

**Uchwała Nr XLI/619/13
Rady Miejskiej w Nysie
z dnia 30 grudnia 2013 r.**

w sprawie przyjęcia do realizacji programów zdrowotnych na rzecz mieszkańców Gminy Nysa w roku 2014

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 i 645) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) Rada Miejska w Nysie uchwała, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się do realizacji w 2014 roku następujące programy zdrowotne:

- 1) „Działania wspierająco – pielęgnacyjne dla osób z terenu Gminy Nysa objętych opieką paliatywną”, w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) „Świadczenie usług pielęgnacyjnych i pielęgniarских oraz działalność rewalidacyjna i usprawniająca ruchowo w środowisku domowym osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych mieszkańców Gminy Nysa”, w brzmieniu określonym w załączniku Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Działania realizowane w ramach programów zdrowotnych, o których mowa w § 1, zostaną skierowane do mieszkańców Gminy Nysa.

§ 3

Realizatorzy programów zostaną wyłonieni w drodze otwartego konkursu ofert, przeprowadzonego według odrębnych przepisów.

§ 4

Środki finansowe na realizację programów, o których mowa w § 1, zostały ujęte w projekcie budżetu Gminy Nysa na rok 2014, w Dziale – 851, Rozdziale 85195, odpowiednio na program, o którym mowa w § 1 pkt 1 w wysokości 40.000,00 zł, natomiast na program określony w § 1 pkt 2 w wysokości 70.000,00 zł.

§ 5

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Nysy.

§ 6

Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Nysie, w BIP oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Nysie.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Feliks Kamienik

**Załącznik 1 do
Uchwały Nr XLI/619/13
Rady Miejskiej w Nysie
z dnia 30 grudnia 2013 r.**

Nazwa programu:

Działania wspierająco – pielęgnacyjne dla osób z terenu Gminy Nysa objętych opieką paliatywną

Okres realizacji programu:

od dnia 01 stycznia 2014 roku do dnia 30 listopada 2014 roku

Autorzy programu:

Biuro Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Nysie

Stowarzyszenie Auxilium „Hospicjum św. Arnolda Janssena w Nysie”

1. Opis problemu zdrowotnego

a. Problem zdrowotny

W starzejącym się społeczeństwie coraz wyraźniej jawi się potrzeba opieki paliatywnej, gdyż przybywa osób dotkniętych nieuleczalnymi, wyniszczającymi chorobami, w szczególności w terminalnej fazie choroby nowotworowej.

Jakość życia tych osób, zwłaszcza, gdy znajdują się w terminalnej fazie swojej choroby, drastycznie spada i wobec tego, niezbędne staje się zapewnienie im pomocy takiej, jaką może dać opieka paliatywna.

b. Epidemiologia

W całym kraju, co roku notuje się ok. 100 tysięcy i więcej nowych zachorowań na nieuleczalne i wyniszczające choroby. W województwie opolskim, o jednej z wyższych w Polsce gęstości zaludnienia, problem chorych wymagających opieki paliatywnej jest proporcjonalnie znaczący. Liczba zgonów z powodu nowotworów złośliwych w Polsce nieustannie rośnie. Według danych Urzędu Statystycznego oscyluje obecnie wokół 10%, czyli ok. 6 tys. osób rocznie. Osób umierających na nowotwory, co roku, jest w powiecie nyskim ok. 1.500.

Jak wynika z danych nyskiego hospicjum rocznie przyjmowanych jest ok. 350 – 400 chorych. W przypadku osób chorych nieuleczalnie, dotkniętych wyniszczającymi chorobami, niezwykle istotnym jest opanowanie ich objawów i zapewnienie chorym godziwej jakości życia, w jego ostatnim etapie. Ma to istotne znaczenie nie tylko dla samych pacjentów, ale również dla ich rodzin i otoczenia.

c. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu

Populacja zamieszkała na terenie miasta i gminy Nysa to 57.453 mieszkańców (stan na dzień 30 czerwca 2013 roku).

Program skierowany jest do chorych zamieszkałych na terenie gminy Nysa, będących w terminalnej fazie choroby nowotworowej oraz innych chorobach wyniszczających. Opieka paliatywna w ramach programu dotyczy pacjentów stacjonarnych, którzy z mocy prawa powinni dostawać wszystko to, co się wiąże z opieką i pielęgnacją w hospicjum stacjonarnym.

