MEMORIA

Sres.

Asociados de

“Hospice Madre Teresa”

De acuerdo con disposiciones legales y estatutarias, la Comisión Directiva de la Asociación Civil “Hospice Madre Teresa”, sita en calle Alsina Nº 1620, de la localidad de Luján, tiene el agrado de elevar a consideración de los señores asociados, los Estados Contables correspondiente al Ejercicio Económico Nº 6 (ejercicio regular cuya fecha de inicio es 01/01/2011, finalizado el 31/12/2011). Los mismos están compuestos por el Estado de Situación Patrimonial, estado de Resultados, Estado de Evolución de Patrimonio Neto, la presente Memoria, Notas y Anexos que son parte integrante de aquellos.

Debemos informar a Uds. que respecto a la tarea de asistencia a personas que requirieron Cuidados Paliativos, se adjunta un anexo con el detalle de las actividades desarrolladas.

A continuación se hace mención de las actividades desarrolladas durante el año 2011.

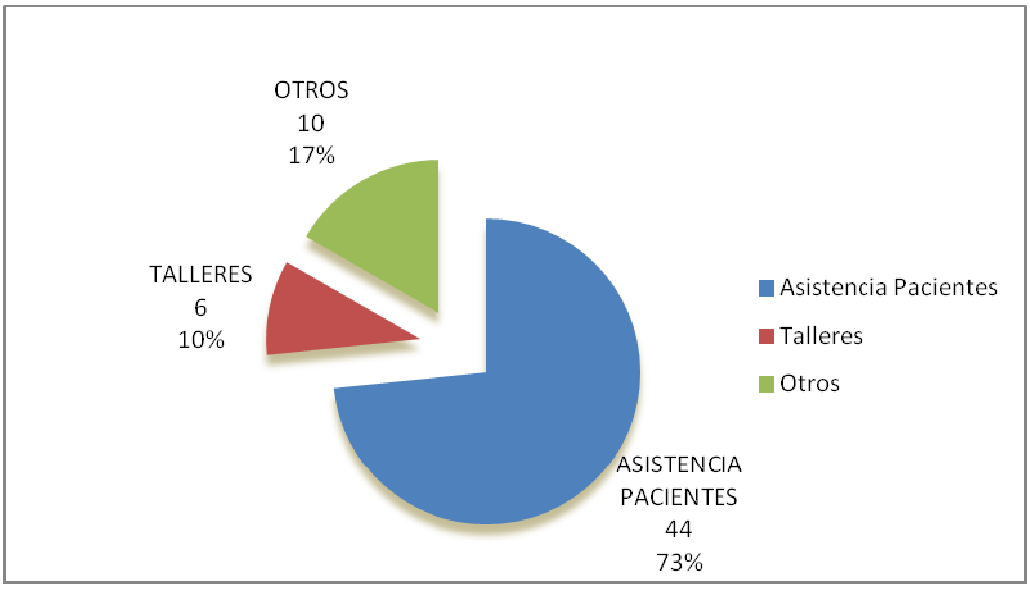
Cristian Viaggio

Presidente

Informe de actuación del área social desde Enero de 2011 hasta 1°/12/2011

- ***Total de Admisiones realizadas: 60***

Las mismas respondieron a tales demandas:
- Asistencia de pacientes
- Incorporación a talleres / espacios grupales
- Orientación / consultas / asesoramiento



