

PROIECT

**PRIVIND SOLICITAREA ACORDULUI CONSILIULUI
GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI PENTRU
ÎMPUTERNICIREA CONSILIULUI LOCAL SECTOR 2 SĂ
HOTĂRASCĂ CU PRIVIRE LA ÎNCHEIEREA UNUI ACORD DE
PARTENERIAT CU FUNDAȚIA CRUCEA ALB-GALBENĂ, ÎN
VEDERA IMPLEMENTĂRII PROIECTULUI “BUTONUL ROȘU –
SALVEAZĂ VIETI”**

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
BUGHIU IOLANDA LUMINIȚA**



BUTONUL ROȘU – SALVEAZĂ VIETI

Scopul proiectului

Salvarea vieții persoanelor vârstnice aflate în situație de dificultate prin asigurarea de servicii medicale de urgență la domiciliu pentru acestea.

Justificarea proiectului

În societatea contemporană, aflată într-o continuă tranziție și schimbare, rolul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 devine din ce în ce mai important pe zi ce trece. Nivelul de trai tot mai fluctuant, dificultățile cu caracter economic și social fac ca profilul celor care au nevoie de serviciile furnizate de D.G.A.S.P.C. Sector 2 să se modifice permanent, astfel că acțiunile întreprinse trebuie să dobândească un grad ridicat de adaptabilitate și de flexibilitate.

Sectorul 2 are o populație de aproximativ 400 000 persoane și o problemă socială bogată, similară situației la nivel național, dar accentuată datorită specificului aglomerației urbane și existenței cartierelor periferice. Îmbătrânirea demografică conduce, deja, la o schimbare spectaculoasă a structurii de vârstă a populației.

Așa cum se observă, a crescut numărul vârstnicilor aflați la limita subzistenței, motivele fiind foarte variate dar, în același timp, imposibil de evitat: reducerea veniturilor în urma pensionării, îmbolnăviri repetate ale persoanelor vârstnice, decesul unuia dintre soți etc. Pentru cei vârstnici cu probleme de sănătate și cei care sunt dependenți din punct de vedere fizic, trebuie asigurate îngrijiri de sănătate adecvate și suport conform necesităților.

O situație aparte o reprezintă categoria persoanelor vârstnice singure. Sunt persoanele care nu mai au rude în viață sau chiar dacă acestea există, nu mențin legătura cu persoana vârstnică. De asemenea, aceste persoane nu beneficiază sau beneficiază ocazional de sprijin din partea comunității. Neavând persoane apropiate care să le supravegheze starea de sănătate, să solicite ajutor pentru acestea la nevoie, deseori, problemele medicale pe care le prezintă se agravează, iar uneori conduc la decesul persoanei vârstnice.

În contextul progresului tehnologiei actuale, considerăm că trebuie luate măsuri adecvate pentru a veni în sprijinul acestor persoane.

Astfel, Fundația Crucea Alb-Galbenă, împreună cu Asociația de Ajutor Mutual București și D.G.A.S.M.B., printr-un parteneriat susținut financiar de Primăria Generală a Municipiului București, a dezvoltat timp de doi ani primul centru pilot de dezvoltare a serviciilor de îngrijiri integrate la domiciliu cu suport de teleasistență și teleurgență din România.

Grație succesului acestui început, fundația a dezvoltat alt proiect implementat și în județele Ilfov, Buzău, Constanța, Giurgiu, prin programul de cooperare Elvețiano – Român, fiind singurul furnizor de astfel de servicii din municipiul București.

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

Plecând de la propunerea de colaborare transmisă de Fundația Crucea Alb-Galbenă, considerăm că este benefică cetățenilor Sectorului 2 implementarea, în parteneriat cu aceasta a unui astfel de proiect.

Obiective

1. salvarea vieții persoanelor vârstnice aflate în nevoie;
2. prevenirea agravării stării de sănătate și apariția complicațiilor de natură medicală;
3. prevenirea instituționalizării persoanelor vârstnice;
4. diversificarea serviciilor oferite de către D.G.A.S.P.C. Sector 2 persoanelor vârstnice.

Grup țintă

• **100 persoane vârstnice**, domiciliat pe raza Sectorului 2, fără familie sau fără sprijin din partea familiei/ comunității, care au probleme de sănătate și care necesită o intervenție imediată în vederea reducerii riscurilor de degradare ireversibilă a stării de sănătate sau chiar a decesului.

