

ASOCIAȚIA LUMINA



RAPORT DE ACTIVITATE 2020

Misiune

Dezvoltarea serviciilor de îngrijire paliativă pentru bolnavii incurabili și promovarea serviciilor la nivel regional prin programe de educație și informare.

Viziune

Toate persoanele diagnosticate cu o boală incurabilă/boală cronică progresivă trebuie să beneficieze în mod gratuit de o îngrijire holistică (suport medical, social, psiho-emoțional, spiritual și religios) atunci când tratamentul curativ nu mai este eficient și prognosticul este limitat iar familiile acestora să beneficieze de suport și consiliere pentru a face față bolii.

Valorile Asociației Lumina:

- Stimularea inovației și a noilor modele de îngrijire
- Extinderea ariei de acoperire
- Asigurarea durabilității noastre pe termen lung
- Menținerea și îmbunătățirea calității îngrijirii oferite de noi și de alții

Înființare

Asociația Lumina este constituită în baza O.G.R. 26/2000 cu privire la asociații și fundații, înscrisă în Registrul special al Asociațiilor și fundațiilor, aflat la grefa instanței la poziția 61/A/1999, conform încheierii nr.88/PJ/1999 pronunțată în dosarul nr.8398/1999 la Tribunalul Bacău.

A primit statutul de utilitate publică conform hotărârii Guvernului României nr.315 din 11 mai 2015.

Scopul Asociației Lumina este de natură caritabilă, filantropică și constă în principal în asigurarea unei protecții sociale adecvate și eficiente pentru anumite categorii de persoane defavorizate, în special copii orfani, abandonați sau cu handicap, familii vulnerabile și bătrâni, în vederea îngrijirii și integrării acestora în viața socială în condiții corecte și decente. Asociația Lumina este persoană juridică română, non-guvernamentală, apolitică, non-profit, își desfășoară activitatea în conformitate cu prevederile cuprinse în legislația română.

ADUNAREA GENERALĂ a Asociației Lumina :

Președinte : Steven-Martel Cooper- C.E.O., Fundația Cry in the Dark, Marea Britanie ;

Vicepreședinte : Adrian Bârză-pastor, Biserica „Biruința,, Comănești;

Secretar : Mihaela Vasiloaia/profesor limba engleză, Colegiul Tehnic de Comunicații Nicolae Vasilescu/Karpen, Bacău ;

Membri : Beth Daisz Johnson/ Coordonator Voluntari, Fundația Cry in the Dark, Marea Britanie ;

Cecilia Farcaș- reprezentantul părinților copiilor beneficiari (mama unui beneficiar).

Mesajul Directorului Executiv :

Pentru ASOCIAȚIA LUMINA, anul 2020 a însemnat readaptarea și acceptarea noilor reguli. Nevoile beneficiarilor noștri nu s-au șters odată cu pandemia... sunt tot acolo și cred că acum sunt mai pregnante decât înainte.

Planurile de preveție drastice, achizițiile de rezerve precum și nevoia de echipamente de protecție pentru personal, reducerea continuă a susținătorilor financiari ne-au pus în situații greu de imaginat, uneori fiind în pragul de a închide unele servicii.

Organizație de utilitate publică

Au fost făcute eforturi susținute pentru a asigura continuitate în furnizarea serviciilor în zonele cele mai dezavantajate din județul Bacău, către grupurile vulnerabile ale căror nevoi nu sunt acoperite de alte entități în acest moment.

Mulțumesc angajaților care au avut răbdare și care au dat dovadă de empatie și umanitate în lucrul cu persoanele bolnave, precum și sponsorilor care au crezut în misiunea noastră și ne-au însoțit în această călătorie cu boala. - Mihaela Dumitrache, Director Executiv.

Ce înseamnă hospice și îngrijire paliativă

Cuvântul paliativ vine din limba latină - pallium care înseamnă a apăra, a proteja, a ascunde cu scopul ocrotirii. Conceptul de îngrijiri paliative este ceva nou apărut în cadrul serviciilor și noțiunilor medicale din țara noastră, însă acesta reprezintă o piatră de temelie în practica medicală.

Potrivit Organizației Mondiale a Sănătății, îngrijirea paliativă este definită ca “o abordare care îmbunătățește calitatea vieții pacienților și familiilor acestora atunci când se confruntă cu o boală amenințătoare de viață, prin prevenirea și înlăturarea suferinței, prin identificarea precoce, evaluarea corectă și tratamentul durerii și a altor probleme fizice, psiho sociale și spirituale”. Îngrijirea paliativă ar trebui să înceapă odată cu diagnosticarea bolii, continuă indiferent dacă pacientul beneficiază sau nu de tratament curativ și oferă suport familiei în perioada de doliu. Accentul îngrijirii se pune pe pacient și familie iar scopul este de a-i ajuta pe aceștia să aibă o viață și o moarte bună, atât cât este posibil.

