



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CRAIOVA
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ CRAIOVA
CUI 36884072

Str. Eustațiu Stoenescu blT8,
parter Craiova, 200618

Tel./Fax: 0251437617
contact@spascraiova.ro

www.spascraiova.ro



Serviciul de Îngrijire și Asistență a Persoanelor Vârstnice
Compartimentul Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice
Nr.3786/26.01.2022

Avizat,
DIRECTOR GENERAL
Ionel Cosmin Gagiu



RAPORT DE ACTIVITATE

PRIVIND SPRIJINUL ACORDAT DE AUTORITATEA LOCALĂ PERSOANELOR VÂRSTNICE
DIN MUNICIPIUL CRAIOVA PRIN INTERMEDIUL COMPARTIMENTULUI DE ÎNGRIJIRE LA
DOMICILIU A PERSOANELOR VARSTNICE PE ANUL 2021

Activitatea Compartimentului de Îngrijire la Domiciliu a Persoanelor Vârstnice 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 Vârstnice îl constituie asistența socială la domiciliu a persoanelor vârstnice. 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 susținător al vârstnicului dependent.

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, însoțirea sau reprezentarea vârstnicului în diverse situații de ordin social (advocasy) pentru persoanele de vârstă a III-a din municipiul Craiova.

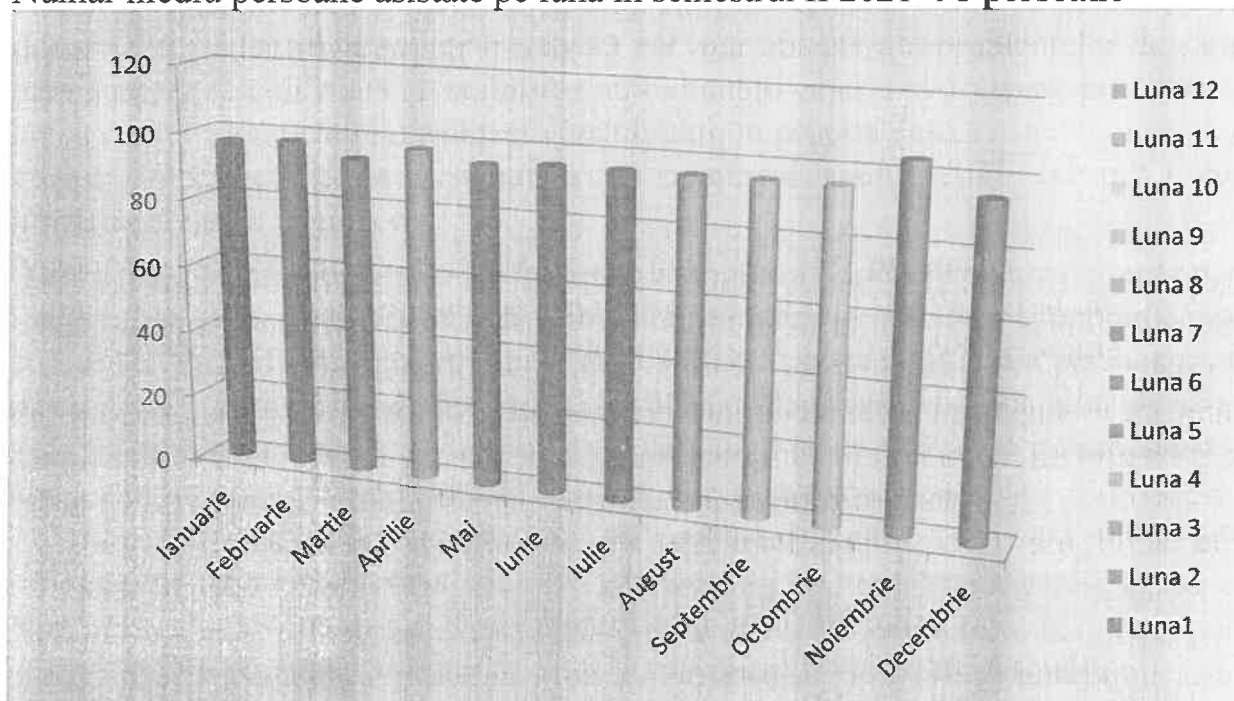
-servicii socio-medicale privind în principal ajutorul pentru realizarea igienei personale, readaptarea capacităților fizice și psihice, antrenarea la activități economice, sociale și culturale, promovarea și menținerea unei stări de sănătate optimă a persoanei varstnice dependente, identificarea într-o 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 ridicată vârstnicului, în propria casă.

