,1%) az előző, már extrém nagy ellátási számot mutató 2021-hez képest. A felírt receptek száma: 9019 db. Pszichiátereink az alacsony rendelési óraszám, ám a kiemelkedően magas betegforgalom mellett, évek óta túlterhelve végzik a munkájukat.

2.2. Pszichológiai tanácsadás

Az pszichológiai tanácsadás keretei azonosak az egyes telephelyeken, ugyanakkor a pszichológiai tevékenység fókusza és iránya intézményenként specifikus. Egyezményes tapasztalat, hogy az ügyfelek élettörténetében nehéz családi körülmények, hátrányos élethelyzet és az abúzus valamely formája figyelhető meg, illetve sokan közülük szakellátásban nőttek fel. Tanácsadásaink során hangsúlyos a veszteségek és a gyász feldolgozása, továbbá a magányosság témája is. A tevékenység egyik legnagyobb kihívása, hogy sokuknak nehézséget okoz a segítő folyamat melletti elköteleződés, hiszen a kötődéseik mély sérülése okán gyakran a kapcsolatoktól való elfordulást választják. A bizalom és rapport kiépítése így több alkalmat is igényelhet. A tanácsadás reflektívebb munkamódra ösztönzi az ügyfelet, az érzelmek tudatosítása és feltárása sokak számára idegen, ennek elsajátítása is tanulási folyamat eredménye. Amennyiben a kliens elköteleződik, a közös munka célja jellemzően a feszültség szabályozási technikák elsajátítása, a veszteségek feldolgozása és egy támogató kapcsolatban saját értékeinek megtalálása, valamint a bizalom kiépítése.

2022-ben **137 fő** vett részt pszichológiai konzultáción. Segítő beszélgetésre előre egyeztetett időpontban van lehetőség, az előjegyzés történhet telefonon, emailben, továbbá személyesen is.

2.3. Bőrgyógyászati szakrendelés, sebellátás, sebkötözés

A Kőbányai út 22. szám alatti rendelőben heti 9 órában engedélyezett a bőrgyógyászati szakrendelés. Szakorvosi humán erőforrás hiánya miatt 2022-ben teljesen szünetelt a bőrgyógyász szakorvosi ellátás. Új szakorvos toborzása jelenleg is zajlik.

Eddigi toborzási tapasztalatunk alapján új orvos szerződtetésére csak drasztikus órabéremelés esetén van esélyünk.

Ápolók közreműködésével, háziorvostan szakorvosok felügyelete mellett – bőrgyógyász hiányában is – hétfőtől péntekig naponta kezeljük a hozzánk forduló ügyfelek bőrelváltozásait: sebtöltet, sebkötözés és a szükség szerinti gyógyszeres terápia meghatározásával, illetve biztosításával.

Az ellátás fő fókuszában jelenleg a szakellátást nem igénylő krónikus lábszárfekélyek kezelése, illetve rendszeres gondozása áll. Emellett elvégezzük a rendelőket felkereső, orvosi ellátást igénylő ügyfelek fertőtlenítő fürdetését is.

2.4. Foglalkozás-egészségügyi rendelés

Ezzel a szintén hiánypótló szakrendeléssel 2017-ban bővült az ambulancia munkája, heti két napon is rendelkezésre áll az ellátás, összesen 7 órában. **2022-ben az éves forgalom 480 személy 512 ellátása volt. Ez a korábbi évhez képest 6,7%-os csökkenést jelent**, ugyanakkor ezzel együtt is megfelel a szokásos éves ellátási esetszámnak.

Korábbi tapasztalatok szerint gyakran az is akadály a munka világába történő visszakerülésnek, hogy a szükséges szakmai vagy beiskolázási foglalkozás-egészségügyi vizsgálatot hajléktalan emberek részére - finanszírozó híján - nem sikerül elvégeztetni. Ezt az akadályt mérsékelte a BMSZKI azzal, hogy saját üzemorvosi ellátásába vonta be a hozzá jelentkező hajléktalan munkavállalókat előzetes munkaalkalmassági vizsgálat elvégzésére. Emellett ezzel a rendeléssel lehetőségünk nyílt arra, hogy saját dolgozóinknak előzetes, időszakos, vagy soron kívüli vizsgálata is helyben történjen meg, megengedve, hogy összehangoljuk mind a dolgozó érdekeit, egészségvédelmét, mind a munkáltatói szempontok érvényesülését. Az évente elvégzett vizsgálat lehetőséget ad arra is, hogy a csendes, tünetileg nehezebben észlelhető, alattomos betegségek kiszűrhetőek legyenek.