Familia unui pacient afectat de boală este la rândul său “un pacient” pentru rețeaua de îngrijiri paliative.

Îngrijirile paliative, de fapt, reprezintă o "mână de ajutor", chiar dacă nu "vindecă" și nici nu previn apariția bolilor incurabile; ele sunt aplicate în strânsă legătură cu fiecare specialitate medicală, în care se găsesc boli cronice incurabile, de la începutul bolii, și pot contribui la prelungirea vieții. Scopul principal este îmbunătățirea calității vieții, promovarea demnității umane și confortului atât al pacienților, cât și familiilor acestora, influențând în mod pozitiv cursul bolii.

Îngrijirea de tip hospice îmbunătățește calitatea vieții copiilor și adulților diagnosticați cu o boală incurabilă prin tratamentul durerii și a altor simptome neplăcute, asistență socială, suport

psih-emoțional și spiritual și se adresează nevoilor complexe ale bolnavului și familiei acestuia.

A. SERVICII FURNIZATE ÎN ANUL 2020

Anul 2020 a fost un an special, care a produs schimbări radicale în viața și activitatea tuturor. Declanșarea pandemiei cu virusul SARS-COV-2, ne-a perturbat tuturor activitatea. Astfel că, începând cu luna martie 2020, activitatea organizației a fost zdruncinată din temelii, apărând provocări majore, cărora a trebuit să le facem față cu brio, pentru a ne putea spijini beneficiarii.

Dintre acestea enumerăm :

- retragerea sprijinului financiar din partea fundațiilor internaționale
- diminuarea sponsorizărilor și donațiilor din partea companiilor din România
- exacerbarea consumului de echipamente de lucru, substanțe dezinfectante, produse de curățenie și materiale de protecție în condițiile în care a existat și o perioadă în care nu au fost pur și simplu pe piață pentru a putea să le achiziționăm.
- lipsa resursei umane din cauza îmbolnăvirilor și perioadei de izolare a personalului
- modificări legislative prin ordonanțe de urgență care ne-au determinat să ne modificăm programul și procedurile operaționale de lucru.
- apariția de sarcini suplimentare de lucru pentru membrii echipei de specialiști (triaj epidemiologic, rapoarte, anchete, etc.
- lipsa interacțiunii față în față cu familiile beneficiarilor prin instaurarea carantinei
- imposibilitatea de a organiza cursuri de formare profesională (aplicații practice la patul pacientului)
- lipsa sprijinului și suportului din partea voluntarilor.
- creșterea exacerbată a prețurilor la produsele de curățenie și dezinfecție/echipamente de protecție– modificări bugetare importante.

A.1. CENTRUL DE ZI PENTRU COPII CU BOLI INCURABILE

Centrul de zi pentru copii cu boli incurabile are ca scop îmbunătățirea calității vieții și dezvoltarea personalității copiilor și tinerilor diagnosticați cu boli incurabile cât și „respit” pentru familie și aparținători.

Obiectivele urmărite de către echipa multidisciplinară au fost:

- ✚ Controlul simptomelor neplăcute (durere, tuse, greață, diaree, etc.) pentru obținerea unei stări de confort fizic;
- ✚ Reabilitare, recuperare, stimulare senzorială;
- ✚ Socializare și depășirea momentelor critice în momentul aflării diagnosticului și prognosticului;
- ✚ Consiliere psiho-emoțională și de suport familial;
- ✚ Activități de socializare pentru a evita marginalizarea și izolarea;
- ✚ Consiliere religioasă și spirituală.

Beneficiarii Centrului de zi în anul 2020 au fost 28 de copii și tineri diagnosticați cu o boală cronică progresivă, cu o vârstă cuprinsă între 3 - 32 ani, cu domiciliul în județul Bacău și Neamț.

Pe perioada participării beneficiarilor la centrul de zi, familiile acestora au avut la dispoziție o perioadă de respiro, foarte importantă, în care au reușit să se ocupe de copiii sănătoși, să meargă la medici pentru a se interesa de starea lor de sănătate sau să rezolve anumite probleme, pe care altfel timpul nu le-ar fi permis.

Resurse umane utilizate: 1 asistent social (coordonatorul centrului de zi), 1 asistent medical, 1 medic, 1 psiholog, 1 kinetoterapeut, 1 bucătar, 1 îngrijitor.

Datorită contextului epidemiologic și a faptului că beneficiarii serviciului sunt pacienți cu afecțiuni limitatoare de viață, odată cu insituirea stării de urgență la nivel național am decis să sistăm activitatea pentru a nu pune în pericol sănătatea beneficiarilor. Activitatea a fost oprită pe tot parcursul anului.

