



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CRAIOVA

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ CRAIOVA

CUI 36884072

Str. Eustațiu Stoenescu bl.T8,
parter Craiova, 200618

Tel./Fax: 0251437617
contact@spascraiova.ro

www.spascraiova.ro



Serviciul de Ingrijire si Asistenta a Persoanelor Vârstnice
Compartimentul de Ingrijire la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice
Nr.4841/27.01.2021

Avizat,

DIRECTOR GENERAL

* Mihaela Sorescu



RAPORT DE ACTIVITATE

PRIVIND SPRIJINUL ACORDAT DE AUTORITATEA LOCALĂ PERSOANELOR VÂRSTNICE DIN MUNICIPIUL CRAIOVĂ PRIN INTERMEDIUL COMPARTIMENTULUI DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU A PERSOANELOR VARSTNICE PENTRU ANUL 2020

Anul 2020 s-a constituit ca fiind un an cu totul aparte, în special în contextul pandemiei cu SARS-Cov 2. Pentru întreaga societate noțiunile de: izolare, carantină, pandemie, distanțare, vulnerabilitate au devenit un leit-motiv, modificând rapid modul de viață cu care eram obișnuiți pe un termen neașteptat de lung.

” Pandemia de coronavirus este o sursă de stress psihico-social alimentată de frica permanentă de contaminare virală și de o boala necunoscută, de izolarea fizică și socială, de modificările obiceiurilor zilnice, de presiunea familială instalată, de insecuritatea financiară, de durerea pierderii unor persoane appropriate dar și de incertitudinea cu privire la viitor.

Persoanele vârstnice sunt cele mai expuse riscului de infectare cu o formă gravă de COVID-19 și înregistrează cea mai mare rată de fatalitate astfel că, în mod justificat, distanțarea socială, izolarea și carantinarea au fost utilizate pe scară largă ca strategii guvernamentale eficiente de incetinire a transmiterii comunitare a coronavirusului. Acestea au contribuit însă și la un alt fel de pandemie: singuratătea.

” Oamenii sunt fiinte sociale și din acest motiv, distanțarea fizică se opune tendinței lor înăscute de conexiune și apartenență socială. Astăzi singurătatea, cum și izolarea socială pot avea efecte daunatoare asupra sănătății. Ambele au fost asociate cu un risc crescut de agravare a bolilor cardiovasculare, accentuarea declinului cognitiv, demență și chiar mortalitate la vârstnici.

Chiar dacă relațiile și interacțiunile sociale scad odată cu înaintarea în vîrstă, ele tend să aibă o mai mare apropiere emoțională decât cele din tinerete. De asemenea, vârstnicii sunt mai vulnerabili la izolare socială și la singurătate, deoarece depind funcțional de membrii familiei sau de sprijinul serviciilor comunitare.”

Astfel, serviciile de îngrijire la domiciliu, categorie de servicii socio-medicale de tip comunitar să au dovedit să fie de un real sprijin pentru persoanele vârstnice, în special în situația descrisă, când

posibilitățile de deplasare ale acestora în exteriorul locuinței au fost foarte mult limitate. Chiar dacă în multe situații echipa de infectare a condus la o autoizolare uneori exagerată a vârstnicului în cauză, încrederea conferită de existența unui serviciu de tip comunitar oferit de autoritatea locală l-a încurajat să păstreze legătura cu exteriorul, cel puțin în ceea ce privește aprovizionarea cu alimente și materiale de strictă necesitate dar și pentru consilierea de tip socio-medical prin intermediu acestuia.

Și vârstnicul, are așteptări, își dorește să ducă o viață normală, decentă, pe cât posibil fără constrângeri, oricare ar fi acestea (de ordin fizic, psihic, financiar, social/relațional/familial, locative,etc). De fapt sunt așteptările pe care le are un om la orice vîrstă, diferențele fiind mai degrabă corelate cu dificultățile care apar specific vîrstei a III-a.

