

PROTOKÓŁ

z dnia 19.12.2023 z wspólnego posiedzenia Komisji Dialogu Obywatelskiego ds. Osób Niepełnosprawnych, oraz KDO Zdrowie, które odbyło się hybrydowo.

Obecni :

1. Adam Stromidło - przewodniczący KDO ds. Osób Niepełnosprawnych
2. Małgorzata Turek – Sekretarz
3. Organizacje pożytku publicznego wg listy obecności - w załączeniu.

Goście :

1. Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych – Bogdan Dąsał
2. Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK - Elżbieta Kois - Żurek
3. Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK - Przemysław Cichy
4. Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia UMK - Magdalena Mardyla
5. Kier. Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK – Izabela Wójcik

Tematy spotkania :

- „ Dostępna ginekologia i gabinety specjalistyczne np. dentystyczne dla osób z niepełnosprawnością „
- Spotkanie z przedstawicielem **Spółki Integrator Medyczny** w sprawie oferty – pilotażowy program rehabilitacji domowej
- Wybory do KDO ds. Osób Niepełnosprawnych na kolejną kadencję
- Sprawy bieżące

Gości przywitał przewodniczący i przedstawił agendę spotkania . Pierwszym tematem który był poruszany to dostępne gabinety specjalistyczne dla osób z niepełnosprawnością.

Ad. 1

- Głos zabrał Tomasz Koźmiński , który stwierdził, że dostępność do gabinetów jest ważna, ale należy zauważyć, że jest brak przeszkolenia lekarzy, personelu medycznego i podstawowego , a to jest kluczowe. Jest wiele niepełnosprawności i Ci ludzie nie potrafią się zachować wobec tych osób, bo nie mają podstawowego przeszkolenia.

- Dyrektor Wydziału Pani Elżbieta Kois- Żurek, podziękowała za uwagi i działania jakie prowadzą Organizacje na rzecz osób z niepełnosprawnościami w Krakowie. Temat, który jest poruszany jest ważny i należy o nim rozmawiać, to co zostało już zrobione przez miasto przedstawi Dyrektor Przemysław Cichy. Natomiast potrzeby są większe i będziemy słuchać Waszych uwag , żeby je wdrażać i realizować.

- głos zabrał Zastępca Dyrektor Przemysław Cichy, który opowiedział o działaniach miasta i NFZ w/w temacie. W przypadku gabinetów dentystycznych , świadczenia realizowane jest przez NFZ dla osób z niepełnosprawnościami i kwalifikowane jako świadczenia w znieczuleniu ogólnym. Pacjent usypiany jest całkowicie i dokonywana jest sanacja jamy ustnej, co oznacza, że nie są leczone pojedyncze ubytki w zębach tylko całość. Dostępność jest słaba, żeby pacjenta uspić to należy mieć odpowiedni

sprzęt. Przy kontraktowaniu świadczeń dla osób niepełnosprawnych nie ma specjalistycznych wymogów, które powinny obowiązywać np. fotel, podejście do pacjenta, to samo dotyczy warunków w gabinetach leczniczych. Nie ma również wymogów co foteli ginekologicznych. Należy za tym lobbować do Ministerstwa. Na terenie Krakowa są trzy podmioty, które zajmują się leczeniem stomatologicznym osób z niepełnosprawnościami na ul. Montelupich, w przychodni na ul. Batorego i przy Szpitalu dziecięcym w Prokocimiu. Oni mają podpisany kontrakt z NFZ i leczą w trybie znieczulenia ogólnego. Jeżeli chodzi o ginekologię to brak jest kryteriów dla ginekologów, aby przyjąć osoby niepełnosprawne. Jest 11 – 12 podmiotów, które w różnym stopniu są przystosowane i nie jest to jednolity stopień dostosowania od wejścia, recepcji, poprzez fotel, podnośnik jak również personel medyczny. Trzeba zacząć od kompleksowości przepisów prawa, lobbować w Ministerstwie Zdrowia, a potem przełożyć na NFZ, który będzie wymagał tego przy kontraktowaniu świadczeń.

Na pytanie czy jest możliwość, żeby znaleźć finanse i zrobić w Krakowie jeden lub dwa gabinety ogólnodostępne, całkowicie przystosowane pod osoby z niepełnosprawnością, Dyrektor poinformował, że jest duża szansa ale tylko w ginekologii, po przeanalizowaniu i znalezieniu finansów na ten cel, w szpitalu Narutowicza. Zaproponowano w nowym roku zająć się ponownie tym ważnym tematem.