A2. SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE PALIATIVĂ LA DOMICILIU

Serviciul de îngrijire paliativă la domiciliu are ca scop asigurarea unei cât mai bune calități a vieții pentru bolnavi incurabili și familiile acestora. Ajută atât pacientul să ducă o viață cât mai apropiată de cea normală până la moarte, cât și familia să facă față în timpul bolii pacientului și după decesul acestuia, inclusiv, prin serviciul de suport în perioada de doliu.

Obiectivele urmărite de către echipa multidisciplinară au fost:

- ✚ Controlul simptomelor neplăcute (durere, tuse, greață, diaree, etc.) pentru obținerea unei stări de confort fizic;
- ✚ Suport social pentru obținerea drepturilor legale survenite în urma unui diagnostic de boală incurabilă;

Organizație de utilitate publică

- + Socializare și depășirea momentelor critice în momentul aflării diagnosticului și prognosticului;
- + Consiliere psiho-emoțională și de suport familial;
- + Suport și consiliere pe perioada bolii pacientului și după decesul acestuia, pentru a preveni doliul patologic, pentru reintegrare socială și, în cazul copiilor rămași orfani, pentru prevenirea abandonului;
- + Grupuri de suport pentru depășirea momentelor critice și educație privind îngrijirea bolnavului;
- + Activități de socializare pentru a evita marginalizarea și izolarea;
- + Consiliere religioasă și spirituală.

Pacienții au fost preluați la recomandarea :

- + Medicului specialist;
- + Medicului de familie;
- + Asistentului social din localitatea unde pacientul își are domiciliul;
- + La cererea proprie sau a membrilor familiei, dacă există acte doveditoare care certifică o boală incurabilă.

Grupul țintă a serviciilor sociale acordate de Serviciul de îngrijiri la domiciliu este format din:

- a) copii diagnosticați cu afecțiuni limitatoare de viață/ boli incurabile;
- b) adulți diagnosticați cu afecțiuni limitatoare de viață/ boli incurabile.

Beneficiarii serviciului de îngrijire paliativă în anul 2020 au fost: 53 copii și 60 adulți, precum și 242 aparținători ai persoanelor diagnosticate cu boli amenințătoare de viață și cu domiciliul legal în județele Bacău, Neamț și Vrancea.

Realizari:

- + **1794 vizite** realizate de către asistentele medicale și medic;
- + **107 deplasări** cu pacienții la medici specialiști / laboratoare medicale/ spitale
- + **363 vizite** efectuate de către asistentul social;
- + **126 ore** de consiliere psihologică;
- + **723 ore** de ședințe de kinetoterapie;

- + **24 ore** de consiliere spirituală ;
- + **549 convorbiri telefonice** cu aparținătorii pacienților pentru monitorizare și sfaturi medicale de specialitate;
- + **82.925** parcurși cu cele 6 autoturisme din dotarea serviciului de îngrijire paliativă;
- + **50 de familii** au primit ajutor material (alimente, îmbrăcăminte, materiale de igienă personală);
- + **100 de familii au primit produse de igiena**

Serviciile de îngrijire paliativă la domiciliu (servicii medicale, sociale, psiho-emoționale, spirituale) au fost asigurate de către o echipă multidisciplinară astfel:

- a. *Serviciile medicale* au fost asigurate de către medicul cu atestat în îngrijiri paliative și au constat în:
 - + Consultații medicale la domiciliul pacientului;
 - + Stabilirea planului de tratament în vederea obținerii unui control maxim al durerii și al altor simptome;
 - + Informarea și educarea familiei și /sau pacientului cu privire la diagnostic, prognostic, tratament și îngrijire.
- b. *Serviciile de nursing* s-au desfășurat sub supravegherea directă a celor 4 asistente medicale, cu experiență corespunzătoare în îngrijirea paliativă a pacientului incurabil și familiei. Serviciile de nursing au inclus:
 - + Efectuarea tratamentelor prescrise de către medic (tratamente injectabile I.V., S.C, I.M., îngrijirea plăgilor și escarelor, toaleta personală, schimbat dispozitive urinare, schimbat dispozitive incontinență urinară, mobilizarea pacienților, prevenirea apariției escarelor),
 - + Asigurarea de medicamente, materiale, echipamente medicale și de îngrijire;
 - + Sfaturi și educație cu privire la asigurarea îngrijirii pacientului, pentru familie / îngrijitor;
 - + Pregătirea familiei în vederea decesului pacientului (ultimele 48 ore).
- c. *Serviciile sociale* au fost furnizate de asistentul social cu studii acreditate în domeniul asistenței sociale și a cărui experiență corespunde nevoilor pacienților și familiilor aflate în îngrijirea hospice.
Serviciile sociale au inclus:

Organizație de utilitate publică

- ✚ Informarea, orientarea și sprijinirea pacientului și familiei în demersurile necesare obținerii unor drepturi sociale. În urma evaluării sociale, asistentul social s-a asigurat că pacientul este bine informat cu privire la drepturile legale cuvenite. Asistentul social a efectuat anchetele sociale în vederea prezentării pacienților în fața comisiei de evaluare a gradului de handicap;
 - ✚ Consiliere socială și suport emoțional pentru pacient și familie, utilizând tehnici adecvate (individuale, de familie sau de grup). Toți pacienții aflați în evidența departamentului social au beneficiat de consiliere și suport emoțional;
 - ✚ Sprijin material și financiar pentru pacienții și familiile cu venituri insuficiente pentru acoperirea nevoilor minime;
 - ✚ Colaborarea și menținerea legăturii cu instituții, autorități locale, ONG-uri și alte servicii sociale în vederea obținerii de facilități pentru pacient și familie;
 - ✚ Organizarea de activități de integrare socială în cadrul Centrul de zi „Albert”.
- d. *Serviciile de asistență spirituală*, asigurate la solicitarea pacientului/familiei prin:
- ✚ Colaborarea cu reprezentanți ai diferitelor culte religioase;
 - ✚ Consiliere spirituală și suport emoțional asigurat de personal cu studii teologice și/sau acreditate în domeniul consilierii spirituale.
- e) *Serviciile de suport a familiei îndoliate* s-au adresat familiei sau altor persoane implicate în îngrijirea pacientului și au fost oferite înainte, în preajma și după decesul pacientului, de membri echipei hospice și voluntari:
- ✚ Orientare și informare legată de procesul doliului;
 - ✚ Consiliere socială și suport emoțional (individual, de familie sau de grup);
 - ✚ Grupuri de suport pentru copiii pacienților adulți și frații copiilor pacienți care au nevoie de sprijin și suport emoțional datorită perioadei de criză prin care trec, cum ar fi pierderea unui părinte sau a unui frate;
 - ✚ Grupuri de suport pentru părinții copiilor bolnavi;
 - ✚ Consultanță și suport în soluționarea unor probleme sociale (ex.pensii de urmaș);
 - ✚ Companie, sprijin material.
- e. *Serviciile de voluntari* s-au desfășurat sub supravegherea coordonatorului de voluntari (asistent social). Voluntarii, sub supravegherea asistentului social, au desfășurat următoarele activități:

- ✚ La domiciliul pacientului (companie, activități de petrecere a timpului liber, pauză de „respiro” pentru îngrijitor, facilitarea deplasării în exterior, etc.);

În anul 2020, Asociația Lumina a încheiat contract de prestări servicii cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Bacău, pentru decontarea unora dintre serviciile efectuate la domiciliul pacienților.

A fost încheiat acord de parteneriat cu Universitatea „Vasile Alecsandri” Bacău – Facultatea de kinezoterapie care a avut ca scop facilitarea accesului pentru studenți în cadrul Serviciilor de Îngrijire Paliativă și efectuarea practicii de specialitate.

Resurse umane utilizate: 1 medic, 3 asistente medicale, 1 asistent social, 1 psiholog , 1 kinezoterapeut, voluntari, 1 preot.

A3. CENTRUL PENTRU ÎNGRIJIRI PALIATIVE PEDIATRICE

Îngrijirea paliativă pentru copii reprezintă un domeniu special, deși strâns legat de îngrijirea paliativă a adulților. Definiția OMS de îngrijire paliativă adecvată copiilor și familiilor acestora este următoarea;

Îngrijirea paliativă pentru copii este îngrijirea totală activă a corpului, minții și spiritului copilului și implică, de asemenea, acordarea de sprijin familiei.

Începe când boala este diagnosticată și continuă indiferent dacă un copil primește sau nu un tratament îndreptat către boală.

CENTRUL PENTRU ÎNGRIJIRI PALIATIVE PEDIATRICE este o unitate sanitară cu 14 paturi de spitalizare continuă ce furnizează servicii de îngrijire paliativă pentru copii diagnosticați cu afecțiuni limitatoare de viață.

În anul 2020 au fost efectuate 293 de internări – specificăm, că o parte din copii au avut mai multe reinternări din cauza fragilității și stării de sănătate precare sau a simptomelor necontrolate.