Generalnie hospicjum kieruje się ścisłymi wymogami sformułowanymi przez NFZ w kontrakcie na świadczenia hospicyjne, co sprawia, że ograniczona ilość miejsc

w hospicjum stacjonarnym przypada rzeczywiście tym chorym, którzy najbardziej opieki hospicyjnej potrzebują.

Natomiast uzupełnienie świadczeń, o te ujęte w programie zdrowotnym, rozszerzy krąg osób mogących skorzystać z opieki hospicjum.

Jak wynika z danych nyskiego hospicjum rocznie przyjmowanych jest ok. 350 – 400 chorych.

d. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym, ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Środki finansowe, które na opiekę paliatywną asygnuje budżet państwa (NFZ) są zdecydowanie niewystarczające, co potwierdza ponad 20 – letnie doświadczenie funkcjonującego na terenie gminy Nysa hospicjum. Kontrakt z NFZ pokrywa ok. 83% rzeczywistych wydatków na opiekę paliatywną w hospicjum stacjonarnym.

e. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Opieka paliatywna realizowana w hospicjach, jest coraz bardziej potrzebna w starzejącym się społeczeństwie, gdy przybywa osób dotkniętych nieuleczalnymi i wyniszczającymi chorobami, a coraz mniej jest ludzi gotowych z poświęceniem i umiejętnością pielęgnować swoich chorych bliskich.

Jednocześnie już w punkcie wyjścia oficjalny system finansowania służby zdrowia przewiduje na opiekę hospicyjną wyraźnie mniej środków niż wynoszą jej faktyczne koszty. Finansowanie leczenia przez NFZ nie zapewnia pełnego pokrycia faktycznych kosztów opieki i leczenia pacjentów w hospicjach, dlatego dofinansowanie opieki paliatywnej jest gwarancją skrócenia kolejki oczekujących pacjentów do hospicjum.

2. Cele programu

a. Cel główny

Poprawa jakości życia chorych i ich rodzin w chorobie nieuleczalnej, wyniszczającej i terminalnej fazie choroby nowotworowej.

b. Cele szczegółowe

Podnoszenie jakości życia osób w stanach terminalnych oraz innych chorobach wyniszczających, poprzez:

1. leczenie objawowe,
2. ochronę przeciwbólową,

3. przywracanie poczucia godności i osobistej wartości chorym, którzy wskutek wyniszczającej choroby utracili możliwość funkcjonowania wśród ludzi zdrowych,
4. działania wspierające wobec rodzin pacjentów poprzez organizowanie spotkań w grupach wsparcia i pomoc psychologiczną.

c. Oczekiwane efekty

Realizacja programu przyczyni się do objęcia opieką paliatywną większej ilości osób wymagającej tej formy wsparcia, co nie byłoby możliwe przy jedynym finansowaniu ze środków publicznych NFZ.

Osiągnięte rezultaty to podniesienie jakości końcowego okresu życia osób znajdujących się w terminalnych stanach z powodu choroby, przez:

- a) zniesienie bólu,
- b) uwolnienie od innych objawów czyniących życie w stanie terminalnym nieznośnym,
- c) umożliwienie osobom umierającym przeżycia swoich ostatnich dni w poczuciu godności oraz w atmosferze życzliwości ze strony otoczenia,
- d) wsparcie dla rodzin osób chorych i umierających.

d. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

Miernikami efektywności realizacji celów programu będą:

1. Liczba osób chorych, którym udzielono świadczeń.
2. Ilość rodzin z osobą chorą objętych wsparciem.

3. Adresaci programu

a. Szacunkowa liczba osób włączona do programu zdrowotnego

Program przeznaczony jest dla mieszkańców miasta i gminy Nysa dotkniętych nieuleczalnymi i wyniszczającymi chorobami, w tym w terminalnej fazie choroby nowotworowej.

Programem zostanie objętych 50 pacjentów.

b. Tryb zapraszania do programu

Pacjenci zostaną włączeni do programu na podstawie skierowania lekarskiego i precyzyjnego rozeznania rodzaju i zaawansowania choroby, na zasadach przewidzianych

dla kontaktu z NFZ, co zapobiegnie ewentualnemu przydzieleniu miejsca osobie niespełniającej kryteriów kwalifikujących do opieki hospicyjnej.

Do programu zostaną włączone również osoby przebywające już w hospicjum stacjonarnym wymagające opieki paliatywnej.

4. Organizacja programu

a. Części składowe, etapy i działania organizacyjne.