2.5. Nőgyógyászati szakrendelés

A „Nőgyógyászati szakorvosi szolgáltatás biztosítása hajléktalan nők számára” szakmai program keretében a BMSZKI Dózsa György úti női éjjeli menedékhelyén traumatudatos módon működő nőgyógyászati rendelőt indítottunk el. Ennek során – a helyiségek felújítását követően - megvásároltuk a rendelő biztosításához szükséges orvosi eszközöket és kellékeket, majd a szükséges engedélyek megszerzését követően, 2022. október hónaptól kezdődően, havi két alkalommal, 6 órában történő rendelőt indítottunk el.

A rendelő stábjában egy szülész-nőgyógyász szakorvos, egy asszisztens és két szociális munkás kolléga működött közre a tavalyi évben. A szolgáltatás célcsoportja a hajléktalan élethelyzetben élő nők.

A nőgyógyászati vizsgálatok keretében minden ügyfélnek felajánljuk a rákszűrést, szükség esetén a HPV szűrést.

A panaszok kivizsgálása kapcsán történhet kenetvétel és mikrobiológiai labordiagnosztika kérése, valamint beutalás további szakellátást igénylő problémák esetén. Emellett a rendelőben el tudjuk végezni spirál felhelyezését, de van gyógyszerfelírás is. A panaszok kezeléséhez szükséges készítmények, esemény utáni tabletta, fogamzásgátló, megvásárlásához a Budapest Bike Maffia által átadott adományból támogatást is tudunk biztosítani.

Egy rendelési napon maximum 12 ügyfelet tudunk fogadni, mivel a vizsgálatokra és az azt követő orvos és ügyfél közötti konzultációra együttesen 30 percet szánunk. A tavalyi évben megvalósított 6 rendelési napon ezen keretek között összesen 58 előjegyzett időpont lefoglalása történt meg. Az előjegyzésbe került nők közül a vizsgálatokon 36 fő jelent meg, akik közül 5 főt kontroll vizsgálatát is elvégeztük ebben az időszakban. 2 fő esetében volt szükség arra, hogy a szociális munkások támogatást nyújtsanak kórházi kezelésekhöz való hozzáférésben, illetve egy esetben, egy a rendelésen megjelent ügyfél igényt tartott arra, hogy a kórházban meglátogassa a rendelő egyik szociális munkása.

A szakrendelés felkeresésének a leggyakoribb okai a következők voltak: 1. méhnyakrákszűrés, nőgyógyászati vizsgálat és ultrahang; 2. panaszok, pl. vérzészavar, műtéti megoldást igénylő állapotok; 3. terhességmegállapítás.

3. Összefoglalóan az alap- és járóbetegellátásban végzett éves munkáról:

Rendeléseink nagy ellátási esetszáma, szolgáltatásaink nagyfokú kihasználtsága igazolja a sérülékeny ügyfelekre fókuszáló többlet egészségügyi ellátórendszeri kapacitás biztosításának létjogosultságát. Ezt a célt maximálisan szolgálják a BMSZKI egészségügyi ellátásai is.

Ügyféleink kiemelkedő színvonalú ellátásban részesülnek, aminek keretében TAJ-érvényességtől, bejelentett lakcímtől, személyes higiénés állapottól függetlenül rövid időn belül ellátásban részesülhetnek. Ennek keretében – szükség esetén – fertőtlenítő fürdetést, ruhát, gyógyszert, illetve kötszert is biztosítunk. Ezen felül a legnagyobb forgalmú telephelyünkön hétköznapi rendelési időben ingyenes telefonos elérhetőséggel tesszük elérhetővé a nehéz anyagi helyzetben lévő ügyfelek számára az alapellátás és a járóbeteg szakellátás elérhetőségét.

