

Índex Memòria Inglada Via 2017

| | |
|---|----|
| 1.Introducció | |
| 1.1. Identificació del centre | 2 |
| 1.2. Ubicació del centre | |
| 1.3. Infraestructura | |
| 2.Característiques de la població atesa | 4 |
| 2.1. Estada mitjana | |
| 2.2. N° d'usuaris privats/públics | |
| 2.3. Procedència (domicili i comarca) | |
| 2.4. Origen | |
| 2.5. Edat mitjana | |
| 2.6. Sexe i estat civil | |
| 2.7. Altes i baixes | |
| 2.8. Motius Ingrés | |
| 2.9. Motius de la baixa | |
| 2.10. Grau d'autonomia/dependència | |
| 3.Serveis assistencials bàsics | 14 |
| 4.Atenció sanitària | 16 |
| 4.1.Servei mèdic | |
| 4.2.Servei d'infermeria | |
| 5.Servei de rehabilitació | 25 |
| 5.1.Fisioteràpia | 25 |
| 6.Atenció psicosocial | 30 |
| 6.1.Atenció al client. Servei de Treball social | |
| 6.2.Servei de psicologia | |
| 6.3.Servei d'educació social | |
| 7.Serveis complementaris | 50 |
| 7.1.Podologia | |
| 7.2.Perruqueria | |
| 8.Serveis generals d'hosteleria | 50 |
| 8.1.Servei restauració | |
| 8.2. Servei neteja | |
| 8.3. Servei manteniment | |
| 9.Formació | 51 |
| 10. Objectius | 54 |

1.INTRODUCCIÓ

1.1- Identificació del centre

La Residència Inglada Via acull dos establiments residència assistida i centre de dia.

La residència assistida té 69 places i el centre de dia 10.

Dins de les 69 places, hi ha tres unitats:

Unitat 1: unitat de psicogeritatria que aten a 7 persones que pateixen demència severa.

Unitat 2: unitat per atendre a 12 persones amb deteriorament cognitiu moderat-greu.

Unitat 3: persones sense deteriorament o deteriorament lleu-moderat.

1.2- Ubicació del centre

Està situat a Vilafranca del Penedès, al carrer Clascar ,15.

Està en un entorn absolutament urbà, al centre del poble, fet que facilita la participació comunitària dels residents, així com les visites d'amics i familiars.

Al darrer trimestre de 2017 la població de Vilafranca del Penedès és de 39.532 habitants.

1.3- Infraestructura

El centre el formen dos edificis, units entre si per unes pasarel·les, amb un pati ajardinat central.

Edifici 1:

Té tres plantes i un semisòtan. Per igualar la numeració de les plantes amb l'edifici 2 de construcció posterior, s'anomenen planta 1, 2 i planta 4.

- A la planta semisòtan hi ha la bugaderia i una capella.

- A la planta baixa hi ha l'entrada principal i recepció del centre, la biblioteca, despatx de direcció, banys , la sala de visites, la cuina i el menjador.
- A la planta 1 hi ha la unitat de psicogeriatria, amb 5 habitacions, 3 individuals i 2 compartides, una sala d'estar, un menjador, dos banys adaptats i una sala de control per les auxiliars.
- A la planta 2 hi ha l'infermeria i despatx del metge, sala d'estar de la unitat 2, perruqueria , sala de visites ,office, 4 habitacions individuals i 6 de compartides. A més de magatzems de llenceria i material d'infermeria.
- A la planta 4 hi ha 9 habitacions compartides , la sala de fisioteràpia que hem construït aquest any i un gran terrat de lliure accés pels residents.

Edifici 2:

Té planta baixa i 4 pisos.

- A la planta baixa hi ha el despatx de treball social, els WC comuns adaptats, la sala de control de les auxiliars i dues sales d'estar i activitats dels residents .
- A les 4 plantes hi ha la mateixa distribució, que és ,7 habitacions individuals, un office i dos magatzems de llenceria.

2. CARACTERÍSTIQUES DE LA POBLACIÓ ATESA

2.1. Servei residència

A. Estada mitjana

Els clients atesos durant l'any 2017 han estat 82.

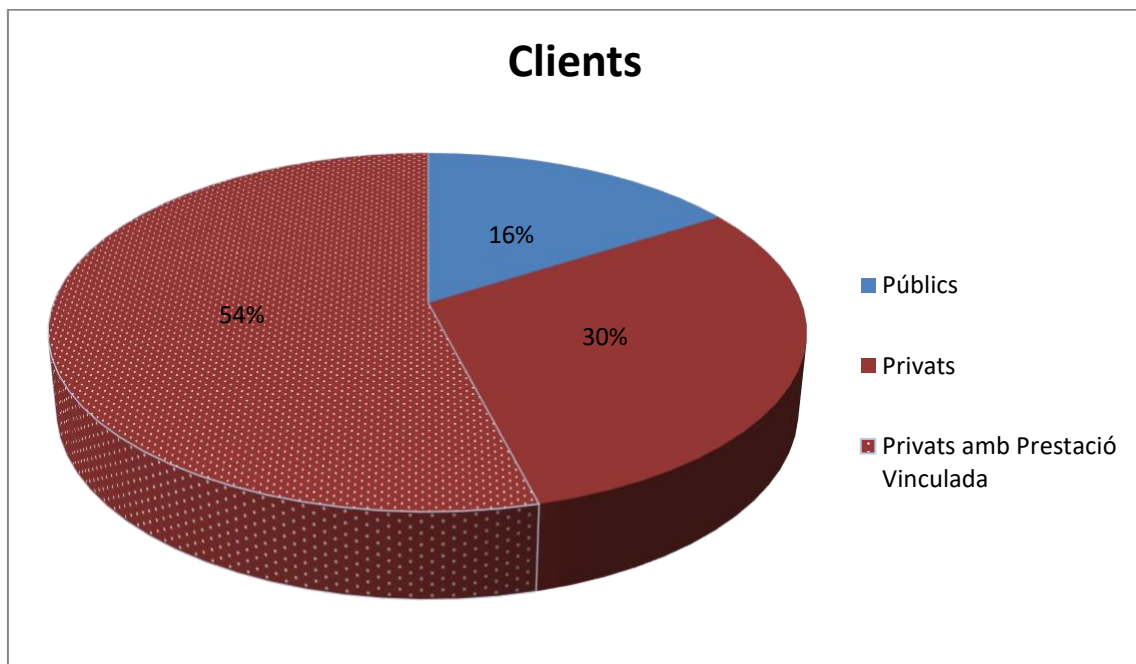
La mitjana actual de permanència al nostre centre és de: 1215 dies.

Durant aquest any no s'han realitzat estades temporals degut a que no hi ha hagut places lliures.

A l'acabar l'any 2017 la llista d'espera de plaça privada és de 178, i a l'acabar el 2016 era de 114 persones. Per tant la llista d'espera ha crescut un 36 %

B. Clients privats i públics

Dels 82 clients atesos durant l'any 2017 el nombre de clients que han ocupat una plaça amb suport públic és la següent:



En aquest gràfic podem observar que un 84% (69 clients) ocupen plaça privada, ja sigui amb ajuda d'una prestació vinculada o sense. I un 16% (13 clients) han gaudit del suport públic total.

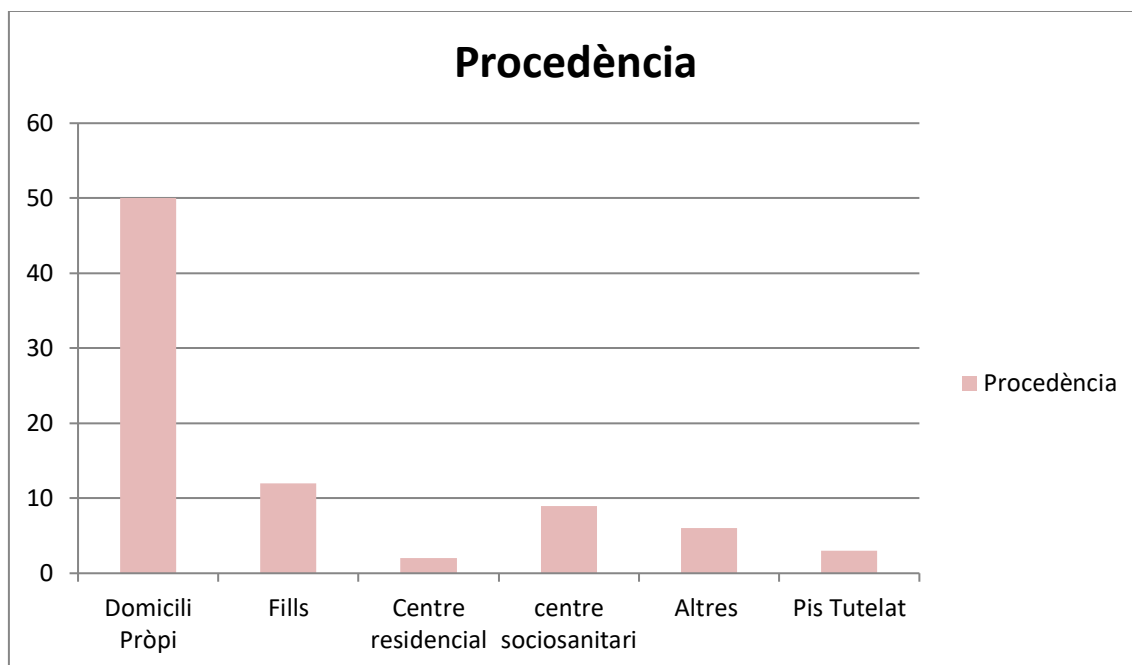
Respecte a l'any anterior ha augmentat un 4% les persones amb una prestació vinculada i d'altra banda les persones que gaudeixen d'un servei totalment privat han disminuït, aquest fet és degut a l'augment de persones amb dependència al nostre centre.