Servicii de îngrijire paliativă de tip „Hospice”:

1. Suport medical și de nursing
 - Controlul durerii și altor simptome neplăcute prin administrarea tratamentului recomandat, îngrijirea escarelor și dispozitivelor medicale;
 - Evaluarea mobilității și capacității de auto-îngrijire a pacientului și elaborarea obiectivelor și intervențiilor corespunzătoare, mobilizare activă și pasivă;

- Identificarea și evaluarea nevoilor nutriționale ale copiilor;
- Plan de îngrijire individualizat;
- Educarea pacientului, familiei și altor persoane implicate în tratament despre evoluția bolii, tehnici de îngrijire și alte măsuri de natură medicală pentru a putea continua îngrijirea după externare;
 - Oferirea suportului emoțional și consilierea pacientului și familiei pe perioada internării cât și după externare.

2. Suport social

- Evaluarea socio-emoțională [incluzând evaluarea socială, factorii emoționali cu relevanță asupra condiției sociale și reacțiile pacientului și familiei;
 - Sprijin emoțional și suport acordat individual și familiei;
 - Consiliere de grup și individuală (din cauza restricțiilor datorate COVID 19 – consilierea de grup nu s-a putut realiza. Familia a primit consiliere individuală prin telefon – documente încadrare în grad de handicap, programare vizită la comisie, obținere documente de identitate, materiale sanitare, medicamente, după externarea pacienților, etc.);
 - Plan de îngrijire, evaluare și revizuire corespunzătoare modificărilor nevoilor pacientului și familiei;
 - Evaluarea și suportul familiei după decesul copilului;
 - Participarea la managementul de caz și întocmirea planului de intervenție personalizat;
 - Furnizarea de informații și acces la resursele adiționale din comunitate în funcție de nevoile familiei și beneficiarilor;

3. Consiliere psiho-emoțională

- Consilierea copilului, familiei precum și a fraților/surorilor pentru a readuce normalitatea în viața lor, pentru liniștire, încurajare și adaptare la situația de boală;
 - Consilierea copilului și familiei în scopul câștigării încrederii în personalul medical/echipa multidisciplinară (la internare și pe parcursul internării pentru a se integra în mediul strain lui);
 - Consilierea angoaselor de moarte, reacția familiilor în apropierea morții;
 - Identificarea nivelului de tristețe al copiilor și familiilor în scopul creșterii confortului emoțional;

Organizație de utilitate publică

- Terapii emoționale și prin arte combinate pentru copiii diagnosticați cu o boală amenințătoare de viață;

- Consiliere psiho-emoțională în perioada de doliu a familiei (în perioada pandemiei COVID 19 – consilierea a fost făcută telefonic de către psihologul și asistentul social al centrului);

4. Consiliere spirituală

- oferită de consilierul spiritual/preotul voluntar pentru familiile aflate în momente de răscruce în a găsi un sens al vieții și o explicație a poverii pe care trebuie să o ducă în această grea călătorie cu boala copiilor lor;

- Consilierea spirituală a familiei în menținerea speranței (în perioada pandemiei COVID 19 – telefonic, la nevoie) ;

5. Activități de recuperare și reabilitare prin kinetoterapie

Evaluarea copiilor intenați și în funcție de procedurile kinetoterapeutice prescrise de medic, se realizează:

- Plan individual de recuperare pentru fiecare beneficiar și înregistrarea evoluției acestuia;
- Supravegherea stării pacienților pe perioada aplicării procedurilor kinetoterapeutice și de recuperare;
- Utilizarea de tehnici, exerciții, masaj, aplicații cu căldură și procedee conform conduitei terapeutice și obiectivelor fixate;
- Stabilirea programului de kinetoterapie care este urmat acasă de pacient și instruirea aparținătorilor sau persoanelor implicate în îngrijirea pacientului.

6. Serviciul de asigurare a hranei zilnice

- Intocmire meniuri săptămânale, în funcție de starea nutrițională a beneficiarilor
- Prepararea hranei în bucatăria proprie și servirea mesei de către beneficiari – majoritatea copiilor internați în unitatea noastră sunt hrăniți de către asistentele medicale și infirmiere prin intermediul sondelor nazo-gastrice sau cu lingurița.

7. Educație sanitară pentru membrii familiei și aparținători – la externarea din centru pentru a avea o continuitate a îngrijirilor

Contextul epidemiologic specific anului 2020, a determinat în cadrul programului o serie de modificări, după cum urmează:

Organizație de utilitate publică

- exacerbarea consumului de echipamente de lucru, substanțe dezinfectante, produse de curățenie și materiale de protecție;
- lipsa resursei umane din cauza îmbolnăvirilor și perioadei de izolare a personalului;
- modificări legislative prin ordonanțe de urgență care ne-au determinat să ne modificăm programul și procedurile operaționale de lucru;
- apariția de sarcini suplimentare de lucru pentru membrii echipei de specialiști (triaj epidemiologic, rapoarte, anchete, etc.);
- lipsa interacțiunii față în față cu familiile beneficiarilor prin instaurarea carantinei.