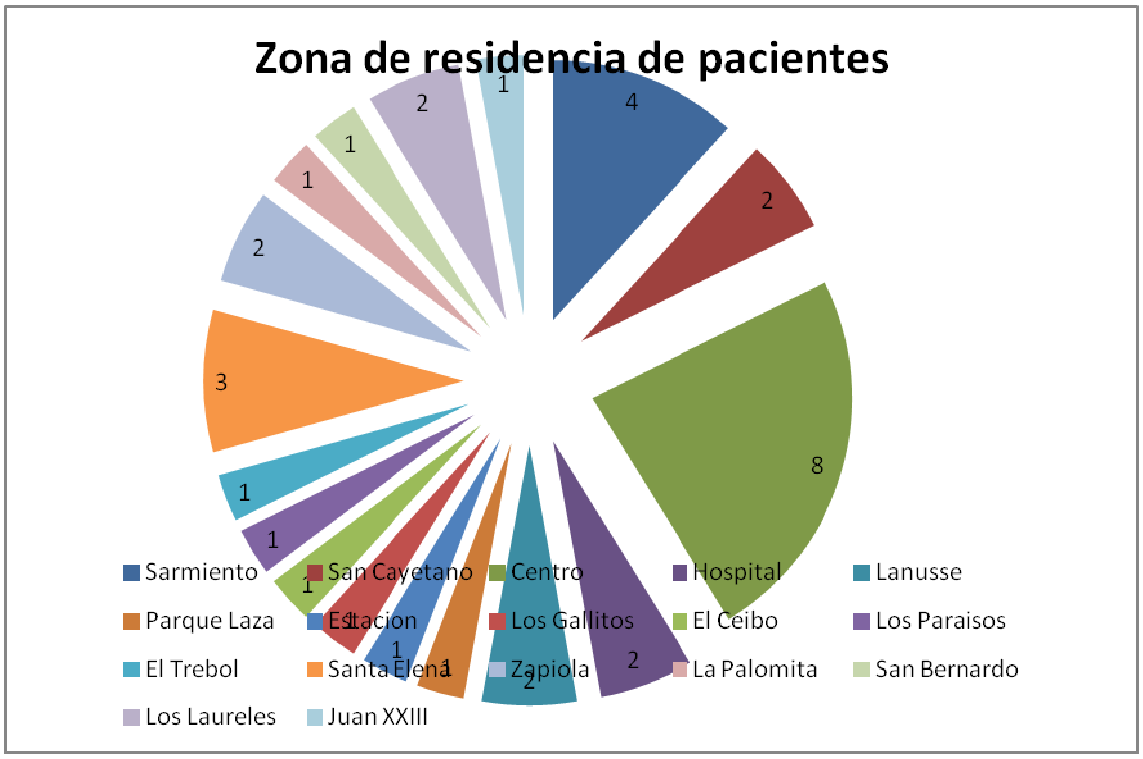
Datos de los pacientes por los cuales se realizaron las admisiones:

- Sexo:

  -Femenino: **34**

  -Masculino: **26**

- Edad Promedio: **74**
- Nivel Socioeconómico: **Clase Media / Media Baja**
- Barrios de residencia y localidades:



- Total de pacientes asistidos: **84** (incluye pacientes fallecidos y pacientes en seguimiento)
- Total de pacientes fallecidos: **61**
- Total de pacientes que recibieron el servicio de emergencia médica a través del Hospice Madre Teresa: **8**
  - ✓ Las personas que concurren al Hospice, en su mayoría son derivados por sus oncólogos de referentes, y por familiares de pacientes que hemos asistidos,

teniendo como obra social IOMA y Pami en su generalidad. Así mismo, hemos asistidos a 4 pacientes sin cobertura médica de salud.

Talleres de Contención y Recreación:

-Taller semanal. Martes de 15:30 a 17:30 en la sede del Hospice.

-Coordinadora: Shirley Saldías

-Cantidad de participantes: 3

Objetivos durante 2011

Los objetivos durante el corriente año fueron cumplidos, ya que los mismos fueron:

-Que las pacientes se conozcan entre sí.

-Que concurran con frecuencia al espacio grupal.

-Que las pacientes se sientan cómodas y acompañadas.

Actividades realizadas:

-Se realizaron Bufandas para el Día del Niño. Las mismas fueron entregadas al Centro Periférico de Salud del B° San Pedro.

-Acomodaron el jardín.

-Vimos Videos y fotos de cumpleaños de 15 de la nieta de una paciente.

-Realizaron pantuflas.

-Recortaron telas encoladas para decorar.

-Salieron a la heladería.

-Sembraron “ajo”.

-Realizaron adornos para Navidad.

-Realizaron souvenirs para la Cena de Fin de Año del Hospice.

-Realizamos un viaje a La Boca – Fragata Sarmiento y Museo del Bicentenario.

Grupo de Duelo Luz de Esperanza:

Durante el corriente año el grupo de ayuda mutua para familiares en duelo "Luz de Esperanza", transitó por diferentes instancias; el cierre de un primer grupo iniciado en el año 2010, la apertura de un nuevo espacio en el mes de Abril y el inicio de un tercer grupo en el mes de Octubre.

En el transcurso de las actividades cuatro personas abandonan el espacio grupal. Actualmente, los dos últimos grupos, aún vigentes, se encuentran conformados por cinco y seis integrantes cada uno, según orden cronológico de apertura de los mismos. En su mayoría, los participantes son de sexo femenino, contando en cada uno de los espacios con un integrante de sexo masculino.