Analizând activitatea desfășurată pe parcursul anului 2021 am putut centraliza următoarele date statistice:

Număr mediu persoane asistate pe lună în anul 2021=**97 persoane**

Număr mediu persoane asistate pe lună în semestrul I 2021=**96 persoane**

Număr mediu persoane asistate pe lună în semestrul II 2021=**98 persoane**



Număr persoane nou intrate evidenta în anul 2021 =**34 persoane**

Număr persoane iesite din evidenta în anul 2021 = **32 persoane**

Număr persoane asistate în semestrul I 2021=**108 persoane**

Număr persoane asistate în semestrul II 2020=**113 persoane**

Număr persoane asistate în anul 2021=**135 persoane**(103 femei -76,30% și 32 bărbați-23,70%)

De la debutul proiectului și până în prezent au primit servicii de îngrijire la domiciliu **611 persoane vârstnice**. Dintre acestea, ponderea este reprezentată de femei, în proporție de **76%**, bărbații fiind reprezentați în proporție de **24%**;

Distributia pe grade de dependenta

Grad de dependenta	NR. PERSOANE	PONDEREA
IA	2	1,48
IB	14	10,37 %

IC	22	16,29 %
IIA	60	44,44%
IIIA	37	27,42%

TOTAL=135 persoane

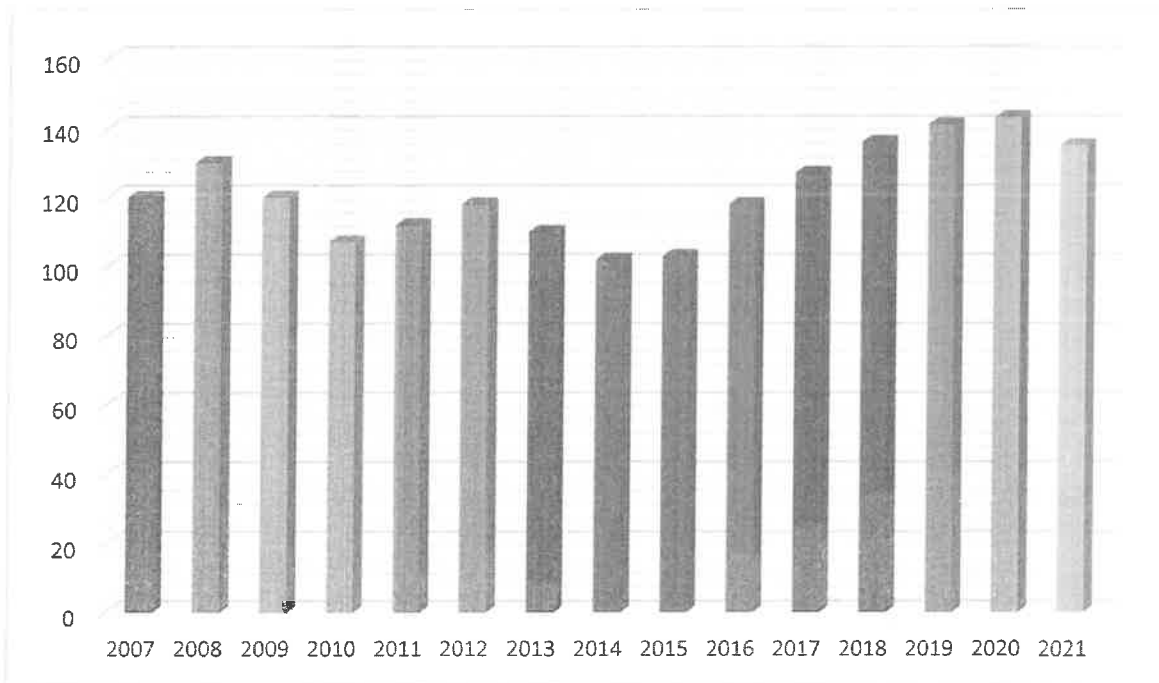
Distribuția pe grupe de vârstă

GRUPA DE VARSTA	NR. PERSOANE	PONDEREA
60-70 ANI	7	5,18%
71-80 ANI	36	26,66%
81-90 ANI	70	51,85
91-100 ANI	22	16,29

TOTAL=135 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
2021-135 PERS. VÂRSTNICE



Nr. mediu beneficiari/îngrijitor/an=5 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

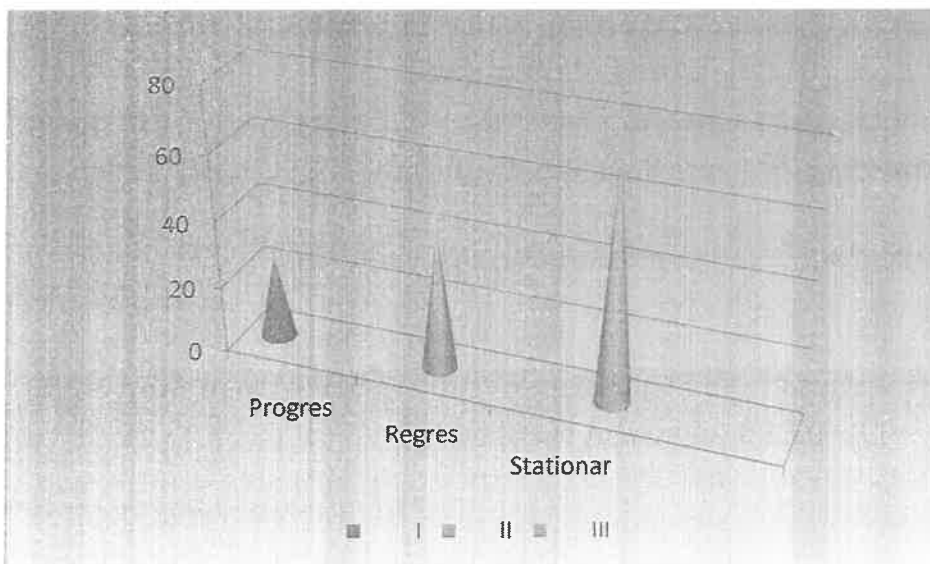
Repartiția beneficiarilor în funcție de tipul de evoluție a situației socio-medicale pe parcursul perioadei de îngrijire:

Nr. total de beneficiari -135

Progres – 25 beneficiari(18,51%)