C. Mitjana d'ocupació del centre

La mitjana anual de places ocupades del nostre centre ha estat de 68.75 places, això significa que hem mantingut la ocupació a un 99,5% de la nostra capacitat. El 0,5% restant és degut als dies que passen entre una baixa i una nova entrada.

D. Procedència

Durant l'any 2017 la procedència dels nostres clients és la següent:

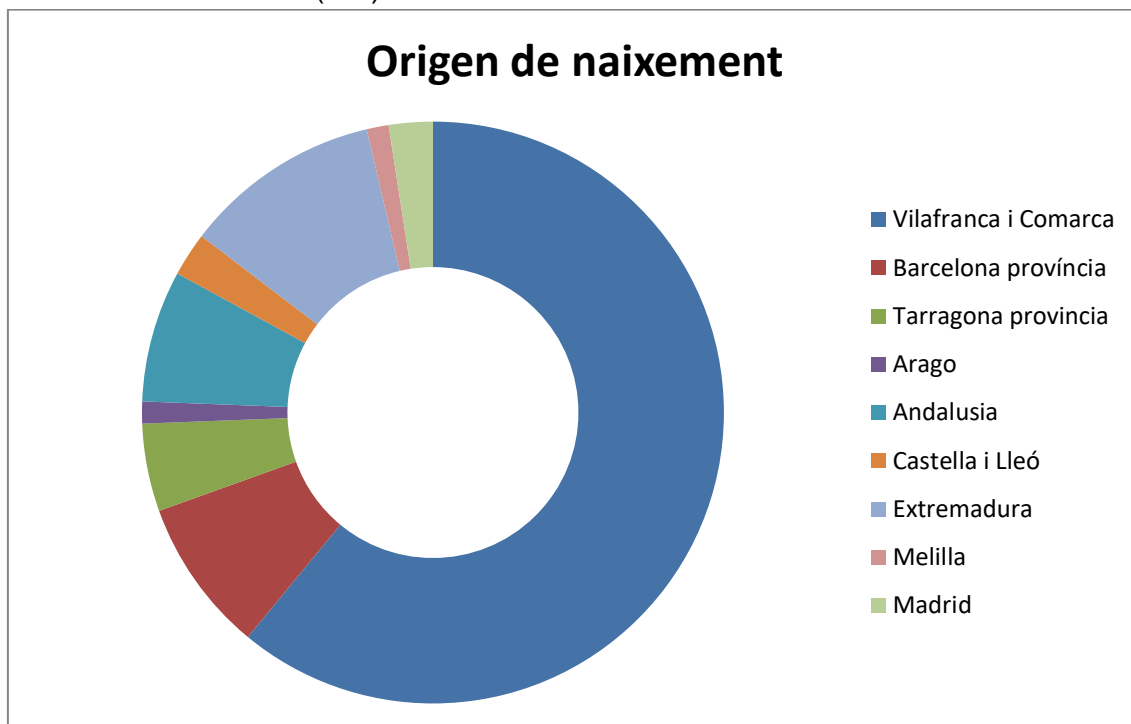


E. Origen

Dels clients atesos durant l'any 2017 trobem la següent relació segons el lloc de naixement:

- 1- Vilafranca i comarca de l'Alt Penedès 50 clients (60%)
- 2- Província de Barcelona 7 clients (9%)
- 3- Província de Tarragona 4 clients (6%)
- 4- Comunitat d'Extremadura 9 clients (11%)
- 5- Comunitat d'Andalusia 6 clients (8%)
- 6- Comunitat de Madrid 2 client (2%)
- 7- Comunitat de Castella Lleó 2 clients (2%)

- 8- Comunitat d'Aragó 1 client (1%)
- 9- Melilla 1 client (1%)

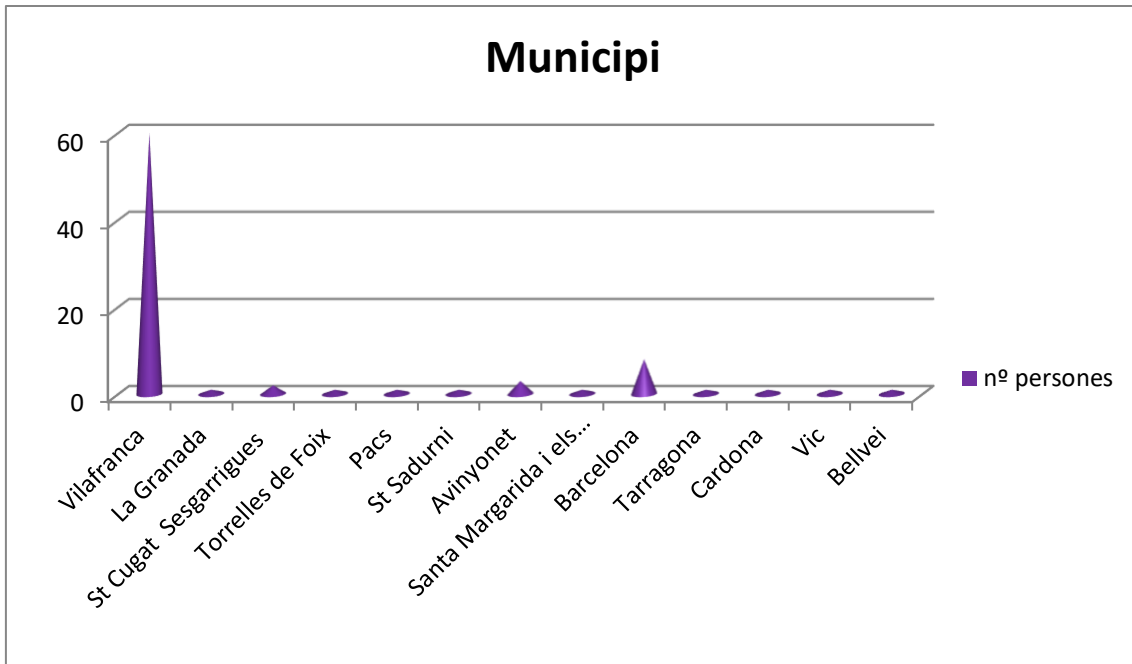


El que aquest gràfic ens mostra que més de la meitat dels nostres clients són de naixement de la nostra àrea d'influència més propera que és l'Alt Penedès. I que en total el 75% dels nostres clients són de Catalunya de naixement.

F. Municipi de Procedència abans de l'ingrés al centre

Dels clients atesos durant l'any 2017 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 74% (són 60 clients)
- 2- La Granada 1% (és 1 client)
- 3- St. Cugat Sesgarrigues 3% (són 2 clients)
- 4- Torrelles de Foix 1% (és 1 client)
- 5- Pacs 1% (és 1 clients)
- 6- St. Sadurní 1% (és 1 clients)
- 7- Avinyonet 4% (són 3 clients)
- 8- Barcelona 10% (són 8 clients)
- 9- Santa Margarida i els Monjos 1% (és 1 client)
- 10-Tarragona 1% (és 1 client)
- 11-Cardona 1% (és 1 client)
- 12-Vic 1% (és 1 client)
- 13-Bellvei 1% (és 1 client)