Se trabajan pérdidas de padres, hijos, esposo/a.

Predomina la necesidad de elaboración del duelo ante la muerte de alguno de los progenitores.

Las actividades realizadas en los grupos pueden sintetizarse de la siguiente manera:

- Expresión verbal y socialización con los miembros del grupo de la vivencia ante la pérdida del ser querido.
- Lectura de escritos destinados al trabajo de duelo (cuentos, reflexiones, oraciones, etc.).
- Ejercicios de relajación y visualización.
- Confección de cartas para el ser querido que ha muerto (trabajo en dos instancias, una cercana al inicio del grupo y otra en el transcurso del mismo. Se comparan y analizan ambas producciones).
- Trabajo de emociones recurrentes en el proceso de duelo (bronca, tristeza, culpa, miedo, etc.).
- Elaboración del desapego (lecturas, reflexiones, dinámicas).
- Dinámica dialogo con el ser querido
- Dinámica expresión de la bronca.
- Actividades con canciones. Liberación de emociones a través de la música, análisis y reflexión de contenidos.

- Empleo de técnicas psicodramáticas: formación de esculturas con el cuerpo, canciones para mirar, regalo de palabras.
- Reflexiones en torno al aprendizaje del proceso de duelo. Concepción actual de la muerte. Construcción de una nueva mirada frente a las pérdidas. Revalorización de la vida. Aceptación de la muerte, ajena y propia.
- Trabajo sobre las fechas claves en el duelo (aniversarios, cumpleaños, fiesta navideñas, etc.).
- Redacción de un recuerdo feliz. Socialización del relato. Análisis.
- Elección grupal del nombre del espacio. Construcción de identidad grupal.
- Confección grupal de una nota para el newsletter.
- Trabajo sobre el perdón.
- Comprensión del duelo como proceso. Áreas implicadas. Trabajo sobre cada una de ellas.
- Socialización, nueva integración a ámbitos sociales.
- Concurrencia de un integrante del grupo iniciado en 2010 al nuevo espacio grupal abierto. Relato de su experiencia.
- Oraciones.
- Encuentro destinado a compartir y festejar (iniciativa de los integrantes del grupo).
- Autoevaluación, reflexión, devolución de los participantes en torno a la experiencia grupal.
- Propuesta de trabajo con lecturas elegidas por los integrantes del grupo.
- Encuentro de cierre con los miembros de los tres grupos (viernes 16 de Diciembre).

Informe Área Nutrición

- Durante el periodo del año 2011, el HMT brindó asistencia nutricional a 22 pacientes, un 70 % de ellos fueron atendidos en sus respectivos domicilios, mientras que con el resto fue acordada una entrevista en consultorio.
- Varias de las intervenciones realizadas fueron por pedido de sus familiares y las restantes fueron solicitadas por integrantes del equipo quienes en las diferentes

visitas en domicilio o mediante las entrevistas de admisión detectan el gran problema que se genera entorno a la alimentación.

- Algo muy importante a destacar es la preocupación de los familiares respecto a este tema, por lo que desde el primer día que se tiene contacto con la familia se trata de explicar que es propio de la enfermedad que el paciente presente pérdida de peso, debilidad, etc. y a medida que pase el tiempo su apetito va a ir disminuyendo, esto es aclarado ya que el momento de la alimentación esta muy relacionado con la idea de un buen cuidado y sin darse cuenta insisten al paciente que ingiera alimentos , generando sin querer malestar como náuseas, vómitos, etc.

- En todos los casos se utiliza diferentes tipos de suplementos nutricionales teniendo en cuenta las particularidades de cada paciente.

- Desde el punto de vista nutricional, el objetivo es controlar los síntomas de malestar relacionados con la ingesta y brindar pautas para que el momento de la alimentación sea lo más ameno y agradable posible.

- Para el año 2012 mis expectativas son poder acercarme al grupo de taller y llevar un control nutricional de los pacientes que asisten al mismo.

- Elaborar un manual con consejos útiles referidos a la alimentación del paciente con Ca en estado terminal y como lo nombrado anteriormente controlar o disminuir los síntomas de malestar relacionados con la alimentación.

- El Hospice Madre Teresa proporciona diferentes tipos de suplementos nutricionales:

- Ensure plus en lata x 237 ml

- Ensure plus en polvo lata x 400 gr. y 900 gr.

- LK neutro en polvo lata x 400 gr.

- Espesan en polvo lata x 400 gr.

- Alimentación enteral para alimentar por sonda.