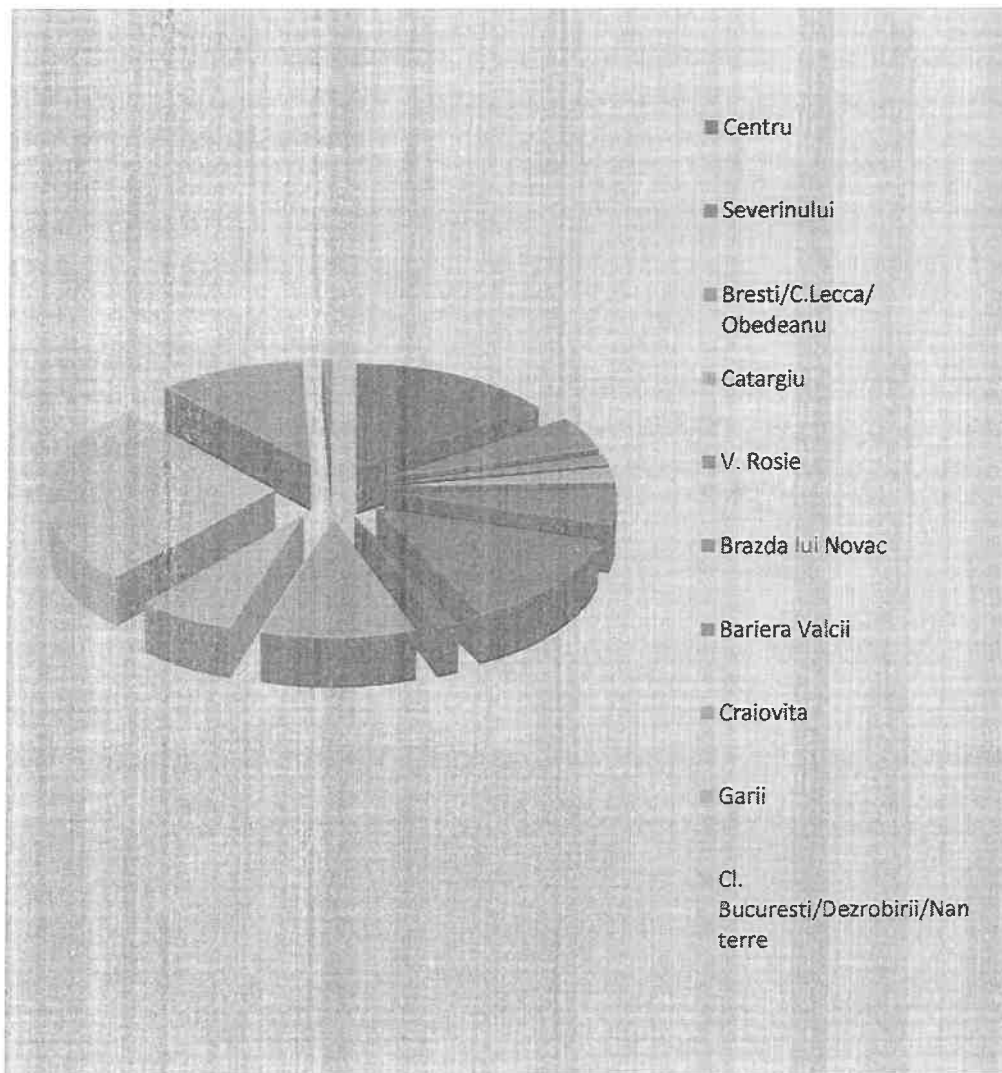
Regres – 42 beneficiari (31,11%)

Staționar – 68 beneficiari (50,38%)



Distribuția beneficiarilor pe zone ale orașului

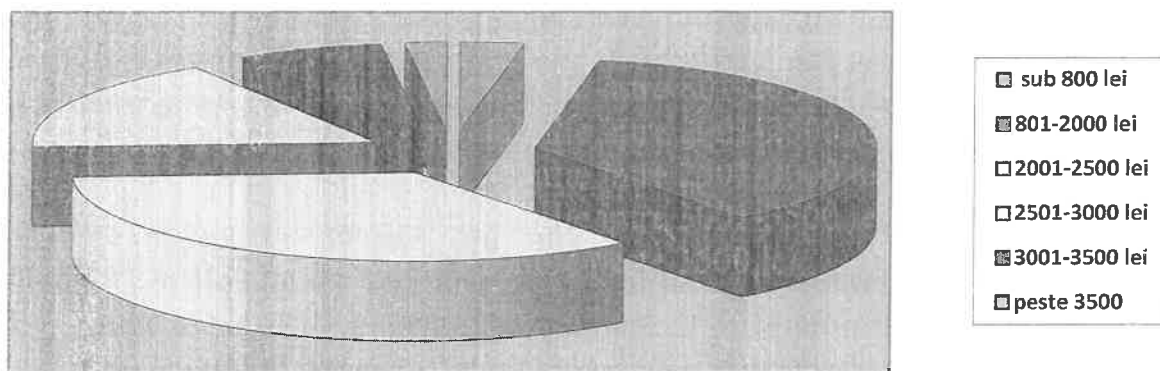
Cl. București/Rovine- 27%
Centru-16%
Brazda lui Novac- 13%
1 Mai-11%
Craiovița- 10%
Cl Severinului-5%
Gării- 7%
V. Roșie- 6%
Bariera Vâlcii- 1%
Catargiu- 2%
Brestei-1%
Făcăi-1%



