

ZDRAVOTNÍ PÉČE O LIDI BEZ DOMOVA V TERÉNNÍM PROGRAMU

Konference Sociální služby v Ústeckém kraji s tématem bezdomovství
11. listopadu 2010

Funkční řetězec využívaný k dosažení změny situace lidí na ulici

- Počáteční oslovení
- Udržování kontaktu
- Získání důvěry
- Navázání spolupráce
- Dosažení změny

Nabídka potřebná k dosažení změny

- Terénní programy
- Nízkoprahová denní centra
- Akutní sociálně zdravotnická lůžka
- Návazné testovací pobytové služby
- Specializovaná zařízení (trvalé řešení)
- Sociální bydlení (trvalé řešení)

Poskytování zdravotní péče v terénním programu

- Forma terénního programu:
 - Pěší
 - Mobilní





Poskytování zdravotní péče v terénním programu

- Činnosti související s poskytováním zdravotní péče:
 - Zdravotnické ošetření přímo v terénu
 - Doprovod a převoz do zdravotnického zařízení
 - Návštěvy ve zdravotnických zařízeních





Proč poskytovat zdravotní péči na ulici?

- Pomoc od utrpení a bolesti
- Ochrana ostatních (skupiny a společnosti)
- Navázání spolupráce

CÍL = DOSAŽENÍ TOHO, CO JE BĚŽNÉ:

POMOC V KRIZI ⇒ STANDARDNÍ PÉČE

Dilemata poskytování zdravotní péče na ulici

- Etické dilema
 - Problematické zajištění soukromí
- Hygienické dilema
 - Zanedbaný hygienický stav rány a jejího okolí
- Rizikové dilema
 - Sterilita prostředí
 - Sterilita zdravotnického úkonu
 - Riziko rozvoje infekce

Jak řešit uvedená dilemata?

Provázání hygienické pomoci se zdravotní péčí a zajištění jejich plošné dostupnosti

DOBRÁ PRAXE:

- Dostupnost zdravotnického ošetření v nízkoprahovém denním centru
- Dostupnost akutních sociálně zdravotnických lůžek





Příklady poskytování zdravotní péče lidem bez domova přímo v terénu

- Převazy bércových vředů
- Ošetřování pohmožděnin, odřenin, tržných ran apod.
- Ošetřování hnisajících ran
- Úkony vedoucí k motivaci řešení zdravotního stavu

















DĚKUJI ZA VAŠI POZORNOST

Bc. Jan Kadlec
NADĚJE o.s.