

**Raport de activitate al**  
**COMPLEXULUI MULTIFUNCȚIONAL CARAIMAN**  
**2009-2013**

***Misiune si obiective strategice***

Complexul Multifunctional CARAIMAN este instituție publică aflată în subordinea Consiliului Local Sector 1, înființată prin Hotărârea Consiliului Local Sector 1 numărul 16/12.02.2008 cu scopul de a furniza servicii socio-medicele persoanelor aflate în nevoie.

Complexul a luat ființa prin reorganizarea Direcției Centrul Medical Comunitar Caraiman (fostul Centrul Medico-Social Caraiman) din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1.

Instituția își desfășoară activitatea pe două componente distincte:

1. Centru de Sănătate Multifuncțional în vederea asigurării unui pachet de servicii medicale adaptat la nevoile comunității locale, este organizat în baza prevederilor Legii nr.95/2006 privind reforma în sănătate și în baza Ordonanței nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean.

2. Direcția Asistență Socială Comunitară ce oferă servicii sociale primare și specializate în vederea prevenirii marginalizării sociale a cetățenilor sectorului 1 București, furnizate în baza Legii nr.47/2006 privind sistemul național de asistență socială, Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice și Legea nr. 215/2002 privind administrația publică locală.

*Beneficiarul serviciilor și activităților de asistență socială și medicală comunitară este comunitatea Sectorului 1 Bucuresti.*

**Categoriile de persoane vulnerabile** sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

- nivel economic sub pragul de sărăcie;
- șomaj;
- nivel educațional scăzut;
- diferite dizabilități, boli cronice;
- boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paleative,
- graviditate;
- vârsta a treia;
- vârsta sub 5 ani;
- fac parte din familii monoparentale;
- alte situații aflate în evidența serviciilor de asistență socială.

Obiective strategice ale CM Caraiman:

**- în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice**

1. Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice:
  - Extinderea unităților de îngrijire la domiciliu din cadrul CM Caraiman cu încă 3 unități pe zonele : Aviației – Floreasca – Dămăroaia; Bucureștii Noi – Chitila, Străulești
  - extinderea programului de recuperare medicală la domiciliu;
  - elaborarea unui proiect (de tipul „masa pe roți”, „pachete alimentare”) în vederea asigurării unui trai decent persoanelor vârstnice aflate la limita subzistenței;
  - înființarea unui Centru de zi pentru persoanele vârstnice cu probleme specifice vârstei, la nivelul CM Caraiman;

**- în domeniul asistenței medicale comunitare:**

1. Dezvoltarea cu 40% a numărului de servicii medicale în vederea acoperirii nevoilor grupului țintă :

În acest sens cabinetele de medicină de familie, planificare familială, stomatologie, oftalmologie, radiologie și imagistică medicală, psihiatrie vor furniza servicii medicale către comunitatea sectorului 1, cu prioritate către grupurile dezavantajate. În etapa următoare se vor dezvolta cabinetele de urologie, neurologie, ORL, care vor completa gama de servicii medicale oferite.

2. Dezvoltarea de parteneriate cu unitățile sanitare cu paturi din București în vederea referirii cazurilor spre tratament și intervenție în regim de spital.

3. Dezvoltarea de programe de educație pentru sănătate în comunitatea Sectorului 1 București, ce presupun :

- consiliere socială și medicală a populației de etnie rromă în vederea creșterii calității vieții și promovării unui stil de viață sănătos;

- educație pentru sănătatea igienei bucale dezvoltat în gradinitele și școlile din sectorul 1 București;

- educație pentru sănătatea reproducerii inițiat în cadrul liceelor din Sectorul 1 București și în cadrul centrelor de plasament din cadrul DGASPC sector 1;

- prevenire a cancerului de col uterin și sănătatea reproducerii adresat tuturor femeilor din Sectorul 1 București.

4. Crearea până în anul 2019 a unui centru medical HOSPICE, în regim de spital cât și în regim ambulatoriu.

5. Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală la domiciliu în următoarele 12 luni astfel încât asistența medicală și asistența medicală stomatologică să fie furnizate în regim de gardă (24h/24h).

6. Formarea continuă a personalului în vederea creșterii calității serviciilor oferite.

## ***I. INDICI DE PERFORMANȚĂ PREZENTAREA GRADULUI DE REALIZARE A ACESTORA***

1. Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice:

**\* indici cantitativi :**

- media îngrijitorilor la domiciliu: 24 față de 33 în anul 2012, 35 în anul 2011, 39 în anul 2010, 46 în anul 2009, 52 în anul 2008, 51 în anul 2007, 36 în anul 2006;

- media persoanelor vârstnice îngrijite la domiciliu :124 față de 135 în anul 2012, 148 în anul 2011,179 în anul 2010, 238 în anul 2009, 221 (2008) , 183 în anul 2006

- frecvența vizitelor la domiciliu : 2 ore/5 zile/saptamana la persoanele dependente, 2 ore/3zile/saptamana la persoanele semidependente;

- nr. de întruniri/lună cu îngrijitorii la domiciliu (bilunar întruniri în cadrul CM Caraiman) pentru a identifica eventualele conflicte între persoanele asistate și îngrijitori precum și alte probleme cu care se confruntă îngrijitorii la domiciliu atât în viața de zi cu zi cât și în cadrul activității profesionale.