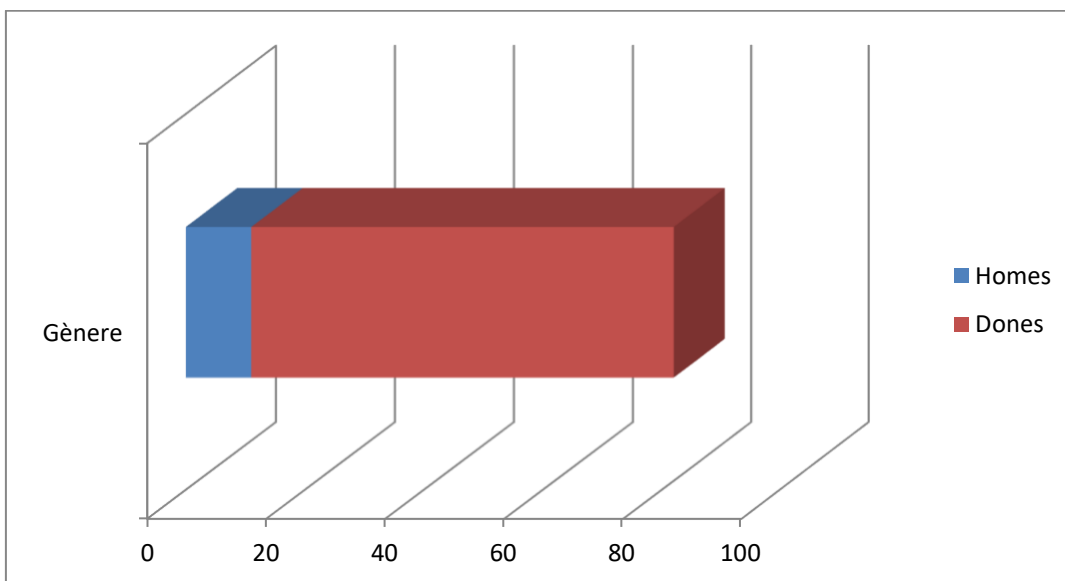
La gràfica ens mostra que la gran majoria dels nostres clients en concret un 75%, provenen del nostre municipi i si ens fixem en els altres podem observar que el 86% dels nostres clients són de la nostra comarca de l'Alt Penedès.

G. Edat Mitjana

L'edat mitjana de els nostres clients durant l'any 2017 ha estat de 88'5 anys.

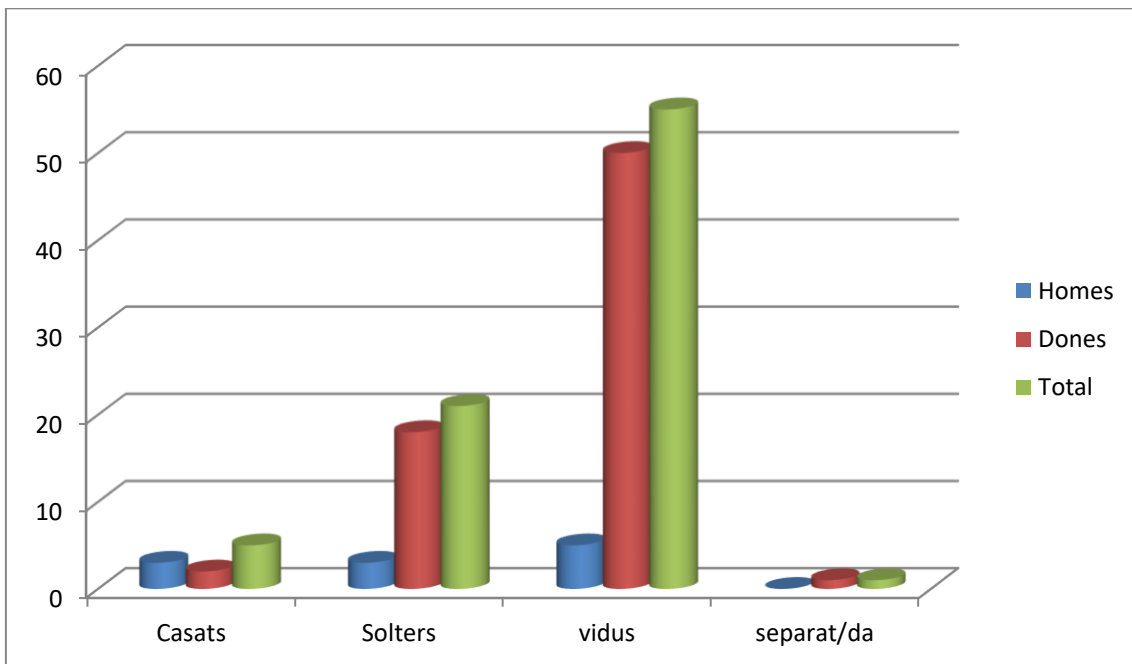
H. Gènere i estat civil

Durant l'any 2017 hem tingut al centre 11 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 14 % de la població atesa i 71 clients de gènere femení que suposen un 86 % de la població atesa.



A continuació es detalla el número total i el percentatge d'homes i de dones segons estat civil.

| Estat Civil | Homes | Dones | Total | Percentatge |
|----------------------------|-------|-------|-------|-------------|
| Casats/des | 3 | 2 | 5 | 6% |
| Solters/es | 3 | 18 | 21 | 26% |
| Vidus/es | 5 | 50 | 55 | 67% |
| Dinorciat/da Separat/da | -- | 1 | 1 | 1% |



I. Altes i Baixes del centre

Durant l'any 2017 hem tingut un total de 13 noves altes al centre les quals totes han estat de modalitat de llarga estada.

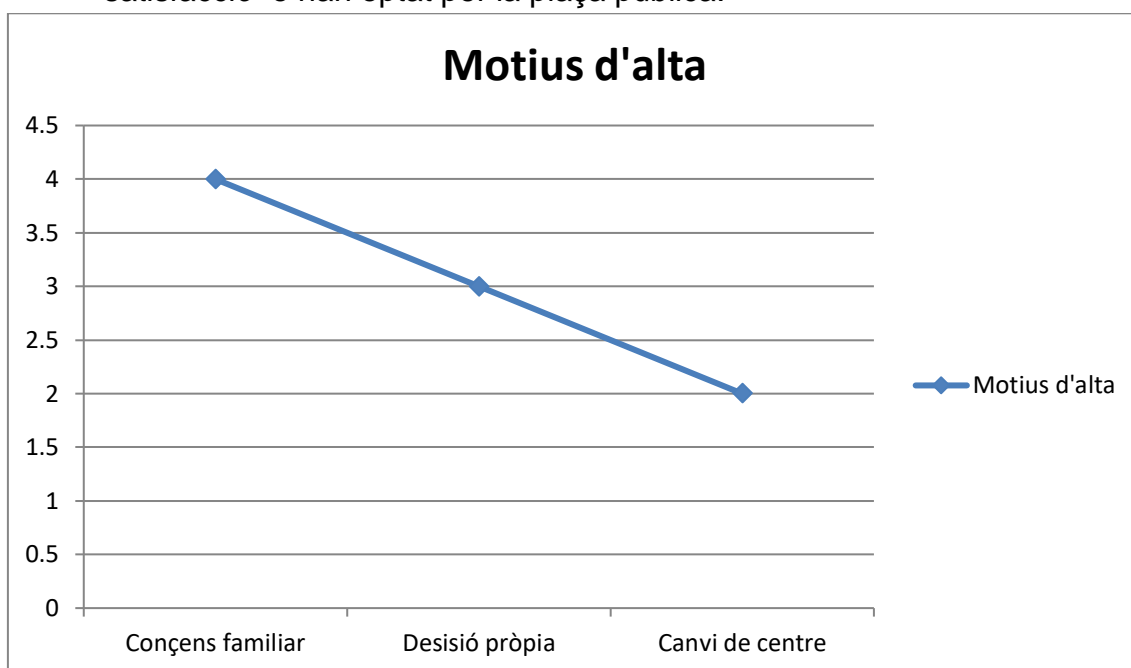
D'aquestes 13 noves altes, 4 han estat amb plaça amb suport públic (plaça col·laboradora) mitjançant el programa de suport al acolliment residencial.

D'altra banda durant l'any 2017 hem tingut un total de 13 baixes, els motius dels quals s'especifiquen en el K.

J. Motius d'ingrés al centre

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2017 es poden agrupar en els 3 grups que es detallen a continuació.

1. Consens familiar: El 48% va ingressar per consens amb el cuidador principal. Ja sigui per problemàtica intensa que requeria atenció per part de professionals especialitzats o per sobrecàrrega del cuidador o impossibilitat d'aquest per atendre les necessitats específiques del client estant a casa seva o a la sortida d'un centre sociosanitari.
2. Decisió pròpia: El 35 % dels clients van ingressar al centre per decisió pròpia ja sigui per dependència, o manca de xarxa familiar o per a sobrecarregar aquesta xarxa.
3. Canvi de centre Residencial: Un 17% dels clients va ingressar al centre procedent d'un altre establiment, ja sigui per proximitat, per manca de satisfacció o han optat per la plaça pública.



K. Motius de baixa

Durant l'any 2017 hem tingut un total de 13 baixes.

El motiu del qual ha estat Èxitus: Un 100% de les baixes van ser ocasionades per la defunció de la persona.

H. Grau d'autonomia i dependència

Durant el 2017 dels 82 clients que em tingut, segons la seva valoració de dependència ens trobem que: 7 persones tenen baixa dependència, 23 persones tenen mitja dependència i hem tingut 36 residents amb alta dependència.

Per últim 16 persones no tenen valoració de grau degut a la seva autonomia o bé per què expressen que no volen accedir a la llei de la Promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones amb situació de dependència.