Activități

Activitatea 1 – Selecția beneficiarilor

Va fi realizată de D.G.A.S.P.C. Sector 2, iar beneficiarii vor fi identificați la nivelul serviciilor de specialitate din cadrul Direcției Asistență Socială.

Activitatea 2 – Furnizarea serviciilor

Va fi realizată de Fundația Crucea Alb-Galbenă astfel:

a. Call Center

Serviciile vor fi acordate prin intermediul unei platforme de monitorizare și management servicii de teleasistență și teleurgență („Butonul roșu”) de către un furnizor privat de servicii medicale la domiciliu.

Sistemul dezvoltă o suită de programe, proceduri și protocoale menite să crească și să îmbunătățească siguranța îngrijirii la domiciliu.

Sistemul este compus din următoarele 3 componente:

1. componenta Call Center – managementul apelurilor (CC)
2. componenta de Management a Fișelor de Abonați (MFA) – interfața web destinată operatorilor din call center;
3. componenta de Management, Audit și Rapoarte (MAR) – interfața web destinată partenerului/ furnizorului de servicii integrate.

Descriere Call Center

1. Soft dedicat managementului apelurilor de urgență;
2. Trei stații de lucru monitorizate și scalabile în timp real;
3. Personal EMD asigurat de dispecerat.

Comunicarea cu beneficiarul se face prin intermediul unui kit format dintr-un telefon mobil cu taste mari cu iluminare, font mare, meniu simplu dedicat seniorilor și o brățară SOS rezistentă la apă și șocuri, care poate, prin simpla apăsare a unui buton, să apeleze dispeceratul.

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

Specificații tehnice telefon:

- afișaj LCD color de 1,8" 160 x 128 pixeli
- cameră VGA – minim 1,3 MP
- funcție care redă cu voce tare numărul sau numele persoanei care apelează
- redare vocală a contactelor (numărul sau numele înregistrat)
- minim 5 numere de apelare rapidă
- funcție „mâini libere”
- agendă telefonică cu min. 250 de contacte
- buton fizic dedicat pentru blocarea tastelor
- buton dedicat pentru semnal SOS
- lanternă
- baterie min. 600 mAh
- durată de viață convorbiri: min. 5 ore
- greutate: maxim 85g

Specificații Brățară SOS

- frecvență de operare 433,92MHz
- impermeabilitate la apă: IP56
- rază de acțiune până la 40 m
- greutate max. 30 g
- durată de viață baterie: minim 5 ani
- utilizare: min. 5000 de ori

Sistemele EMS (sisteme de management al urgențelor) moderne acoperă o serie de funcții critice unde EMD (dispecerul medical de urgență) prioritizează și eficientizează intervenția personalului de asistență medicală mobilă (MHP) și/sau echipajelor de urgență prin protocoale și proceduri dedicate:

1. identificarea informațiilor de bază privind apelurile, locația, date de identificare, facilitare acces echipaje de urgență, factori de risc, istoric medical și alte circumstanțe speciale;
2. triajul apelurilor primite oferă interogarea expertă și sistematizată folosind scriptul furnizat de sistem pentru alocarea celei mai bune resurse de îngrijire sau expediere a datelor salvatoare de viață către Serviciul 112;
3. suport pentru Serviciul 112 care să primească toate informațiile corespunzătoare;
4. protocoale standardizate de la consiliere simplă pentru a menține pacientul calm și confortabil sau pentru a aduna informații suplimentare de bază pentru echipa interdisciplinară de teren până la instrucțiuni mai complexe, personalizate și predefinite;
5. EMD este responsabil pentru furnizarea de informații pentru resursele de intervenție care răspund apelului de urgență și de acțiunile care facilitează accesul la abonatul apelant.

Alte subactivități desfășurate de către partener:

1. înregistrare electronică a datelor și actualizarea permanentă a lor (automată);

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

Modulul „SUMAR de URGENȚĂ” cuprinde:

- numele, vârsta, sexul;
- adresa de domiciliu;
- formular de consimțământ medical;
- numere de telefon relevante pentru un contact personal de urgență, cum ar fi un prieten, vecin sau un membru al familiei, care ar fi apelat în situații de urgență;
- factori de risc;
- alergii și intoleranțe diagnosticate;
- proteze și alte dispozitive medicale interne;
- transplanturi;
- proceduri medicale relevante pentru urgență;
- boli cronice;
- boli hematologice și transmisibile relevante pentru urgență;
- tratamente curente;
- internări recente.