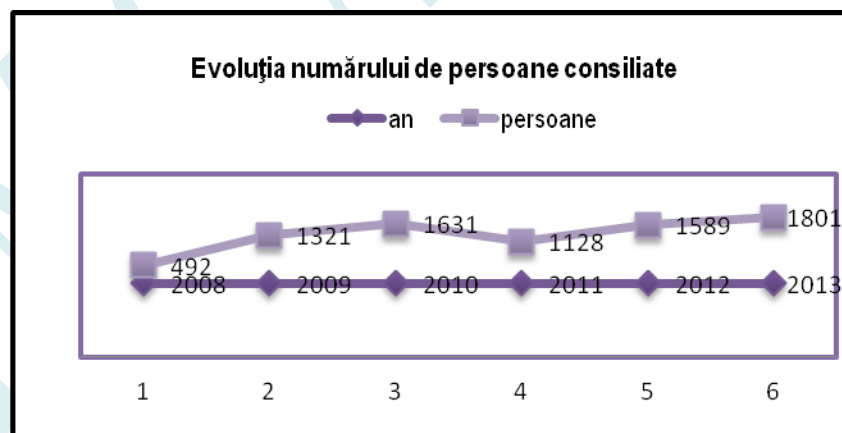
- acordarea de pachete alimentare, anual, cu sprijinul unor donatori privati pentru 14 beneficiari ai serviciilor de îngrijire la domiciliu.

In ceea ce privește activitatea de recuperare medicală la domiciliu și monitorizarea stării de sănătate a beneficiarilor prin Serviciul Ambulanța Socială.

In figura de mai jos este prezentată distribuția lunară a deplasărilor la domiciliu a kinetoterapeutului pentru acordarea de **servicii de recuperare** a persoanelor vârstnice cu probleme de mobilitate, concomitent cu evoluția numărului de beneficiari.

### **Dezvoltarea de programe de educație pentru sănătate în comunitatea Sectorului 1 București, ce presupun :**

- au fost consiliate prin intermediul Serviciului Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-medicală un număr de 7962 de persoane de pe raza Sectorului 1 București cu privire la serviciile sociale și medicale existente pe raza sectorului 1 Bucuresti.

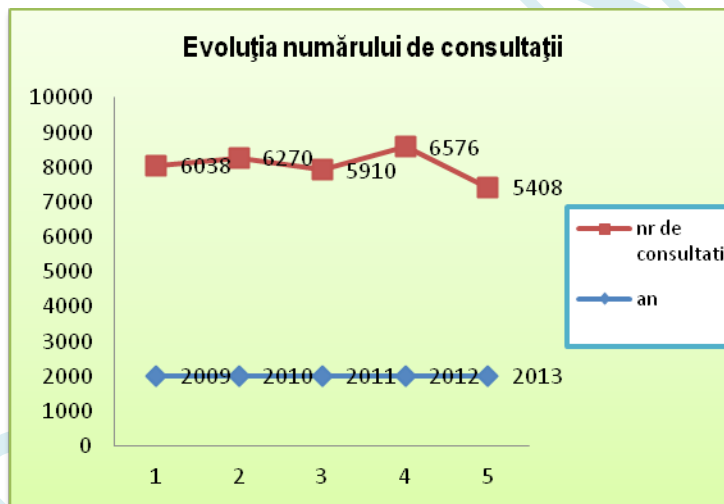
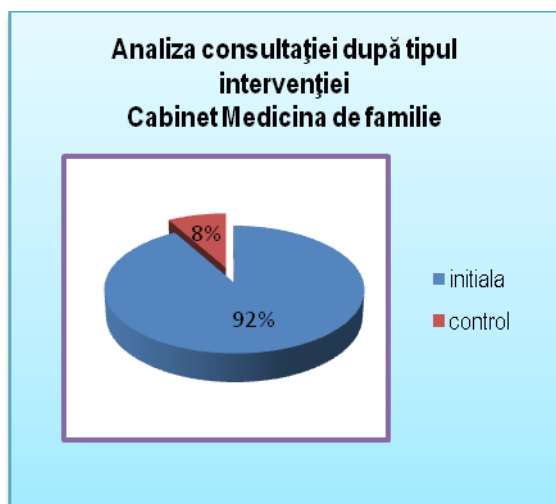


În raport cu anul 2012, se observă o creștere a numărului de persoane consiliate cu aproximativ 12%.

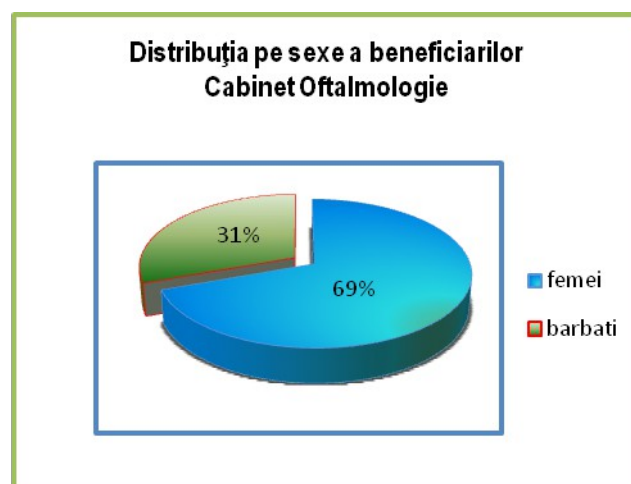
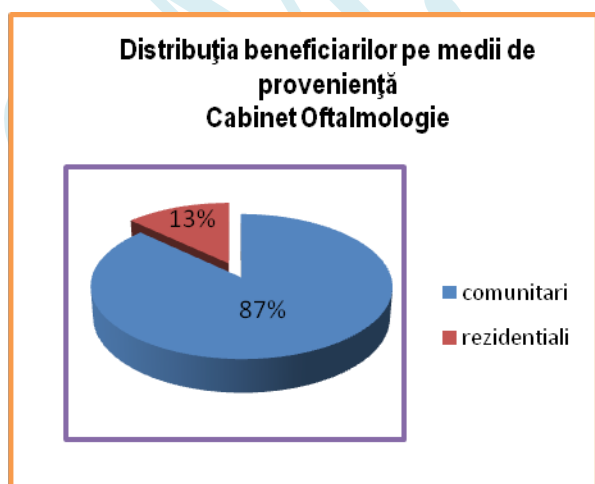
**Obiectivele generale ale CM Caraiman sunt :**