Ez az egyedülálló szolgáltatás rendkívül nagy népszerűségnek örvend a ügyfelek körében. Gyakran visszajelzik, hogy ez a 0680-as telefonszám növeli az egészségükkel, illetve az egészségügyi ellátással kapcsolatos biztonságérzetüket.

A rendelők felszereltsége a szükséges szakmai minimumfeltételeknek megfelel, a háziorvosi rendelőkben a mindennapos rutinhoz tartozó fizikális vizsgálat mellett szükség esetén az EKG, doppleres érszűkület vizsgálat, reagens stix-szel történő alapvető vizelet diagnosztika, valamint vércukormérés is végezhető.

Az év folyamán többször volt táppénzes ellenőrzés, illetve a szolgáltatási feltételek ellenőrzése mind a Kormányhivatal Népegészségügyi Osztálya, mind a NEAK részéről, a szükséges feltételeket és kötelezettségek teljesítését mindkét ellenőrző intézmény rendben találta. A COVID–19 járvány 2020-as kezdete óta a Kormányhivatal Népegészségügyi Osztályaival rendkívül szoros szakmai munkakapcsolatot tartunk fent.

Az ügyfélkör idősödése, ápolási szükségletének növekedése miatt selengedhetetlen egyes ellátási egységekben új ápolói kapacitás létesítése, illetve a meglévő kapacitás bővítése. Indoklás: az ellátási egységek egy részén kritikus mértékben megnőtt azon fizikai és/vagy mentális állapot miatt önellátásra képtelen ügyfelek száma, ami miatt sürgősen indokolt több telephelyen a hét minden napján legalább napi 8–12 órában ápoló végzettségű szakdolgozó alkalmazása. Ez lehetővé teszi azt, hogy az önellátásra részben, vagy nagyobb részben képes betegek ellátására helyben, az érintett telephelyeken kerülhessen sor. Kritikus az ápolási szükséglet igény az Alföldi utcai Átmeneti Szállón, az Aszódi utcai Éjjeli Menedékhelyen, a Kálvária utcai Átmeneti Szállón, a Szabolcs utcai telephely 1. emeletén és a Váci úti Éjjeli Menedékhelyen. Ezen intézkedés hiányában a Kőbányai úti és Szabolcs utcai Lábadozó, illetve a Szabolcs utcai Kórház Krónikus és Ápolási osztály befogadó képessége nem képes kielégíteni a felmerülő lábadoztatási, krónikus belgyógyászati és ápolási szükségleteket.

4. Fekvőbeteg ellátás

Az érvényes ÁNTSZ működési engedély alapján az Egészségügyi Szolgálaton belül 50 ágyon krónikus belgyógyászati, 23 ágyon ápolási fekvőbeteg ellátást finanszíroz a NEAK.

A részleg feladata krónikus kórházi ápolásra, kezelésre szoruló hajléktalan betegek ellátása és lehetőség szerinti kigondozása, elhelyezése.

2022. decemberi állapot szerint a fekvőbeteg részlegek (ápolási osztály, krónikus belgyógyászat) összdolgozói létszáma nem emelkedett:

- 3 fő orvos (1 fő osztályvezető szakorvos, 1 fő belgyógyász szakorvos, 1 fő részmunkaidős nyugdíjas),
- 1 fő vezető ápoló
- 23 fő ápoló:
 - 17 fő ápoló (ebből: 2 fő diplomás, 3 fő részmunkaidős, 1 fő nyugdíjas, 1 fő GYED mellett, 1 fő CSED-en)
 - 3 fő ápolási asszisztens,
 - 3 fő segédápoló (1 fő nyugdíjas)
- 1 fő gyógytornász,
- 1 fő logopédus (részmunkaidős)

- 2 fő adminisztrátor (1 fő GYED-en),
- 1 fő szociális asszisztens,
- 1 fő fizikai kisegítő.