- En un 70% de los pacientes la alimentación fue solicitada por PAMI y al resto se los proveyó el Hospice de forma gratuita.

Intercambio solidario:

- Entrega de medicación oncológica donada a diferentes pacientes y Hospitales. (Htal. de Luján y Htal. Vicente López y Planes de Gral. Rodríguez.).

- Entrega de pañales donados a diferentes pacientes e instituciones.
- Entrega de ropa donada a diferentes personas e instituciones. (Htal. Sommer)
- Préstamo de dos colchones de aire para paciente del Hospital de Luján.
- Entrega de bolsas de colostomía a pacientes.
- Entrega de bolsas de colostomía a pacientes no oncológicos.
- Colaboración con ALLCEC con **"Flores de vida".**
- Contratación de servicio de Emergencia Médica a pacientes carenciados.

Elementos prestados para el cuidado:

- Sillas de ruedas.
- Tubos de oxígeno.
- Concentrador de oxígeno
- Camas ortopédicas.
- Nebulizador y aspirador.
- Colchones de aire anti–escara.
- Inodoros portátiles.
- Andadores y bastones.
- Material descartable.

Informe Medios de Comunicación Online

Durante el **año 2011** hemos experimentado un **fuerte crecimiento** en todo lo relacionado a nuestra **comunicación vía Web**. Se puede decir que prácticamente no se sufrieron depresiones en los números, y se mantuvo un **aumento constante del flujo de visitas** que marca una tendencia favorable y esperanzadora hacia lo que viene.

Analizando un poco las distintas métricas se puede observar un **incremento del 50% en el newsletter entre enero de 2011 y noviembre** del mismo año. En el caso del **website este incremento es del 200%** para el mismo período.

Mi opinión y análisis personal es que estos medios *(newsletter, redes sociales, website)* amplifican el alcance de las comunicaciones que realiza el Hospice. De alguna manera estas vías permiten **llegar a nuevos públicos de una manera rápida, efectiva y económica**. Generar una comunidad digital que esté al tanto de las acciones que se llevan a cabo en el Hospice, permite fidelizar a esta porción de gente que **multiplica a su vez la comunicación y la comparte con nuevos miembros**.

Siendo que la tendencia es que continúe el crecimiento creo que **deberíamos mantener este esfuerzo para llegar cada vez a más personas** de la comunidad que nos quieran escuchar.

En los 11 meses que ya transcurrieron de este año recibimos a **más de 6.000 visitas en el Website** y la tendencia indica que en el **2012 podríamos llegar a más de 10.000 visitas al año**.

Informe Médico

1. Desde enero hasta agosto de 2011 se contó con un solo médico (Dr. Cristian Viaggio). Esto presentó en algunas situaciones un obstáculo para satisfacer la demanda de los pacientes. No obstante, se trató de resolver la situación, orientando las consultas de primera vez hacia otros establecimientos. Fueron pocos casos, ya que siempre se ha podido acompañar desde otra área del Hospice.

2. La actividad médica consiste especialmente en la asistencia domiciliaria, entrevistas familiares para asesoramiento y consultas a pacientes que deambulan en consultorio.

3. Se lleva registro de la asistencia en la historia clínica del Hospice, como así también, todo el registro de actividades en una planilla diaria.

4. A partir del mes de agosto, reinicia las actividades del voluntariado, la Dra. María Lía Mongelli, subsanándose la situación antes mencionada.

5. Desde noviembre se incorpora al voluntariado médico, la Dra. Carolina Dassen, de la ciudad de Moreno, que concurre una vez por semana para visitar pacientes en los domicilios.

6. Actualmente el plantel médico, está integrado por tres profesionales: María Lía Mongelli, Carolina Dassen y Cristian Viaggio.

7. En el mes de diciembre, comenzará una rotación ad-honoren, la enfermera Nadia, que se desempeña actualmente como enfermera becaria del Instituto Nacional del Cáncer, en la Unidad de Cuidados Paliativos, del Hospital Nacional Baldomero Sommer.

8. Se ha facilitado algunos pacientes medicación inyectable especial como morfina, metoclopramida, dexametasona, levomepromazina y midazolan para el cuidado domiciliario.

9. Se facilitaron para el cuidado, colchones de aire, concentradores de oxígeno, tubos de oxígeno, andadores, sillas de ruedas, nebulizadores y material descartable como pañales, gasas, cinta adhesiva y medicaciones varias.