2.2. Servei de centre de dia

Durant el segon any de servei de centre de dia es continua assolint l'objectiu de plena ocupació. Amb llista d'espera per accedir al servei.

A l'acabar l'any 2016 la llista d'espera de plaça en centre de dia era de 7 persones , i a l'acabar el 2017 era de 26 persones. Per tant la llista d'espera ha crescut un 370 %

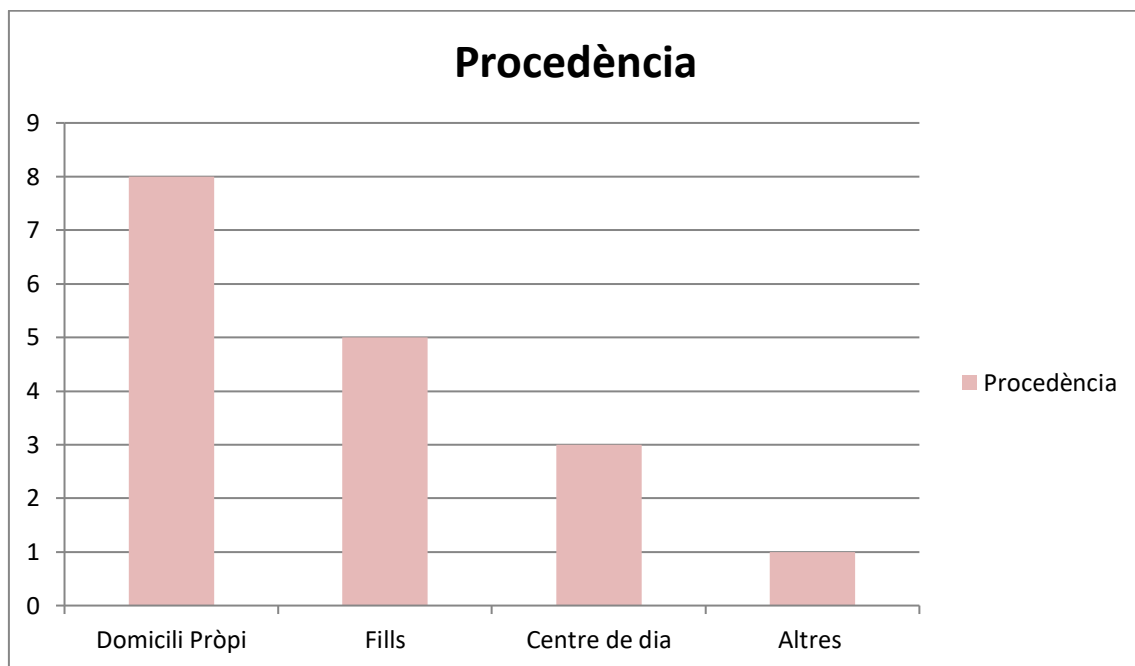
A. Estada mitjana

Els clients atesos durant l'any 2017 han estat 17 persones. S'observa una disminució del 19% respecte l'any 2016 ja que les la permanència d'estada al centre ha augmentat.

La mitjana actual de permanència al nostre centre és de: 8 mesos.

B. Procedència

Durant l'any 2017 la procedència dels nostres clients és la següent:



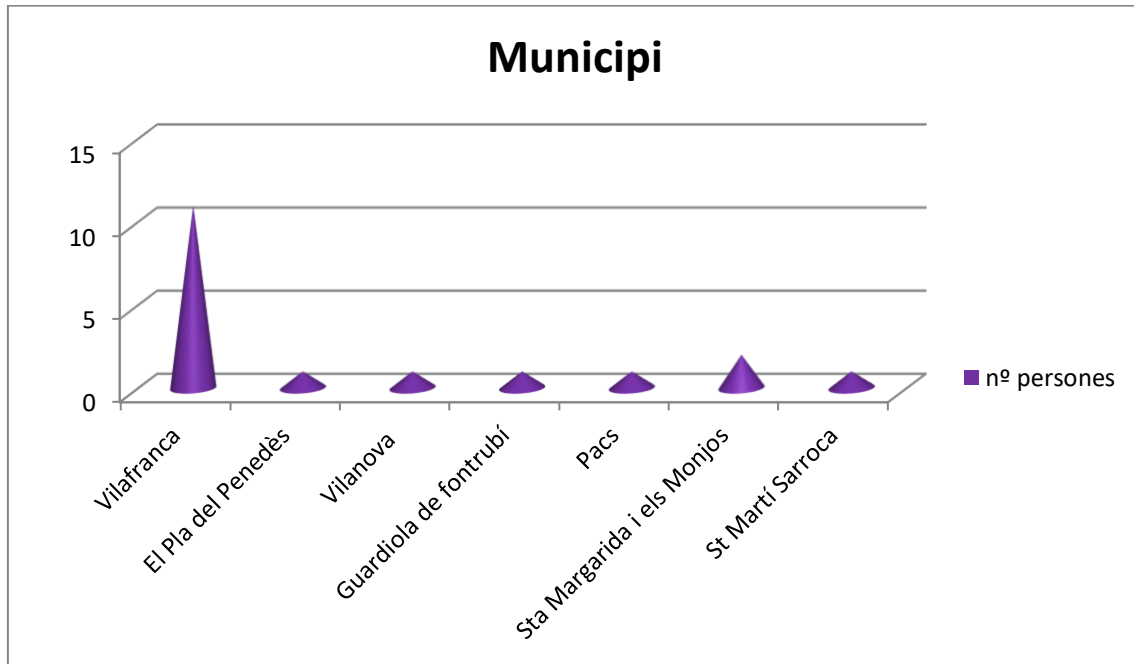
La majoria dels nostres clients provenen del seu domicili o del dels fills on hi conviuen.

C. Municipi de Procedència abans de l'ingrés al centre

Dels clients atesos durant l'any 2016 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 70% (són 11 clients)
- 2- Pacs 5% (és 1 clients)

- 3- Sta. Margarida i els Monjos 5% (és 1 client)
- 4- St. Martí Sarroca 5% (és 1 client)
- 5- El Pla del Penedès 5% (és 1 client)
- 6- Guardiola de font Rubí 5% (és 1 client)
- 7- Vilanova i la Geltrú 5% (és 1 client)



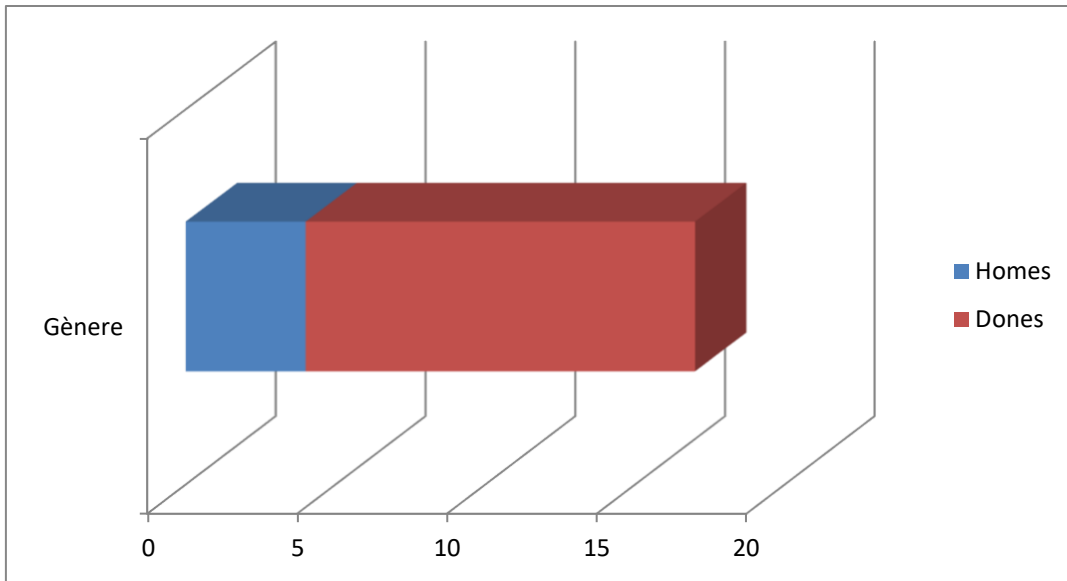
La gràfica ens mostra el 95% dels nostres clients són de la nostra comarca l'Alt Penedès.

D. Edat Mitjana

L'edat mitjana de els nostres clients durant l'any 2017 ha estat de 84 anys.

