

UCHWAŁA NR XXXVI/449/2017
RADY MIEJSKIEJ LESZNA
z dnia 31 maja 2017 roku

w sprawie Programu Pilotażowego „Leszczyńska Teleopieka”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 6 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 6 i 6a ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 poz. 446 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§1

Rada Miejska Leszna wyraża wolę realizacji Programu Pilotażowego „Leszczyńska Teleopieka”.

§2

Program Pilotażowy „Leszczyńska Teleopieka” stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§3

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Leszna.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Miejskiej Leszna

Sławomir Szczot

UZASADNIENIE

do uchwały Nr XXXVI/449/2017 z dnia 31 maja 2017 roku

w sprawie Programu Pilotażowego „Leszczyńska Teleopieka”

Program Pilotażowy „Leszczyńska Teleopieka” wynika z postanowień zawartych w Strategia Rozwiązywania Problemów Osób Starszych w Lesznie. Dokument ten wskazuje na wyzwania demograficzne stojące przed wspólnotą samorządową, które wymagają niestandardowych działań. Ograniczenie się do obowiązków ustawowych to dzisiaj za mało.

Statystyki są jednoznaczne. Społeczeństwo Miasta Leszna podobnie jak w całej Polsce i w innych krajach europejskich, starzeje się. Rośnie liczba osób starszych funkcjonujących samodzielnie. Model rodziny wielopokoleniowej, w której dzieci wspierają starszych rodziców, w bliskiej perspektywie, nie będzie już funkcjonował tak, jak to było przez setki lat.

Samotnym seniorom starają się przyjść z pomocą twórcy technologii informacyjno-komunikacyjnych. Na rynku coraz częściej pojawiają się urządzenia do zdalnego monitoringu, mobilne urządzenia diagnostyczne i różnego typu systemy przywoławcze. Do tradycyjnego modelu opieki zdrowotnej i społecznej powoli włączane są innowacyjne rozwiązania jak: teleopieka i telemedycyna.

Dla dalszego udoskonalania wspierania i opieki nad osobami starszymi, chorymi i niepełnosprawnymi, radni widzą potrzebę wdrożenia Programu Pilotażowego „Leszczyńska Teleopieka”, aby kompleksowo realizować potrzeby mieszkańców Miasta Leszna w zakresie usług opiekuńczych i społecznych.

Wobec powyższego, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

Radni wnioskodawcy:

Załącznik nr 1 do uchwały Nr XXXVI/449/2017 z dnia 31 maja 2017 roku
w sprawie Programu Pilotażowego „Leszczyńska Teleopieka”

**Program Pilotażowy
„Leszczyńska Teleopieka”**

Wprowadzenie

Mieszkańcy Miasta Leszna, tak jak społeczeństwo polskie, starzeją się. Rośnie liczba osób w podeszłym wieku mieszkających samodzielnie, bez stałej opieki osób trzecich. Dane takie wynikają z badań przeprowadzonych w ramach przygotowania Strategii Rozwiązywania Problemów Osób Starszych w Lesznie. Często skutkuje to brakiem stałej opieki. Jej ciężar spada na samorząd, który oferujący różne usługi opiekuńcze. Na ten cel przeznaczane jest co raz więcej środków. Obecnie, samotnym seniorom, chorym i niepełnosprawnym starają się przyjść z pomocą twórcy technologii informacyjno-komunikacyjnych. Na rynku coraz częściej pojawiają się urządzenia do zdalnego monitoringu, mobilne urządzenia diagnostyczne i różnego typu systemy przywoławcze. Do tradycyjnego modelu opieki zdrowotnej i społecznej powoli włączane są innowacyjne rozwiązania takie jak: teleopieka i telemedycyna.

