

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI



HOTARARE

privind aprobarea proiectului de asistență socio – medicală “Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale”

Având în vedere Expunerea de motive a Primarului General al Municipiului București, solicitarea consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București prin Direcțiile Generale de Asistență Socială a Municipiului București, raportul de specialitate al Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București, precum și proiectul de asistență socio – medicală ” Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale”;

Luând în considerare avizele comisiilor de specialitate ale Consiliului General al Municipiului București;

Ținând seama de prevederile Legii nr.705/2001 privind sistemul național de asistență socială, ale O.G. nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare și ale Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;

În aplicarea dispozițiilor Regulamentului cadru de organizare și funcționare a serviciului public de asistență socială, aprobat prin H.G. nr.90/2003, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art.38 alin.(2) lit.s), art.46 alin.(1), art.95 alin.(2) lit.n) și alin.(4) și art.99 din Legea nr.215/2001 a administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI HOTĂRĂȘTE :

Art.1. Se aprobă proiectul de asistență socio – medicală ”Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale”, prevăzut în anexa nr.1, care face parte integrantă din prezenta hotărâre și se propune implementarea acestuia la nivelul sectoarelor municipiului București, prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București, în colaborare cu Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București.

Art.2. (1) Finanțarea proiectului prevăzut la art.1 va fi asigurată în limita bugetelor locale disponibile ale sectoarelor municipiului București care vor derula proiectul și în conformitate cu planul anual de dezvoltare a serviciilor sociale, strategiile și prioritățile locale stabilite în funcție de nevoile comunității respective.

(2) Serviciile medicale de asistență medicală primară, cele de urgență și transport sanitar, precum și serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu, vor fi asigurate în baza contractului de furnizare de servicii medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2005, încheiat între furnizorul serviciilor medicale și casele de asigurări de sănătate.

Art.4. Furnizorul serviciilor medicale prevăzute în proiect, va fi selectat în condiții de concurență prevăzute de legislația în vigoare.

Această hotărâre a fost adoptată în ședința a Consiliului General al Municipiului București din data de

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

BUCUREȘTI,

Nr. _____/_____

SECRETAR GENERAL
AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
Dumitru STĂNESCU

PROIECT ASISTENȚĂ SOCIO - MEDICALĂ

1. Titlul proiectului:

ÎNFIINȚAREA CENTRULUI DE ALARMĂ PENTRU URGENȚE MEDICO-SOCIALE

2. Localizare: România, București

3. Obiectivul proiectului

Oferirea unui sistem de monitorizare permanentă a stării de sănătate pentru categorii vulnerabile de populație (vârstnici singuri cu venituri mici);

Oferirea unui sistem al serviciilor socio-medice eficiente prin:

- reducerea costurilor;
- creșterea vitezei de recuperare;
- revenire rapidă la activitățile cotidiene;
- calitate sporită a serviciilor din spitale (diminuarea aglomerării);
- monitorizarea calitatii serviciilor medico-sociale la domiciliu.

4. Rezumat

• Scopul proiectului

Îmbunătățirea/mentinerea stării de sănătate a persoanelor în vârstă prin înființarea unui serviciu medical prin care, acestea rămân în contact cu Centrul de alarmă de urgențe medico-sociale 24/24 ore/365 zile/an.

Fișele persoanelor beneficiare trebuie să fie într-o bază de date a centrului, iar la apelare să se poată oferi cea mai potrivită asistență medicală în cel mai scurt timp funcție de gravitatea situației, așa cum rezultă aceasta din fișa personală corelată cu datele obținute la apelare.

• Grup țintă

Proiectul propus se va adresa în exclusivitate persoanelor vârstnice, cu domiciliul în exclusivitate în municipiul București, cu venituri mici sau fără familie, aparținători sau persoane care să îi îngrijească.

Beneficiarii indirecti ai acestui proiect sunt familiile beneficiarilor direcți (în cazul în care au familie), persoanele care vin în contact direct cu aceste persoane, medicii de

familie, medicii specialiti si personalul sanitar mediu din ambulatoriu si spitale, Serviciul de Ambulanță, Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de pe raza Municipiului București.