În condițiile restrictive impuse de pandemie, prin flexibilitatea, adaptabilitatea la nevoile individuale, costurile mai scăzute și evitarea rupturii dintre persoana vârstnică și mediul său de viață , îngrijirile la domiciliu reprezentă o soluție viabilă, chiar și sub forma în care se rezumă la cumpărături, consiliere și contactul cu vârstnicul "la ușă". Asistenta persoanelor varstnice presupune intervenții din sfera socio-medicală adesea anevoie de desfășurat, prin prisma complexității vîrstei cărea i se adresează dar și a dimensiunii factorilor care trebuie avuți în vedere pentru a le face eficiente.

Conform HCL nr.522/2019 s-a aprobat reorganizarea Direcției de Asistență Socială Craiova în Direcție Generală de Asistență Socială Craiova, precum și preluarea personalului care își desfășoară activitatea în cadrul Serviciului de Îngrijire și Asistență a Persoanelor Vârstnice din structura Serviciului Public Management Spitale Cabinete medicale și Creșe din Municipiul Craiova, conform Protocolului nr. 470/3078/2020.

În acest context, Compartimentul de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Varstnice funcționează în cadrul Serviciului de Îngrijire și Asistenta a Persoanelor Varstnice al Direcției Generale de Asistență Socială Craiova, având sediul în str. Teilor nr.16.

Activitatea Compartimentului de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Varstnice are rolul de a asigura îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice cu nevoi sociale prin prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate care pot duce la marginalizare sau excluziune socială.

Obiectul de activitate al Compartimentului de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Varstnice îl constituie asistența socială la domiciliu a persoanelor vârstnice.

În cursul anului 2020 structura organizatorică a Compartimentului de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Varstnice a fost următoarea: medic specialist, asistent social, 22 îngrijitori la domiciliu. Activitatea de coordonare este realizată de către șeful serviciului.

Serviciile de îngrijire la domiciliu acordă suport și asistență, pe de o parte persoanei vârstnice dependente pentru a o ajuta să-și continue viața în propria casa, într-un mod cât mai independent posibil, iar pe de altă parte, familiei acestei persoane, ca principal suținător al vârstnicului dependent.

Criteriile de eligibilitate în vederea asigurării serviciilor de îngrijire personală la domiciliu a persoanelor varstnice sunt prevazute în Anexa 1 la HCL nr.91/2018 care este totodată Anexa la Contractul pentru furnizare servicii.

Serviciile comunitare asigurate de către Compartimentul de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice sunt:

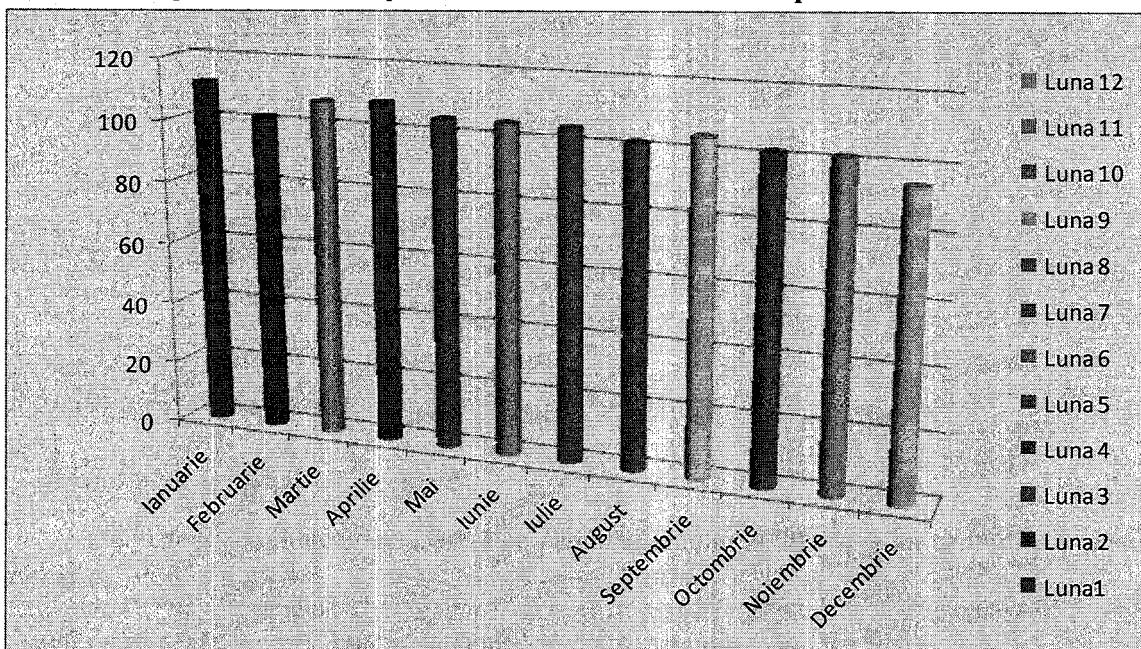
- servicii sociale privind îngrijirea persoanei vârstnice, prevenirea marginalizării sociale și sprijinirea pentru reintegrarea socială, sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, îngrijirea locuinței, ajutor pentru menaj și prepararea hranei, precum și evaluarea nevoilor sociale și elaborarea unui plan social de intervenție; consilierea; asigurarea legăturii cu alte servicii, instituții, însotirea sau reprezentarea vârstnicului în diverse situații de ordin social (advocasy) pentru persoanele de vîrstă a III-a din municipiul Craiova.
- servicii socio-medicale privind în principal ajutorul pentru realizarea igienei personale, readaptarea capacitaților fizice și psihice, antrenarea la activități economice, sociale și culturale, promovarea și menținerea unei stări de sănătate optimă a persoanei varstnice dependente, identificarea într-o măsură cât mai obiectivă a problemelor de sănătate cu care aceasta se confruntă și stabilirea modalității celei mai potrivite prin care se poate crea o autonomie cât mai ridicata vârstnicului, în propria casă.

Analizând activitatea desfășurată pe parcursul anului 2020 am putut centraliza următoarele date statistice:

Număr mediu persoane asistate pe lună în anul 2020= **104 persoane**

Număr mediu persoane asistate pe lună în semestrul I 2020= **107 persoane**

Număr mediu persoane asistate pe lună în semestrul II 2020= **102 persoane**



Număr persoane nou intrate evidența în anul 2020 = **33 persoane**

Număr persoane iesite din evidența în anul 2020 = **39 persoane**

Număr persoane asistate în semestrul I 2020= **128 persoane**

Număr persoane asistate în semestrul II 2020= **120 persoane**

Număr persoane asistate în anul 2020=143 persoane(102 femei -71% si 41 barbati-28,67%)

De la debutul proiectului și până în prezent au primit servicii de îngrijire la domiciliu **576 persoane vârstnice**. Dintre acestea, ponderea este reprezentată de femei, în proporție de 76%, barbații fiind reprezentați în proporție de 24%;

Distributia pe grade de dependenta

Grad de dependenta	NR. PERSOANE	ONDEREAL
IA	0	-
IB	16	11,18 %
IC	33	23,07 %
IIA	94	65,73%
TOTAL=143 persoane		