Statystyki pokazują, że aż 70 proc. upadków w domach, którym ulegają osoby powyżej 65. roku życia, zdarza się podczas kąpieli w łazience, gdy dostęp do telefonu jest niemożliwy. Ponad 40 proc. poszkodowanych nie może się podnieść, a więc także dotrzeć do telefonu, by wezwać pomoc. Więcej niż połowa osób w chwili zagrożenia i stresu nie potrafi wybrać numeru telefonu do służb ratunkowych. Sytuacje te w bezpośredni sposób zagrażają życiu osób starszych, chorych i niepełnosprawnych. Dodatkowo trudność w poruszaniu się, w nawiązywaniu kontaktu osobistego z lekarzem, może skutkować pogarszaniem się stanu zdrowia. Dlatego samorząd Miasta Leszna postanowił uruchomić Program Pilotażowy „Leszczyńska Teleopieka”, celem przygotowania kompleksowego rozwiązania zdalnej opieki w Lesznie w najbliższej przyszłości.

Cel Programu

Misją Programu jest podniesienie poczucia bezpieczeństwa osób w podeszłym wieku, chorych i niepełnosprawnych mieszkańców Miasta Leszna. Wprowadzenie Programu ma zapobiegać zdarzeniom mogącym wpłynąć na pogorszenie stanu zdrowia lub utraty życia, ze względu na brak stałej opieki. Teleopieka może stać jedyną alternatywą do skorzystania z innych form opieki świadczonych przez zakłady opiekuńczo-pielęgniacyjne i domy pomocy społecznej ze względu na słabą podaż miejsc w tego typu placówkach. Celem Programu jest doprowadzenie do stanu, w którym osoba starsza, niepełnosprawna, chora, czasowo lub trwale niesamodzielna, wymagająca opieki, jak najdłużej będzie mogła bezpiecznie pozostawać w swoim środowisku domowym.

Pilotaż będzie polegał na przetestowaniu możliwości technicznych różnych urządzeń i specjalistycznego oprogramowania dostępnego na rynku oraz rozpoznania znanych metod organizacyjnych, których celem będzie przygotowanie najlepszego modelu sprawowania zdalnej opieki nad podopiecznymi Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lesznie. Zdobyte doświadczenia i umiejętności pozwolą w przyszłości na

przygotowanie docelowego modelu zdalnej opieki w Lesznie i skorzystania ze środka pomocowych krajowych i zagranicznych przy jego uruchamianiu.

Przewiduje się, że zastosowane urządzenia i oprogramowanie umożliwi:

- a) wezwanie pomocy;
- b) postawienie zdalnej diagnozy,
- c) przeprowadzenie konsultacji z lekarzem,
- d) gromadzenie informacji medycznej,
- e) korzystanie z usług zdrowotnych, opiekuńczych i psychologicznych, zamawianych i udzielanych za pośrednictwem telefonu, internetu i innych środków komunikowania się.

Beneficjenci Programu

Beneficjentami programu będą mieszkańcy Miasta Leszna korzystający z usług MOPR, szczególnie osoby w podeszłym wieku, oraz:

- a) osoby niepełnosprawne,
- b) osoby przewlekle lub czasowo chore wymagające stałego dozoru,
- c) osoby niesamodzielne pozostające bez opieki.

Kwalifikacja do Programu

Kwalifikowaniem uczestników programu zajmie się Realizator Programu.

Realizator Programu i podmioty wspierające

Realizatorem Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie. Podmiotami wspierającymi mogą być:

- a) Wydział Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Leszna
- b) Wydział Spraw Lokalowych Urzędu Miasta Leszna
- c) Miejska Biblioteka Publiczna
- d) Miejski Zakład Komunikacji
- e) Podmioty publiczne i prywatne chcące dobrowolnie wesprzeć realizację Programu (np. przychodnie medycyny rodzinnej, lekarze różnych specjalności, zakłady opiekuńcze, szpitale, itp.).
- f) Stowarzyszenia, związki zawodowe, placówki oświatowe, itp.,
- g) Inne.