- **Enumerarea principalelor activități**

- identificarea persoanelor beneficiare de catre D.G.A.S.P.C. prin compartimentele de specialitate;
- luarea în evidență a acestora de către Centrul de Alarmă pentru Urgențe Medico-sociale;
- evaluare periodică la domiciliu (minim o data pe luna) de catre medicul de familie;
- monitorizare permanentă si instiintarea medicului de familie si/sau alertarea serviciului de ambulanta in situatiile apreciate drept critice;
- consult de urgenta al medicului de familie la solicitarea dispeceratului din Centrul de Alarma pentru Urgente Medico-sociale;
- monitorizarea permanenta a serviciilor sociale furnizate abonatilor;
- diseminarea rezultatelor pozitive și replicabile.

- **Parteneri/ asociați**

- O.N.G. - uri care furnizează servicii sociale către categoria de beneficiari căruia i se adresează proiectul;
- Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de sector;
- alți furnizori de servicii socio-medicale.

5. Justificarea proiectului

- **identificarea nevoilor și constrângerilor percepute în sectoarele țintă**

La nivelul municipiului București este evidentă nevoia unui serviciu de asistență socio-medicală, care să rezolve atât problema inexistenței unei baze de date în care să se regăsească fișele medicale ale persoanelor asistate, precum și intervenția în timp real și profesională a medicilor la apelurile cetățenilor orașului.

Acest nou serviciu de intervenție și monitorizare este necesar persoanelor vârstnice și bolnave, care au nevoie de consiliere și intervenție medicală în cel mai scurt timp posibil, cu cheltuieli minime și eficiență maximă.

De aceste servicii propunem să beneficieze, în primul an de activitate, 1000 de persoane vârstnice cu venituri mici și fără familie sau aparținători/ persoane care să îi îngrijească, cu domiciliul în municipiul București, numărul acestora putând să crească

în anii următori, la propunerea sectoarelor municipiului București și cu suportarea costurilor de către acestea. Considerăm ca rezultatele derularii proiectului pot fi cuantificate relevant în condițiile unui grup țintă de minim 1000 persoane și a desfășurării simultane în cel puțin 3 sectoare.

- **motivele selectării grupului țintă și a activităților, precum și caracteristicile grupului țintă**

La nivelul municipiului București, cele mai multe apeluri de urgență pentru intervenție medicală au venit din partea persoanelor vârstnice, cu vârsta de peste 65 de ani, care sufereau de diverse afecțiuni (cardiaci, diabetici, bolnavi de plămâni, presiune arterială).

Atât varietatea și gravitatea diagnosticelor stabilite de către medici, cât și frecvența apelurilor de urgență ne conduc la concluzia că pentru categoriile de cetățeni ai capitalei prezentate mai sus este necesară înființarea unui nou serviciu care să înglobeze soluții pentru toate aceste nevoi și să elimine atât sincopel apărute în procesul de intervenție medicală, cât și o reducere considerabilă a cheltuielilor de la bugetul public destinat sănătății. De asemenea, prin monitorizarea serviciilor sociale acordate abonaților, se va putea transmite către compartimentele de specialitate ale D.G.A.S.P.C. un feed-back privind calitatea acestora.

- **relevanța proiectului pentru grupurile țintă**

Relevanța proiectului reiese din rezultatele estimate ale acestuia și anume:

- scăderea timpului de reacție la apariția simptomatologiei patologice;
- scăderea timpului de intervenție la pacient;
- scăderea cheltuielilor de spitalizare a pacienților, prin reducerea numărului spitalizărilor.
- creșterea calitatii serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu (scăderea numărului de reclamații înregistrate la compartimentele de specialitate ale D.G.A.S.P.C.)

6. Descrierea proiectului

Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, prin serviciile sale specializate și Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul capitalei, vor identifica un număr de 1000 persoane vârstnice, cu domiciliul în municipiul București, cu venituri mici și fără familie, aparținători sau persoane care să îi îngrijească, vârstnici care pot fi beneficiari direcți ai acestui serviciu de asistență medicală.