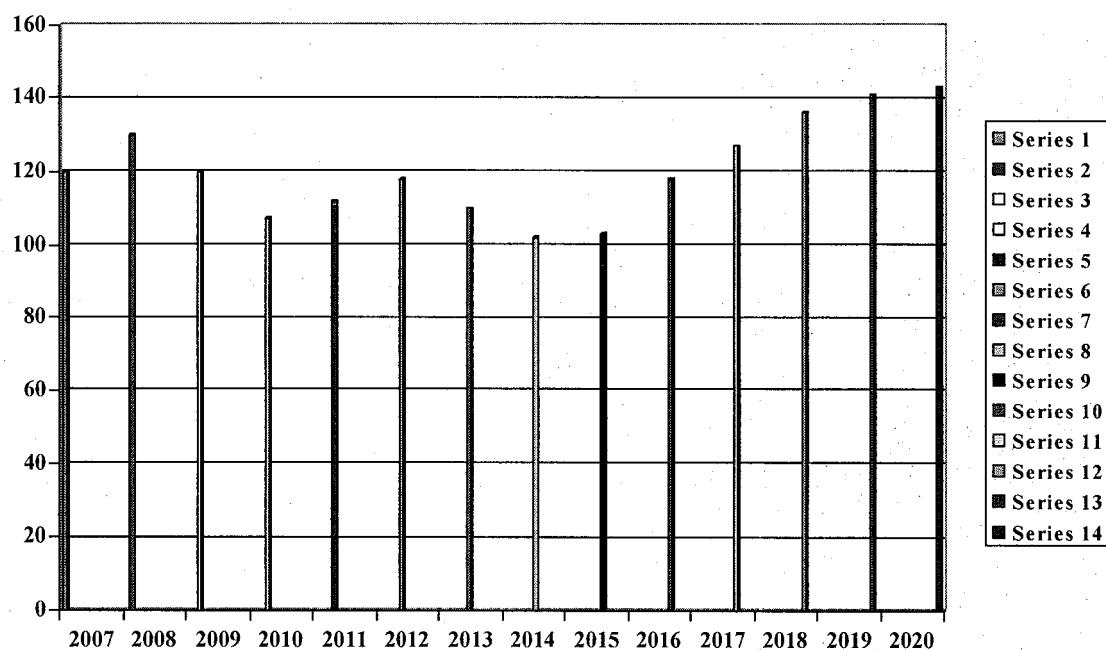
Distribuția pe grupe de vârstă

GRUPA DE VARSTA	NR. PERSOANE	ONDEREAN
60-70 ANI	6	4,19%
71-80 ANI	32	22,37%
81-90 ANI	82	57,34%
91-100 ANI	21	14,68 %
>100 ANI	2	1,42%

TOTAL=143 persoane

NR. DE PERSOANE INGRIJITE / an de la debutul proiectului

2007 - 120 PERS VARSTNICE
2008 - 130 PERS.VARSTNICE
2009 -120 PERS.VARSTNICE
2010- 107 PERS. VÂRSTNICE
2011-112 PERS. VARSTNICE
2012-118 PERS. VARSTNICE
2013-110 PERS. VARSTNICE
2014- 102 PERS. VARSTNICE
2015- 103 PERS. VARSTNICE
2016-118 PERS. VARSTNICE
2017-127 PERS. VARSTNICE



2018-136 PERS. VARSTNICE
2019-141 PERS. VARSTNICE
2020-143 PERS. VARSTNICE

Nr. mediu beneficiari/ îngrijitor/an=7 persoane vârstnice/îngrijitor/ an

Nr. mediu beneficiari/ îngrijitor/lună/semestrul I=5 persoane vârstnice/îngrijitor/ lună semestrul I

Nr. mediu beneficiari/ îngrijitor/lună/semestrul II=5 persoane vârstnice/îngrijitor/ lună semestrul II

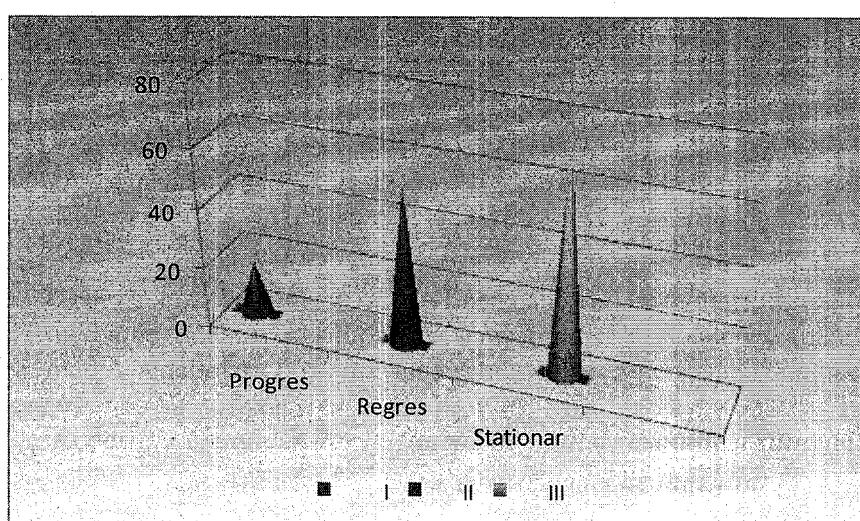
Repartiția beneficiarilor în funcție de tipul de evoluție a situației socio-medicale pe parcursul perioadei de îngrijire:

Nr. total de beneficiari -143

Progres – 18 beneficiari(12,58%)

Regres – 52 beneficiari (36,36%)

Stationar – 73 beneficiari (51,06%)



Distribuția beneficiarilor pe zone ale orașului

Ci. București/Rovine- 22%

Brazda lui Novac- 16%

Centru-17%

1 Mai-11%

Craiovița- 8%

Ci Severinului-9%

Gării- 8%

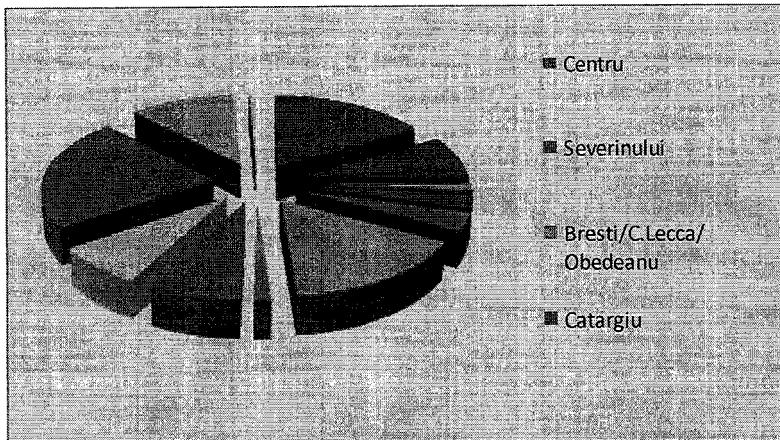
V. Roșie- 3%

Bariera Vâlcii- 1%

Catargiu- 3%

Bresteui-1%

Făcăi-1%

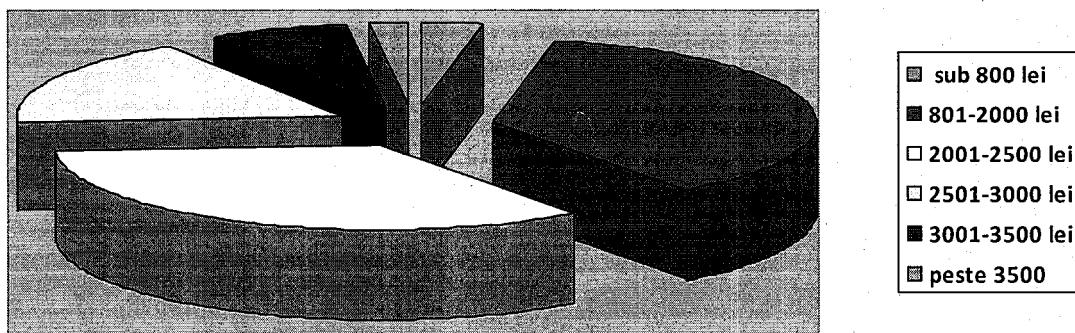


În cursul anului 2020 în urma prestării serviciilor de îngrijire la domiciliu, contribuția totală a beneficiarilor asistați a fost în cuantum de 129466 lei cu o medie de 10789 lei/lună.

Începând cu luna septembrie 2020, plata serviciilor sociale s-a efectuat în baza HG nr. 426/2020 din 27 mai 2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale- Anexa 4 și aşa cum este prevăzut în HCLnr.260/2020- Standardele minime de cost/an și modalitatea de acordare a serviciilor de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice.