1. Włączanie beneficjentów programu przez cały okres jego trwania.
2. Zapewnienie bieżącej opieki paliatywnej i wsparcia rodzinom pacjentów, poprzez świadczenia:
 - lekarskie,
 - pielęgniarskie,
 - psychologiczne,
 - rehabilitacyjne,
 - fizjoterapeutyczne,
 - wsparcie duchowe (kontakt z osobą duchowną),
 - edukacja i pomoc rodzinie.
3. Opracowanie zbiorczego sprawozdania z przeprowadzonych działań wraz z rozliczeniem programu.

b. Planowane interwencje

1. Udzielanie świadczeń w ramach programu zgodnie z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.
2. Bieżące reagowanie i wspieranie rodzin pacjentów objętych opieką paliatywną, w szczególności poprzez pomoc psychologiczną i duchową.
3. Zakup artykułów medycznych i opatrunkowych (m.in. strzykawki, igły, bandaże, wenflony, gazy, plastry, maści przeciwoleżynowe, środki przeciwbólowe i inne).
4. Wyżywienie i usługi socjalne, w tym pralnicze.

c. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

Uczestnikiem programu będzie każdy chory, dotknięty nieuleczalną i wyniszczającą chorobą, w tym w terminalnej fazie choroby nowotworowej, mieszkaniec miasta i gminy Nysa, który wymaga opieki paliatywnej.

Pacjenci zostaną włączeni do programu na podstawie skierowania lekarskiego i precyzyjnego rozeznania rodzaju i zaawansowania choroby, na zasadach przewidzianych, jak dla kontraktu z NFZ.

d. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Udzielanie świadczeń realizowane będzie nieodpłatnie dla osób mieszkających na terenie miasta i gminy Nysa dotknięty nieuleczalną i wyniszczającą chorobą, w tym w terminalnej fazie choroby nowotworowej, na podstawie skierowania lekarskiego, z zachowaniem standardów dla opieki paliatywnej i hospicyjnej.

e. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Świadczenia udzielane w ramach programu będą zgodne z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.

W ten sposób pacjentom zostaną zapewnione takie same standardy, jakie przysługiwałyby im w świadczeniach kontaktowanych z NFZ.

Nyskie hospicjum stacjonarne rokrocznie korzysta ze środków w ramach kontraktu z NFZ, natomiast program pn. „Działania wspierająco – pielęgnacyjne dla osób z terenu Gminy Nysa objętych opieką paliatywną, finansowany z budżetu gminy będzie stanowił uzupełnienie udzielanych świadczeń i wpłynie na poprawę jakości i ilości świadczonych usług.

f. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania.

Zakończenie udziału pacjenta w programie nastąpi w momencie jego zgonu, jak również w przypadku poprawy stanu zdrowia osoby uczestniczącej w programie. Nie wyklucza się możliwości powtórnego uczestniczenia w programie tego samego pacjenta, którego stan zdrowia pozwolił na opuszczenie hospicjum stacjonarnego.

g. Bezpieczeństwo planowanych interwencji.

Realizacja programu będzie dokumentowana w formie prowadzenia bieżącej dokumentacji medycznej, przygotowywanie sprawozdań z podejmowanych działań, monitorowanie efektywności opieki. Powyższe będzie zgodne z rozporządzeniem dotyczącym dokumentacji medycznej oraz zarządzeniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny paliatywnej.

Realizatorami programu będą lekarze z wieloletnim doświadczeniem zawodowym i II stopniem specjalizacji, posiadający szkolenia z zakresu walki z bólem. Ponadto opiekę hospicyjną realizować będzie psycholog, kapelan, fizjoterapeuta, pielęgniarki i salowe.

h. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Na terenie gminy Nysa, wśród kadry medycznej występują lekarze i pielęgniarki posiadający duże doświadczenie zawodowe i kwalifikacje zgodne z rozporządzeniami w zakresie medycyny paliatywnej, co pozwoli na skuteczną realizację programu.

i. Dowody skuteczności planowanych działań

Jak wynika z obserwacji dotychczasowej realizacji zadań w ramach opieki paliatywnej na terenie gminy Nysa, wspieranie gwarantowanych świadczeń finansowanych z NFZ, od lat skutecznie podnosi poziom udzielanych świadczeń oraz pozwala na objęcie wsparciem większej grupy pacjentów.

5. Koszty

a. Koszty jednostkowe

Na realizację programu przeznaczona jest kwota 40.000,00 zł. Przy założeniu, że z programu skorzysta ok. 50 osób, średni koszt w przeliczeniu na jednego chorego włączonego do programu wynosi 800,00 zł.