10. Se compró en el mes de noviembre un oxímetro de pulso para la asistencia domiciliaria.

Bioética y Educación

1. Auspicio y coordinación de la XIII Jornada de Bioética de Shoenstat.
2. Dictado de clases en el curso de Postgrado de Bioética Clínica, de la Universidad CAECE, organizado por la Comisión de Bioética de Shoenstat.
3. Participación en la Comisión de Bioética de Shoenstat.
4. Publicación en medios locales de artículos de Bioética, relacionados con el Cuidado Hospice.
5. Asesoramiento al Senador Santiago Nino sobre "Ley Provincial de Cuidados Paliativos".
6. Conferencia: "El amor de los que sufren" Pbo. Abel Iglesias Cortina.
7. Charla en las escuelas sobre: "Hospice Madre Teresa y Cultura de la Vida".
8. Participación y disertación en la I Jornada de Bioética del Sanatorio Mater Dei.
9. Publicación en la Revista Vida y Ética, del Instituto de Bioética de la UCA, del artículo: "Cuidados Paliativos y Magisterio de la Iglesia".
10. Auspicio y promoción del Congreso Internacional sobre Familia, del Instituto Matrimonio y Familia de la UCA.
11. Dictado de cuatro clases de Bioética sobre: "Cuidados Paliativos y Movimiento Hospice" en los postgrados de la UCA.
12. Coordinación del Módulo: "Cuidados Paliativos y Movimiento Hospice", del curso a distancia, "Directivas Anticipadas" que dicta el Instituto de Bioética de la UCA.

Informe Institucional

1. Se completó a través del gestor, Raúl Suescun, el trámite en DJPJ, sobre reforma del Estatuto.
2. Visitas de políticos: Diputada Graciela Ocaña, Senador Santiago Nino y Concejal Pablo Tonini.

Informe Construcción

3. Se está terminando con los cielorrasos y yesos de las paredes.
4. Se terminó las instalaciones de agua fría, agua caliente, gas y electricidad.

5. Se terminó la construcción de tres pozos ciegos y conexiones cloacales.

6. Se habilitó el agua corriente, a través de la instalación de dos tanques.

7. Se continúa de forma permanente el mantenimiento y limpieza del parque.

8. Se están colocando las rejas y se mandó a construir en madera la puerta de entrada del frente.

Informe Área Secretaría y Comunicación Institucional

Se contrata a partir del mes de octubre la Lic. María Celeste Camerano como Secretaria.

El trabajo perteneciente al área de Secretaría se puede dividir en dos ramas: **tareas administrativas** (otorgar entrevistas de admisión, coordinar reuniones, realizar planillas en Excel, actualizar bases de datos, seguimiento de socios/padrinos, troqueles socios 2012, interacción con los cobradores (3), manejo de caja chica, facturación y recibos, organizar los medicamentos y recursos materiales, conteo de tapitas, delegar tareas a voluntarios -pago de cuentas, compras generales, etc.-) y **tareas informativas** (consultas sobre el Hospice, recepción de familiares de posibles pacientes, consultas por donaciones, visitas/charlas para el sector educativo).

El área de Secretaría está integrada por Norma González (voluntaria) y Ma. Celeste Camerano (empleada).

Balance área Comunicación Institucional: Actualmente, las herramientas de comunicación que se están utilizando son:

HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN INTERNA

- Cuaderno informativo.
- E-mails a modo informativo: coordinar reuniones, solicitar colaboración para "X" tareas, informar sobre algún paciente, para consultas, para los cumpleaños, entre otras utilidades.
- Reuniones de Comisión Directiva, Equipo Terapéutico, Voluntarios.

HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN EXTERNA

- Página Web: colaboración de Julián Mitidiero.
- Newsletter: colaboración de Julián Mitidiero.
- Facebook y Twitter: seguimiento de Julián Mitidiero.
- Participación y difusión en los medios gráficos y audiovisuales.
- Participación en congresos, charlas y conferencias.
- Charlas informativas a institutos del área educativa y de salud.
- Capacitaciones.
- Asesoramiento y tutoría para la realización de trabajos finales de carrera (Tesis).
- Congreso Movimiento Hospice 2012.

