

28.01.2015

Zebranie

Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego

Lista obecności:

1. Marcin Muszyński
2. Elżbieta Dubas
3. Bogusława Urbaniak
4. Halina Worach-Kardas
5. Rafał Przybysz
6. Wojciech Świtalski
7. Joanna Stelmaszczyk
8. Kaja Zapędowska-Kling
9. Stefania Brauman-Furmanek
10. Joanna Kunert

Zebranie

Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego

1. Powitanie oraz przedstawienie agendy spotkania dr Marcin Muszyński

2. Referat naukowy ALTERNATYWNE METODY OPIEKI NAD SENIORAMI NA PRZYKŁADZIE DOŚWIADCZEŃ AMERYKANSKICH - referent Kaja Zapędowska – Kling

Referentka przedstawiła sposób realizacji polityki społecznej wobec osób starszych w Stanach Zjednoczonych i zaprezentowała modele alternatywnej opieki nad seniorami. Wydaje się, że niektóre formy opieki mogą być realizowane tylko w państwach, gdzie obywatele są samodzielni, niezależni oraz w społeczeństwach o znacznej dojrzałości obywatelskiej i wykazujących dużą aktywność społeczną a takim są Stany Zjednoczone.

Zaprezentowano 3 metody alternatywnej opieki.

1. Village Model

Jest to wspólnota osób starszych udzielająca osobie pomocy w ramach banku wolnego czasu. Część osób może w sposób niezależny współpracować z mieszkańcami wioski. Jest to instytucja o charakterze nie oficjalnym, licząca od 8 do 470 członków w wieku powyżej 50 roku życia lub starsi a czasem są to wioski wielopokoleniowe. Wioski finansowane są ze składek mieszkańców – od 35 do 900 dolarów na rok. Często dodatkowe zaplecze finansowe stanowią darowizny. Do pomocy w obsłudze seniorów zatrudniane są także firmy zewnętrzne świadczące usługi dla mieszkańców. Zaletą tego typu placówek są niskie koszty uczestnictwa w porównaniu z opieką zinstytucjonalizowaną - koszt od 38.000 do 80.000 dolarów. Należy także podkreślić, że zakres oferowanych usług jest ograniczony i raczej instytucja wioski jest adresowana do osób samodzielnych. Wadą tej formy opieki jest strukturalny brak trwałości wspólnoty ze względu na nieformalną organizację wioski. Jest to model opieki możliwy do zastosowania w dojrzałym społeczeństwie obywatelskim.

2. Sun City

Jest to wspólnota emerytów, rodzaj enklawy dla osób starszych powyżej 55 roku życia. Pierwsze słoneczne miasto stworzono w oparciu o tzw. marketing szeptany. Seniorzy zapraszali przyjaciół, znajomych i krewnych do wspólnego zamieszkania i tak stworzono własne miasto.

Celem słonecznych miast jest zapewnienie mieszkańcom wysokiej jakości i aktywności życia. Organizacja życia społecznego w miasteczku jest bardzo rozwinięta. Mieszkańcy mają do dyspozycji własne służby miejskie i porządkowe. Często podejmują inicjatywy społeczne. Siła mieszkańców i ich zaangażowanie w życie społeczne jest siłą ściągającą innych członków do wspólnoty. Roczna składka wynosi około 440 dolarów od 2 osobowego gospodarstwa. W ramach tego mieszkańcy mają dostęp do infrastruktury miejskiej: kina, teatru, obiektów sportowych z bogatą ofertą zajęć edukacyjno- artystycznych. Słoneczne miasta są zwykle zlokalizowane niedaleko dużych miast co daje możliwość seniorom korzystania z placówek zdrowotnych i kulturalno – oświatowych. Wadą tego typu modelu opieki jest znaczna homogeniczność społeczeństwa co do wieku, rasy, statusu społecznego, mieszkańcy kontaktują się głównie ze sobą. Jedno z największych SUN CITY znajduje się w Arizonie i liczy

62 000 mieszkańców. Istnieją także wspólnoty mieszkańców dla osób o odmiernej orientacji seksualnej.

3. Program Zintegrowanej Opieki

Założeniem tego rodzaju opieki jest połączenie opieki społecznej z opieką medyczną tak aby ograniczać pobyty w domach opieki czy oddziałach szpitalnych. Kryteria objęcia opieką seniora są następujące: wiek powyżej 55 lat, miejsce zamieszkania oraz stan zdrowia taki aby osoba mogła przebywać w domu opieki. W skład zespołu opiekującego się seniorami wchodzi lekarze geriatrzy, pielęgniarki, pracownicy socjalni, rehabilitanci, terapeuci zajęciowi, pracownicy zajmujący się transportem osób starszych, na 1 pracownika przypada 2 podopiecznych. Grupą docelową są osoby w wieku powyżej 80 lat. Usługi pielęgnacyjno-opiekuńcze są świadczone w domach i domach dziennego pobytu. W praktyce wygląda to następująco: rano pielęgniarka kontaktuje się z podopiecznym, który jest transportowany do domu dziennego pobytu, wieczorem senior, w asyście pracownika, przygotowuje się do snu. Zaletą tej formy opieki jest holistyczne podejście do zdrowia. Osoby najuboższe korzystają z refundacji usług przez Państwo. Zorganizowanie takiego rodzaju opieki napotyka jednak na trudności głównie w skompletowaniu personelu – brak geriatrów. Niskie wynagrodzenia dla pracowników oraz znaczna biurokracja nie zachęca do podejmowania pracy w Programie Zintegrowanej Opieki.

W dyskusji nad referatem poruszono następujące zagadnienia:

- porównano propozycje innych krajów o optymalnym klimacie i niskich kosztach utrzymania skierowaną do seniorów o znacznych dochodach np. enklawy dla seniorów w Izraelu, Turcji, Tajlandii
- kwestie bezpieczeństwa w miastach dla seniorów
- poziomu wykształcenia mieszkańców słonecznych miast
- zapoznano się z bogatą ofertą edukacyjno – artystyczno – sportową amerykańskiego Domu Seniora
- Lobbowania spraw seniorów w USA przez Amerykańskie Towarzystwo Emerytów liczącego 40 milionów osób

4. Dyskusja nad zgłoszonymi propozycjami tematów do wspólnej publikacji Gerontologia społeczna w analizach członków OŁ PTG

Odbyły się wstępne rozmowy z wydawnictwem, które zaleciło przygotowanie projektu komercyjnego. Decyzja o publikacji zapadnie po zaopiniowaniu projektu.

Członkowie OŁ PTG zdecydowali że należy się skontaktować z wydawnictwem i uzyskać wytyczne tak aby można było przygotować publikację do wydania.

Zaproponowano także aby zwrócić się o pomoc w wydaniu publikacji do Przewodniczącej ZG PTG prof. dr hab. med. Katarzyna Wieczorowskiej-Tobis

5. Sprawy bieżące

- Przedstawienie sprawozdania merytorycznego
- Przedstawienie sprawozdania finansowego
- Dane o aktualizacji listy członków OŁ PTG – 22 członków

- Propozycja lokowania finansów PTG w banku BGŻ oraz utworzenie subkont dla oddziałów PTG
- Zapoznanie ze stroną graficzną czasopisma Gerontologia Polska w związku ze zmianą wydawcy
- Przedstawienie aktualizacji strony internetowej OŁ PTG oraz informacji zawartej na platformie Platon TV – link zamieszczony na stronie