W ramach finansowania przewiduje się nier refundowane przez NFZ koszty prowadzenia działań hospicyjnych, bądź wykraczające poza kontrakt z NFZ, w szczególności: wyżywienie, usługi pralnicze, usługi telefoniczne, materiały biurowe oraz leki i materiały medyczne.

b. Planowane koszty całkowite

Całkowity koszt realizacji programu przewiduje się na kwotę 40.000,00 zł.

c. Źródła finansowania

Realizator programu winien zapewnić co najmniej 10% wkład własny. Środki realizatora będą włączone do całkowitego budżetu programu, tym samym łączny koszt wyniesie co najmniej 44.000,00 zł. Ponadto gwarantowane świadczenia opieki paliatywnej będą współfinansowane ze środków finansowych w ramach umowy z opolskim oddziałem NFZ.

d. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Podjmując decyzję o opracowaniu i realizacji programu „Działania wspierająco – pielęgnacyjne dla osób z terenu Gminy Nysa objętych opieką paliatywną” tut. organ opierał się na danych krajowych, wojewódzkich i lokalnych wskazujących na coraz większą zachorowalność na choroby wyniszczające, w szczególności nowotworowe i rosnące zapotrzebowanie na paliatywną opiekę hospicyjną oraz niewystarczające środki przeznaczone na ten cel, ze środków publicznych NFZ.

6. Monitorowanie i ewaluacja

a. Ocena zgłaszalności do programu

W ramach programu zdrowotnego dla każdego zgłoszonego uczestnika prowadzona będzie dokumentacja zawierająca następujące dane: dane realizatora programu wyłonionego w drodze konkursu, nazwa programu, nazwisko i imię chorego, PESEL, adres, dokumentacja medyczna, adnotacje o zakończonym leczeniu bądź konieczności jego kontynuowania.

Dokumentacja pacjenta będzie wypełniana w momencie wejścia pacjenta do programu i uczestnictwa w programie. Po zakończeniu realizacji programu na podstawie dokumentacji dokonana zostanie analiza zebranych danych, wykonanych czynności, a uzyskane wnioski zostaną zanotowane w formie zbiorczego raportu.

7. Okres realizacji programu

Program będzie realizowany od dnia 01 stycznia 2014 roku do dnia 30 listopada 2014 roku. W przypadku pozytywnych efektów wdrożonych działań i wzrastającego zapotrzebowania na poza gwarantowaną stacjonarną opiekę paliatywną program będzie kontynuowany w latach kolejnych, w oparciu o coroczne sprawozdanie i wnioski z raportu z roku poprzedniego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Feliks Kamienik

**Załącznik Nr 2 do
Uchwały Nr XLI/619/13
Rady Miejskiej w Nysie
z dnia 30 grudnia 2013 r.**

Nazwa programu:

Świadczenie usług pielęgnacyjnych i pielęgniarских oraz działalność rewalidacyjna i usprawniająca ruchowo w środowisku domowym osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych mieszkańców gminy Nysa

Okres realizacji programu:

od dnia 01 stycznia 2014 roku do dnia 30 listopada 2014 roku

Autorzy programu:

Biuro Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Nysie w konsultacji z dotychczasowym realizatorem świadczeń w zakresie pokrywającym się z programem zdrowotnym.

1. Opis problemu zdrowotnego

a. Problem zdrowotny

Od wielu lat w Polsce, jak również w Gminie Nysa stale wzrasta liczba osób starszych, samotnych i chorych pozostających bez opieki lub zwiększa się niewydolność opiekuńcza rodzin spowodowana emigracją zarobkową. Pozostający bez opieki lub pod opieką osób z niewiedzą w zakresie istoty chorób osób starszych, przewlekle chorych zmagają się z problemami w zakresie wykonywania czynności życia codziennego, sprawności fizycznej, mobilności, funkcji poznawczych oraz sprawności emocjonalnej. Bierny tryb życia, samotność, apatia przyczyniają się do pogłębienia się wielu istniejących schorzeń. Długotrwały bezruch bądź ograniczenie ruchu poszczególnych narządów, stawów może być przyczyną usztywnień, zaników mięśniowych, co w następstwie wywołuje powikłania takie jak odleżyny, zakrzepica żył głębokich, zakażenia oraz niewydolność krążeniowo – oddechowa. Powoduje to wzrost zapotrzebowania na świadczenia medyczne w zakresie pielęgniarstwa rodzinnego udzielane w środowisku domowym oraz działalność rewalidacyjną i usprawniającą ruchowo w środowisku domowym osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych.

