

Załącznik nr 3 Założenia projektu pn. „Elektroniczny system zarządzania domami pomocy społecznej (DPS) w Powiecie Koszalińskim”

Głównym celem opracowania i wdrożenia systemu jest:

Zapewnienie właściwej opieki i bezpieczeństwa mieszkańcom Domów Pomocy Społecznej Powiatu Koszalińskiego poprzez opracowanie i wdrożenie innowacyjnego informatycznego systemu zarządzania.

Cele projektu realizowany będzie poprzez:

1. Kontrolę dostępu do DPS osób odwiedzających oraz pracowników w celu niewpuszczenia na obiektów osób o podwyższonej temperaturze ciała oraz bez wymaganego ubioru ochronnego.
2. Kontrolę i monitoring podstawowych funkcji życiowych mieszkańców DPS poprzez stałe mierzenie temperatury, pulsu i innych funkcji życiowych w celu podjęcia natychmiastowych działań opiekuńczych bądź ratunkowych.
3. Kontrolę przemieszczania się mieszkańców w celu ustalenia ich aktualnej lokalizacji.
4. Automatyzację przekazywania informacji pomiędzy mieszkańcami, opiekunami, administracją, lekarzami.
5. Automatyzację (informatyzację) procesów zarządczych ułatwiających zbieranie danych, zarządzanie nimi i podejmowanie decyzji.

Innowacyjność projektu

Na rynku brak gotowych i działających tego typu systemów. Innowacyjność projektu polegać ma na jego kompleksowym i nowatorskim podejściu do opieki nad mieszkańcami DPS przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii. Projekt wymaga integracji istniejących systemów oraz opracowania nowych rozwiązań informatycznych dedykowanych DPS. Projekt w sposób znaczący poprawi bezpieczeństwo mieszkańców DPS w czasie pandemii.

Założenia sytemu

Poniżej prezentujemy założenia (zakres funkcjonalny) kompleksowego systemu do zarządzania DPS.

Na terenie powiatu koszalińskiego funkcjonuje 6 domów pomocy społecznej (dla 5 z nich Powiat jest organem prowadzącym, a 1 prowadzony jest przez Siostry Pallotynki ze Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Apostolstwa Katolickiego w Bobolicach) dysponujących łącznie 677 miejscami. Są to:

- 3 domy pomocy społecznej przeznaczone dla osób przewlekle somatycznie chorych – 245 miejsc,
- 2 domy pomocy społecznej przeznaczone dla osób niepełnosprawnych intelektualnie i dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie – 217 miejsc,
- 1 dom pomocy społecznej przeznaczony dla osób przewlekle psychicznie chorych - 215 miejsc.

Powiat jest organem prowadzącym dla:

1. Domu Pomocy Społecznej w Cetuniu, gm. Polanów – Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z 30 listopada 2015r zezwalająca Staroście Koszalińskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Cetuniu przeznaczonego dla **80 osób** przewlekle somatycznie chorych od dnia 01 stycznia 2016r. na czas nieokreślony

2. Domu Pomocy Społecznej w Mielnie, gm Mielno – Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z 20 grudnia 2013r zezwalająca Staroście Koszalińskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Mielnie ul. Spokojna 1-3 przeznaczonego dla **80 osób** przewlekle somatycznie chorych od dnia 01 stycznia 2014r. na czas nieokreślony
3. Domu Pomocy Społecznej im. Anselma Alojzego Młodzika w Parsowie, gm. Biesiekierz – Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z 30 listopada 2015r zezwalająca Staroście Koszalińskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Cetuniu przeznaczonego dla **85 osób** przewlekle somatycznie chorych od dnia 01 stycznia 2016r. na czas nieokreślony
4. Domu Pomocy Społecznej w Żydowie, gm. Polanów - Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z 30 lipca 2014r zmieniająca decyzję ostateczną Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 06 grudnia 2010r., znak K.PS.1.II.9013-16/10 w ten sposób, że orzeka o wydaniu na czas nieokreślony zezwolenia Staroście Koszalińskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Żydowie przeznaczonego dla **215 osób** przewlekle psychicznie chorych.
5. Domu Pomocy Społecznej w Nowych Bielicach, gm. Biesiekierz - Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z 17 lipca 2017r zmieniająca decyzję ostateczną Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 02 grudnia 2010r., znak K.S.1.II.9013-15/10 w ten sposób, że orzeka o wydaniu na czas nieokreślony zezwolenia Staroście Koszalińskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Nowych Bielicach przeznaczonego dla **147** osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz 5 dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie. Łącznie **152** osoby.