În cursul anului 2021 în urma prestării serviciilor de îngrijire la domiciliu, contribuția totală a beneficiarilor asistați a fost în cuantum de **1.420.831 lei** cu o **medie de 11.840 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 așa 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 către beneficiar/membru de familie. Astfel, raportat la perioada Ianuarie- Decembrie 2021, s-au înregistrat următoarele date referitoare la venitul net realizat de către beneficiar/membru de familie:

- 4 persoane cu venit mediu / mb. familie \leq 800 lei;
- 57 persoane cu venit mediu / mb. familie între 801-2000 lei;
- 37 persoane cu venit mediu / mb. familie între 2001-2500 lei;
- 26 persoane cu venit mediu / mb. familie între 2501-3000 lei;
- 10 persoane cu venit mediu / mb. familie între 3001-3500 lei;
- 1 persoane cu venit mediu / mb. familie peste 3500 lei



O dificultate deosebită prezintă cazurile în care **persoanele vârstnice** asistate sunt **singure**. Cauzele care au condus la starea de singurătate sunt multiple:

- decesului 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 **97** dintre beneficiarii noștri (**71,85 %**).

Legat de **problemele de sănătate** cu care se confruntă persoanele asistate, acestea au reprezentat, alături de **singurătate**, cauzele principale pentru care vârstnicii au apelat la serviciile noastre. O clasificare sumară a acestora se prezintă astfel:

- afecțiuni cardiovasculare (HTA, Infarct miocardic, Tulburări de ritm cardiac, Insuficiența cardiacă, etc)- 99 persoane (73,33%);

- afecțiuni din sfera neurologica-55 de persoane(40,74 %) iar dintre acestea, cu AVC 21 de persoane(15,55%).
- deficit motor -35 de persoane (25,92%);
- Demente (Alzheimer, vasculare sau mixte)-22 de persoane (16,29%);
- Diabet zaharat tip II IN/NIN – 42 de persoane (31,11%);
- afecțiuni 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)-**15 persoane (11,11%)**.

În decursul anului 2021 am primit **51** de solicitări pentru acordarea de îngrijire la domiciliu.dintre acestea pentru **33 de cazuri** s-au făcut demersurile necesare și s-a demarat activitatea de îngrijire. Pentru **18** de cazuri , după efectuarea anchetei socio-medicale s-a constatat fie faptul că nu îndeplinesc condițiile de eligibilitate necesare , fie serviciile solicitate necesare nu se regăsesc în gama de servicii pe care Compartimentul de Îngrijire la Domiciliu a Persoanlor 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 **8** 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.Au fost întreprinse măsuri speciale pentru protecția personalului Compartimentului prin distribuirea de materiale de protecție (mănuși , măști de protecție , dezinfectant) dar și prin instruirea periodică în ceea ce privește prevenirea infecțiilor cu COVID-19.