b. Epidemiologia

Wśród osób w wieku 65 – 74 lat przeważają problemy zdrowotne m. in. cukrzyca, miażdżyca, choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie oraz problemy psychologiczne, wskazuje to znaczne ograniczenie samodzielności, natomiast w starości (75 r. ż. – 90 r. ż) pacjenci wymagają stałej pomocy medycznej i socjalnej często z powodu powikłań wielu chorób oraz doznanych urazów fizycznych z powodu niesprawności i samotności.

c. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu

Populacja zamieszkała na terenie miasta i gminy Nysa to 57.453 mieszkańców (stan na dzień 30 czerwca 2013 roku).

Wśród mieszkańców gminy :

- ok.17,5 % - to dzieci i młodzież do lat 19,
- ok. 61,5 % - to ludność w wieku produkcyjnym,
- ok. 35,5 % - to grupa ludności powyżej 65 roku życia.

Dane dotyczące mieszkańców gminy Nysa:

1. Statystyka osób powyżej 75 r. ż. z podziałem na płeć:

Płeć	Ogółem	Miasto	wieś
Kobiety	2.817	2.253	564
Mężczyźni	1.454	1.186	268
Razem	4.271	3.439	832

**dane z Wydziału Spraw Obywatelskich UM w Nysie*

2. Statystyka osób powyżej 75 r. ż. z podziałem na płeć korzystających z pomocy OPS w Nysie

Płeć	Ogółem	Miasto	wieś
Kobiety	88	75	13
Mężczyźni	25	20	5
Razem	113	95	18

**dane z Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie*

Ponadto z usług opiekuńczych Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie korzysta 107 osób, w tym samotnych 89 osób i 18 w rodzinach.

Liczba osób powyżej 75 r. ż. pobierająca zasiłek pielęgnacyjny z OPS w nysie wynosi 43.

d. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym, ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Z uwagi na postępujące starzenie się społeczeństwa opieka pielęgniarska nad osobami chorymi, starszymi, samotnymi i niepełnosprawnymi w ich domach realizowana na terenie gminy Nysa jest niewystarczająca.

Zwiększająca się liczba osób powyżej 65 roku życia, powoduje większe zapotrzebowanie na usługi pielęgniarskie, stąd konieczność wsparcia finansowego opieki pielęgniarskiej osób samotnych i starszych chorujących na choroby przewlekłe co umożliwi dostępność świadczeń w domu chorego dla szerszej grupy odbiorców.

e. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Mając na względzie starzenie się społeczeństwa oraz fakt, iż nakłady na kompleksową działalność pielęgniarską, rewalidacyjną i usprawniającą ruchowo w środowisku domowym osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych są niewystarczające i tym samym mogą przyczynić się do ograniczenia wydatków na opiekę zdrowotną w szpitalach, hospicjum, niezbędnym jest wdrożenie działań uzupełniających do świadczeń finansowanych

przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które pozwolą na zaspokojenie potrzeb w pełnym zakresie.

Realizacja zaproponowanego programu zdrowotnego daje możliwość kompleksowej opieki pielęgniarstwa w domu chorego w każdy dzień tygodnia oraz soboty, niedziele i święta, niezależnie od środków przeznaczonych na świadczenia wynikające z kontraktu z NFZ.

2. Cele programu

a. Cel główny

Poprawa jakości i skuteczności opieki nad osobami chorymi, niepełnosprawnymi, samotnymi i starszymi oraz wydłużenie do maksimum ich pobytu w domu.

b. Cele szczegółowe

1. Przywrócenie osobom chorym i niepełnosprawnym jak największej sprawności fizycznej i możliwość przebywania w środowisku domowym.
2. Przygotowanie i włączenie rodziny do opieki nad osobą chorą w domu, poprzez edukację zdrowotną i promocję zdrowego stylu życia.
3. Podniesienie jakości życia osób korzystających ze świadczeń pielęgniarstwa, poprawa stopnia ich samodzielności.
4. Wspomaganie leczenia i rehabilitacji chorych przez wypożyczanie sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do domu chorego.
5. Współpraca z instytucjami medycznymi, opieki społecznej.

c. Oczekiwane efekty

1. Zapewnienie chorym, niepełnosprawnym, samotnym i starszym właściwej opieki i pielęgnacji w domu oraz zapobieganie powikłaniom w przebiegu chorób przewlekłych.
2. Usamodzielnienie chorych szczególnie w zakresie czynności dnia codziennego, samoobsługi i samopielęgnacji.
3. Podniesienie jakości życia osób chorych przebywających w domu, zabezpieczenie przed skutkami marginalizacji i wykluczenia społecznego.
4. Wydłużenie pobytu osób przewlekle, terminalnie chorych, niepełnosprawnych w środowisku domowym w otoczeniu rodziny.