A fekvő részlegeket három orvos látja el rendszeresen. Ügyeleten 2022 októberétől öt orvoskolléga osztozik, ami mindannyiuknak könnyebbséget jelent.

A szakápolói létszám nem változott jelentősen 2021-hez képest. Az képzettségi arányok jellemzően a beiskolázások és a sikeres vizsgák okán változnak. Mivel nagyon sok súlyos állapotú ügyfelet ápolunk, ez a létszám nagyon megnehezíti az érdemi szakmai munka, valamint a preventív szemléletű, rehabilitációs elemeket is tartalmazó ápolás biztosítását. Emellett a különálló folyosókra nyíló betegszobák fizikai térigénye és ennek átlátása nehezíti a munkaszervezést.

Beteg felvétel 2022-ben: 447 fő

Beteg távozás 2022-ben: 443 fő

(117 esetben másik kórházba)

Halálozás az osztályon: 25 fő

2022-ben a 73 ágyon összesen 22 770 ápolási napot teljesítettünk, ez 85%-os ágykihasználást jelentett. Az év több mint felében az ágykihasználtságot jelentősen befolyásolta a „karantén kórterem” fenntartása. A krónikus belgyógyászati ágyakon a valós kihasználtsági mutató magasabb, mint a finanszírozásból számolt adat, az eltérés oka a 6 hónapon túl tartósan ápolott, ezért csökkentett finanszírozású betegek jelenléte az osztályon (12 fő).

A 6 hónapnál hosszabb kezelést igénylő ügyfelek esetén az adott betegre a finanszírozás is kevesebb lesz, így a magasabb finanszírozású belgyógyászati ágyszámok kihasználhatósága is lecsökken. Ezeket az eseteket külön is rögzítjük, átlagosan 12 betegre kaptunk emiatt csökkentett finanszírozást, noha betegeink távoztatására sok esetben a lehetőségek szűkös volta miatt nem kerülhetett sor. Az ügyfelek távoztatása során kizárólag az orvos-szakmai és a szociális szempontok érvényesülnek, akár a finanszírozási szempontok ellenében is.

A betegforgalmat jelentősen befolyásolták a COVID járvány miatti korlátozások, a felvételi-, majd kijárási tilalom. 2022-ben három járványos időszak: január, május és augusztus hónapban nehezítette a fekvőbeteg ellátást. Huzamosabb ideig voltak üres ágyaink, ennek ellenére – vagy éppen ezért – emelkedett az ápolási napok száma és az ágykihasználtságunk is és nőtt a felvételi igények száma. A szakdolgozók munkáját nagyban megnehezítette a higiéniai előírások és a folyamatosan változó járványügyi szabályok betartatása (maszkviselés, fertőtlenítők használata stb.), a betegek felügyelete. Sajnos megjelentek ellátásunkban is a COVID szövődmények, utóbetegségek. A tapasztalatgyűjtés elején járunk, sok értékes információ érkezik a különböző szakterületekről.

A Kormányhivatal által szervezett COVID kampányoltásnak köszönhetően 2022-ben a tartósan bent fekvő ügyfelek valamennyien 3 oltást kaptak. 2022 decemberében a Kormányhivatal előzetes igényfelmérés után rendelkezésünkre bocsájtotta a 4. oltáshoz szükséges oltóanyagot. A fekvőbeteg részleg oltásra alkalmas valamennyi betegét sikerült beoltani. Dolgozóink nem mutattak érdeklődést a 4. oltás iránt, NNK előírás nem tette kötelezővé a felvételét, így körükben elenyésző számban oltottunk. 2022. október végére valamennyi egészségügyi dolgozó, kötelező jelleggel 3 COVID oltással rendelkezett. 2022 végére megkaptuk az influenza elleni oltóanyagokat is, amit a fekvőbeteg osztályok betegeinek nagy része szintén megkapott.

Az oltási kampányokat követően megváltoztak az NNK előírások mind a betegfelvételek, mind a betegelhelyezések terén. A karanténzobák felszabadultak a betegfogadás számára, amely nagy segítséget jelent az egyre gyarapodó, BMSZKI átmeneti szállókról befogadásra váró beteg ügyfelek ellátásában.