În urma identificării, beneficiarii sunt luați în evidență de către Centrul de Alarmă pentru Urgențe Medico-sociale și vor beneficia de un sistem de monitorizare și alarmă, prin care trebuie să se realizeze contactul cu beneficiarul în maxim 30 de secunde, pacientul putând să converseze cu medicii și asistenții sociali aflați în dispeceratul sistemului. De asemenea, sistemul va trebui să asigure posibilitatea beneficiarului de a se conecta cu centrul în maxim 30 de secunde, din orice punct al domiciliului.

I. Prin intermediul acestui sistem medicul de gardă va putea fi sesizat asupra apariției unui nivel critic în starea de sănătate a pacientului.

După contactarea și deschiderea fișierului pacientului în dispecerat, medicul de gardă stabilește un diagnostic prezumtiv prin consultarea fișierului și prin conversația purtată cu persoana respectivă. În urma stabilirii diagnosticului prezumtiv, medicul dispeceratului ia una dintre următoarele decizii:

- dă sfaturi de atitudine și tratament prin intermediul sistemului de monitorizare;
- informează medicul de familie și stabilesc de comun acord oportunitatea unui consult de urgență la domiciliu, cu un mijloc de transport;
- trimite o ambulanță de urgență care să acorde prim-ajutor în caz de urgență majoră și internare în spital;
- trimite, la solicitarea medicului de familie, un asistent medical la domiciliul pacientului pentru supraveghere și administrarea de medicamente conform prescripțiilor medicale;

În urma informațiilor primite de la abonați, medicul din dispecerat stabilește gradul de urgență al fiecărui caz, urmând a hotărî dacă este necesară trimiterea unei ambulanțe pentru cazurile de urgență în vederea internării pacientului într-un spital.

II. De asemenea prin acest sistem se poate monitoriza îndeplinirea de către asistentul medical a procedurilor de tratament stabilite conform prescripțiilor medicale în cazul beneficiarilor de servicii medicale sau socio-medicale la domiciliu, precum și realizarea serviciilor sociale contractate de către D.G.A.S.P.C. pentru respectivul abonat.

7. Avantajele Sistemului de monitorizare

- Sistemul propus beneficiază de următoarele avantaje:

1. Alertare rapidă;
2. Alertare posibilă pentru pacienții cu stări grave de sănătate;

3. Monitorizarea pacienților cu posibilitatea stabilirii de către un medic a unui diagnostic prezumtiv, rapid, cu scăderea numărului solicitărilor Ambulanței, a numărului internărilor, precum și a zilelor de spitalizare;
4. Creșterea gradului de siguranță a pacienților prin monitorizarea permanentă și alertarea rapidă.
5. Ajustarea continuă și rapidă a volumului și nivelului de servicii sociale la necesitățile specifice fiecărei persoane și modificarea gradului de dependență.
6. Suplimentarea (substituirea) prin servicii la domiciliu a asistenței acordate prin centre de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice.

- **Indicatori de performanță:**

1. Scăderea timpului de reacție;
2. Scăderea timpului de intervenție;
3. Scăderea numărului internărilor;
4. Scăderea numărului zilelor de spitalizare/ caz;
5. Reducerea costului solicitărilor ambulanțelor și a internărilor
6. Scaderea institutionalizării persoanelor vârstnice în centre de îngrijire și asistență și reducerea consecutivă a cheltuielilor materiale și de personal;
7. Scaderea nr. de ore și a costurilor îngrijirilor socio-mediceale la domiciliu prin prevenirea instalării unor stări critice.

8. Rezultate scontate și continuitatea proiectului.

- **Impactul scontat asupra grupurilor țintă**

Persoanele asistate prin acest proiect vor câștiga un plus de încredere în sistemul de protecție și asistență socio-medicală. Apelarea acestora la Serviciul de monitorizare va duce la scăderea riscurilor de agravare a stării de sănătate a pacienților datorită sistemului de monitorizare individuală, în care se va ști cu precizie de către medicul din Dispecerat, evoluția medicală a bolnavului, pentru a se interveni în timp util și cu maximă eficiență la fiecare caz în parte.