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

2. stabilirea protocoalelor personalizate (în afara celor de urgență predefinite în sistem);

Schema simplificată a acțiunilor



b. Vizite de monitorizare lunară la domiciliul beneficiarului

Supravegherea stării de sănătate a beneficiarului se va realiza lunar, prin vizite la domiciliul acestuia, pentru monitorizarea parametrilor funcționali, verificarea echipamentelor și a medicației.

c. Vizite la nevoie, în caz de urgență, la domiciliul beneficiarului

Acestea se realizează la solicitarea beneficiarilor, ca urmare a schimbării stării de sănătate, a apariției unor defecțiuni la echipamentele folosite.

Activitatea 3 – Monitorizarea

Va fi realizată de D.G.A.S.P.C. Sector 2. Monitorizarea periodică a modalității de acordare a serviciilor de îngrijire medicală la domiciliu va fi asigurată de Serviciul Asistență Persoane Vârstnice din cadrul D.G.A.S.P.C. Sector 2.

Activitatea 4 – Mediatizarea

Va fi realizată de D.G.A.S.P.C. Sector 2 și de Fundația Crucea Alb-Galbenă. Mediatizarea proiectului se va face pe site-ul web al D.G.A.S.P.C. Sector 2, cel al Fundației Crucea Alb-Galbenă, precum și prin comunicate de presă.

Costuri

Costurile anuale pentru implementarea proiectului sunt:

- servicii de call center – 25 lei/ lună/ beneficiar X 100 beneficiari X 12 luni= 30000 lei;
- vizite de monitorizare lunară – 70 lei/ vizită/ beneficiar X 100 beneficiari X 12 luni= 84000 lei;
- vizite la nevoie în caz de urgență – 80 lei/ vizită/ beneficiar X 50 vizite/ lună X 12 luni= 48000 lei.

La acestea se adaugă costurile kit-urilor "Butonul Roșu", respectiv 100 buc. X 684 lei=68400 lei.

Cost total: 230400 lei.

Rezultate așteptate

Beneficiari :

- creșterea duratei și calității vieții;
- rămânerea în locuința proprie;
- păstrarea independenței și demnității;
- consolidarea sentimentului de securitate, atât pentru acesta, cât și pentru familie;
- diminuarea numărului de zile de spitalizare;
- dosar electronic medico-social cu date personale relevante, servicii de care beneficiază și contacte în caz de urgență;
- accesul rapid la informații, scurtarea timpului de intervenție datorită cunoașterii complete a cazului și furnizarea de informații utile echipajului Serviciului 112;
- intervenție profesionistă, rapidă și eficientă a echipei medicale.

D.G.A.S.P.C. Sector 2

- încorporarea unui model comunitar integrat de îngrijire la domiciliu;
- economii la buget prin gestionarea eficientă a nevoilor comunității;
- integrarea și utilizarea tehnologiei TIC în îngrijirea la domiciliu;
- coordonarea eficientă a resurselor comunității în planificarea și furnizarea serviciilor de îngrijiri de lungă durată;
- creșterea calității serviciilor oferite prin includerea de elemente esențiale în sprijinirea menținerii independenței și demnității persoanelor vârstnice și evitarea instituționalizării;
- creșterea șanselor de recuperare a beneficiarilor;
- alinierea la noul concept de servicii sociomedicale integrate prin utilizarea tehnologiilor asistive.

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,

Parteneri

Proiectul va fi implementat de Consiliul Local al Sectorului 2 prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 și Fundația Crucea Alb-Galbenă.

Durabilitatea proiectului

Proiectul se dorește un model de bună practică în domeniul serviciilor socio-medicale acordate persoanelor vârstnice aflate în risc social major, contribuind la diversificarea și eficientizarea serviciilor oferite de D.G.A.S.P.C. Sector 2.

Prin rezultatele obținute se va influența politica la nivel local în domeniul protecției sociale. Astfel Consiliul Local al Sectorului 2, prin D.G.A.S.P.C. Sector 2, va putea dezvolta proiectul sau îl va replica și pentru alte categorii de persoane expuse riscului.

VIZAT
spre neschimbare,
SECRETAR,