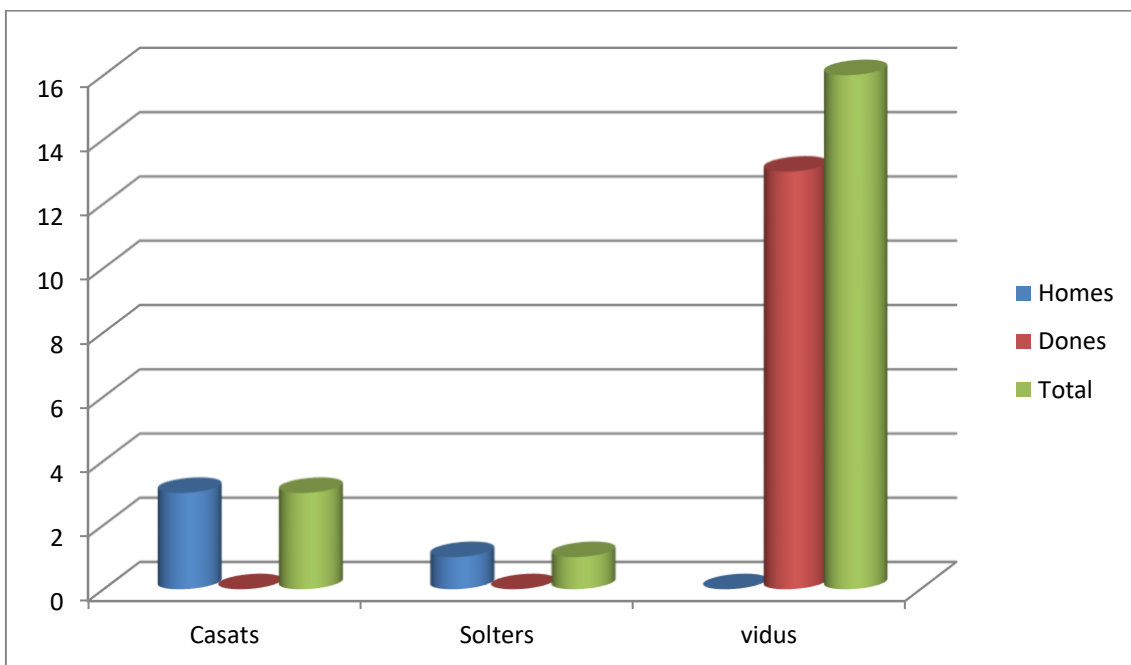
E. Gènere i estat civil

Durant l'any 2017 hem tingut al centre 4 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 24 % de la població atesa i 13 clients de gènere femení que suposen un 76 % de la població atesa.



A continuació es detalla el número total i el percentatge d'homes i de dones segons estat civil.

| Estat Civil | Homes | Dones | Total | Percentatge |
|-------------|-------|-------|-------|-------------|
| Casats/des | 3 | 0 | 3 | 18% |
| Solters/es | 1 | 0 | 1 | 6% |
| Vidus/es | 0 | 13 | 13 | 76% |



F. Altes i Baixes del centre

Durant l'any 2017 hem tingut un total de 11 noves altes al centre, els motius dels quals s'especifiquen en el 9.1.

D'altra banda durant l'any 2017 hem tingut un total de 6 baixes, els motius dels quals s'especifiquen en el 9.2.

G. Motius d'ingrés al centre

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2017 es poden agrupar en els 2 grups que es detallen a continuació.

1. Consens familiar: El 83% va ingressar per consens amb el cuidador principal. Ja sigui per problemàtica intensa que requeria atenció per part de professionals especialitzats o per sobrecàrrega del cuidador o impossibilitat d'aquest per atendre les necessitats específiques del client estant a casa seva.
2. Canvi de Servei: El 17% dels clients va ingressar al centre procedent d'un altre establiment, ja sigui per proximitat o per manca de satisfacció amb l'antic servei.

H. Motius de baixa

Els motius principals de baixa del servei de centre de dia aquest 2017 es poden agrupar en els 4 grups que es detallen a continuació.

1. Èxitus: Un 17 % dels nostres clients van ser baixa per defunció.
2. Canvi de servei: Un 66% dels nostres clients van causar baixa, ja sigui per canvi a centre residencial o per ingrés a un centre de dia de plaça pública.
3. Retorn al domicili: Un 17% dels nostres clients van ser baixa per no adaptació al centre.

I. Grau d'autonomia i dependència

Durant el 2017 dels 17 clients que em tingut, 5 persones no tenen valoració de dependència, 2 persones tenen valoració de baixa , 5 persones tenen valoració de mitja dependència i finalment hem tingut 4 residents amb alta dependència.

3. SERVEIS ASSISTENCIALS BÀSICS

El nostre centre disposa de dos tipologies de serveis el de residència assistida, i el de centre de dia, els dos serveis comparteixen els mateixos espais comuns, tenint en el centre tres unitats de convivència, la unitat 1 per les persones amb alta dependència, la unitat dos per persones amb dependència moderada-greu i la unitat 3 per persones amb més autonomia.

Els servei de residència disposa tan d'habitacions compartides com individuals.

D'aquesta manera les tasques assistencials de les auxiliars de geriatría queda distribuïda amb els següents horaris:

Despertar i Aixecar:

Aquesta tasca comença a les 7 hores del mati. Amb dutxa diària als residents, exceptuant aquells amb qui es consensua una altra freqüència, i amb la higiene completa a la resta de clients. Canvis de roba interior diària, canvis de roba exterior segons necessitat amb un màxim de dos dies. Finalment acaba la tasca amb l'acompanyament al menjador per l'esmorzar.

Entre les 9 i les 10 es fa l'acollida dels usuaris del centre de dia i entre 18 i 21 es fa la despedida dels usuaris esmentats.

Enllitar

Higiene genitals. Higiene bucal. Canvis de Bolquer. Desvestir i posar el pijama o la camisa de dormir.

Migdiades

Enllitar als residents que ho desitgin o que es consideri que els hi és necessari pel seu estat, quan ells poden manifestar la seva voluntat. Canvi de bolquer i fer higiene .

Pels usuaris de centre de dia disposem d'una sala amb butaques pel seu descans, si ho desitgen.

Menjadors:

A l'hora dels àpats les auxiliars de geriatría estan al menjador per tal d'atendre les necessitats dels clients, a mesura que van acabant els acompanyen si els hi cal ajuda, procurant que sempre quedi una auxiliar com a mínim al menjador.

També ajuden a recollir els estris del menjador i col·loquen i treuen pitets i ajuden o donen menjar a les persones que ho requereixin.

Pel ressopó: reparteixen suc i iogurts als clients diabètics i als que ho requereixin.

Habitació:

Fer el llit del client, canvis de llençols i tovalloles dos cops per setmana, com a mínim, si s'embruten es fan els canvis que calen. Endreçar l'habitació i guardar la roba neta i planxada als armaris. Revisar si els residents guarden menjar a l'armari i informar que disposen d'un armari al menjador per guardar-lo.

Ajudes Tècniques:

El torn de nit realitza la neteja de les ajudes tècniques.

La sala:

Durant el dia a els clients se'ls acompanya als lavabos segons demanda i pauta per els que no ho poden demanar per si sols, amb la higiene de genitals pertinent i el canvi de bolquers.

Es reparteix aigua, sucs o infusions segons el procediment de hidratació oral.

En els moments de més tranquil·litat es fan passejos amb els clients que necessiten ajuda per deambular.

Les auxiliars ofereixen diferents activitats , per ocupar de manera consistent el temps dels residents que ho desitgin.

Registrar:

S'omplen els registres pertinents a les activitats de la vida diària.

Els registres que s'omplen són:

- Caigudes
- Higiene diària/ABVD
- Continència i ingesta
- Les incidències es registren al programa Geriaticlick, a l'apartat de comunicats diaris.

4. ÀREA SANITÀRIA

4.1. Servei mèdic

La valoració mèdica estarà inclosa dins del diagnòstic integral del resident i abordarà aspectes mèdics , funcionals , psicològics i socioambientals.

A. Recursos humans

Un metge

Horari: 1 hora 3 matins a la setmana i 2 hores 1 tarda a la setmana , estant localitzable tots els matins de dilluns a divendres fins a les 15 h.

B. Activitats

Control i valoració de la medicació en el moment de l'ingrés

Valoració , tractament i seguiment de les urgències

Control processos crònics i evitar complicacions

Revisió de la medicació crònica per reajustar tractament i dosi segons la necessitat.

Control de constants i sol·licitut periòdica d'analítiques i electrocardiogrames

Derivacions a altres especialistes quan sigui necessari i fer valoracions conjuntes

Seguiment dels protocols consensuats de patologies cròniques prevalents com la DM II , HTA , Dislipèmia , MPOC , Malalties neurològiques degeneratives, Demències

Potenciar l'estat d'autonomia i independència prèvia a l'ingrés amb col·laboració directa amb els departaments de Fisioteràpia , Psicologia , Teràpia ocupacional

Realització dels certificats de defunció i si es produeix fora del seu horari, serà el metge de guàrdia que estigui en aquell moment el que ho faci.

Indicació i signatura de registres de contencions en els casos indicats

Informació a les famílies de l'estat de salut dels residents , dels resultats de proves complementàries realitzades i de processos aguts o urgències esdevingudes

Participació a les reunions de PIAI , valorant i fixant els objectius de l'àrea mèdica per a cada resident.