Informe Socios/Padrinos

- Socios Activos: $5 **1.187**
- Bajas de Socios: **229** (por cambio de domicilio; por trasladarse a Padrino, por fallecimiento, por moroso, por razones económicas).
- Padrinos: **78**
- Bajas de Padrinos: **6**

Informe Salud Mental

Durante el año 2011, el equipo de asistencia psicológica incorporó a las licenciadas Belén Rausch y Analía Miglioranza. A su vez, sufrió la renuncia de la licenciada Nora Ortubia, quien debió alejarse por otros compromisos laborales. De este modo, el equipo quedó conformado por:

- Lic. Lorena Etcheverry, psicóloga
- Lic. Manuela Badano, psicóloga
- Lic. Belén Rausch, psicóloga
- Lic. Analía Miglioranza, psicopedagoga.

Para el año próximo, el proyecto es consolidar la integración al área asistencial de las profesionales incorporadas este año, a fin de brindar mejor servicio.

DISTRIBUCIÓN DE TAREAS ASISTENCIALES:

POBLACIÓN	ASISTENCIA	RESPONSABLE
Pacientes **adultos** con diagnóstico de enfermedad oncológica **terminal** en tratamiento con el equipo del **hospice** que requieran asistencia psicológica	Atención psicológica en consultorio y en domicilio. Incluye acompañamiento familiar.	Lorena y Belén
Familiares de pacientes atendidos por el Hospice con riesgo de claudicación o de cursar duelo complicado	Contención psicológica en consultorio	Manuela

Niños familiares de pacientes atendidos por el Hospice	Manejo de información y contención emocional. Psicoeducación a padres o adultos responsables del niño. Seguimiento del proceso de duelo.	Analía
Familiares en **duelo**	Contención psicológica en consultorio (cuando exceda las posibilidades de contención del grupo y la demanda esté relacionada con el duelo y no otra psicopatología).	Lorena, Belén o Manuela
Pacientes oncológicos con **estrategia curativa** de tratamiento en otras instituciones	Grupo Huellas	Lorena y Belén

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN NÚMEROS:

Hasta el 13/12/11 el área de psicología ha tenido intervención en 28 casos de pacientes asistidos por el Hospice, de los cuales han fallecido 11 en el transcurso del año y el resto continua en seguimiento. Se realizaron en total 136 consultas que se detallan a continuación.

- 34 Consultas en consultorio
- 25 Consultas en domicilio
- 5 Consultas en internación
- 25 Consultas telefónicas
- 47 Consultas familiares (En el transcurso de la enfermedad y en el duelo)

GRUPO HUELLAS:

El grupo asiste a pacientes oncológicos con estrategia curativa de tratamiento en otras instituciones.

Durante 2011, se ha brindado apoyo a 8 pacientes, de los cuales 3 siguen participando, 2 dejaron de asistir por progresión de la enfermedad (continuando con asistencia psicológica en domicilio) y 2 abandonaron la actividad. Se llevaron a cabo 35 encuentros.

La actividad del grupo ha tenido un formato de taller psicoterapéutico de ayuda mutua, cuyo principal objetivo ha sido mejorar la calidad de vida de sus participantes y que ellos generen una red de soporte emocional a partir del vínculo que entablan entre sí en los distintos encuentros.

Cabe destacar este año:

- La participación en el encuentro de pacientes oncológicos organizado por el Grupo Renacer en la ciudad de Zárate.
- El paseo a La Boca, junto a pacientes del grupo de recreación.
- El taller de arteterapia organizado por alumnos de la carrera de especialización en arteterapia del IUNA. (Esta carrera sólo se dicta en dos lugares en el mundo, París y Buenos Aires, siendo el IUNA centro de referencia en la materia en toda Latinoamérica)
- La participación de una tarde de SPA en "El Ombú", como cierre de la actividad anual.

Para el año próximo, se ha planificado trabajar conjuntamente con el grupo de recreación a través de realización actividades especiales unificadas, la concreción de reuniones periódicas entre todos los coordinadores para elaborar estrategias conjuntas de contención para pacientes comunes a los dos espacios, y la proyección de tareas que respondan a ejes temáticos similares, que el año venidero serán:

EJES TEMÁTICOS	
Marzo	Aceptación
Abril	Bienestar psicológico y emociones
Mayo	Fortalezas y virtudes
Junio	Perdón y gratitud
Julio	Esperanza y Optimismo
Agosto	Inteligencia emocional e Inteligencia social
Septiembre	Amor
Octubre	Creatividad
Noviembre	Espiritualidad
Diciembre	Integración y cierre de todos los ejes temáticos

CAPACITACIÓN:

- Se ha participado en la capacitación del grupo de voluntarios.
- Se elaboraron fichas educativas para la capacitación permanente del voluntariado y equipo terapéutico, sobre estrategias de intervención psicológica ante los principales problemas emocionales de pacientes en cuidados paliativos.
- Durante el primer semestre, se conformó grupo de lectura científica a fin de brindar herramientas técnicas a las profesionales recientemente incorporadas y mantener la capacitación permanente. Dicha actividad se reanudará en el 2012.
- Se distribuyeron artículos educativos y se propuso, con poco éxito en su ejecución, la lectura de dichos textos en las reuniones que el equipo interdisciplinario realiza los jueves.
- Se ha participado en las jornadas de cuidados paliativos del Hospital Roffo, presentando al Hospice en una mesa sobre cuidado hospice y voluntariado.
- Se brindó capacitación en atención al cliente al personal de DASMI.
- Por otra parte, todos los miembros del equipo han realizado actividades que enriquecen la práctica cotidiana:
  - La licenciada Etcheverry ha concurrido a:
    - *Ateneo Interhospitalario de la Asociación Argentina de Medicina y Cuidados Paliativos organizado el Hospice Buen Samaritano.*
    - *Simposio Internacional de Cuidados Paliativos, realizado en la Academia Nacional de Medicina.*
    - *Jornadas de Cuidados Paliativos realizadas en la ciudad de Mendoza.*
    - *Jornada sobre la nueva ley de salud mental en el Hospital Sommer.*
    - *Curso de postgrados en Psicología Positiva.*
    - *Curso de postgrado en Mindfulness.*
  - La licenciada Badano, ha asistido a :
    - *Curso de Hipnosis Ericksoniana*
    - *I Jornada de Bioética Clínica, Sanatorio Mater Dei.*
    - *Exposistémica 2011*
  - La licenciada Rausch ha realizado:
    - *Curso de Especialización en Psicoterapia: Herramientas de Intervención Sistémicas-Cognitivas-Conductuales. (Fundación Bateson.)*
    - *"Psico-oncológica: Pacientes en riesgo". (AASM.)*
    - *Curso de Primeros Auxilios y Reanimación Cardio-Respiratoria. (Fundación EASPA.)*
  - La licenciada Miglioranza, ha hecho:
    - *"XI Jornada: Arte-terapia y Psiquiatría"*, Asociación Argentina de Arte-terapia.
    - *"TCC de los trastornos de conducta y trabajo con la familia"*, ETCI.
    - *"Teoría y Técnicas de la Terapia Cognitivo Conductual"*, CETECIC.

- *“Pensar la escuela desde la clínica psicopedagógica: prácticas e intervenciones”*, X Psicopedagogía.

Informe Voluntariado 2011

Curso 2011

El curso de voluntarios 2011, comenzó la segunda quincena de mayo y terminó en la primera quincena de noviembre. Este año el curso tuvo la particularidad de ser quincenal. Se desarrollaron los días sábados por la mañana en la sede de la Sociedad Italiana.

La cantidad de asistentes fueron 21. Once de la ciudad de Luján y diez de la ciudad de Mercedes.

El balance general del curso fue altamente positivo. La temática utilizada fue muy amplia y completa. Se consideraron todos los temas base, en los que el voluntario Hospice debe apoyarse.

Los ejes temáticos fueron: área médica, psicológica y espiritual.

Los temas no sólo fueron desarrollados por los integrantes del equipo, sino que asistieron profesionales externos al Hospice.

La asistencia superó el 80% por sábado, demostrando un gran interés por parte de los asistentes.

La comunicación durante el curso fue efectiva. Luego de cada encuentro todos los voluntarios recibieron el material correspondiente a la charla presenciada.

Para la evaluación final se dividieron los dos grupos. Lujanenses y Mercedinos. Se consideró que las realidades son distintas y por lo tanto se propusieron temáticas diferentes.

En la evaluación se notó una gran asimilación de la información dada durante el curso. Hubo algunos temas en los cuales faltó comprensión, y por lo tanto habrá que profundizar durante los encuentros semanales de trabajo.

Temas a revisar: comunicación, asistencia primaria, límites.

Aclaro que estos temas fueron comprendidos, pero hay que ajustar algunos puntos.

Lista de voluntarios:

De Mercedes, comenzaron y terminaron el curso los 10 asistentes.