5. Pomoc rodzinie, która pozostaje dla człowieka chorego i starszego niezastąpioną instytucją przeżywania choroby i starości oraz przyuczania domowników, a zwłaszcza młodego pokolenia, do wykonywania prostych czynności pielęgnacyjnych przy chorym, a przez to pogłębienie międzyludzkich więzi w rodzinie oraz sąsiedztwie.

d. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

Miernikami efektywności realizacji celów programu będą:

1. Liczba osób chorych i niepełnosprawnych, którym udzielono świadczeń w środowisku domowym.
2. Ilość rodzin z osobą chorą objętych wsparciem, poprzez edukację zdrowotną i promocję zdrowego stylu życia.
3. Liczba osób korzystających ze świadczeń pielęgnarskich, z uwzględnieniem poprawy stopnia ich samodzielności, według zmodyfikowanej skali Bartel.
4. Ilość wypożyczonego sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do domu chorego.
5. Wykaz instytucji medycznych, opieki społecznej i innych, z którymi nawiązano współpracę w ramach programu.

3. Adresaci programu

a. Szacunkowa liczba osób włączona do programu zdrowotnego

Program przeznaczony jest dla mieszkańców miasta i gminy Nysa w ilości ok. 450 osób, w pierwszej kolejności osób samotnych, starszych, przewlekle i terminalnie chorych oraz tych, którzy mają utrudniony dostęp do placówek służby zdrowia z powodu niepełnosprawności lub ciężkiej sytuacji socjalnej i finansowej.

b. Tryb zapraszania do programu

Beneficjentami programu będą osoby kierowane przez lekarzy, zgłaszani w wyniku konsultacji przeprowadzonej wspólnie z lekarzem rodzinnym po ustaleniu zakresu oraz częstotliwości udzielanych świadczeń pielęgnacyjnych i pielęgnarskich w domu chorego. Ponadto do programu osoby chore, niepełnosprawne, samotne i starsze będą zgłaszane przez pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie oraz sąsiadów i rodziny tych osób.

Dostępność programu zostanie zapewniona również o możliwości zgłaszania osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych poprzez informację zamieszczoną na stronie

internetowej urzędu, Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, plakaty w przychodniach i aptekach.

4. Organizacja programu

a. Części składowe, etapy i działania organizacyjne.

1. Rekrutacja beneficjentów programu przez cały okres jego trwania.
2. Bieżąca opieka pielęgniarska będzie realizowana poprzez:
 - 1) konsultacja medyczna, badanie pacjenta i opinia i zalecenia lekarza specjalisty, rodzinnego – wpis do Karty Zleceń.
 - 2) Ocena sprawności pacjenta w momencie wejścia do programu według zmodyfikowanej Skali Bartel.
 - 3) Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej, oraz wykonanie planu realizacji świadczonych usług pielęgniarskich w domu chorego.
 - 4) Podjęcie działań medycznych poprzez wykonanie badań diagnostycznych przez pielęgniarkę, pobranie materiału do badań laboratoryjnych oraz konsultacja lekarzem rodzinnym.
 - 5) Realizacja i ewidencja ustalonych i zleconych zabiegów dotyczących poprawy stanu zdrowia pacjenta, współpraca z rodziną oraz edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny.
 - 6) Ocena skuteczności procesu leczenia i pielęgnacji pacjenta w domu.
 - 7) Ocena efektywności realizowanego programu zdrowotnego, analiza i konsultacja lekarza rodzinnego lub specjalisty.
3. Personel realizujący świadczenia na rzecz beneficjentów programu dysponuje służbowymi samochodami oraz telefonami komórkowymi ułatwiającymi kontakt zarówno z osobami chorymi, jak i instytucjami współpracującymi w ramach programu.
4. Opracowanie zbiorczego sprawozdania z przeprowadzonych działań wraz z rozliczeniem programu.

b. Planowane interwencje

1. Działania edukacyjne w rodzinie, w której osoba chora, niepełnosprawna i starsza będzie korzystała z programu, poprzez przyuczania domowników, a zwłaszcza młodego pokolenia, do wykonywania prostych czynności pielęgnacyjnych przy chorym, a przez to humanizowanie i pogłębienie międzyludzkich więzi w rodzinie oraz sąsiedztwie.