Resurse umane: 2 medici primari medicină de familie – atestat în îngrijiri paliative cu câte ½ normă, 1 asistent social, 1 psiholog, 1 kinetoterapeut, 6 asistenți medicali (1 asistent medical – cu specializare în îngrijiri paliative, 5 – asistenți medicali – cursuri aprofundate în îngrijiri paliative), 5 infirmiere, 3 îngrijitoare curățenie, 1 spălătoreasă, 2 bucătarese, 1 preot voluntar.

A4. CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITATI „CASA LUMINA”

Scop : Ocrotirea persoanelor adulte cu handicap, cu posibilități reduse de reintegrare familială, aflate în situația de pierdere parțială sau totală a autonomiei. Centrul a oferit următoarele servicii sociale : găzduire, recuperare prin activități desfășurate în ateliere de terapie ocupațională, integrare/reintegrare socială, asistență socială, asistență psihologică, asistență medicală.

Obiective :

- ✚ Promovarea de servicii de asistență socială ce privesc problematica persoanei cu handicap ;
- ✚ Suport de specialitate pentru rezolvarea problemelor socio-comportamentale și psiho-emoționale cu care se confruntă persoana adultă încadrată într-un grad de handicap;
- ✚ Însușirea abilităților de viață independentă: să se spele, să se îmbrace, să mănânce, să facă curat în casă, să spele hainele, să facă mici cumpărături și să relaționeze cu cei din jur în măsura și în funcție de gradul de afectare cognitivă;
- ✚ Îmbunătățirea comunicării și relaționării cu comunitatea.

Centrul rezidențial “Casa Lumina“ a oferit beneficiarilor săi, în condițiile legii, următoarele **servicii de îngrijire și asistență socială:**

- + servicii de îngrijire medico-socială;
- + găzduire pe perioadă determinată;
- + servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive în funcție de regimurile alimentare prescrise de medicii specialiști;
- + de recuperare, psihoterapie, ergoterapie;
- + reintegrare comunitară ;
- + petrecere a timpului liber.

Tineri instituționalizați în anul 2020: 22

În anul 2020 în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Casa Lumina au fost continuate activitățile în vederea implementării Standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități aprobate prin Ordinul nr. 82/16.01.2019 și îmbunătățirii continue a serviciilor oferite beneficiarilor. În acest sens au fost realizate următoarele:

- + Revizuirea/actualizarea documentelor, modalităților și instrumentelor de lucru conform cerințelor, actualizarea documentelor interne;
- + Evaluarea periodică a tuturor beneficiarilor la termenele stabilite, revizuirea Planurilor personalizate ale tuturor beneficiarilor în funcție de nevoile individuale specifice și de evoluția situației socio-psiho-medicale ale acestora;
- + Desfășurarea activităților propuse în Planurile Personalizate în concordanță cu nevoile specifice identificate, monitorizarea acestora de către managerii de caz;
- + Informarea personalului prin sesiuni de instruire organizate la nivelul unității (privind Ordinul 82/2019; modalități de lucru specifice compartimentelor unității; instrumente de lucru; manual de proceduri; aspecte privind egalitatea de șanse, prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijare, abuz; respectarea drepturilor beneficiarilor ;
- + Elaborarea și implementarea la nivelul centrului a măsurilor de prevenire și limitare a răspândirii virusului SARS-CoV-2, informarea personalului/beneficiarilor pe teme privind măsurile de prevenire și combatere a infectării cu COVID-19, promovarea sănătății;

Organizație de utilitate publică

- ✚ Îmbunătățirea condițiilor de locuit și a serviciilor oferite în conformitate cu nevoile de viață și asistență ale beneficiarilor (lucrări de reparații/întreținere spații interior/exterior) ;
- ✚ În perioada martie - decembrie 2020 au fost asigurate condițiile pentru aplicarea măsurilor de prevenire și managementul situației generate de pandemia de COVID -19 ;
- ✚ Pe tot parcursul anului 2020 au fost organizate activități de terapie ocupațională și terapii prin arte combinate.

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Casa Lumina” a asigurat pe parcursul anului 2020 servicii de asistență medicală și îngrijire personală, terapie ocupațională, kinetoterapie, asistență psihologică, consiliere socială, activități de socializare, servicii de asigurare a hranei și suplimentelor nutritive, găzduire pe perioadă determinată pentru un număr de 22 de beneficiari. Toți beneficiarii au certificat de încadrare în gradul de handicap grav cu asistent personal.