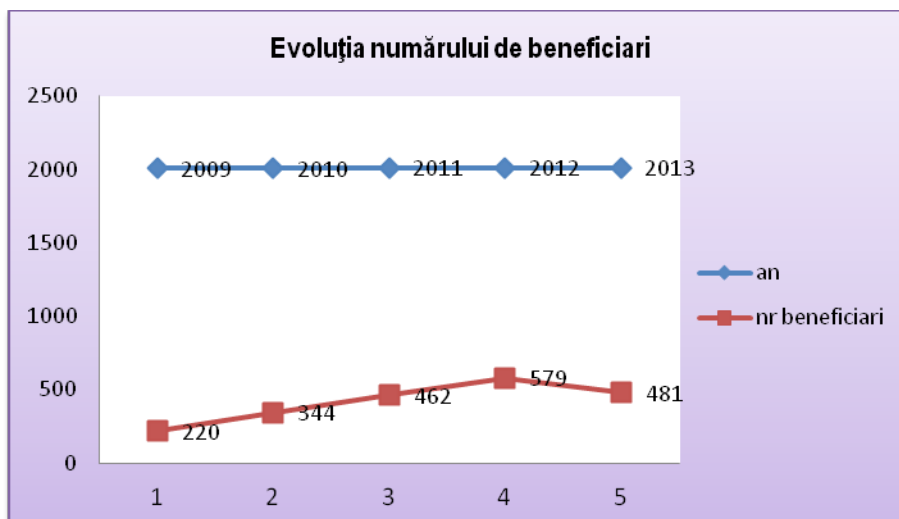
**- în domeniul asistenței medicale comunitare:**

În vederea prevenirii îmbolnăvirilor în rândul populației sărace din sectorul 1 București ne-am concentrat atenția pe dezvoltarea de servicii medicale care să asigure identificarea și tratarea precoce a bolilor. Astfel, după cum se poate observa din graficul de mai jos în perioada 2009-2013 numărul consultațiilor de asistență medicală primară prin intermediul **medicului de familie** a crescut în mod considerabil ajungând la un număr mediu de 6000 consultații anual, pacienții provenind atât din mediul instituționalizat cât și din comunitatea Sectorului 1 București.



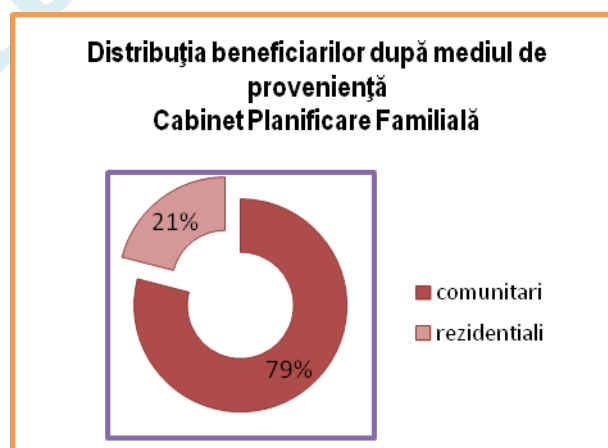
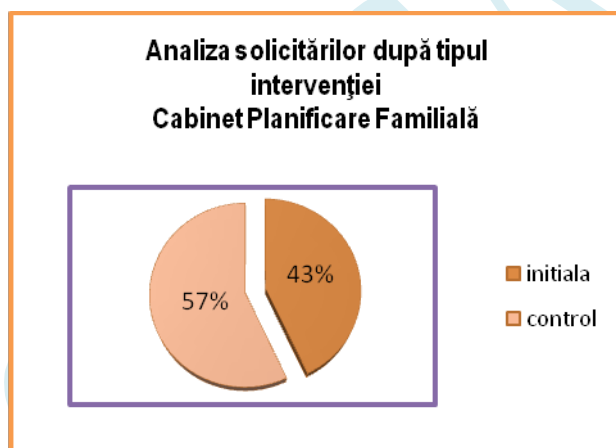
În cadrul CM Caraiman funcționează un **cabinet de oftalmologie** prin încadrarea cu jumătatea de normă a unui medic specialist oftalmologie, cabinet care furnizează servicii medicale de specialitate persoanelor vârstnice instituționalizate (13%) dar și persoanelor din comunitate (87%). Din graficul de mai jos se observă că în anul 2013 s-au realizat 1742 de investigații pentru un număr de 481 de persoane, 69% dintre ei fiind de sex masculin. Între anii 2009-2013 au beneficiat de servicii oftalmologice un număr de 2086 pacienți realizându-se aproximativ 4690 investigații de specialitate.