C. Patologies més comunes al nostre centre

| | |
|--|----|
| Hipertensió arterial..... | 60 |
| Diabetes Mellitus II | 20 |
| Alteració del metabolisme dels lípids..... | 31 |

| | |
|--|----|
| Patologia Reumatològica(artrosi,etc)..... | 68 |
| Accident vascular cerebral..... | 10 |
| Demència tipus Alzheimer..... | 11 |
| Altres demències..... | 11 |
| Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica..... | 15 |
| Patologia Cardíaca (isquèmica, valvular, etc).. | 33 |
| Patologia Neurològica (parkinson, etc)..... | 9 |
| Patologia Psquiàtrica(depressió, ansietat)..... | 31 |
| Disfunció tiroïdal | 10 |
| Neoplàsies..... | 15 |
| Insuf. Renal Crònica | 15 |
| Anèmies | 12 |

D. Suport mèdic extern

Mitjançant el Dr. Del nostre centre que també és metge de família del CAP Alt Penedès i el personal d'infermeria es poden gestionar receptes , consultes a especialistes , proves complementàries , analítiques i transport sanitari no urgent.

E. 061

Telèfon per sol·licitar, prèvia valoració conjunta, derivacions amb caràcter d'urgència i/o emergència a l'hospital de referència amb el adequat transport sanitari urgent, i consultes, visites fora de l'horari del nostre metge .

F. HCAP

És el nostre hospital de referència i ens dona cobertura i assistència a totes les urgències que es puguin produir.

Col·laboració directa amb servei de PADES (Malalt fràgil i oncològic)

4.2. Servei d'infermeria

El servei d'infermeria del nostre centre , ha estat format aquest any per 1 infermera a 40 hores setmanals , que és la responsable higiènic-sanitària del centre , 1 infermera 6 hores a torn de tarda i , juntament amb una tercera , caps de setmana.

El nostre servei intenta detectar precoçment qualsevol necessitat , problema i/o patologia que puguin presentar els residents i/o la seva família ; delegant cada necessitat al professional corresponent o intervenint directament si és el cas.

Aquest servei està ubicat a la 2^a planta del centre , on hi ha 1 carro de cures , 1 armari amb un estoc de fàrmacs , arxius i la caixa forta d'estupefaents . Hi ha un altre armari amb material injectable , cures i fungible .

A. Les funcions o tasques de la infermera en el nostre centre són:

- Preparació de la medicació dels residents.
- Administració de la medicació als residents i preparar els canvis de tractament que fa el metge .
- Coordinació amb el metge de la residència de la tramitació de receptes tant manuals com electròniques, analítiques , controls de sintrom , volant per ambulàncies...
- Pressa de constants : T/A , FC , T^a , Saturació d'oxigen , glicèmies i pesos segons protocol del centre.
Les constants vitals es controlen mensualment i sempre que l'estat general del resident i la pauta mèdica ho requereixi
Les glicèmies es fan diàriament als insulíndependents i setmanals als controlats amb antidiabètics orals.
- Realització d'ingressos: entrevista amb el resident i la seva família .
Revisió del tractament mèdic que porti i preparació del mateix .
Establir el pla de cures d'infermeria segons protocols.
- Passar visita juntament amb el metge.
- Control i supervisió de les dietes que es subministren als residents, així com la revisió i si cal els canvis en els menús 2 cops l'any.
- Sol·licitar a la farmàcia les comandes de medicaments, material de cures , material fungible, etc.,així com els canvis de tractaments fets pel metge.
- Coordinació amb la resta de l'equip multidisciplinari a través de reunions de PIAI per donar atenció integral als nostres residents .
- Cures de úlceres per pressió i altres lesions.
- Atendre als residents enllitats per malaltia .
- Participació en la implantació dels procediments del centre.
- Formació al personal de nova incorporació .
- Col·laboració sempre que calgui amb la resta de professionals del centre.

A continuació detallem els continguts de les diferents tasques assistencials:

B. Cures

Entenem per cures , totes aquelles maniobres que s'han de realitzar per dur a terme la curació de qualsevol ferida , úlcera , èczema , etc

Durant l'any 2017 s'han realitzat un total de 2.980 intervencions a 43 residents de les quals 16 eren UPP , 5 eren Ferides traumàtiques,6 Èczemes, 5 úlceres vasculares,11 cures per fongs a les ungles mans i peus.

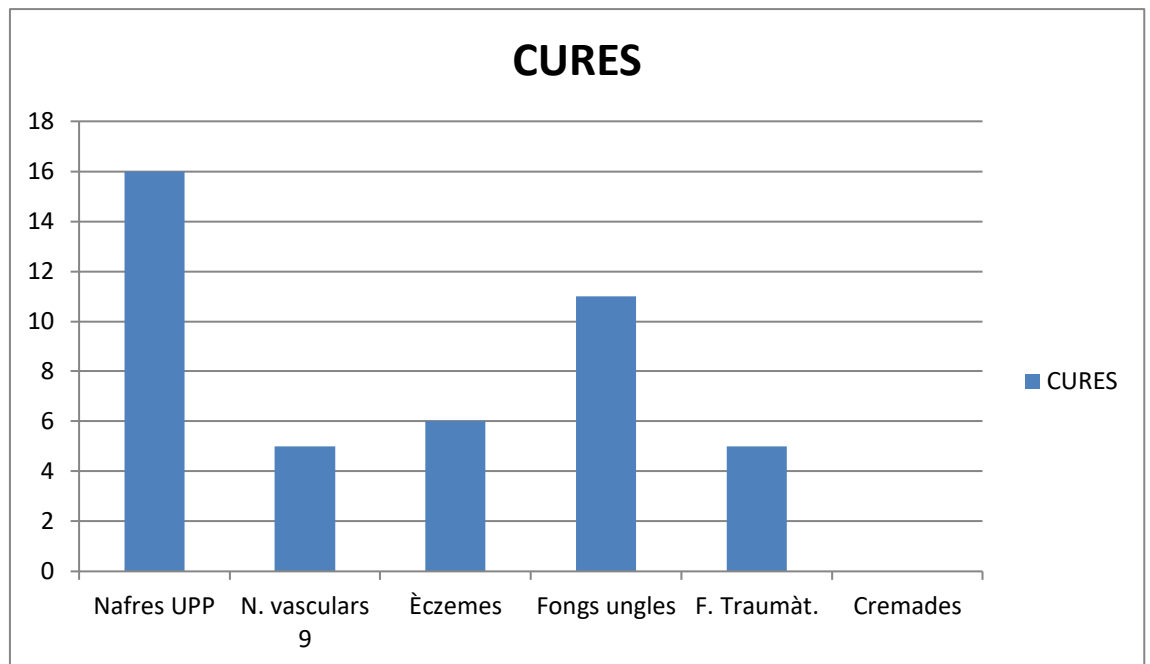
Hem guarit totes les UPP excepte 6.

Hem guarit totes les U. Vasculares.

Hem guarit 6 fongs a ungles , la resta de residents han millorat molt .

Ens ha quedat per guarir 1 èczema .

Hem guarit les ferides traumàtiques.



C. Control de dietes.

En el nostre centre tenim diferents tipus de dietes tenint en compte sempre les necessitats que té cada resident i les seves patologies . Principalment tenim 3 tipus de dietes:

-Dieta normal / hiposòdica : es caracteritza per tenir un bon equilibri entre tots els seus nutrients (glúcids , lípids , proteïnes , vitamines , fibra vegetal , elements químics

essencials , aigua i electròlits) i tots els grups d'aliments (derivats làctics , carn , peix , ous , cereals , fruites verdures, llegums , aliments grassos , etc.)formant així una dieta mediterrània ben equilibrada. El baix contingut en sodi és necessari per poder controlar algunes patologies com els edemes , HTA , Insuf. Renal .

-Dieta diabètica : es caracteritza per presentar una disminució dels glúcids , especialment els d'absorció ràpida. És important també distribuir les calories durant tot el dia. La resta de nutrients es prenen en la mateixa quantitat que la dieta normal.

-Dieta triturada : aquesta dieta és bàsicament la mateixa que la dieta normal , només es diferencia en la textura , que és triturada. Aquesta textura és necessària pels residents que pateixen dificultat per mastegar o per deglutir els aliments .

D. Control de diabètics

Durant l'any 2017 hem controlat la glicèmia capil·lar als residents insulinodepenents 2 vegades al dia , excepte en els períodes que porten pauta fixa d'insulina ràpida que és fan controls abans de cada àpat .

Els que prenen antidiabètics orals tipus secretagors se'ls fan controls 1 cop per setmana i els que prenen no secretagors , 1 cop a l'any igual que els que només es controlen amb dieta , segons protocol establert pel CAP Alt Penedès

E. Pressa de constants

En el nostre centre es pren la T/A com a mínim un cop al mes a tots els residents . Cada vegada que es canvia el tractament antihipertensiu es controlarà diàriament durant uns dies , i sempre que creiem necessari.