2022-ben fekvőbeteg ellátásunkba 149 fő került felvételre külső BMSZKI telephelyről egészségi állapotának romlása okán, átmeneti jelleggel, vagy tartósan.

Megjegyzendő, hogy az ellátásra került emberek jelentős százalékánál volt érvénytelen a társadalombiztosítási jogviszony, néhányuknál nem lehetett ellenőrizni a jogviszonyt TAJ szám híján.

Emelkedett a magyar TAJ számmal és iratokkal nem rendelkező, környező országból, például Romániából érkezett, de már beteg emberek száma, amely ellátásunkat is kihívás elé állította.

Betegellátásunk során mindig arra törekszünk, hogy az egészségügyi ellátás után az ügyfeleink ne az utcára kerüljenek vissza, inkább vegyék igénybe a hajléktalanellátó rendszer más, szállást nyújtó intézményeit. Ennek ellenére ügyfeleink gyakran éjjeli menedékhelyekre távoznak gyógyulásuk után, mivel az átmeneti szállókon várólista van. Problémát jelent a krónikus betegségben szenvedő, mozgáskorlátozott ügyfeleink mielőbbi elhelyezése. Ugyan elsőbbséget élvezünk a BMSZKI Kálvária és Alföldi utcai szállóján, de ezen férőhelyek korlátozott számban állnak rendelkezésre, a bekerülés hosszabb időt vesz igénybe, sok esetben akár hónapokat is. Óriási gondot jelent a mentális állapotuk miatt önellátásra képtelen ügyfeleink elhelyezése is, az átmeneti szállók erre vonatkozó kritériumai miatt a bejutás nem lehetséges, hiszen a szakszerű gondozási feltételek nincsenek meg. Előfordul, hogy helyhiány miatt, illetve az önellátási képesség jelentős csökkenése miatt a lábadozóban, állapotrosszabbodás esetén fekvő osztályaink valamelyikén várják ki ügyfeleink az idősotthonba kerülés idejét. Az elmúlt évben átlagosan megrövidült a várakozási idő és gördülékenyebb lett a szociális területre irányuló betegelhelyezés.

Minden igyekezetünk ellenére változatlanul előfordul, hogy ismeretlen helyre – vélhetően közterületre – távoznak ügyfeleink.

Az osztályainkra bekerülő hajléktalan emberek egészségügyi állapota évről évre egyre súlyosabb.

Onkológusunk hétről hétre vizitel az osztály és a lábadozó onkológiai betegeinél, átlag 14 esetet vizsgál. A súlyos állapotú, nem gyógyítható betegeket nem küldjük el idegen környezetbe, másik kórházba, hanem körülményeink, adottságaink felhasználásával próbáljuk segíteni őket életük utolsó szakaszában. A COVID járvány miatt kialakult kezdeti nehézségek után örömmel tapasztaltuk, hogy 2022-ben tovább javult az onkológiai esetek kivizsgálása. Meg kell említenünk azonban, hogy gyakori ügyfeleink körében a kezelés elutasítása. Ennek kapcsán gyarapodnak sajnos osztályainkon a súlyos, palliatív ellátást igénylő betegek. Mindez nagyon nagy megterhelést jelent az osztályok életében valamennyi dolgozónak és beteg társnak egyaránt. **Külön említést érdemel a haldoklók, halottak, azok hozzátartozóinak speciális, professzionális szociális gondozása, ellátása, melyet évek óta ugyanaz a gárda végez.**

Az emelkedett onkológiai betegségben szenvedők okán kértünk Hospice osztály létrehozásához szükséges működési engedélyt. A szakmai kollégium egyértelműen támogatta törekvésünket, melyet hivatalos formában is kinyilvánított. Ápolóink egy része már tanfolyamon is elsajátította a hospice ismereteket. Az engedélyeztetési folyamat elindult, de további egyeztetések szükségesek.

A betegek étkeztetését a szakmai előírásoknak megfelelően végeztük, dietetikussal működő szolgáltatótól vásároljuk és korszerű melegítőkonyhánkban adagoljuk az ételmet. A gastrostomás betegek részére pépes élelmezést és tápszert is biztosítottunk.