Zasady organizacyjne opieki

Po kwalifikacji przez Realizatora Programu, w zależności od rodzaju choroby, niepełnosprawności lub zagrożenia zdrowotnego oraz w zależności od indywidualnej zdolności obsługi – pacjent otrzymuje na wyposażenie (wypożycza lub kupuje) odpowiednie urządzenie, które umożliwia mu łączność z systemem. Za pomocą tego urządzenia będą przekazywane sygnały alarmowe lub informacje o stanie zdrowia. Zwrotnie beneficjent może otrzymać zalecenia, ostrzeżenia lub innego rodzaju usługę, np. wezwanie lekarza, zespołu ratowniczego, itp.

Sygnały z urządzeń mogą być automatycznie przetwarzane i przechowywane przez komputery lub inne urządzenia za zgodą podopiecznego lub opiekuna. Gromadzone dane będą przechowywane zgodnie z prawem w miejscu i sposobie zapewniającym poufność danych, a dostęp do nich mogą mieć wyłącznie uprawnione osoby w tym: lekarze, psycholodzy, opiekunowie MOPR lub rodzina. W uzasadnionych przypadkach do pacjenta będzie wysyłana pomoc medyczna, socjalna lub wolontariusze. Wybrani beneficjenci (podopieczni) mogą być wyposażeni w terminale personalne lub czujniki automatycznie przesyłające sygnały o przekroczeniu

pewnych parametrów fizjologicznych: ciśnienia krwi, tętna, temperatury ciała, itp. Na podstawie tych parametrów mogą być świadczone usługi zdalnej konsultacji i opieki medycznej.

Spodziewane korzyści z realizacji Programu

- a) Podstawową korzyścią w wyniku realizacji Programu będzie podniesienie stanu bezpieczeństwa zdrowotnego Beneficjentów (podopiecznych MOPR). Pierwszą korzyścią społeczną może być także obniżenie poczucia zagrożenia.
- b) Program może zapewnić udzielenie pomocy w razie upadku, nagłego pogorszenia zdrowia, a w stanach długotrwałej depresji czy osamotnienia – umożliwić utrzymanie więzi z innymi osobami.
- c) Koszty funkcjonowania Programu powinny zostać zrekompensowane obniżeniem kosztów w innych obszarach systemu rehabilitacji i pomocy społecznej oraz systemu ochrony zdrowia w Lesznie. Możliwe będzie znaczne skrócenie okresu hospitalizacji Beneficjentów, zmniejszy się napór na kosztowne miejsca w stacjonarnych domach pomocy społecznej i zakładach opiekuńczych.
- d) Spodziewane jest zrationalizowanie stosowanie leków, zwłaszcza tych najdroższych, gdyż jedną z funkcji systemu będzie przypomnienie o porach podawania leków, o ich przepisanych rodzajach i dawkach.
- e) Zastosowane urządzenia umożliwią lokalizowanie osób zagubionych (GPS).
- f). Opiekunowie osób starych i niepełnosprawnych będą mogli zdalnie kontrolować stan zdrowia osoby podopiecznej zwiększając swoją efektywność dotychczasowego systemu opieki.
- g) Spodziewa się, że wydatki na opiekę nad osobami niesamodzielnymi będą bardziej racjonalne.

Finansowanie Programu

Finansowanie Programu Pilotażowego będzie się odbywać poprzez:

- a) dotację ze środków Miasta Leszna,
- b) dotację sponsorów i darczyńców,
- c) wsparcie organizacji pozarządowych,
- d) pozyskane środki pomocowe krajowe i zagraniczne,
- e) odpłatność Beneficjentów.

Postanowienia końcowe. Ewaluacja Programu

Program będzie realizowany przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie uchwały Rady Miejskiej Leszna. Program może zostać skrócony jeśli zebrane doświadczenia wystarczą do przygotowania ostatecznego modelu teleopieki w Lesznie.

Po zakończeniu opieki Realizator Programu przedstawi sprawozdanie ilościowo-jakościowe wraz z wnioskami oraz przygotowuje docelowy program opieki zdalnej w Mieście Lesznie.