Rezultatul pozitiv al acestui proiect va conduce la creșterea capitalului de încredere a populației în noul serviciu, ceea ce va reprezenta scăderea costurilor suportate din bugetul public pentru serviciile medicale de urgență și transport sanitar, precum și pentru îngrijirile la domiciliu, asistența medicală spitalicească și de recuperare concomitent cu creșterea numărului de abonați în anii următori.

După derularea primelor 3 luni ale proiectului (de servicii directe către beneficiari)

se vor analiza rezultatele obținute și se va decide asupra continuării proiectului pilot.

- **Publicații și alte rezultate**

În primul an de activitate în cadrul Centrului de Alarmă pentru Urgențe Medicale vor fi redactate și tipărite 12.000 pliante (3 luni*4.000 bucăți; lunar se vor distribui 500 pliante către: Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului ale celor șase sectoare ale capitalei, precum și Biroului de Consiliere pentru Cetățeni București), necesare transmiterii informațiilor despre serviciu care ar putea fi utile persoanelor în dificultate. De asemenea, se vor redacta și multiplica 200 de broșuri (câte 2 exemplare pentru fiecare furnizor de servicii socio-medicale de pe raza capitalei), care vor conține informații detaliate despre serviciul nou înființat, necesitatea înființării acestuia și se va proceda la distribuirea lor furnizorilor de servicii socio-medicale din capitală, pentru diseminarea informațiilor.

Costurile cu publicațiile vor fi suportate de către furnizorul direct al serviciului.

- **Mediatizare și publicitate**

Lansarea oficială a serviciului se va realiza printr-o conferință de presă în care se vor preciza principalele avantaje ale acestui nou sistem, rezultatele scontate, precum și evoluția în timp, prin consolidarea și dezvoltarea acestui serviciu.

La un an de la înființarea acestui serviciu se propune a se realiza o nouă conferință de presă în care se vor prezenta rezultatele proiectului, concluzia cu privire la continuarea acestuia, precum și așteptările viitoare.

9. Perioada de derulare a proiectului

Perioada efectivă de derulare a proiectului în cursul anului 2005, va fi între **01.10.2005 – 31.12.2005**. Această perioadă se justifică astfel:

- 01.06.2005 – 30.06.2005, aprobarea proiectului prin Hotărârea Consiliului General al Municipiului București;
- 01.07.2005 – 31.09.2005, colectarea datelor persoanelor beneficiare identificate de către D.G.A.S. – M.B. și D.G.A.S.P.C.- urile de sector, precum și evaluarea numărului total de persoane beneficiare în fiecare sector care vor fi identificate până la sfârșitul lunii iunie;
- 01.07.2005 – 31.09.2005 derularea procedurii de achiziție a serviciului conform Ordonanței de Guvern nr. 60/ 2001. La aceste licitații vor putea participa

exclusiv furnizorii de servicii medicale prevazute la punctul 7 aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate.

Pana cel mai tarziu la data de 15 dec. 2005 se va face evaluarea proiectului de catre casele de asigurari de sanatate in colaborare cu compartimentul de specialitate din cadrul D.G.A.S.P.C. de sector, evaluare pe baza careia se va intocmi un raport ce va fi supus spre dezbatere consiliului local de sector in proxima sedinta. In baza respectivului raport Consiliului Local va analiza oportunitatea continuarii proiectului si va hotari contractarea sau nu a serviciilor necesare pentru urmatorul an calendaristic.

10. Finantarea proiectului

Se face din doua surse in functie de activitatile (tipul serviciilor) prestate:

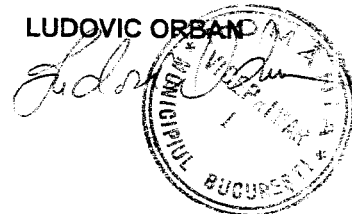
- Monitorizarea permanenta precum si consultatiile periodice si de urgenta ale medicului de familie prin **Centrul de Alarmă pentru urgențe medico-sociale 24/24ore/365zile/an** se poate asigura pe baza de abonament lunar. Lista persoanelor care vor beneficia de un asemenea abonament va fi stabilita de catre D.G.A.S.P.C.-urile din subordinea Consiliilor locale de sector. Acestea vor asigura fondurile necesare pentru implementarea proiectului.
- Serviciile medicale in asistenta medicala primara, serviciile medicale de urgenta si transport sanitar precum si serviciile de ingrijiri medicale la domiciliu se asigura de catre administratorul **Centrului de alarma pentru urgente medicale**, in baza contractului pentru furnizarea de servicii medicale incheiat in prealabil intre acesta si Casele de asigurari de sanatate, conform art. 3 din HGR nr. 52/2005 pentru aprobarea Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anul 2005;
- Eventualele servicii sociale acordate aceluiasi pacient in cadrul pachetului de servicii socio-medicale la domiciliu prevazute la art. 8 lit. b) din legea nr. 17/2000 privind asistenta sociala a persoanelor varstnice sunt finantate de catre Consiliul Local de sector in baza art. 21, alin. (2), lit. c).



Nr. _____ din _____ 2005

APROBAT
VICEPRIMAR

LUDOVIC ORBAN



RAPORT DE SPECIALITATE

Pentru eficientizarea sistemului național de asistență socială, în anul 2003, Guvernul României a elaborat Ordonanța nr.68, act normativ prin care sunt reglementate serviciile sociale ca reprezentând ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții.

Tipologia serviciilor sociale include și serviciile sociale specializate care au drept scop menținerea, refacerea sau dezvoltarea capacităților individuale pentru depășirea unei situații de nevoie socială, având printre componente suport, asistență, sprijin, îngrijire social – medicală etc.

Principalele categorii cărora li se adresează serviciile de îngrijire social – medicală sunt copiii cu nevoi speciale, persoanele vârstnice, persoanele cu handicap, bolnavii cronici, persoanele care suferă de boli incurabile, persoanele afectate de violența în familie.

Serviciile de îngrijire social – medicală de natură medicală sunt servicii sociale specializate, care pot fi reprezentate de activități complexe de diagnostic, tratament, îngrijiri și altele asemenea, recomandate și realizate în conformitate cu tipurile de afecțiuni pe care le prezintă beneficiarii de servicii sociale.

În aplicarea dispozițiilor Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, având în vedere solicitarea consiliilor locale de sector prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, precum și față de cele de mai sus, în exercitarea atribuțiilor specifice conform cărora propune și susține prin proiecte, măsuri de prevenire a situațiilor de marginalizare și excludere socială la nivelul municipiului București, precum și măsuri de protecție și asistență socială, în vederea îndeplinirii funcțiilor de stabilire a măsurilor de dezvoltare a strategiilor de intervenție în sprijinul persoanelor aflate în nevoie și a funcțiilor de execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru implementarea strategiilor cu privire la acțiunile antisărăcie, prevenirea și combaterea marginalizării sociale, precum și pentru soluționarea urgențelor sociale individuale și colective la nivelul municipiului București, stabilite prin Regulamentul de Organizare și Funcționare, aprobat prin H.C.G.M.B. nr.246/04.09.2003, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București a inițiat proiectul de asistență socio – medicală "Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale", având ca beneficiari inițiali numai persoane vârstnice, ca urmare a statisticilor efectuate la nivelul municipiului București, conform cărora cele mai multe apeluri de urgență și intervenție medicală au venit din partea persoanelor cu vârsta peste 65 de ani, care sufereau de diverse afecțiuni.

Obiectivul proiectului constă în oferirea unui sistem de monitorizare permanentă a stării de sănătate pentru categorii vulnerabile de populație - vârstnici singuri cu venituri mici.

De asemenea, proiectul urmărește oferirea unui sistem al serviciilor socio – medicale eficient prin:

- reducerea costurilor;
- creșterea vitezei de recuperare;
- revenirea rapidă la activitățile cotidiene;
- calitate sporită a serviciilor din spitale, prin diminuarea aglomerării;
- monitorizarea calității serviciilor medico – sociale la domiciliu.

Pentru derularea proiectului, Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București, în colaborare cu serviciile specializate ale Direcției Generale de Asistență

Socială a Municipiului București, vor identifica un număr de 1000 de persoane vârstnice cu domiciliul în București, cu venituri mici și fără familii sau îngrijitori.