Ügyfeleink között magas, 25 % körüli arányban vannak azok, akik bőrsérülés, vagy seb miatt rendszeres kötözésre szorulnak. Napi átlagban 10 – 15 kötözés van a fekvőbetegek közt, többségében fekélyes, fagyásos, amputációból eredő sebek kezelése történik. Emellett felkelni nem tudó ügyfelek esetében betegágynál is történik sebkezelés, a szakma szabályainak megfelelően.

A szakszerűség érdekében a kórházhygiénikus által kidolgozott sebkezelési protokollt használjuk. Az évek óta alkalmazott, korszerű kötszerek megkönnyítik munkánkat, szebben és gyorsabban gyógyulnak a sebek. A dolgozók fertőzésének megelőzéséhez minden védőeszköz rendelkezésre áll.

A decubitusok, felfekvések megelőzésére és gyógyítására is alkalmas elektromos antidecubitor matracaink is vannak. A megfelelő ellátáshoz szükséges protokoll rendelkezésre áll.

Az ápolási munkát, az osztály nyugodt életét, a betegek egymás közötti kapcsolatát napi gyakorisággal megterheli betegeink dohányzása és alkoholfogyasztása. Gyakori az is, hogy a látogatók hoznak be szeszes italt, de az is előfordul, hogy a betegeink keresik az alkoholfogyasztás lehetőségét, részben az intézményen belül, részben a környéken, ez az osztályon szedett gyógyszerekkel együtt kiszámíthatatlan összhatást eredményezhet.

A fenti speciális helyzet, valamint a hajléktalan emberek gondozásának, ápolásának lelki következményei „kiégés” tüneteit okozzák. Indítványoztuk, hogy a kiégés megelőzése céljából szakmai tréningeket tarthassunk osztályaink dolgozói részére. A folyamat csak előre halad, hiánypótló foglalkozások nem valósultak meg 2022-ben.

4.1. Az osztályon kezelt betegségek

Az elmúlt évben az onkológiai és a szív-érrendszeri betegségek vezettek a felvételi statisztikában a traumatológiai esetek és a krónikus sebek mellett.

A traumatológiai adatok szerint a sérülések száma magasabb a hajléktalan emberek között, mint a nem hajléktalan populációban, ebben valószínűleg szerepet játszhat az utcai lét, a táplálkozási hiány miatti fokozott sérülékenység, csonttritkulás, izomgyengeség fennállása, valamint az alkoholbetegség is.

Az utcai létben a kültakaró sérülései érthetően gyakoriak és megfelelő kezelés híján idült sebekké válnak, amely szepszist okozhat.

Az agyi sérülés (trauma, stroke miatt), valamint az ennek következtében kialakuló beszédzavar is gyakran jelentkezik ügyfeleinknél, ami a szociális izolációt szinte elviselhetetlenségig fokozza a kommunikációs képesség teljes elvesztésével. Ezért is kiemelendő, hogy felnőtt logopédus 2022. szeptember 01-től ismét dolgozik az osztályokon.

Mivel az idült betegségek sok esetben mentális problémákkal járnak együtt, így az osztályon helyben végzett pszichiátriai vizsgálat lehetősége elősegíti a korrekt, holisztikus ellátást. Sajnos nagyon gyakori probléma a szenvedélybetegség. Egyre többször szembesülünk a tiszta-, vagy alkohollal társított droghasználat visszafordíthatatlan következményeivel. Rendszeres pszichiátriai konzíliarunk dr. Csorba Csilla – egyben komoly szakmai tapasztalattal rendelkező addiktológiai szakember – segíti munkánkat. A gyógyszeres kezelés beállítása mellett igen fontos a szakmai tanácsadás, támogatás is.