Contribuția pentru serviciile sociale acordate se calculează pe baza documentelor justificative (cupon de pensie sau alte documente care fac dovada veniturilor solicitantului) în funcție de venitul net realizat de catre beneficiar/membru de familie. Astfel, raportat la perioada Septembrie- Decembrie 2020, s-au înregistrat următoarele date referitoare la venitul net realizat de catre beneficiar/membru de familie:

- 3 persoane cu venit mediu / mb. familie < 800 lei;
- 37 persoane cu venit mediu / mb. familie între 801-2000 lei;
- 35 persoane cu venit mediu / mb. familie între 2001-2500 lei;
- 17 persoane cu venit mediu / mb. familie între 2501-3000 lei;
- 7 persoane cu venit mediu / mb. familie între 3001-3500 lei;
- 2 persoane cu venit mediu / mb. familie peste 3500 lei



O dificultate deosebită prezintă cazurile în care persoanele vîrstnice asistate sunt **singure**.

Cauzele care au condus la starea de singuratătate sunt multiple:

- decesul tuturor membrilor familiei (sot/sotie, +/- copii, rude);
- copiii locuiesc în alta localitate sau în afara țării;
- ruperea relațiilor cu familia;

În această situație se regăsesc un număr de **116** dintre beneficiarii nostrii (**81,11 %**).

În ceea ce privește **problemele de sănătate** cu care se confruntă persoanele asistate, acestea au reprezentat, alături de **singuratătate**, cauzele principale pentru care vîrstnicii au apelat la serviciile noastre. O clasificare sumară a acestora se prezintă astfel:

- afectiuni cardiovasculare (HTA, Infarct miocardic, Tulburari de ritm cardiac, Insuficienta cardiaca, etc)- 98 persoane (68,53%);
- afectiuni din sfera neurologica-39 de persoane(27,27 %) iar dintre acestea, cu AVC 20 de persoane(13,98%).
- deficit motor -29 de persoane (20,27%);
- Demente (Alzheimer, vascular sau mixte)-33 de persoane (23,07%);
- Diabet zaharat tip II IN/NIN – 32 de persoane (22,37%);
- afectiuni din sfera oncologica- 16 persoane (11,18 %).

Cele mai dificile situații au fost cele în care îngrijitorul la domiciliu a constatat, la sosirea la persoana asistată, și după consultarea cu medicul serviciului, faptul că beneficiarul se află într-o stare care necesită intervenție medicală de urgență (SMURD, Pompieri)-**20 persoane (13,98%)**.

În decursul anului 2020 s-au primit **50** de solicitări pentru accordarea de îngrijire la domiciliu. Dintre acestea pentru **33** s-au facut demersurile necesare și s-a demarat activitatea de îngrijire. Pentru celelalte **27**, după efectuarea anchetei socio-medcale, s-a constatat fie faptul că nu îndeplinesc condițiile de eligibilitate necesare , fie serviciile solicitate nu se regăsesc în gama de servicii pe care Compartimentul de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice le poate oferi (ex. curățenie generală, zugrăvit, etc) sau intervalul de timp pentru care acestea sunt solicitate nu poate fi acoperit de către serviciul nostru (ex. îngrijire permanentă la domiciliu).

În contextul pandemiei COVID-19 au fost întreprinse o serie de măsuri speciale impuse pe de o parte de distanțarea socială esențială pentru limitarea răspândirii infecțiilor cu coronavirus dar și determinată de temerile beneficiarilor justificate în situația dată.Astfel, un număr de **23** de beneficiari au solicitat suspendarea acordării serviciilor pentru o perioadă cuprinsă între 14- 90 de zile, pentru aceasta întocmindu-se Rapoarte și emițându-se Dispoziții de suspendare a serviciilor de îngrijire la domiciliu, respectându-se astfel normele procedurale în vigoare.