Daniel Bandoni	Médico
Carlos Morrel	Enfermero
Julieta Iribarne	Estudiante de Medicina
Pablo Deluca	Abogado
María José Ghignone	Lic. en Administración
Gisela Ghignone	Prof. Educ. Física
Pompeyo Mihomme	Jubilado
Patricio Lima	Jubilado
Graciela Calzetta	Empleada
Federico Losada	Estudiante

De Luján, comenzaron 11 asistentes y terminaron el curso 8.

Celeste Camerano	Lic. en Relaciones Públicas
Mirta Toobe	Docente Jubilada
Mabel Cantón	Jubilada
Dora Kopruch	Docente Jubilada
Tita Banchero	Docente Jubilada
Constanza Piaggio	Estudiante de Psicología
Marina Ostojic	Estudiante
Florencia Hudepohl	Abogada

Reuniones semanales de voluntarios

Las reuniones de voluntarios se desarrollan todos los miércoles de 19 a 20, desde le primer miércoles de marzo, al tercer miércoles de diciembre.

Estos encuentros tienen la siguiente estructura: Se inicia con la oración de los voluntarios del Hospice Madre Teresa. Luego se destinan 15 minutos a un tema de reflexión o formación. Este año nos detuvimos en analizar el voluntariado en Juan Pablo

II. El resto de la hora tiene como objetivo poner en común las novedades que cada voluntario trae del paciente que está visitando.

Luego de realizar durante cuatro años consecutivos las reuniones de voluntarios, no puedo más que resaltar la importancia de estos encuentros. En primer lugar porque es un momento de cercanía con los voluntarios, se los escucha, se los contiene y se los orienta. En segundo lugar los voluntarios reconocen este lugar de encuentro, por eso lo piden y asisten. En tercer lugar, la dinámica del trabajo del voluntario, nos ha llevado a mejorar la asistencia al paciente. El compartir las experiencias hace que todos crezcamos en conocimiento y en compromiso.

Compromiso: este tema ha sido profundizado, y se ha tomado más conciencia de lo que significa. Si bien el camino es largo y a todos nos cuesta la fidelidad al llamado, el compromiso de los voluntarios ha crecido. Sabemos que falta mucho, pero estamos convencidos que este es el camino. No hay Hospice sin compromiso y entrega, dando de cada uno lo que nos duele y no lo que nos sobra.

En la defensa de este compromiso y, teniendo en cuenta que nuestro trabajo lo hacemos por Cristo y para nuestros pacientes y su bienestar, hemos considerado importante y prioritario destinar pacientes a los voluntarios que asisten a las reuniones.

Es necesario resaltar y aclarar, que la designación del voluntario para acompañar a un paciente la realiza el equipo. Para ello, se tiene en cuenta la situación del paciente (familiar, social, espiritual, médica y psicológica); y la personalidad y características del voluntario.

Se destaca la experiencia vivida este último tiempo con un paciente que fue cuidado en el Hospital por voluntarios del Hospice. Durante dos días consecutivos, los voluntarios cuidaron al paciente 9 horas por día en turnos de 3 horas cada uno. El resultado fue altamente positivo.

Para finalizar, el Hospice hoy cuenta con **15 voluntarios** que se reúnen semanalmente. Tres de ellos han manifestado sus limitaciones para asistir a pacientes de forma directa, lo harán pero indirectamente, y 12 de ellos están dispuestos a acompañar pacientes sin inconvenientes.

<u>Programa de Formación</u>

- **Charla introductoria sobre Cuidado Hospice. El Hospice Madre Teresa. Destinada a todos los asistentes.**

Módulo I

El misterio de Dios y el sufrimiento humano. ¿Dónde está Dios?

- El misterio del dolor humano

- El misterio de la muerte
- Perspectiva cultural y filosófica de la enfermedad y de la muerte en Occidente
- Situación religiosa del mundo contemporáneo
- Los cuidados paliativos. El dolor total

Módulo II
Antropologías contemporáneas. ¿Por qué a mí?

- Antropología bíblica
- Etapas de la fe y edades de la vida
- Psicología del paciente. Etapas.
- Historia y filosofía de la modalidad Hospice en cuidados paliativos
- Medicina de la persona

Módulo III
Morir con dignidad y acompañado hoy en el contexto cultural imperante.
¿Cómo vivir con esto?

- Los recursos y las necesidades espirituales del enfermo terminal
- Recursos y necesidades Sociales del paciente y su flia.
- La relación de ayuda
- Comunicación.
- Conflictos éticos y bioética en el final de la vida
- Equipo interdisciplinario
- Sacramentos del camino
- La agonía
- Pastoral del duelo
- Pastoral de la salud