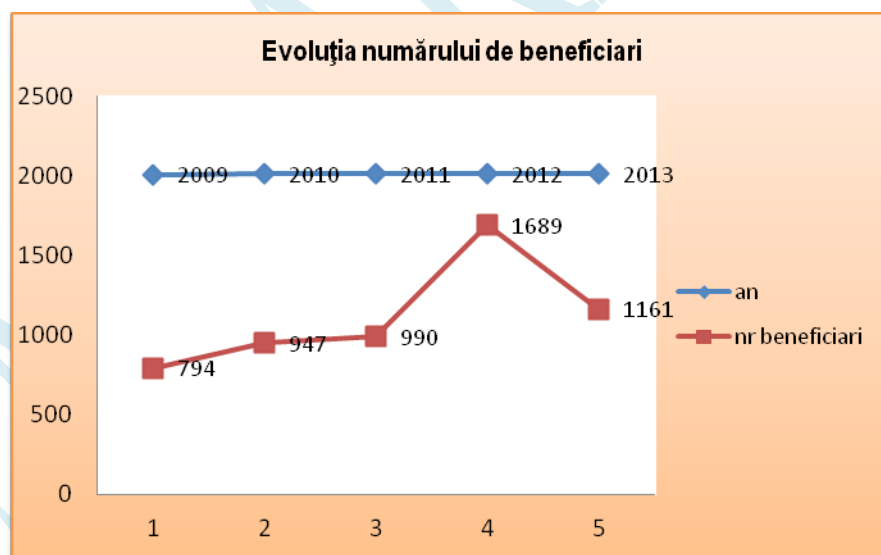
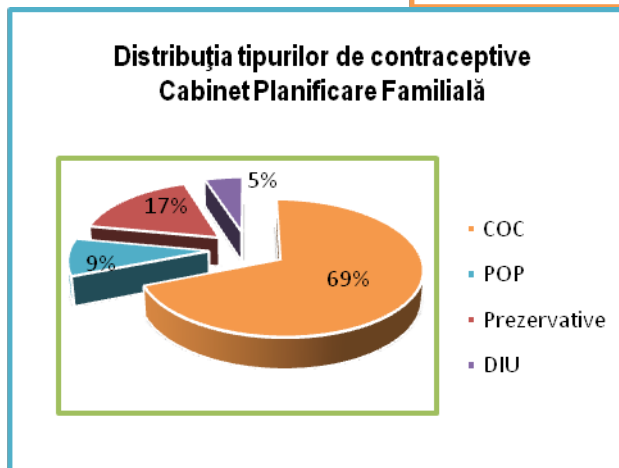
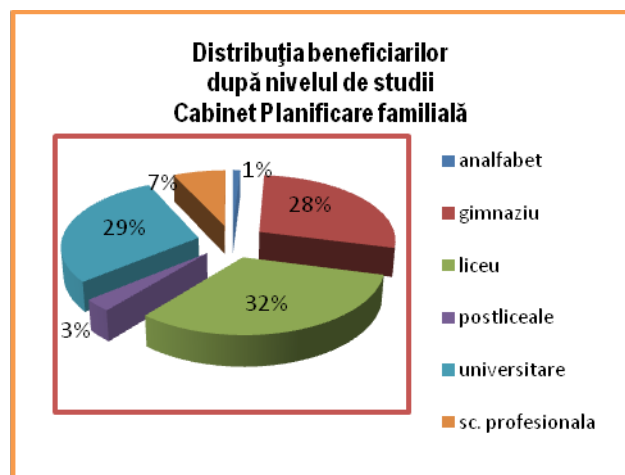




În cadrul CM Caraiman funcționează **cabinetul de planificare familială** care oferă prin programul național de planificare familială, consiliere și metode contraceptive moderne gratuite către grupurile de femei vulnerabile (eleve, studente, șomeri, persoane care au efectuat un avort în ultima perioadă, persoane cu domiciliul în mediul rural, precum și persoane aflate în evidența serviciilor de asistență socială, etc).

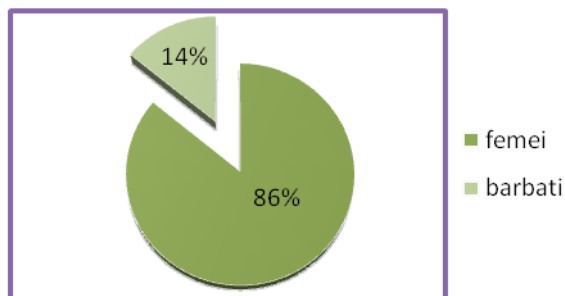
În intervalul 2009-2013 au fost efectuate 4284 investigații medicale de specialitate, s-au folosit 79% dintre beneficiari provin din comunitate, iar dintre aceștia 32% au studii medii. Cea mai folosită metodă contraceptivă este COC (74%).



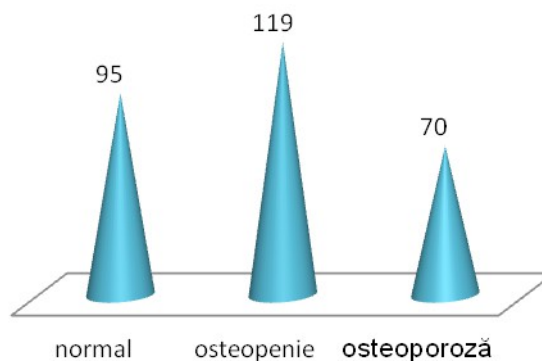


Totodată, cabinetul de planificare familială, începând cu luna martie 2012, oferă gratuit, persoanelor domiciliat în sectorul 1, testul pentru depistarea osteoporozei (**osteodensitometrie periferică**). În perioada ianuarie-decembrie 2013 s-au efectuat 284 teste, 86 % dintre beneficiari fiind de sex feminin.

**Distribuția pe sexe a beneficiarilor testului pentru depistarea osteoporozei**



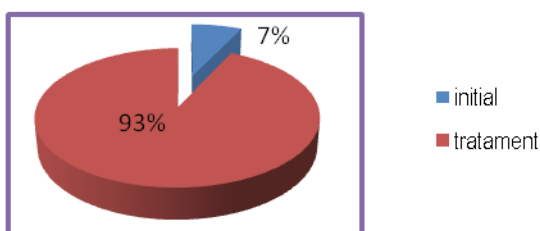
**Rezultatele testului de osteodensitometrie**



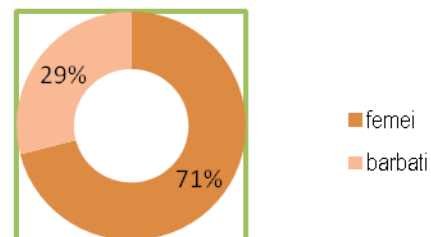
Totodată, în cursul anului 2013 cabinetul de planificare familială a oferit consiliere și tratament de specialitate unui număr de 116 persoane din următoarele centre: din Centrul „Diaconia” -11 persoane, din CSS „Sf. Maria” - 18 persoane, din CSS „ Pinocchio” – 20 de persoane, din Centrul „Sf. Mihai și Gavril” -16 persoane, din CSS „Sf. Andrei” – 10 persoane, din CSS „Sf. Nicolae”- 8 persoane, din Căsuța „Alexandra” - 33 persoane.