El pes es controla a tots els residents 1 cop en mesos alterns , o si cal un control més estricte per indicació mèdica , es fa cada mes o c/ 15 dies.

La resta de constants es prenen sempre que sigui necessari i davant de qualsevol derivació hospitalària o quadre agut .

Normalment prenem: T/A , pols, saturació d'oxigen i temperatura.

S'han realitzat 2100 controls de tensió arterial a 85 residents , 2100 controls de freqüència cardíaca a 85 residents.

S'han realitzat 553 controls de pes a 85 residents.

S'han realitzat 79 controls de detecció d'infeccions urinàries .

F. Administració de injectables i vacunes

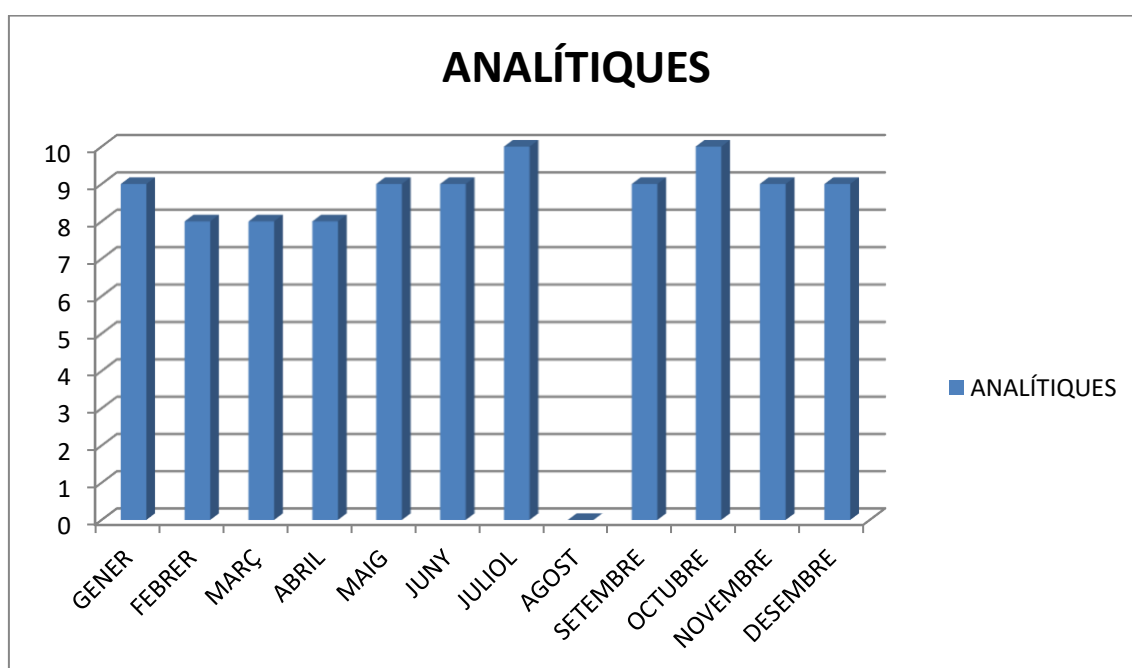
Durant l'any 2017 hem vacunat de la grip a 64 residents, vam començar a l'octubre fins el novembre segons les pautes que ens van donar des del CAP Alt Penedès . Només 4 residents no es van vacunar.

Vam administrar un total de 1885 injectables S/C i 51 IM . Es demana al CAP el llistat de vacunacions i les dosis pendents dels ingressos nous que s'administren si estan disponibles en el mateix mes.

G. Controls de sintrom i extraccions de sang.

A l'any 2017 s'han realitzat 84 controls de sintrom a 6 persones amb tractament anticoagulant (acenocumarol 4mg/1mg i Warfarina sòdica) .

Es van realitzar 98 extraccions de sang per analítiques de control .



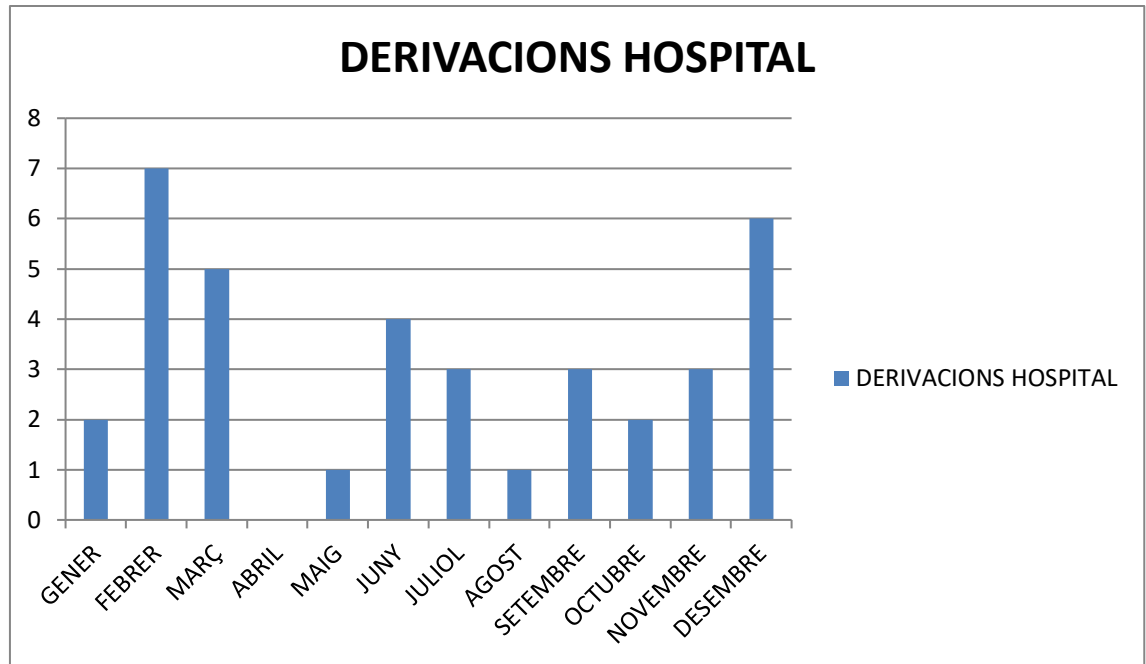
H. Incontinències

Durant l'any 2017 hem tingut un total de 60 residents que patien algun tipus d'incontinència , d'aquests 12 eren incontinents dobles (urinaris i fecals) i 48 només urinaris.

I. Derivacions a Hospital

Durant l'any 2017 infermeria ha comptabilitzat les derivacions al nostre hospital de referència, Hospital Comarcal Alt Penedès .

En total vam fer un total de 37 derivacions a L'Hospital.



J. Atenció indirecta

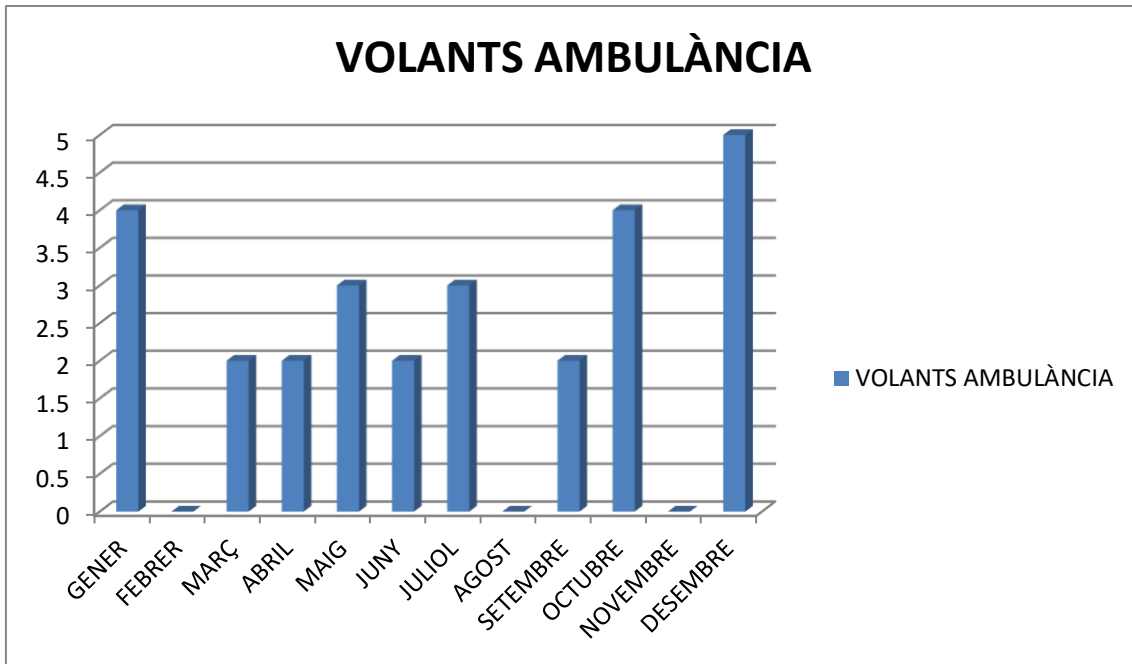
Una de les tasques més importants que realitza l'equip d'infermeria és donar informació sanitària referent del resident a les seves famílies . Donem informació sobre l'estat de salut del usuari , l'evolució de processos aguts , caigudes , cures , visites a especialistes , etc. Ho registrem en el seguiment d'infermeria perquè hi hagi constància .