Am primit **11 solicitări** de sprijin pentru persoane vârstnice vulnerabile aflate în comunitate, transmise de către Servicul de tip Call Center (021-9998) Unitatea Mobilă de Asistență Socială din cadrul proiectului ” Sprijin pentru persoanele vulnerabile în contextual epidemiei cu COVID-19”. S-a procedat la contactarea fiecărei persoane în parte și la consilierea, îndrumarea, asistența individuală în funcție de nevoile identificate.

Au fost întreprinse măsuri speciale pentru protecția personalului Compartimentului prin distribuirea de materiale de protecție (mănuși , măști de protecție , dezinfector) dar și prin instruirea periodică în ceea ce privește prevenirea infecțiilor cu COVID-19.

Având în vedere prevederile Ordonanței Militare nr.2/21.03.2020 privind măsurile de prevenire a răspândirii COVID-19, în cursul lunilor Martie-Aprilie 2020, un număr de **25** de persoane vârstnice fără susținători, aflate în situație de risc social dintre beneficiarii Compartimentului au beneficiat de un pachet cu produse alimentare de strictă necesitate.

OBSERVAȚII

- Și anul acesta persoanele varstnice care au solicitat servicii de ingrijire la domiciliu s-au situat ca pondere de varsta in intervalul **81-90ani**. Am sesizat creșterea numărului de persoane cu vârstă cuprinsă în intervalul mai sus menționat, în comparație cu anii trecuți, 57 % din beneficiari având vârstă peste 80 ani, respectiv 14% varste peste 91 an, dar și 2 beneficiari cu vârstă peste 100 ani. Această creștere este cauzată și de faptul că un număr semnificativ de beneficiari sunt în evidență noastră și au primit îngrijiri pe perioade care depășesc doi ani dar și de faptul că primim din ce în ce mai multe solicitări de ingrijire de la beneficiari cu varste peste 90 de ani . În momentul de față **34 de** beneficiari primesc îngrijiri de peste 5 ani, dintre aceștia 1 persoană primind îngrijiri de 13 ani, 4 persoane fiind îngrijite de 12 ani, respective 12 persoane fiind în îngrijire de 5 ani. Cel mai vârstnic beneficiar a împlinit 104 ani.
- Gradul de dependenta cel mai frecvent stabilit a fost **IIA** (persoanele care și-au conservat autonomia mentală și parțial autonomia locomotorie, dar care necesită ajutor zilnic pentru activitățile de bază ale vieții de zi cu zi- **65,73%**).

■ Pe locul secund se situează persoanele aflate în **gradul IC** de dependență **23,07%** respectiv în **gradul IB** de dependență **-11,18 %**. Aceste persoane nu își pot efectua singure activitățile de bază de zi cu zi. Per ansamblu a crescut numărul persoanelor încadrate în gradul I de dependență-49 cazuri - față de anul trecut 47 de cazuri.

■ Există o strânsă legătură între gradul de dependență și numărul/complexitatea serviciilor acordate per persoana varstnică. Cu cât gradul de dependență al vîrstnicului este mai mic (starea de sanatate mai alterată) cu atât numărul de servicii necesare este mai mare și mai complex;

Marea majoritate a beneficiarilor prezintă concomitent mai multe afecțiuni care necesită tratament specific și regim igieno-dietetice adecvat, generând astfel nu numai o dependență de ordin fizic din partea varstnicului ci și o încarcatura de ordin financiar, care de foarte multe ori este extrem de greu de suportat de către persoana în cauza.

Am constatat că, în special beneficiarii cu venituri mici renunță la a-și procura medicamentele sau chiar alimentele necesare pentru a se putea achita de celelalte obligații financiare. Situația devine critică atunci când persoana varstnică este singura. Nevoia neacoperită de servicii de sănătate pentru persoanele în vîrstă a crescut în perioada pandemiei deși multe dintre persoanele în vîrstă nu sunt adăpostite la medic, chiar dacă au avut probleme legate de sănătate. Acest lucru a fost determinat și de barierele legate de copleșirea sistemului de sănătate, dar și de teama privind riscul de infectare în cadrul instituției medicale. Cu cat afecțiunile prezente la persoana varstnică respectivă sunt mai complexe cu atât îngrijirile necesare implică intervenția unei echipe mixte: medic, asistent medical, asistent social, îngrijitor la domiciliu .