În anul 2020 în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Casa Lumina” beneficiarii au fost implicați, în funcție de nevoile individuale, în următoarele tipuri de activități:

- *îngrijirea și menținerea sănătății: control medical periodic (consultații și investigații medicale), tratament medical conform recomandărilor medicilor specialiști, tratamente prescrise de către medicul centrului, alimentație și dietă (din numărul total al beneficiarilor 3 necesită regim digestiv și 1 regim pentru diabet), îndrumare, sprijin pe probleme de sănătate, educație pentru sănătate, promovarea sănătății și a unui stil de viață sănătos, profilaxia îmbolnăvirilor. Medicația prescrisă este administrată de către un asistent medical care asigură asistența medicală permanent, așa cum rezultă și din Fișa de monitorizare a stării de sănătate.*
- *kinetoterapie : exerciții de gimnastică medicală, tehnici FNP, masaj (terapeutic și de întreținere) ; activitățile au fost derulate la recomandarea medicului, de către kinetoterapeut, și asistentul medical balneofizioterapie;*
- *asistență socială: consiliere și sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prietenii, acțiuni de prevenire a manifestărilor de inadaptare socială, a reducerii gradului de dependență de mediul instituțional;*

Organizație de utilitate publică

- *consiliere psihologică: activitățile de asistență/ intervenție psihologică au fost desfășurate de către psiholog, intervenția fiind atât de grup, cât și la nivel individual, având ca principale obiective dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, evitarea situațiilor de izolare, soluționarea unor probleme personale, optimizarea comportamentului, stimulare cognitivă, dezvoltarea relațiilor interpersonale;*
- *terapie ocupațională: confecționare piese quilling pentru felicitări, piese origami, modelaj, etc. aceste activități au avut drept rezultat instaurarea unui echilibru psihic care a dus la creșterea încrederii în sine, dezvoltarea proceselor senzoriale, a motricității fine, etc.;*
- *activități de menținere/dezvoltare a deprinderilor de autoîngrijire și autogospodărire: exersarea deprinderilor de igienă personală și vestimentară, activități de menținere a curățeniei în camerele personale, în sălile de activitate și de petrecere a timpului liber.*
- *stimulare psiho-senzorio-motorie: îmbunătățirea receptivității senzoriale și dezvoltarea motricității fine (modelare hârtie/lipire pe formă, pliere hârtie, înșirat bile/mărgelile pe ață/fir de nylon, completare incastre cu forme geometrice, exerciții grafice) ;*
- *menținerea deprinderilor cognitive: activități pentru dezvoltarea gândirii, stimularea capacității de înțelegere (ordonare logică a imaginilor, exerciții de reconstituire imagistică, completare puzzles, completare incastre);*
- *activități pentru dezvoltarea deprinderilor zilnice (tehnici și exerciții pentru realizarea unei sarcini, pentru autocontrolul comportamentului și exprimării emoțiilor adecvate)*
- *dezvoltarea abilităților de interacțiune/comunicare (învățarea de către beneficiari a comportamentelor necesare pentru stabilirea relațiilor interpersonale, dezvoltarea abilităților de a conversa) ;*
- *activități de divertisment grafic (colorat, colaj, pictura);*
- *activități de socializare: ieșiri în comunitate, frecventarea Centrului Robert Cole (până în luna martie);*
- *activități ludice și recreative (jocuri în grup, plimbări pe faleză și în parc) .*

Resurse umane utilizate:

Organizație de utilitate publică

1 director centru, 1 medic, 1 asistent social studii superioare, 1 psiholog, 1 asistent social studii medii, 5 asistenți medicali, 1 asistent medical fizioterapie, 2 femei de serviciu, 11 infirmiere, 2 bucătari, 1 lucrător social.

A5. CENTRUL EDUCATIONAL ÎN DOMENIUL ÎNGRIJIRILOR PALIATIVE

1. Scop: Îmbunătățirea cunoștințelor și competențelor profesioniștilor din domeniul medico-social în vederea abordării holistice a pacientului diagnosticat cu o boală incurabilă.
2. Realizări anul 2020:
 - ✚ A fost organizat un curs de formare în îngrijire paliativă online la care au participat 22 de asistenți medicali comunitari din județul Bacău.

Resurse umane utilizate: 2 formatori în domeniul îngrijirilor paliative.

A6. PROIECTUL DE ASISTENȚA SOCIALĂ A GRUPURILOR DEFAVORIZATE DIN COMUNITATEA ROMĂ.

Scopul acestui proiect constă în susținerea și dezvoltarea de activități extracurriculare pentru 600 de copii de etnie romă din mediul rural, cu vârste cuprinse între 3 și 18 ani, copii care provin din familii care se confruntă cu probleme economice și sociale, promovând astfel beneficiile educației și prevenind abandonul școlar, prin implicarea activă a comunității și voluntarilor.

Contextul epidemiologic ne-a obligat să aducem modificări și acestui program. Datorită problemelor apărute în ceea ce privește călătoriile interstatale, în anul 2020, nu au putut fi organizate activitățile socio-educative împreună cu voluntarii englezi.

