



Столична община

17.7.2024 г.

X COA24-BK08-9968-[1]/17.0...

ИЗХ. РЕГ. №

ДО
Г-Н ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

Относно: „Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение“ на територията на район „Оборище“.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПЕТРОВ,

В дирекция „Здравеопазване“ на СО е получен Доклад от г-н Георги Кузмов-кмет на район „Оборище“, в който е представен „Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение.“

В Доклада е отразено, че в Проектът ще бъдат включени 30 пациенти от р-н „Оборище“, „в неравностойно положение, с тежки хронични заболявания на сърдечно-съдовата система и тежки хронични заболявания на други органи и системи“, като всеки от тях ще е наблюдаван 48 часа. Наблюдението на пациентите ще се осъществява от специализиран екип на МЦ „CheckPoint Cardio“ – ситуиран в гр. Казанлък, чрез предоставяни от тях модули за дистанционен телемониторинг. „Диагностично – консултативен център XVII – София“ ЕООД ще осигури мед сестра и помещение, където ще се поставят мобилните устройства за наблюдение, според Доклада на г-н Кузмов, представляващо „лесна рутинна процедура.“ Заключенията и препоръките за всеки пациент ще са писмени и ще се извършват от МЦ „CheckPoint Cardio.“

„Телемедицинските услуги са договор за извършване на медицински консултации и други медицински услуги от разстояние между медицинския специалист и пациента“. Към момента в РБългария липсва стандартизиране и законово рамкиране на дейностите, свързани с „телемедицината“, въпреки, че са предприети действия в тази насока, свързани с промяна в Закона за здравето.

В този смисъл има редица неясни моменти в Доклада на кмета на р-н „Оборище“, а именно:

- Разрешени и лицензирани ли са в България модулите за дистанционен телемониторинг, които ще се ползват;

- Имат ли необходимите квалификационни документи и сертификати специалистите, които ще извършват наблюденията и консултациите на пациентите;

- Кой ще запознава и как ще се разписва задължителното „Информираното съгласие“ за дистанционният телемониторинг от пациентите;

- Информацията от дистанционния телемониторинг ще бъде ли част от електронното здравно досие на пациентите и ще постъпва ли в Националната здравноинформационна система (НЗИС);

- Каква е надеждността на информационните и комуникационни мрежи, които ще се ползват и осигурена ли е защита от нерегламентиран достъп до данните на пациентите. Какви са гаранциите за сигурността на данните;

- Кой гарантира качеството и безопасността на пациентите при извършваният дистанционен телемониторинг;

- Кой ще обезпечава последващата диагностика и лечение на пациента, при регистрирани от системата за дистанционен телемониторинг отклонения.

Столична община на територията си разполага с диагностично-консултативни центрове и болнични лечебни заведения, в които работят лекари от различни специалности, лекуващи и проследяващи пациенти, вкл. и тези в неравностойно положение. Основните показатели, които се предлага да се проследяват с „дистанционният телемониторинг“, са в пакета дейности предоставяни и заплащани от НЗОК- „непрекъснат 24-часов електрокардиографски запис (ЕКГ Холтер мониториране)“ и „непрекъснат 24-часов запис на артериално налягане (Холтер мониториране)“ и могат да се назначават при необходимост от кардиолог. В Проекта на г-н Кузмов се визират хора с тежки хронични заболявания, които изискват непрекъснато проследяване, лечение и често физическо посещение при лекуващия лекар.

Ако се касае за здравнонеосигурени пациенти, Столична община чрез договори за съвместна дейност, заплаща на общинските болници престоя и лечението на социално слаби хора.

Столична община адмира и подкрепя всеки здравен проект и иновативни медицински услуги, които са в полза на пациентите, но да се прилагат е необходимо да са целесъобразни, ясно регламентирани, да се осъществяват при спазване на действащото здравно законодателство и да отговарят на действащите здравни изисквания за безопасност на гражданите.