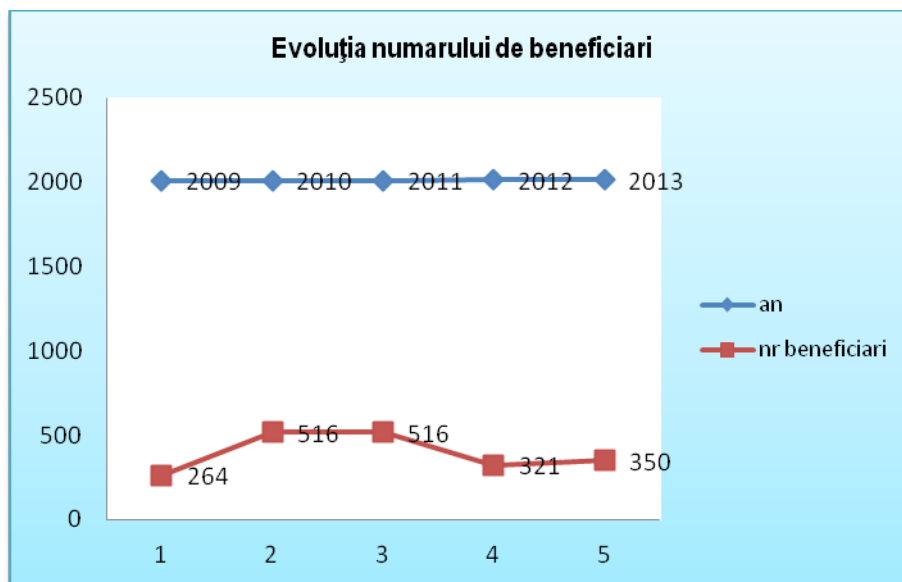
În cadrul **cabinetului de psihiatrie** se acordă servicii medicale de specialitate persoanelor vârstnice instituționalizate în centrele rezidențiale ale DGASPC S1, dar și cetățenilor sectorului 1. În intervalul 2009-2013 s-au realizat un număr de 9824 de consultații, 93% dintre acestea sunt tratamente, 63% fiind acordate persoanelor de sex feminin.

**Analiza consultațiilor după tipul intervenției  
Cabinet Psihiatrie**



**Distribuția beneficiarilor după sex  
Cabinet psihiatrie**





Comparativ cu 2012 se observă o creștere a numărului de beneficiari cu 8%.

Cabinetul de psihiatrie, cu un medic specialist psihiatru, cu jumătate de normă, acordă consultații de specialitate în vederea angajării, reangajării sau evaluării periodice a salariaților D.G.A.S.P.C Sector 1 și C.M. Caraiman. În intervalul 2009-2013 realizându-se peste 6500 consultații de specialitate.

În cadrul CM Caraiman funcționează **cabinetul de medicina muncii** prin care sunt evaluați periodic salariații instituției și ai D.G.A.S.P.C sector 1. În cursul ultimilor 4 ani au fost eliberate un număr de 10071 fișe de aptitudine medicina muncii.

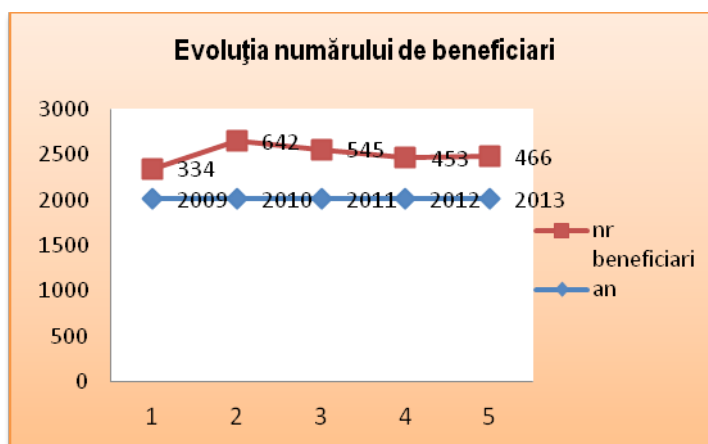
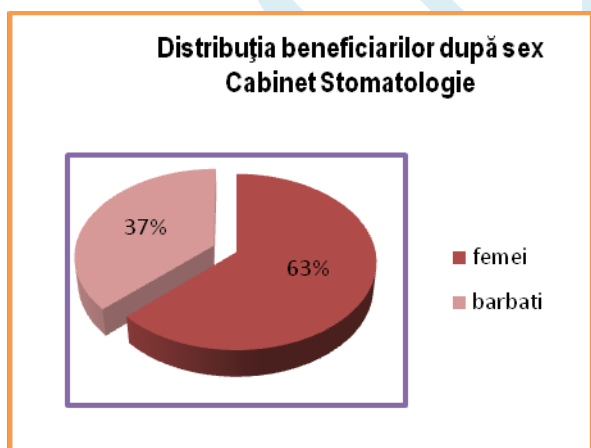
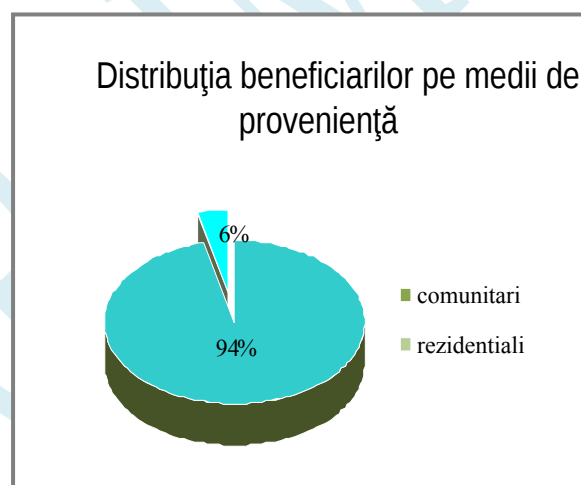
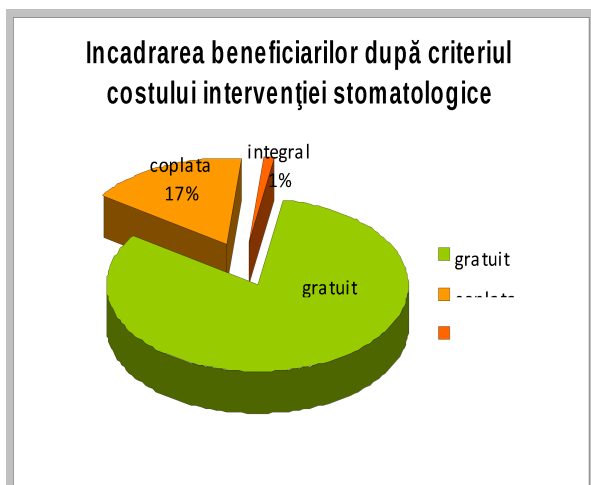
Prin intermediul unui **psiholog**, angajat cu jumătate de normă, au fost examinați psihologic un număr de 2048 salariați.