Az általunk ellátott betegek jelentős hányada dohányzik. Gyakori az ehhez a szenvedélybetegséghez kapcsolódó kórképek jelenléte, emiatt tüdőgyógyászati konzíliumra is rendszeresen szükség van. Komoly intézményközi kapcsolat alakult ki az évek során az Uzsoki Kórház Onkológiai-Pulmonológiai Osztályai és krónikus részlegünk között, mely közös betegeink szakszerű ellátását és megfelelő szociális segítségét szolgálja.

A betegellátás, a diagnosztika, a betegelhelyezés elengedhetetlen segítsége saját betegszállító kollégánk és a mozgáskorlátozottak szállítására alkalmas, speciális autó. BMSZKI-szerte nagy az igény a szolgáltatásra. Gyakran fordul elő ütközés a fekvő-, és járóbetegellátásban felmerülő szállítási igények között.

Az idősothtoni elhelyezések szállítási gondjait is gyakran megoldja a rendszer. Előzetes egyeztetés esetén több, akár kerekesszékes beteg is kényelmesen, a mentőszolgálat igénybe vétele nélkül utazhat az otthonba.

A radikálisan megnövekedett szállítási igények mögött a romló egészségi állapotú kliensek állnak. Intézményközi mozgatásukra javasoljuk **támogató szolgálat mihamarabbi bevezetését**.

5. Összefoglalás

A **BMSZKI Egészségügyi Szolgálat**a a fővárosban, illetve az országban a hajléktalan betegellátás jelenlegi legnagyobb, legkomplexebb ellátását nyújtja.

A szakmai mutatók alapján a hajléktalan személyek egészségi állapota egyre rosszabb, az átlagéletkoruk egyre nő, betegségeik egyre súlyosabbak.

A 2012-ben használatba vett Szabolcs utcai egészségügyi részleg korszerű, emberi és szakmai szempontok szerint is magas minőségű ellátás alapjait teremtette meg, Az itt megszervezett második 24 órás háziorvosi centrumunk tevékenysége szükséges, hiánypótló a kerületben, és valamelyest tehermentesítő hatása volt a korábban is működő Kőbányai úti részleg feladatait illetően. Az elmúlt évben két háziorvos kolléganő munkája töltötte ki az aktív rendelési órák számát. A rendelési időközön kívül, az ambulancián felmerülő akut teendőket az aktuálisan jelenlévő ügyeletes, vagy fekvőbeteg ellátó kollégák végezték.

A rendelőt gyakran nehezítette a COVID fertőzés gyanús esetek ellátása. A rendelőben és környezetében nincs lehetőség a fertőző betegek izolálására. A pozitív esetek ellátása, elhelyezése a járványhelyzet súlyosbodásával egyre hosszabb időt vett igénybe. A kialakult járványhelyzet, civil háziorvosi praxisokhoz hasonlóan, rengeteg sűrűlódásra adott alkalmat a betegek és a kollégák körében egyaránt.

A fekvőbeteg ellátást nyújtó osztály személyi feltételei nem változtak, a lehetőségek határáig feszítettek, ennek enyhítése feltétlenül szükséges ahhoz, hogy a szakmai színvonalat tudjuk tartani.

Nagy szükség lenne több gyógytornászra, mivel ügyfélkörünk betegségrcsoportbéli sajátságai szerint szinte 70-80 %-ban a gyógytorna elengedhetetlen lenne fizikai- és lelki gyógyulásukhoz. Tatár Lehel egyedül végzi igen sokrétű feladatát; betegsége, szabadsága idején nincs helyettes.

Nagyon nagy sikere van ügyfeleink körében a szabadidős foglalkozásoknak. A betegség mellé társuló ingerszegénység a legjobb alap a depresszió kialakulásához, a gyógyulás elhúzódásához. Minél több szabadidős foglalkoztatási lehetőségre lenne szükségünk, amihez elengedhetetlen egy mentálhigiénés kolléga jelenléte.

A fentiek megvalósításához akár tanuló-, gyakorlatukat töltő ifjú “szakember jelöltek” foglalkoztatását is el tudnánk képzelni.

A kiemelkedő kihasználtsági adatok alapján felmerül az ellátás bővítésének igénye, ennek alapvető tervezésére azonban csak jelentős forrásbővítés esetén lehet vállalkozni.