- Aleksander Waszkiewicz, poprosił o informację w sprawie poprawy dostępności, ponieważ krakowskie szpitale abdykowały do programu dostępności dla zdrowia w ramach tego projektu Ministerstwa Zdrowia, powstał model dostępności szpitali. Czy tutejsze szpitale znają ten model, czy go wdrażają, czy w szpitalach zostali powołani informatorzy ds. dostępności? Czy zostały opracowane plany działania na rzecz poprawy dostępności, oraz czy społeczne rady mogą taki plan zaopiniować, pomóc i doradzić w temacie szkolenia personelu?

Pan Dyrektor, przekazał, że szpital Narutowicza ma powołany cały zespół, który zajmuje się dostępnością, są procedury opracowane w szpitalu. Natomiast wymagałoby to weryfikacji pod kontem tego o czym mówił Pan Aleksander Waszkiewicz.

- Pełnomocnik ds. Osób z Niepełnosprawnością Bogdan Dąsał podsumowując dyskusję stwierdził, że szpitale zapewniają te wszystkie procedury, a personel jest przeszkolony. Kwestie dostępności związane z planem poprawy dostępności odnoszą się do tego co jest zapisane w Ustawie o zapewnieniu „dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami”. Są tam wyznaczone trzy obszary architektoniczny, cyfrowy i informacyjny, a my rozmawiamy o kwestii związanej z usługami. Tego nie ma w ustawie. Kontrakt, który jest podpisany z NFZ ma braki, dlatego jest procedowany pilotaż, który chcemy zrobić, aby wystandartować to bez tej bardzo szczegółowej analizy. Musimy ona być przeprowadzona z przedstawicielami szpitali.

- Karol Hajduk, Zwrócił się z zapytaniem do Pana Dyrektora o program defibratorów. Czy zostanie przedstawione sprawozdanie, czy zostały osiągnięte cele określone w tym projekcie, oraz czy pieniądze na to przeznaczone przynoszą efekty zakładane w programie?

Dyrektor Cichy, przekazał, że program został osiągnięty, którego głównym celem było, aby w Krakowie mieszkańcy umieli, a przede wszystkim nie bali się udzielać pierwszej pomocy. Przeprowadzono szkolenia, udzielania pierwszej pomocy i obsługi defibratorów: w szkołach podstawowych kl. VI, podmiotów posiadających te urządzenia na swoim stanie oraz pacjentów oddziałów kardiologicznych w placówkach medycznych. Również zakupione zostały nowe defibratory

- Tomasz Koźmiński, poprosił, aby na kolejne wspólne spotkanie zaprosić koordynatorów ze szpitali miejskich, co zostało przyjęte z aprobatą reszty uczestników.

Ad. 2

Przewodniczący przedstawił przybyłych gości

1. Dominik Cieślikowski – Integrator Medyczny
2. Marcin Cieślowski – Integrator Medyczny
3. Marcin Ortel – Integrator Medyczny
4. Grzegorz Frankowski – Integrator Medyczny
5. Grzegorz Ślusarczyk
6. Dr Fizjoterapii Szymon Krupnik – przedstawiciel Dystrybutora Centrum Heallix

który opowiedzieli o potrzebach i standardach współczesnej „wirtualnej rehabilitacji domowej”, przedstawionej wcześniej na spotkaniu KDO ds. osób z niepełnosprawnościami, a obecnie będzie omówiona na połączonym spotkaniu dwóch komisji ds. Zdrowia i osób z niepełnosprawnością.