Totodată, în cadrul CM Caraiman funcționează un **laborator de analize** care a efectuat în perioada 2009- 2013 un număr de 34574 de investigații din care 4602 investigații au fost necesare evaluării stării de sănătate a persoanelor defavorizate din sectorul 1 neasigurate sau instituționalizate și neacoperite de sistemul național de asigurări de sănătate.

CM Caraiman furnizează **servicii stomatologice** prin intermediul a trei cadre medicale (un medic stomatolog cu normă întreagă și un medic stomatolog chirurg oro-maxilo-facial cu ½ normă, un conferențiar universitar doctor cu jumătate de normă). Prin parteneriatul cu Universitatea Titu Maiorescu a fost dezvoltat un program de asistență medicală stomatologică pentru persoanele defavorizate din Sectorul 1 București. În intervalul 2009-2013 s-au efectuat 27419 consultații stomatologice. Anual un număr de aproximativ 466 pacienți au beneficiat de programe complexe de reabilitare orală, 96 % sunt din comunitate, iar 63% sunt de sex feminin. Din totalul pacienților incluși în program 78% au beneficiat de servicii medicale stomatologice gratuite având un venit pe membru de familie sub salariul minim pe economie.

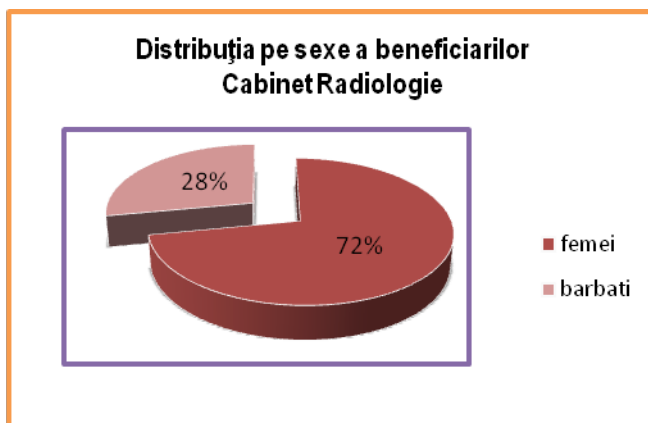
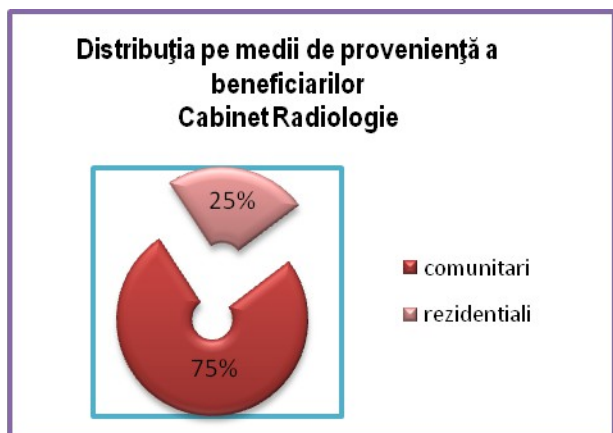


Prin medicul stomatolog angajat al C.M.Caraiman au fost furnizate servicii de asistență medicală stomatologică la domiciliu pentru 142 de persoane imobilizate de pe raza sectorului 1 București