În urma identificării, aceste persoane vor fi luate în evidența Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale și vor beneficia de:

- evaluare periodică la domiciliu efectuată de medicul de familie;
- monitorizare permanentă și înștiințarea medicului de familie și/sau alertarea serviciului de ambulanță în situațiile apreciate drept critice;
- consult de urgență al medicului de familie la solicitarea dispeceratului din Centrul de alarmă pentru urgențe medico – sociale.

Totodată, vor fi monitorizate permanent serviciile sociale furnizate abonaților, urmărindu-se diseminarea rezultatelor pozitive și replicabile.

Finanțarea proiectului va fi asigurată din două surse, în funcție de serviciile prestate:

- monitorizarea permanentă, consultațiile periodice, precum și cele de urgență ale medicului de familie prin Centrul de alarmă pentru urgențe medico – sociale 24/24 ore/365 zile/an, se vor asigura, pe bază de abonament lunar, din bugetele locale ale sectoarelor municipiului București care vor implementa proiectul prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului;
- serviciile medicale de asistență medicală primară, cele de urgență și transport sanitar, precum și serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu, se vor asigura de către furnizorul de servicii medicale, în baza contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casele de asigurări de sănătate, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2005;
- eventualele servicii sociale acordate aceluiași beneficiar în cadrul pachetului de servicii socio – medicale la domiciliu prevăzute la art.8 lit.b) din Legea nr.17/2000, vor fi finanțate de către consiliile locale ale sectoarelor municipiului București, în baza art.21 alin.(2) lit.c) a aceluiași act normativ.

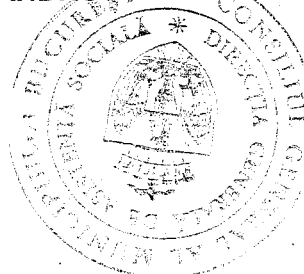
Oportunitatea proiectului de asistență socio – medicală ” Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale” este justificată prin identificarea, la nivelul municipiului București, a necesității înființării unui serviciu de asistență social – medicală, care să rezolve atât problema inexistenței unei baze de date care să cuprindă fișele medicale ale persoanelor vârstnice, precum și problema intervenției în timp real, cu profesionalism, a medicilor solicitați.

Având în vedere frecvența apelurilor de urgență, varietatea și gravitatea diagnosticelor stabilite de către medici la efectuarea intervențiilor, se impune înființarea unui nou serviciu care să înglobeze toate nevoile și să elimine sincopetele apărute în procesul intervenției medicale și să reducă în mod considerabil cheltuielile efectuate din bugetul statului, acest nou serviciu de intervenție și monitorizare fiind necesar, cu precădere, persoanelor vârstnice bolnave, care au nevoie de consiliere și intervenție medicală în cel mai scurt timp posibil, cu cheltuieli minime și eficiență maximă.

Ținând cont de dispozițiile art.40 alin.(1) din Legea nr.705/2001 privind sistemul național de asistență socială, conform cărora serviciul public de asistență socială organizat de Consiliul General al Municipiului București asigură, la nivel teritorial, aplicarea politicilor de asistență socială în domeniul protecției persoanelor vârstnice, a copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor cu handicap, precum și a oricărei persoane aflate în nevoie, precum și dispozițiile art.41 lit.b) și lit.e) al aceluiași act normativ, dispozițiile art.50⁴ lit.a) și lit.i) din O.G. nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu completările și modificările ulterioare, conform cărora serviciul public de asistență socială organizat la nivel local identifică și evaluează nevoile și situațiile care impun furnizarea de servicii sociale în funcție de nevoile specifice comunității, respectiv controlează din punct de vedere administrativ serviciile sociale acordate la nivel local și față de cele mai sus menționate, propunem spre aprobare Consiliului General al Municipiului București, proiectul de hotărâre privind aprobarea proiectului asistență socio – medicală ”Înființarea Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale”.