2. Wykonywanie czynności higieniczno – pielęgnacyjnych, zabiegowych, diagnostycznych, socjalno – bytowych, wypożyczanie sprzętu (łóżka, materace przeciwodleżynowe, wózki inwalidzkie, krzesła toaletowe, chodziki, kule łokciowe i pachowe).
3. zakup artykułów medycznych i opatrunkowych (m.in. strzykawki, igły, bandaże, wenflony, gazy, plastry, maści przeciwodleżynowe, środki przeciwbólowe, i inne).

c. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

Uczestnikiem programu może być każdy chory, chory przewlekle, terminalnie, samotny, niepełnosprawny mieszkaniec miasta i gminy Nysa, który wymaga pomocy i pielęgnacji w domu. Programem zostanie objętych 10 % populacji osób starszych z terenu Gminy Nysa, według kolejności zgłoszeń, po wykluczeniu możliwości ich finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia lub konieczności udzielenia świadczeń wykraczających poza kontrakt.

d. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Udzielanie świadczeń realizowane będzie nieodpłatnie u osób mieszkających na terenie miasta i gminy Nysa w ścisłej współpracy z lekarzami, rodzinami oraz instytucjami pomocy społecznej.

Wizyty będą się odbywały regularnie zgodnie ze zleceniami lekarskimi, w godzinach dostosowanych do potrzeb pacjentów (w szczególności świadczenia popołudniowe i w dni wolne od pracy).

Prowadzone będzie poradnictwo w sprawach medycznych oraz edukacja zdrowotna rodzin w zakresie sprawowania opieki nad chorym w domu, prowadzenia zdrowego, higienicznego stylu życia i odżywiania.

Wypożyczanie sprzętu medycznego typu łóżka ortopedyczne, wózki inwalidzkie, balkoniki itp. dla chorych do domu.

Doposażenie w leki, sprzęt i materiały medyczne odbywać się będzie na bieżąco zgodnie z zapotrzebowaniem.

e. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Świadczenia zdrowotne w ramach programu zdrowotnego z zakresu opieki pielęgniarzkiej w domu chorego stanowić będą uzupełnienie świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych w ramach umowy z opolskim oddziałem NFZ.

Mając na celu poprawę stanu zdrowia i utrzymanie samodzielności osób niepełnosprawnych, samotnych w jak najszerszym zakresie konieczna jest realizacja zabiegów pielęgniarstwa w maksymalnej ilości we wszystkie dni tygodnia rano i wieczorem, a także soboty, niedziele i święta.

f. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania.

Zakończenie udziału w programie nastąpi w momencie poprawy zdrowia osoby uczestniczącej w programie, co zostanie potwierdzone konsultacją lekarską. Nadzór pielęgniarstwa nad chorym i jego rodziną prowadzony będzie w sposób ciągły i w momencie nawrotu (wznowy) choroby osoba powtórnie będzie uczestniczyć w programie. w takiej sytuacji nastąpi realizacja świadczeń pielęgniarstwa o wzmożonej intensywności i częstotliwości wizyt domowych.

g. Bezpieczeństwo planowanych interwencji.

Każdego roku przybywa w gminie Nysa osób chorych, samotnych i niepełnosprawnych wymagających intensywnej opieki i pielęgnacji w środowisku domowym. Współpraca z instytucjami medycznymi (poradnie, szpitale), pomocy społecznej oraz sołectwami daje możliwość monitorowania środowisk wymagających pomocy medycznej i interwencji pielęgniarstwa.

Realizatorami programu będą pielęgniarki rodzinne z wieloletnim doświadczeniem zawodowym, z dodatkowymi kursami: środowiskowo – rodzinnymi, podstawami w zakresie opieki paliatywnej i propedeutyki medycyny paliatywnej, posiadające kurs opieki długoterminowej. Personel pielęgniarstwa świadczący usługi w ramach programu zdrowotnego będzie przygotowany do podjęcia działań w momencie zagrożenia życia człowieka w ramach reanimacji i resuscytacji oraz wyposażony w niezbędny sprzęt i leki p/wstrząsowe.