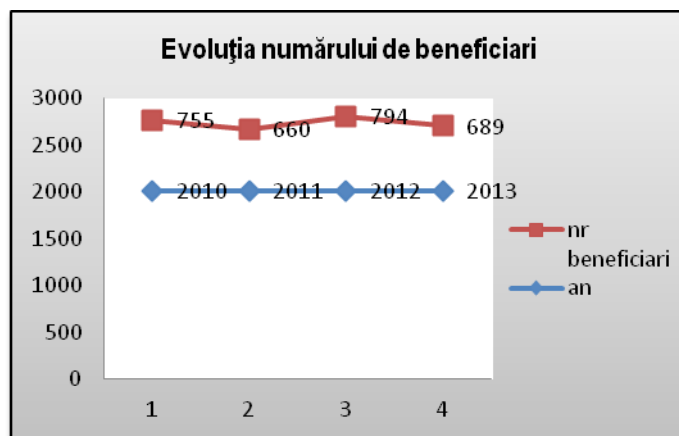
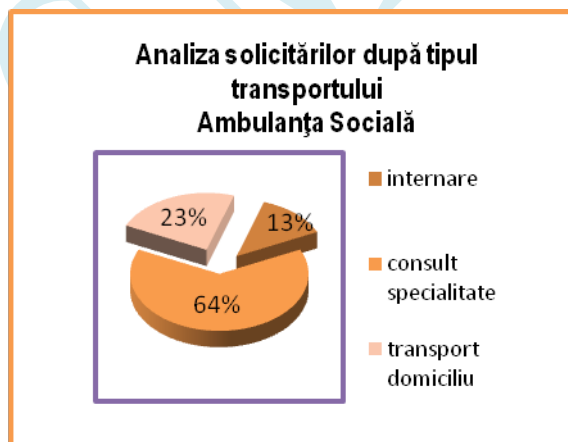
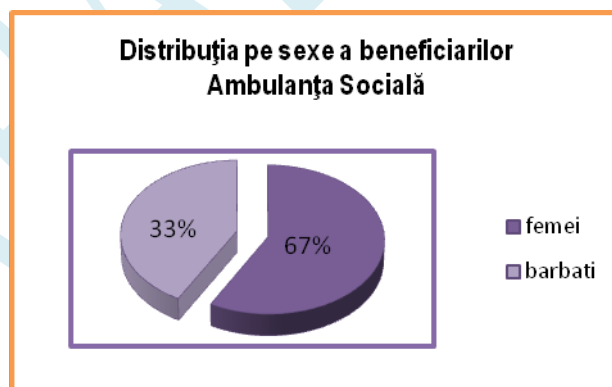
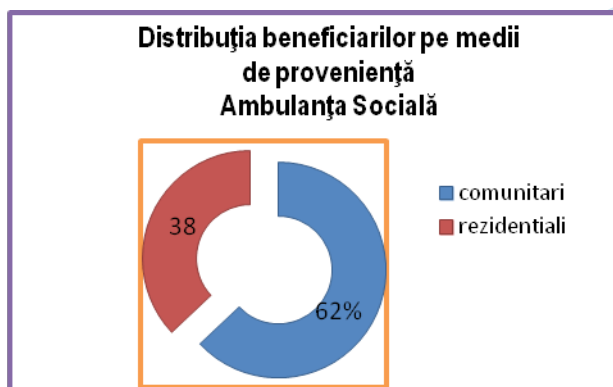


Comparativ cu 2012 se observă o creștere a numărului de beneficiari cu 3%.

In cadrul CM Caraiman funcționează un cabinet de **Radiologie și Imagistica Medicală**, cu un medic specialist cu un sfert de normă. In perioada 2009- 2013 s-au efectuat un numar de 1180de radiografii.



Serviciul **Ambulanța Socială** furnizează cu precădere servicii de transport medicalizat și asistență medicală la domiciliu. Astfel în perioada 2009-2013 la dispeceratul 021/9644 au fost înregistrate un număr de 18927 solicitari telefonice, 62% dintre acestea provenind din comunitatea Sectorului 1, 67% fiind de sex feminin.



## ***SCURTĂ PREZENTARE A PROGRAMELOR DESFĂȘURATE ȘI A MODULUI DE RAPORTARE A ACESTORA LA OBIECTIVELE C.M. CARAIMAN***

Pe lângă activitatea de dotare și autorizare a serviciilor constituite în cadrul CM Caraiman (dotare cu aparatură și instrumentar a cabinetelor medicale, dotarea cu aparatură electronică a cabinetelor și serviciilor în vederea informatizării activității, etc) au fost dezvoltate diferite programe în scopul realizării obiectivelor stabilite și aprobate prin **Strategia structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară « Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 » și « Complexul Multifuncțional Caraiman » subordonate Consiliului Local Sector 1.**

In acest sens, **în domeniul asistentei sociale a persoanelor vârstnice:**

1.A continuat implementarea **Proiectului "O altă șansă"** în parteneriat cu **Fundația de Utilitate Publică Crucea Alb Galbenă.**

**Scopul proiectului** – acordarea de servicii integrate de asistență și consiliere socio-medicală la domiciliul persoanelor vârstnice dependente și semidependente;

**Obiective** – dezvoltarea și consolidarea programului de furnizare de servicii care să asigure accesul la îngrijire a persoanelor dependente, prin acordarea de servicii integrate socio-medicale la domiciliu;

- dezvoltarea unui program de recuperare medicală la domiciliu, care să răspundă nevoilor persoanelor aflate într-o stare de dependență temporară sau permanentă, în vederea valorificării la maximum a restantului funcțional;

- furnizarea unor servicii specializate cu scopul de a preveni și combate marginalizarea socială și de a contribui la reintegrarea persoanelor dependente sau semidependente;

**Grupul țintă** – 30 persoane vârstnice dependente și semidependente domiciliat pe raza sectorului 1;

**Activitățile desfășurate :**

- servicii medicale specializate prin 2 asistente medicale (angajate ale Fundației Crucea Alb-Galbenă);

- materiale medico-sanitare în valoare de 20 RON/persoană/lună;

Totodată a continuat procesul de furnizare a serviciilor de îngrijire a persoanelor vârstnice la domiciliu prin intermediul medicului și a două cadre medicale medii.