С Уважение:

17.7.2024 г.

X Иван Василев

ЗАМЕСТНИК-КМЕТ НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА

Съгласувал чрез АИССО:

г-р Моника Чеуз, Директор дирекция „Здравеопазване“

Изготвил писмото чрез АИССО:

г-р Зоя Петрова – главен експерт в отдел „Медицински дейности“ – 17.07.2024г.



Изтекъл сертификат

X РОБ24-МЦ29-11-[1]/10.07....

Изм. №

**ДО
Г-Н ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ,
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
СТОЛИЧНИЯ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**

ДОКЛАД

От Георги Кузмов, кмет на район „Оборище“- СО

ОТНОСНО: Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение.

Правно основание: чл.21, ал.1, т.8 и т.19 от Закона за местното самоуправление и местната администрация,

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Следейки най- новите тенденции в медицината и с ясното убеждение, че наблюдението и превенцията са основополагащи елементи на качествената съвременна медицина и с желание да подпомогнем най- уязвимите групи в нашата община, предлагам на вашето внимание „Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение“.

I. Цели и задачи:

Цели на проекта:

- Да допринесе за превенция на заболяванията.



1505 София, бул. Мадрид 1, тел. 02 / 815 76 11, факс 02 / 944 16 67 www.rayon-oborishte.bg

- Да подобри достъпа на уязвими групи от населението до здравни грижи и социална подкрепа чрез създаване на иновативни модели на медицински и социални услуги в общността.

Задачи и дейности:

- 1) Да се установи диагностичното значение на дистанционния телемониторинг при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение
- 2) На базата на ново регистрираните и разпознати нарушения, отбелязани в т. 1, да бъдат насочени за специализирана консултативна помощ, с цел промяна в терапевтичната стратегия и/или при необходимост насочени към специализирана болнична структура за провеждане на допълнителни изследвания, специализирани интервенционални или хирургични процедури.
- 3) Да се даде равен шанс за диагностично уточняване на пациентите с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение с останалата част на обществото, независимо от тяхното функционално състояние, мобилност, финансови възможности, местоположение и отдалеченост от центрове за амбулаторна и болнична помощ.
- 4) Да се създаде система не само за социален патронаж, но и за перманентна телемедицинска* диагностика, проследяване на виталните показатели и хода на заболяването на тази група пациенти.
- 5) Да се създаде система за перманентен телемедицински контрол за изпълнението на предписания рехабилитационен, медикаментозен и двигателен режим.
- 6) Да се идентифицират групи на риска при пациенти с хронични заболявания и да се създаде програма за ежегоден телемедицински контрол – брой включвания, продължителност на наблюдението, новорегистрирани патологии и изпълнение на направените диагностични и терапевтични препоръки.
- 7) Да се създаде система за перманентен телемедицински контрол – тип – „КардиоСОТ“, „ВиталенСОТ“ за пациенти в тежко състояние, намиращи се на лечение в амбулаторни условия. Целта е при внезапно възникване на тежки, животозастрашаващи състояния при тези пациенти те да бъдат своевременно установени и към пациента спешно да бъде насочен екип на ЦСМП и/или да бъде уведомен лекуващ лекар за състоянието на пациента.

II. Критерии за включване, материали и методика:

- а) В проекта ще бъдат включени общо 30 пациенти в неравностойно социално положение с тежки хронични заболявания на сърдечно – съдовата система и тежки хронични заболявания на други органи и системи. Пациентите са от Район „Оборище“ - СО. Проектът може да стартира на 15.07.2024 г. и продължи до 15.09.2024г. Всички пациенти ще бъдат наблюдавани в МЦ „CheckPoint cardio” –



1505 София, бул. Мадрид 1, тел. 02 / 815 76 11, факс 02 / 944 16 67 www.rayon-oborishte.bg

гр.Казанлък. Поставянето на устройствата за проследяване; попълването на административната форма; получаване на заключенията от телемониторинга със съответните препоръки ще бъдат изпълнени от персонал, определен от административното ръководство на Район „Оборище“- СО.