Realizări:

- ✚ 150 de familii au primit pachete cu alimente, haine și jucării, materiale de curățenie, cadouri cu prilejul sărbătorilor de Crăciun.

Resurse umane utilizate: 1 asistent social, 1 coordonator voluntari – UK.

B. Evenimente, campanii, acțiuni, proiecte în derulare.

B1 – Proiectul „UNIT 20ONG”

Organizație de utilitate publică

Pe perioada stării de urgență, în parteneriat cu Consiliul Județean Bacău și alte organizații relevante din județ, am implementat proiectul Unit20ONG, în cadrul căruia noi, Asociația Lumina, am oferit servicii de îngrijire și asistență medicală preponderent în 20 de comune din județul Bacău (Ardeoani, Berești-Tazălau, Buhoci, Cleja, Dămieniști, Faraoani, Gioseni, Letea Veche, Luizi Călugara, Măgura, Măgirești, Mărgineni, Nicolae Bălcescu, Pîrjol, Prăjești, Sarata, Săucești, Strugari, Scorțeni, Traian, Tamaș), dar am răspuns și solicitărilor venite din alte zone ale județului atunci când colegii care raspundeau de zone nu aveau suficiente resurse sau nu aveau competență de a furniza aceste servicii.

Realizări:

Serviciul acordat	Numar de persoane în perioada 23 martie – 14 mai	Număr de vizite în perioada 23 martie – 14 mai
Îngrijire la domiciliu	56	72
Asistență medicală	74	692
	130	764

B2 – Proiectul „Solidaritate și sprijin”, finanțat de Consiliul Județean Bacău – având ca scop dezvoltarea unui program suport în contextul pandemiei SARS COV-2 pentru populația deservită pentru a contribui la îmbunătățirea calității vieții pacienților diagnosticați cu boli cronice / incurabile precum și a familiilor acestora, printr-un sistem integrat de servicii : medicale, de consiliere psiho-socială-emoțională, de asistență socială și de sprijin educațional

Realizări:

- 50 de aparținători au fost instruiți online / fizic cu privire la îngrijirea bolnavului;
- 20 de asistenți medicali comunitari au fost instruiți în domeniul îngrijirilor medicale la domiciliu / îngrijirii paliative la domiciliu;
- Au fost pregătite 10 prezentări și / sau materiale audio-video pentru desfășurarea activităților de e-learning;
- Au fost organizate 25 de sesiuni de instruire on-line;
- Au fost furnizate servicii de consiliere psiho-socio-emoțională unui număr de 50 de aparținători / pacienți diagnosticați cu boli cronice / amenințătoare de viață;
- 50 de pacienți au beneficiat de pachete conținând alimente de bază și /sau produse de igienă și/sau materiale de protecție;

Organizație de utilitate publică

- 15 persoane diagnosticate cu boli cronice/ afecțiuni limitatoare de viață au beneficiat de servicii de îngrijire medicală la domiciliu;
- A crescut calitatea vieții pacienților cu boli cronice/ afecțiuni limitatoare de viață;
- Pacienții au beneficiat de monitorizarea parametrilor vitali, controlul simptomelor, administrarea tratamentelor, îngrijirea plăgilor, instruire despre igiena alimentației, toaletarea pacientului și prevenirea apariției escarelor.

B3- Terapie emoțională în îngrijirea paliativă– proiect finanțat de Fundația pentru comunitate și derulat la Hospice Lumina- Bacău având ca activitate principală utilizarea realității virtuale atât ca psihoterapie experientială cât și ca terapie a durerii fizice. – Proiectul a fost întrerupt începând cu luna aprilie 2020- datorită contextului epidemiologic.

B4- „Sprijin pentru persoanele vulnerabile în contextul epidemiei COVID-19” - proiectului inițiat de Ministerul Muncii și Protecției Sociale.

Un număr de 100 de persoane vulnerabile cu domiciliul în comuna Ardeoani, jud. Bacău au beneficiat de vizite de evaluare și monitorizare din partea unui asistent medical comunitar, în cadrul cărora li s-a asigurat servicii de consiliere privind prevenirea infectării cu virusul SARS-CoV-2 și li s-au acordat pachete cu produse de igienă și protecție sanitară.



Cum ne puteți ajuta:

Puteți direcționa 2% din impozitul pe venit realizat în anul anterior prin completarea Declarației 230.

Puteți dona o sumă fixă în fiecare lună sau cu o periodicitate dorită de dumneavoastră. Dacă administrați o companie, puteți alege să direcționați 20% din impozitul pe profit către Asociația Lumina.

Puteți participa la evenimente sportive, cu scop caritabil, și vă puteți încuraja prietenii să doneze pentru dumneavoastră, sumele fiind direcționate în contul asociației.



VĂ MULȚUMIM!