■ Studiul efectuat pentru beneficiarii proiectului asistați în anul 2020 a demonstrat faptul că cele mai multe persoane vîrstnice beneficiare de îngrijiri la domiciliu locuiesc în zona Cl. București/Rovine-22% urmată de zona Centru 17% și Brazda lui Novac cu 16%, și 1 Mai cu 11 %.

■ Un număr de **34** de beneficiari (**24%**) sunt în evidență noastră și primesc îngrijire de peste 5 ani. Astfel:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| - 1 beneficiar din anul 2007; | - 6 beneficiari din anul 2012; |
| - 4 beneficiari din anul 2008; | - 5 beneficiari din anul 2013; |
| - 1 beneficiar din anul 2009; | - 1 beneficiar din anul 2014; |
| - 1 beneficiar din anul 2010; | - 12 beneficiari din anul 2015. |
| - 3 beneficiari din anul 2011; | |

■ **4** persoane au beneficiat de gratuitatea serviciilor de îngrijire având venitul situat sub sau la nivelul pensiei minime garantate.

■ **Singurătatea și boala** sunt principalele motive pentru care varstnicii au apelat la serviciile de îngrijire la domiciliu, **81%** dintre persoanele asistate fiind singure.

■ În acțiunile noastre urmărim crearea unui echilibru între serviciile oferite și nevoile, solicitările persoanei, astfel încât să se respecte și dorințele beneficiarului și familiei sale (acolo unde acesta există).

- Avem în vedere evitarea creerii dependenței persoanei îngrijite de un anumit serviciu sau de persoana care oferă acel serviciu, nevoia persoanei îngrijite fiind pe primul plan, astfel încât aceasta să trăiască pe cât de independent posibil în propria casa!
- În acordarea serviciilor de îngrijire s-au respectat etapele managementului de caz, întocmindu-se documentația specifică, respectând standardele de calitate în conformitate cu legislația în vigoare.

În context pandemic, izolarea fizică și socială au compromis semnificativ exercitarea unor drepturi fundamentale ale omului, ale persoanelor de vârstă a III-a. Pornind de la limitarea dreptului la liberă circulație persoanele vârstnice solitare nu au avut posibilitatea de a cumpăra hrana, medicamente și alte produse esențiale în perioada implementării măsurilor de prevenire a răspândirii virusului, existența unui sistem de sprijin prin intermediul serviciilor de îngrijire la domiciliu dovedindu-se de un real folos. Măsurile de izolare nu reprezintă o strategie pe termen lung, existând" riscul ca măsura temporară de izolare, să fie percepută de societate ca o măsură permanentă, inclusiv după ridicarea tuturor restricțiilor."

Prin urmare este esențială "orientarea spre a susține vârstnicii să identifice și să gestioneze adecvat riscurile de infectare. Acest lucru necesită un efort de informare care este sistematic, pro-activ și prietenos persoanelor vârstnice."

Într-o perioadă în care chiar alternativa instituționalizării vârstnicului a devenit un deziderat greu de atins, acolo unde a fost posibil, menținerea sa la domiciliu și-a dovedit cu adevărat eficiența, cu un impact favorabil asupra statusului psiho-social al acestuia, prin menținerea în mediul lui obișnuit de viață. Și poate că cea mai clară modalitate de exprimare a noțiunii de solidaritate socială a fost momentul în care toți factorii responsabili ai societății și-au dat mâna pentru a-și ajuta seniorii să traverseze cu bine pandemia de COVID, în special prin intermediul rețelelor de asistență socială.

Director executiv adj.,

Ioana Stoian

Sef Serviciu,

Văduva Silviu Eugen

Intocmit :

Medic,
Deliu Adelina Stefania