б) Всички пациенти ще бъдат кодирани под ID (идентификационен номер) и ID (идентификационен номер) на визитата. Наблюдението на физиологичните параметри ще продължи 48 часа.

в) Заключението за всеки пациент, преминал дистанционен телемониторинг, ще бъде съставяно от дежурния лекар в МЦ „CheckPoint cardio” - гр.Казанлък в края на наблюдението.Ще бъдат инициирани в резултат на телемониторинга: необходимост от промяна в терапия, необходимост от допълнителни неинвазивни и инвазивни изследвания, необходимост от инвазивни /хирургични интервенции. Ще бъдат давани препоръки за необходими допълнителни консултации със специалисти .

г) Заключението е в текстов формат за намерените патологични отклонения и приложени записи на мониторираните физиологични параметри в дигитален формат, потвърждаващи описаните патологични отклонения. В края на заключението ще бъдат дадени писмени препоръки за необходимите допълнителни диагностични и/или терапевтични процедури. Наблюдението на пациентите се осъществява от специализиран екип на МЦ „CheckPoint cardio” – гр.Казанлък в режим – 24/7/365.

д) Наблюдението се осъществява с модули за дистанционен телемониторинг, използвани в МЦ „CheckPoint cardio

III. Резултатите ще бъдат анализирани статистически.

IV. Ще бъдат оценявани съответните жизнени показатели.

Проектът ще бъде изпълнен с подкрепата на:

1. МЦ „Чекпойнт Кардио“ ООД- гр.Казанлък, които през май тази година спечелиха наградата на ООД за иновации в медицината.
2. „ДКЦ XVII- София” ЕООД, които ще предоставят кабинет и мед. сестра, където ще се поставят мобилните устройствата за наблюдение, което е една лесна рутинна процедура.
3. Център за спешна медицинска помощ – София, ако се налага необходимост от бърза реакция.



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН "ОБОРИЩЕ"

ISO 9001:2015 Регистрационен № А-191-QMS15

1505 София, бул. Мадрид 1, тел. 02 / 815 76 11, факс 02 / 944 16 67 www.rayon-oborishte.bg

Възрастните хора, включени в „социалния патронаж“ на район „Оборище“, са дали съгласието си за дистанционно наблюдение на най-важните показатели на тяхното здраве.

Взето е съгласието на всички страни и имаме готовност за започване на проекта.

Имаме подкрепата на Надежда Бачева, зам. кмет на Столична община, направление „Социални дейности и интеграция на хора с увреждания“

Бюджета за тестовия период от 2 месеца, през който ще се наблюдават 30 човека (48 часа на човек) ще бъде 9000 лв., от които 6000 лева за устройства и 24 часово наблюдение в контактния център в Казанлък. Както и 3000 лв. за медицинското обслужване в 17 ДКЦ.

За двете услуги общо по 300 лв. на човек.

Вярвам, че можем да изпълним този проект с ваша помощ. След успешното му реализиране, той може да бъде мултиплициран и въведен като грижа на местната власт в цялата Столична община.

Писма за подкрепа:

1. МЦ „Чекпойнт Кардио“ ООД – гр.Казанлък
2. „ДКЦ XVII - София“ ЕООД
3. Зам.кмет на Столична община, направление „Социални дейности и интеграция на хора с увреждания“



Отговор Оборище
проект.docx



Декларация за
подкрепа.pdf



проект на
решение пилотен г



Декларация за
подкрепа 1.pdf

10.7.2024 г.

X Георги Кузмов

Кмет на район "Оборище"



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН "ОБОРИЩЕ"

ISO 9001:2015 Регистрационен № А-191-QMS15

1505 София, бул. Мадрид 1, тел. 02 / 815 76 11, факс 02 / 944 16 67 www.rayon-oborishte.bg

20.11.2024 г.