Și anul acesta persoanele varstnice care au solicitat servicii de îngrijire la domiciliu s-au situat ca pondere de varsta in intervalul **81-90ani**, structura pe grupe de vârstă nemodificându-se semnificativ statistic.În momentul de față **36 de** beneficiari primesc îngrijiri de peste 5 ani, dintre aceștia 5 persoane primind îngrijiri de 13 ani, 1 persoană fiind îngrijită de 12 ani,respective 5 persoane fiind in îngrijire de 10 ani. Cel mai vârstnic beneficiar a împlinit 99 ani. Gradul de dependenta cel mai frecvent stabilit a fost **IIA** (persoanele care și-au conservat autonomia mentală și partial autonomia locomotorie, dar care necesită ajutor zilnic pentru activitățile de bază ale vieții de zi cu zi- **44,44%**.Pe locul secund se situează persoanele aflate în **gradul IIIA**-persoanele care se deplasează singure în interiorul locuinței, se alimentează și se îmbracă singure, dar care necesită un ajutor regulat pentru activitățile instrumentale ale vieții de zi cu zi- **27,42%**; **gradul IC** de dependență **1,29%** , **gradul IB** de dependență -**10,37 %**, 1,48 de dependență-.

Aceste persoane nu își pot efectua singure activitățile de bază de zi cu zi. Per ansamblu a scăzut numărul persoanelor încadrate în gradul I de dependență-38 cazuri - față de anul

trecut 49 de cazuri. Există o strânsă legătură între gradul de dependență și numărul/complexitatea serviciilor acordate per persoana varstnică. Cu cât gradul de dependență al vârstnicului este mai mic (starea de sănătate mai alterată) cu atât numărul de servicii necesare este mai mare și mai complex. În acest sens dificultatea și complexitatea cazurilor încadrate în gradul I fiind mai mare decât în anul trecut.

În continuare, marea majoritate a beneficiarilor prezintă concomitent mai multe afecțiuni care necesită tratament specific și regim igienico-dietetic adecvat, generând astfel nu numai o dependență de ordin fizic din partea vârstnicului ci și o încărcătură de ordin financiar, care de foarte multe ori este extrem de greu de suportat de către persoana în cauză.

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 vârstnică este singură. Nevoia necoperită de servicii de sănătate pentru persoanele în vârstă a crescut în perioada pandemiei deși multe dintre persoanele în vârstă nu s-au adresat 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 cât afecțiunile prezente la persoana vârstnică 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 2021 a demonstrat faptul că cele mai multe persoane vârstnice beneficiare de îngrijiri la domiciliu locuiesc în zona **Cl. București/Rovine**-27% urmată de zona **Centru** 16% și **Brazda lui Novac** cu 13%, și **1 Mai** cu 11%.

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

- **5** beneficiari din anul 2008;
- **1** beneficiar din anul 2009;
- **4** beneficiari din anul 2011;
- **5** beneficiari din anul 2012;
- **5** beneficiari din anul 2013;
- **1** beneficiar din anul 2014;
- **8** beneficiari din anul 2015;
- **7** beneficiari din anul 2016.

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 vârstnicii au apelat la serviciile de îngrijire la domiciliu, 71,85% 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). Se are 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 hrană, 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.”

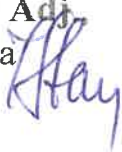
Prin urmare este esențială ”orientarea spre a susține vârstnicii să identifice și să gestioneze adecvat riscurile de infectare. Acest lucru necesită un efort de informare care este sistematic, pro-activ și prietenos persoanelor vârstnice.”

Prelungirea restricțiilor prelungite impuse de pandemie, dublate de o campanie media desul de agresivă cu impact emotional negativ au condus la conturarea unei noi nevoi care poate fi definită ca fundamentală, și anume nevoia de socializare. Exceptând măsurile de izolare jstificată de boala în sine discutăm acum de o ”**autoizolare cronică**” generatoare de reticență, frustrare și tensiune care au condus la alterarea semnificativă a calității vieții vârstnicului.

Într-o perioadă în care chiar alternativa instituționalizării 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. Vârstnicii au acceptat serviciile sociale de îngrijire la domiciliu care, nu de puține ori, s-au dovedit a fi unica formă de sprijin și de contact fizic cu lumea exterioară a acestora.

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.
Stoian Ioana



Șef Serviciu,
Văduva Silviu Eugen



Întocmit,
Medic
Deliu Adelina Ștefania