DIRECTOR GENERAL

ALEXANDRU – CĂTALIN DICU



SERVICIUL JURIDIC, LEGISLAȚIE



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Str. Academiei nr. 3 – 5, Sector 3, București, Cod fiscal 15531230, Tel.: 315.58.27, Fax: 314.23.16

AVIZAT
DIRECTOR GENERAL
ALEXANDRU – CĂTALIN ȚICU



NOTĂ DE FUNDAMENTARE

La nivelul municipiului București asistența socială este asigurată de către Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București și Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului la nivel de sector, printr-o serie de servicii sociale destinate diferitelor categorii de persoane cu domiciliul pe raza capitalei.

Serviciile sociale, conform O.G. nr.68/2003, „reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității.”

În strânsă legătură cu prevederile acestui act normativ mai sus menționat, Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice prevede, de asemenea, faptul că persoanele vârstnice au dreptul la asistență socială, în raport cu situația sociomedicală și cu resursele economice de care dispun, măsurile de asistență socială prevăzute de această lege fiind complementare celor reglementate prin sistemul asigurărilor sociale.

În vederea îndeplinirii obiectului de activitate, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București are rolul de identifica și de a soluționa problemele sociale ale comunității din domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror altor persoane aflate în nevoie și, ținând cont de solicitarea Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului ale sectoarelor municipiului București, propune, în acest sens, **pentru rezolvarea unor probleme identificate la nivelul protecției persoanelor vârstnice, un proiect de asistență socio – medicală, prin care se urmărește crearea unui nou serviciu social destinat acestei categorii de persoane, care constă în înființarea unui Centru de alarmă pentru urgențe medico – sociale.**

Proiectul își propune oferirea unui sistem de monitorizare permanentă a stării de sănătate pentru categorii vulnerabile de populație (vârstnici singuri cu venituri mici).

Acest sistem al serviciilor de sănătate va fi eficient prin:

- reducerea costurilor;
- creșterea vitezei de recuperare;
- revenire rapidă la activitățile cotidiene;
- calitate sporită a serviciilor din spitale (diminuarea aglomerării);
- monitorizarea calității serviciilor medico – sociale la domiciliu.

Scopul acestui proiect este de a îmbunătăți/menține starea de sănătate a persoanelor în vârstă prin înființarea unui serviciu medical prin care acestea rămân în contact cu Centrul de alarmă de urgențe medico – sociale 24/24 ore/365 zile, pe tot parcursul anului.

Acest sistem are avantajul că datele relevante din punct de vedere medical ale persoanelor beneficiare sunt într-o bază de date a centrului, iar prin apelare li se poate oferi cea mai potrivită asistență medicală în cel mai scurt timp, în funcție de gravitatea situației.

De aceste servicii vor beneficia, în perioada efectivă de derulare prevăzută în proiect, un număr de 1000 de persoane vârstnice, cu domiciliul în municipiul București, cu venituri mici și fără familie/apartinători/persoane care să îi îngrijească, de pe raza municipiului București.

Proiectul va fi implementat la nivelul sectoarelor municipiului București, prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului.

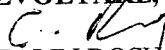
Serviciile de monitorizare permanentă, precum și consultațiile periodice și de urgență ale medicului de familie prin Centrul de alarmă de urgențe medico – sociale, vor fi asigurate pe baza unui abonament lunar al cărui cost va fi suportat din bugetele locale ale sectoarelor municipiului București.

Serviciile medicale de asistență medicală primară, cele de urgență și transport sanitar, precum și serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu, vor fi asigurate de către furnizorul de servicii medicale, în baza contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casele de asigurări de sănătate, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2005.

Eventualele servicii sociale acordate aceluiași beneficiar în cadrul pachetului de servicii socio – medicale la domiciliu prevăzute la art.8 lit.b) din Legea nr.17/2000, vor fi finanțate de către consiliile locale ale sectoarelor municipiului București, în baza art.21 alin.(2) lit.c) a aceluiași act normativ.

Având în vedere avantajele serviciului socio-medical prezentat, vă propun înaintarea către Consiliul General al Municipiului București, a unui proiect de hotărâre privind aprobarea înființării Centrului de alarmă pentru urgențe medico – sociale.

**DIRECTOR
STRATEGII, DEZVOLTARE, PROGRAME**


CĂTĂLIN ROȘU