X Към РОБ24-МЦ29-11-[2]/2...

Изм. №

ДО
Г-Н ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ,
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
СТОЛИЧНИЯ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

Към Ваш вх. СОА24-ВК08-9968/10.07.2024г.

ДОКЛАД

От Милена Алексиева, и. д. кмет на СО - район „Оборище“
(реш. № 396/25.07.2024г. на СОС)

ОТНОСНО: Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение.

Правно основание: чл.21, ал.1, т.8 и т.19 от Закона за местното самоуправление и местната администрация,

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Предвид изтичане на предложения срок в изпратения с горепосочения доклад проект на решение, приложено Ви представям нов проект на решение за „Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение“. Новата дата, от която предлагаме да започнат дейностите по проекта е 01.12.2024 г.

Приложение: Съгласно текста

Електронен документ, подписан с КЕП. Писмото съдържа интегрирано файлово приложение. Изпраща се на адресатите чрез АИССО/СЕОС.



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН "ОБОРИЩЕ"

ISO 9001:2015 Регистрационен № А-191-QMS15

1505 София, бул. Мадрид 1, тел. 02 / 815 76 11, факс 02 / 944 16 67 www.rayon-oborishte.bg



проект на
решение пилотен г

20.11.2024 г.

X Милена Алексиева

Кмет на район "Оборище"



СТОЛИЧНА ОБЩИНА
СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

1000 София, ул. Московска №33, тел.93 77 591, факс 98 70 855,
е mail: info@sofiacouncil.bg

ПРОЕКТ!

РЕШЕНИЕ №

на Столичния общински съвет
от 2024 година

За стартиране на тестови проект за превенция на здравето при социално уязвими групи – непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение на територията на район „Оборище“.

На основание чл.21, ал.1, т.8, т.19, 23 и ал.2 от Закона за местното самоуправление и местна администрация, във връзка с чл.125, ал.1, т.2, ал.2 и ал.3 от Закона за публичните финанси

СТОЛИЧНИЯТ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

РЕШИ:

I. Считано от 01. 12. 2024 година за период до 2 месеца стартира тестови проект за превенция на здравето при социално уязвими групи „Пилотен проект за непрекъснат, дистанционен телемониторинг в реално време при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение“.

1. Основни дейности: установяване диагностичното значение на дистанционния мониторинг при пациенти с тежки хронични заболявания в неравностойно социално положение; насочване за специализирана консултативна помощ или специализирана болнична структура за провеждане на допълнителни изследвания, специализирани интервенционални или хирургични изследвания; идентифициране групи на риска при пациенти с хронични заболявания и да се създаване на програма за ежегоден телемедицински контрол.

2. Профил: Специализирана социална услуга.

3. Брой потребители: 30 /тридесет/.

4. Място на което ще се предоставя социалната услуга : гр. София, на територията на район „Оборище“.

5. Проектът по т. 1 се изпълнява със съдействието на: МЦ „Чекпойнт Кардио“ ООД – гр. Казанлък и „ДКЦ XVII – София“ ЕООД.

6. Дата, от която започва предоставянето на социалната услуга: 01. 12. 2024 г.

7. Размер на финансиране: от общинския бюджет, чрез бюджета на район „Оборище“ в размер на 9000 (девет хиляди) лева за целия период.

8. Начин на организация и управление на социалната услуга: от Столична община, чрез район „Оборище“.

II. Възлага на кмета на Столична община и на кмета на район „Оборище“ да предприемат необходимите действия за изпълнение на настоящото решение.

Настоящото решение е прието на заседание на Столичния общински съвет, проведено на _____ 2024 г., Протокол №_____, точка _____ от дневния ред, по доклад № _____ и е подпечатано с официалния печат на Столичния общински съвет.

ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ

Председател на Столичния общински съвет

Съгласувал:

20.11.2024 г.

X Мария Дончева

Началник отдел ПНООСДЕП