După cum se poate vedea în figurile de mai jos numărul de beneficiari ai serviciilor medicale la domiciliu a variat, fiind în medie de 30 de beneficiari/lună.

Din al doilea grafic reiese faptul că, persoanele vârstnice au beneficiat de servicii medicale constând în consultații punctuale și tratamente (simptomatologie post accident vascular cerebral, măsurarea glicemiei, administrare insulină și medicație specifică, pansament picior diabetic, măsurarea tensiunii arteriale, administrare tratament prin perfuzii, pansamente și administrare tratamente pentru persoanele care au suferit intervenții chirurgicale grave, urmărirea stomei, schimbarea pungii de stoma, acceptarea stomei și adaptarea la modul nou de viață, îngrijiri paliative, sonda vezicală sau condom urinar, aleză absorbantă etc.).

2. În perioada 21-22 mai 2013 la intersecția dintre Turda și B-dul Ion Mihalache s-a desfășurat o acțiune pentru testarea glicemiei și tensiunii arteriale a populației sectorului 1. Au fost testate 464 de persoane, din care 157 cu valori tensionale crescute, 43 cu valori ridicate ale glicemiei și 63 de persoane și -au testat masa corporală. Cei cu valori ridicate au fost direcționați către medicul de familie în vederea efectuării unui examen mai amănunțit.

3. În perioada 28-29 septembrie 2013 în Parcul Bazilescu s-a desfășurat o acțiune pentru testarea glicemiei și tensiunii arteriale a populației sectorului 1, de informare a populației cu privire la beneficiile planificării familiale și de promovare a serviciilor oferite de CM Caraiman, prin oferirea de pliante și fly-ere. Au fost testate 158 de persoane, din care 38 cu valori tensionale crescute, 29 cu valori ridicate ale glicemiei. Aceștia au fost direcționați către medicul de familie în vederea efectuării unui examen mai amănunțit.

- **în domeniul asistenței medicale comunitare:**

1. Implementarea proiectului „**Pentru sănătatea noastră**” care are ca obiectiv îmbunătățirea calității vieții persoanelor aflate în situație de marginalizare socială prin asigurarea accesului la informare și servicii de sănătate gratuite.

**Obiective specifice:**

1. Evaluarea stării de sănătate pentru un număr de 500 de persoane într-o perioadă de 3 luni.
2. Creșterea numărului de persoane asistate social care au acces la servicii sociale de calitate.

**Grupul Țintă:** persoanele aflate în situație de risc major de marginalizare socială din cauza problemelor socio-economice cu care se confruntă.

**Activități desfășurate:**

- Evaluarea stării de sănătate generală ;
- Recoltarea de probe biologice în vederea realizării analizelor medicale;
- Controlul de specialitate în cadrul cabinetelor medicale din CM Caraiman la recomandarea medicului;
- Consiliere medicală;
- Consiliere locală.

În perioada 2009-2013 s-au realizat un număr de 4602 de investigații de laborator pentru persoane aflate în dificultate de pe raza sectorului 1.

**III. NEREALIZARI CU MENȚIONAREA CAUZELOR ACESTORA:**

- **în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice**

1. Dezvoltarea serviciilor alternative la instituționalizare pentru persoanele vârstnice:
  - Extinderea unităților de îngrijire la domiciliu din cadrul CM Caraiman cu încă 3 unități pe zonele: Aviației – Floreasca – Dămăroaia; Bucureștii Noi – Chitila, Străulești – nu s-a

putut realiza în cursul anului 2013 întrucât nu au fost identificate persoane care să devină îngrijitori la domiciliu.

Recrutarea, instruirea și atestarea îngrijitorilor la domiciliu este un proces laborios care necesită activități multiple care se întind pe o perioadă relativ lungă de timp. Din cauza pensionarii numărului îngrijitorilor la domiciliu a scăzut considerabil în ultimii ani iar angajarea altor persoane nu a mai fost posibilă din cauza blocării posturilor în administrația publică intervenită în luna decembrie 2008. Ulterior s-a organizat concurs pentru posturile deblocate însă din cauza remunerației foarte mici persoanele care au fost declarate admise la concurs nu au mai dorit angajarea. Aceasta situație generează probleme majore întrucât în sectorul 1, populația vârstnică este numeroasă și nevoia de astfel de servicii sociale este în creștere.

În cadrul Serviciului Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice din 13 posturi personal de specialitate studii superioare, 6 sunt vacante și 2 posturi sunt temporar vacante ca efect a efectuării concediului pentru creștere copil, potrivit legislației în vigoare. În acest context numai în anul 2013 s-au organizat 16 concursuri de recrutare personal, fiind angajați 1 persoană pe post Șef Serviciu, 2 persoane pe postul temporar vacant de consilier, 1 persoană pe postul vacant de consilier, 1 persoană pe postul de îngrijitor la domiciliu la Serviciul Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice, 1 persoană pe postul de registrator medical și o persoană pentru postul de referent la Serviciul Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-Medicală.

Procedura de cerere de ofertă „lucrări de construcție Hospice” s-a finalizat urmând a se realiza executia.

#### **- în domeniul asistenței medicale comunitare:**

Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală la domiciliu în următoarele 12 luni astfel încât asistența medicală și asistența medicală stomatologică să fie furnizate în regim de gardă (24h/24h) – nu s-a putut realiza întrucât nu au fost recrutați suficienți medici.

Nu s-a reușit semnarea contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București din cauza vidului legislativ existent.

Dezvoltarea cabinetelor de ORL, chirurgie, urologie și neurologie nu a putut fi realizată în anul 2013 deoarece modificările legislative nu au permis angajarea personalului de specialitate.

#### ***IV. PROPUNERI PENTRU REMEDIEREA DEFICIENȚELOR:***

- Lobby în vederea modificării cadrului legislativ.