Planowany system zarządzania DPS ma być systemem otwartym, zarówno pod kątem jego konfigurowalności jak i integracji z innymi programami i systemami oraz wykorzystywanym sprzętem i wyposażeniem.

System ma być systemem modułowym opartym o zintegrowane, niezależne i konfigurowalne moduły.

System ma być skalowalny do wymagań i potrzeb poszczególnego DPS.

System powinien być instalowany na serwerze Powiatu Koszalińskiego i udostępniany do poszczególnych lokalizacji. Istniejące łącza internetowe w DPS wymagają przeglądu i modernizacji w celu zapewnienia odpowiedniej przepustowości.

System ma zapewnić komunikację i przesyłanie informacji w DPS pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi przy zachowaniu odpowiedniego dystansu społecznego lub poprzez ograniczenie do niezbędnego minimum bezpośredniego kontaktu osób.

Zakładane główne funkcje systemu:

1. zwiększenie bezpieczeństwa mieszkańców DPS poprzez kontrole dostępu, monitorowanie oraz wstępną diagnostykę osób wchodzących, wychodzących i przemieszczających się w obiektach. System ma reagować oraz zautomatyzować proces decyzyjny w przypadku wykrycia kontaktu z osobami potencjalnie zakażonymi/nosicielami wirusem COVID-19 i/lub innymi patogenami chorobotwórczymi, pod względem zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego, ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zachorowania na COVID-19.
2. monitorowanie mieszkańców w zakresie:

- a. Lokalizacji w obiekcie oraz poza obiektem DPS. Zasięg kontroli lokalizacji uzależniony jest od możliwości przemieszczania się danego mieszkańca.
 - b. Stałego pomiaru wybranych funkcji życiowych np.: temperatura/puls/ciśnienie za pomocą opasek telemedycznych lub innych urządzeń monitorujących aktywności i czynności życiowe mieszkańca. Zakres i dokładność pomiaru wymaga doprecyzowania na etapie dialogu technicznego.
 - c. Incydentalnego (w zależności od potrzeb) pomiaru wybranych funkcji życiowych mieszkańca dzięki integracji z czułymi i wyspecjalizowanymi urządzeniami pomiarowymi/diagnostycznymi. Zakres do ustalenia na etapie np. dialogu technicznego.
 - d. Sygnalizacji upadków.
3. zapewnienie odpowiedniej komunikacji z wykorzystaniem optymalnych technologicznych rozwiązań komunikacyjnych:
 - a. mieszkańca z personelem (przyzywanie),
 - b. personelu medycznego i opiekuńczego (workflow) w DPS,
 - c. personelu z podmiotami zewnętrznymi (lekarz, szpital itp.).
 4. zapewnienie informatyzacji procesów opieki nad mieszkańcami
 - a. prowadzenie ewidencji mieszkańców z uwzględnieniem:
 - i. dowolnych cech mieszkańca tworzących jego profil,
 - ii. depozytów mieszkańca,
 - iii. pokoju i jego wyposażenia,
 - iv. historii chorób, wizyt lekarskich i przyjmowanych lekarstw,
 - v. obsługi i archiwizacji decyzji mieszkańca lub opiekunów prawnych,
 - vi. ewidencji prowadzonych czynności opiekuńczych i rehabilitacyjnych mieszkańca,
 - vii. historii wizyt i odwiedzin osób z poza DPS oraz udzielonych informacji o stanie zdrowia i wykonanych czynnościach opiekuńczych,
 - viii. i innych, ustalonych na etapie dialogu technicznego.
 - b. opracowywanie, przetwarzanie i archiwizowanie Indywidualnych Planów Wsparcia Mieszkańca (IPWM),
 - c. grafikowanie i kontrola czynności opiekuńczych i dyżurów personelu,
 - d. zarządzanie gospodarką lekową. Wydawanie leków, kontrola ważności leków itp.
 - e. obsługa czynności związanych ze śmiercią i pogrzebem mieszkańca.
 5. zapewnienie informatyzacji procesów zarządczych prowadzonych w DPS (dopuszcza się integrację z istniejącymi systemami, np.:
 - a. gospodarką magazynową,
 - b. FK oraz kadry i płace,
 - c. Zarządzaniem infrastrukturą i wyposażeniem (przeglądy techniczne budynków i urządzeń).
 6. umożliwienie raportowania z wybranych obszarów funkcjonowania DPS