Temat przedstawił dr fizjoterapii Szymon Krupnik - Rehabilitacja domowa to nowoczesne technologie, które są obecnie wykorzystywane w odpowiedzi na złożone wyzwanie, jakim jest zapewnienie postępowania fizjoterapeutycznego u osób z niepełnosprawnością i starszych. Uznaje się, że rozwiązania rzeczywistości wirtualnej (VR) w realny sposób zwiększają ogólną skuteczność tradycyjnych metod fizjoterapeutycznych. Wykorzystywanie środowiska wirtualnej rzeczywistości ze starszymi osobami i niepełnosprawnymi znacznie poprawiło indywidualną wydajność funkcjonalną. Zarządzanie fizjoterapią wspomaganą rozwiązaniami technologii VR stanowi realną alternatywę dla tradycyjnych schematów fizjoterapeutycznych w zakresie poprawy indywidualnej wydajności funkcjonalnej, we własnym środowisku domowym. Brak ruchu jest przyczyną różnorodnych schorzeń, zmniejszających ich zdolność funkcjonalną w wykonywaniu czynności życia codziennego. U pacjentów po udarach, zawałach itp. stany te są podatne na dalsze pogorszenie w wyniku drastycznie ograniczonego zakresu aktywności fizycznej, głównie z powodu słabej motywacji i monotonnego charakteru konwencjonalnych schematów rehabilitacji. Rozwiązania technologii rzeczywistości wirtualnej w zarządzaniu rehabilitacją w rzeczywistości znacząco zwiększają motywację pacjentów, jednocześnie promując ich aktywne zaangażowanie w terapię poprzez bodźce wzrokowe, słuchowe i kinestetyczne. Skuteczny trening rehabilitacyjny wspomagany rozwiązaniami wirtualnej rzeczywistości pomaga pacjentom nabyć określone umiejętności fizyczne i poznawcze, które można później naśladować w środowisku rzeczywistym. Dodatkową zaletą jest umożliwienie takiego szkolenia w środowisku domowym pacjenta, w połączeniu z monitorowaniem jego postępów online, gdy nie jest on osobiście nadzorowany przez fizjoterapeutę. Wstępny proponowany program obejmuje 20 dni, po tym okresie pacjent będzie kontaktować się z fizjoterapeutą online, a jeżeli będzie taka potrzeba to bezpośrednio, aby proces rehabilitacji przebiegał poprawnie i pod kontrolą fizjoterapeuty. Jeżeli byłaby potrzeba dalszej kontynuacji rehabilitacji pacjent po zdiagnozowaniu miałby możliwość skorzystania z niej. Pacjent otrzymuje wtedy sprzęt na który składa się program i moduły, gogle oraz dwa kontrolery na rękę prawą i lewą. Są również komunikatory głosowe i pisane. Urządzenie posiada certyfikat medyczny.

- Kier. Biura Zdrowia, Pani Maria Piętak – Frączek zapytała przedstawicieli Spółki Integrator Medyczny, czy posiadają rekomendację współpracy z Izbą Fizjoterapeutów, lub Stowarzyszeniem

Fizjoterapeutów, czy się odnosili do tego programu? Jakie są koszty programu, oraz czy można prosić o udostępnienie tej prezentacji?

- Paweł Wójtowicz, poparł przedstawiony program pilotażowy i zaproponował, żeby tematem bezpośrednio zająć KDO ds. Zdrowia, a przede wszystkim Pani Maria Piętak - Frączek, która zajmuje się programami antmitowskimi i wdrażaniem ich w życie.

Ad. 3

W związku z kończąca się kadencją komisji ds. Osób z Niepełnosprawnością przeprowadzone zostały wybory na kolejną kadencję. Przewodniczący po sprawdzeniu obecności stwierdził, że na 22 organizacje obecnych na spotkaniu jest 17 co daje nam kworum i poprosił o przedstawienie kandydatur. Zgłoszone zostały następujące osoby :

1. Adam Stomidło – Polski Związek Głuchych Oddział Małopolski
2. Tomasz Koźmiński - FUNDACJA FOR HEROES
3. Małgorzata Turek – Stowarzyszenie na rzecz dzieci ze schorzeniami neurologicznymi „CHMURKA”

Na przewodniczącego wybrany został Adam Stomidło (13 głosy + 1 wstrzymujący), wice przewodniczący Tomasz Koźmiński (3 głosy), sekretarzem została Małgorzata Turek. Nowo wybrany Zarząd Komisji Dialogu Obywatelskiego ds. Osób Niepełnosprawnych ukonstytuował się następująco :

- Adam Stomidło – przewodniczący
- Tomasz Koźmiński – zastępca przewodniczącego
- Małgorzata Turek – sekretarz

Kolejną sprawą zgłoszoną przez przewodniczącego było przyjęcie na członka KDO ds. ON Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Dzieci z Zespołem Downa „TĘCZA”. Po przegłosowaniu Stowarzyszenie zostało przyjęte za głosowało 17 organizacji.

Paweł Wójtowicz zaproponował podjęcie uchwały w sprawie głosowania mailowego, ponieważ nie zawsze możemy zebrać kworum do podejmowania uchwał. Wszyscy członkowie organizacji jednogłośnie podjęli zaproponowany sposób głosowania i za przyjęciem uchwały głosowało 17 organizacji.

W związku z wyczerpaniem tematów przewodniczący podziękował wszystkim przedstawicielom organizacji za obecność, a w związku z końcem roku złożył Wszystkim życzenia Świąteczne i Noworoczne.

Termin kolejnego spotkania wyznaczony zostanie osobno, o czym członkowie zostaną powiadomieni mailowo.

Na tym protokół zakończono i podpisano :

Małgorzata Turek – sekretarz KDO