A teljes elmúlt esztendőben magunk mögött tudhattuk a BMSZKI vezetésének támogatását a speciális helyzetek megoldásában, a naponta változó rendeletek végrehajtásában.

6. A szakmai céljaink elérését segítő és hátráltató tényezők

	Segítik a szakmai céljaink elérését	Hátráltatják a szakmai céljaink elérését
Belső <i>Intézménynek lehetőségében áll változtatni rajtuk</i>	Új orvosok felvételét és a meglévők megtartását ösztönző bérpolitika. Növekvő szakmai konszenzus, párbeszéd és együttműködés az egészségügyi és szociális ellátásban dolgozók között.	Az előírt szakmai létszámhoz képest jelentősen alacsonyabb létszám. Kiforrott és egységes minőségpolitika hiánya. Az igényekhez képest kevés betegszállítási kapacitás.
Külső <i>Intézmény számára adottságok, nem áll lehetőségében változtatni rajtuk</i>	Együttműködő partnerek (szakrendelők, kórházak, kórházi szociális munkások, kormányhivatalok népegészségügyi osztályai).	Személyes közreműködői szerződések anomáliái. Változatlan kapacitások mellett kell növekvő szükségleteket kielégíteni. Nincs szakmai párbeszéd a fővárosban működő, hajléktalan emberek részére egészségügyi alapellátást nyújtó összes szervezet között. Szabályozatlan alapellátás; szokásjogok mentén, ellenőrizhetetlenül működő lábadozói ellátás a fővárosban. Az egészségügyi állapota okán ellátásra szoruló hajléktalan emberek hozzáférése mind az egészségügyi, mind a szociális, tartós ápolást – gondozást nyújtó ellátásokhoz súlyosan korlátozott. Orvosi és szakdolgozói bérek eltávolodása. Járó- és fekvőbeteg szakellátásunk jövője bizonytalan.

7. NEAK bevételeink

A tavalyi évben a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 1 031 146 000 Ft-tal finanszírozta egészségügyi ellátásainkat, ami a 2021. évi 863 839 000 Ft finanszírozáshoz képest közel 20%-os finanszírozási bővülést jelentett.

8. Fejlesztési javaslatok

2022. december 15-én fenntartói kérésre 3 telephelyen ún. alapápolási feladatokat biztosító férőhelyek kialakításában vettünk részt 3 telephelyen.

Az „Otthon, mindenkinek. Fővárosi stratégia az otthontalanság és a hajléktalanság csökkentéséről” c. szakpolitikai dokumentumhoz kapcsolódó 2022-2023. évi cselekvési tervről szóló tájékoztató 1. számú mellékletének 5.r. pontja értelmében a „lábadozó” típusú elhelyezést és ellátást lehetővé tevő szolgáltatások fejlesztése a BMSZKI feladata. Az alapápolási feladatokat biztosító férőhelyek ezt a fejlesztést hivatottak elősegíteni. Tekintettel arra, hogy 2022. évben csupán 2 hétig működött ez a szolgáltatás, tapasztalatokról még korai lenne beszámolni. Ezzel együtt biztosak vagyunk abban, hogy – az elmúlt évek során többször és változatosan bemutatott, a hajléktalan populáció egészségi állapotát jellemző tendenciák ismeretében – az egészségügyi és/vagy ápolást – gondozást nyújtó ellátások létrehozása, fejlesztése megkerülhetetlen lesz a közeljövőben.

A fővárosban az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletben foglaltak szerint működő, a hajléktalanok ellátását napi 24 órában, heti 168 órában biztosító, területi ellátási kötelezettség nélküli háziorvosi ellátás nyújtására működési engedéllyel rendelkező szolgáltatók közötti együttműködés erősítésére 2020-ban több alkalommal szervezett találkozót a BMSZKI. A COVID járvány ellehetetlenítette a rendszeres találkozások lehetőségét. Az alapellátás és a fekvőbeteg szakellátás fejezeteiben bemutatott helyzetkép ismét arra ösztönzi szolgálatunkat, hogy ezt az együttműködést indokolt ismét felerősíteni.