Gwarancja dotarcia do chorego oraz skuteczność udzielenia pomocy zostanie zapewniona poprzez jak najszybszy dojazd do pacjenta dzięki służbowym samochodom oraz możliwości kontaktu telefonicznego chorego z pielęgniarką.

Dokumentacja chorego prowadzona będzie i przechowywana zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na pielęgniarkach spoczywa obowiązek zachowania tajemnicy zawodowej, zgodnie z ustawą z dnia 05 sierpnia 2010 roku o ochronie informacji niejawnych – Kodeks Etyki Zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

h. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu

Kadra medyczna, a więc pielęgniarki posiadają duże doświadczenie w procesie pielęgnowania osób starszych, samotnych, niepełnosprawnych oraz udokumentowane kwalifikacje pielęgniarki i dodatkowe kursy z zakresu opieki środowiskowo – rodzinnej, opieki długoterminowej, paliatywnej, chirurgicznego opatrywania ran, kurs EKG, szczepień. Duże doświadczenie zawodowe i zdobywana wiedza oraz predyspozycje personelu wpływają na wysoką jakość świadczonych usług.

i. Dowody skuteczności planowanych działań

Opinie ekspertów – zał.1 nr 522/2013

5. Koszty

a. Koszty jednostkowe

Ustala się średni koszt w przeliczeniu na jednego chorego włączonego do programu w wysokości 155,00 zł.

Na realizację programu przeznaczona jest kwota 70.000,00 zł. Przy założeniu, że z programu skorzysta 10% populacji osób starszych z terenu gminy Nysa, tj. ok. 450 osób, średni koszt w przeliczeniu na jednego chorego włączonego do programu wynosi 155,00 zł.

W ramach finansowania przewiduje się wynagrodzenia brutto pielęgniarek oraz pochodne od wynagrodzeń, zakup paliwa do pojazdów służbowych, opłata za korzystanie z telefonów służbowych, zakup leków i materiałów medycznych.

b. Planowane koszty całkowite

Całkowity koszt realizacji programu przewiduje się na kwotę 70.000,00 zł.

c. Źródła finansowania

Realizator programu winien zapewnić co najmniej 10% wkład własny. Środki realizatora będą włączone do całkowitego budżetu programu, tym samym łączny koszt wyniesie co najmniej 77.000,00 zł. Ponadto gwarantowane świadczenia pielęgniarskie dla pozostałej populacji wyłączonej z programu będą finansowane ze środków finansowych w ramach umowy z opolskim oddziałem NFZ.

d. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Podejmując decyzję o opracowaniu i realizacji programu „Świadczenie usług pielęgnacyjnych i pielęgniarских oraz działalność rewalidacyjna i usprawniająca ruchowo w środowisku domowym osób chorych, niepełnosprawnych, samotnych i starszych” tut. organ opierał się na diagnozie społeczno – demograficznej, zarówno województwa opolskiego, jak i gminy Nysa, z której wynika postępujący wzrost osób starszych w społeczeństwie lokalnym.

6. Monitorowanie i ewaluacja

a. Ocena zgłaszalności do programu

W ramach programu zdrowotnego dla każdego zgłoszonego uczestnika prowadzona będzie dokumentacja zawierająca następujące dane: dane realizatora programu wyłonionego w drodze konkursu, nazwa programu, nazwisko i imię chorego, PESEL, adres, karta zleceń lekarskich, ocena stanu pacjenta poparta diagnozą pielęgniarскую, karta czynności pielęgnacyjnych, karta edukacji i promocji zdrowia, karta obserwacji zdrowia pacjenta i jego środowiska, adnotacje o zakończonym leczeniu bądź konieczności jego kontynuowania.

Dokumentacja pacjenta będzie wypełniana w momencie wejścia pacjenta do programu i uczestnictwa w programie. Po zakończeniu realizacji programu na podstawie dokumentacji dokonana zostanie analiza zebranych danych, wykonanych czynności, a uzyskane wnioski zostaną zanotowane w formie zbiorczego raportu.

7. Okres realizacji programu

Program będzie realizowany od dnia 01 stycznia 2014 roku do dnia 30 listopada 2014 roku. W przypadku pozytywnych efektów wdrożonych działań i wzrastającego zapotrzebowania na poza gwarantowane świadczenia pielęgniarские program będzie kontynuowany w latach kolejnych, w oparciu o corocznie sporządzaną diagnozę i wnioski z raportu z roku poprzedniego.

PRZEWODNICZĄCY RADY
Feliks Kamienik