S'informa a les famílies de la documentació que cal portar a les visites programades , així com , els dispositius més adequats per a la prevenció de lesions per pressió i augmentar el confort del resident mitjançant calçat còmode , coixins i matalassos antiescares , etc.

Realitzem també un seguiment dels usuaris que tenim ingressats a l'hospital durant tot el seu procés .

I també participem en les reunions post-PIAI , si així s'ha decidit en la reunió de PIAI.

Durant l'any 2017 hem tramitat un total de 27 volants per ús del transport sanitari per trasllats no urgents .



S'han tramitat 115 visites a especialistes en el nostre hospital de referència



4.2.1. Objectius per l'any 2018

- Fer cursos per part de les infermers i auxiliars del nostre centre , per poder ampliar els nostres coneixements i poder posar-los en pràctica en la residència.

- Millorar la coordinació amb els diferents serveis per aconseguir millorar la qualitat assistencial dels nostres residents.
- Reunions periòdiques amb l'equip d'infermeria per poder posar en comú nous objectius de treball i millorar protocols o actuacions que siguin idònies pels residents.

5. SERVEI DE REHABILITACIÓ.

5.1. Servei de fisioteràpia

A. Objectius generals en l'àmbit de la fisioteràpia

- Manténir i/o millorar l'autonomia dels residents.
- Realitzar grups de gimnàstica adients segons el nivell físic i cognitiu de cada usuari.
- Fer una valoració inicial i un seguiment de cada resident per tal de concretar els objectius que corresponguin.
- Vetllar pel bon funcionament de les ajudes tècniques així com de les cadires de rodes.
- Proporcionar les ajudes tècniques als residents que convinguin i fer educació sanitària de com fer-les servir.
- Estimular i potenciar l'activitat física.
- Prevenir l'aparició de determinades patologies i evitar el progrés d'altres.
- Evitar el sedentarisme.
- Promoure la satisfacció i motivació dels usuaris.

B. Objectius específics i individuals

- Manténir i millorar els recorreguts articulars.
- Manténir i millorar la força muscular.
- Fer reeducació de la marxa.
- Millorar l'equilibri, la coordinació, la deambulació i la propiocepció.
- Reduir el dolor, especialment, aquell que pugui afectar a la qualitat de la marxa.
- Manténir en bones condicions el sistema limfàtic.
- Manténir un bon estat físic general.
- Evitar sedentarisme.
-

C. Intervenció terapèutica

Consta de dos parts:

a) Fisioteràpia individual.

Segons com estigui l'estat funcional del resident s'aplicarà un tractament o un altre, podent fer tractaments més actius per part del resident o bé tractaments més passius si no pot col·laborar.

b) Fisioteràpia grupal.

- Gimnàstica Grupal (Dimecres i Dijous).
- Es una gimnàstica destinada als residents que tenen més o menys limitació i aquells que tenen interès en participar. Es fa dos dies a la setmana i es realitzen exercicis actius de totes les extremitats.
- Propiocepció i moviment corporal (Dilluns).
- Es realitzen exercicis per millorar l'equilibri, la coordinació i la força. Aquesta gimnàstica la fan els residents autònoms que volen participar.
- Gimnàstica per a grups a molt deteriorament físic i/o cognitiu (Divendres).
- S'utilitzen objectes que estimulen als residents com ara pilotes de diferents mides i es fan exercicis d'EESS, d'EEII, de tronc i deambulacions.
- Totes aquestes activitats es fan pensant en millorar l'autonomia, la seguretat i el benestar dels residents. Un dels principals objectius es assolir la satisfacció dels usuaris.

D. Registre de caigudes

L'any 2017, el registre de caigudes ha sigut el següent:

A la residència han residit durant aquest any: 97 usuaris, entre residents i persones de centre de dia, 78 residents que encara hi son i 19 que s'han donat de baixa.

D'aquests 97 residents, 43 d'ells van patir alguna caiguda a la residència, per tant un 44 % del total de residents.

Dels 43 residents que han caigut aquest any, 19 d'ells han patit caiguda de repetició.

Totes les caigudes enregistrades durant l'any 2017 suma el número de 96 caigudes.

D'aquestes 96 caigudes:

- 34 (35%) han succeït a les habitacions.
- 26 (27 %) a les sales d'estar.
- 13 (13,5%) en altres zones de la residència (passadís, ascensor, jardí).
- 11 (11,4%) han succeït al lavabo.
- 8 (8,3%) al menjador.

E. Registre d'ajudes tècniques

Dels 97 residents que hi havia al centre al 2017:

43 (44,3%) portaven cadira de rodes.

29 (29,89%) portaven caminador.

12 (12,37%) anaven amb bastó o una crossa.

13 (13,4%) sense ajuda tècnica.

F. Tractaments individualitzats

La major part dels residents presenta alguna afectació a nivell físic que comporta la necessitat d'aplicar tractaments individualitzats.

Les patologies que poden presentar son:

- Àlgies generals i/o locals a hombros, esquena, genolls, cames, etc.
- Contractures musculars.
- Artrosis, osteoporosis, artritis.
- Afectacions del sistema nerviós, sistema limfàtic i venós.

Quan entra a la residència un nou resident es fa una valoració inicial, explorant la qualitat de la marxa, l'equilibri, el risc de caigudes i si precisa d'ajuda tècnica.

Segons l'estat físic que tingui es farà un tractament o un altre:

- Tractament amb residents que no poden deambular.

Amb els residents que no col·laboren es fan mobilitzacions passives d'EESS i EEII i/o massoteràpia per millorar l'estat muscular, articular i circulatori. Així podem retardar la rigidesa articular, contractures musculars, etc.

Si en canvi el resident participa activament, es treballa la bipedestació i s'expliquen exercicis actius tant d'EESS com d'EEII.

- Tractament amb residents que deambulen.

Es potencia la reeducació de la marxa mitjançant el circuit de paral·leles, escales i rampa i s'ensenyen exercicis per millorar l'equilibri i la coordinació.

- Tractament antiàlgic.

Disposem de varius dispositius per reduir/pal·liar el dolor: Infrarojos, TENS, bosses d'aigua calenta, ultrasò, crioteràpia, els quals, s'utilitzen segons convingui.

- Objectius pels residents amb major limitació:

Mantenir/augmentar el recorregut articular.

Retardar la rigidesa articular/muscular.

Activar la circulació.

Mantenir/recuperar la bipedestació.

Reduir el dolor.

Mantenir/potenciar la mobilitat general.

Mantenir/potenciar l'autonomia.

Retardar les conseqüències de la immobilitat (nafres per pressió, rigidesa, problemes circulatoris, etc.)

Estimular el sistema nerviós.

Disminuir la tensió muscular.

Potenciar la musculatura debilitada.

- Objectius pels residents més autònoms.

Potenciar la seva autonomia.

Millorar/potenciar la marxa, l'equilibri i la coordinació.

Disminuir el dolor.

Fer educació sanitària respecte hàbits negatius (postura, marxa inadequada, etc).

Frenar l'empitjorament de les patologies que tinguin.

5.1.2 Objectius 2018

- Proposar noves activitats i exercicis per millorar el rendiment dels residents.

- Realitzar altres tipus de tractament amb els nous aparells de fisioteràpia: ultrasò, TENS, polees i bicicleta estàtica.
- Alternar els tractaments de residents amb dolor crònic per poder tractar altres residents que ho necessitin.
- Prioritzar els tractaments fisioteràpics als residents més depenents i que poden millorar la seva autonomia i qualitat de vida.
- Mantenir i potenciar la gimnàstica grupal amb els residents més autònoms però també amb els més depenents, adaptant la gimnàstica a les seves necessitats.
- Seguir fent educació sanitària amb els residents per prevenir caigudes, millorar la postura, millorar les transferències i la deambulació.
- Aprofitar al màxim el gran espai de la nova sala de fisioteràpia per fer activitats i rehabilitació.

6. ATENCIÓ PSICOSOCIAL

6.1. Atenció al client. Servei de Treball Social

El servei d'atenció al client i treball social del centre està compost per una Treballadora social amb una jornada de 40 hores setmanals que en coordinació amb la direcció del centre i la resta de l'equip d'atenció directa e indirecta realitza l'atenció als clients, famílies i coordinació amb els recursos de la comunitat.

El servei d'atenció al client es troba ubicat a la planta baixa del centre i disposa d'un despatx, on s'atenen a les famílies i els clients del centre.

Aquest servei ha augmentat el nombre de visites per informació un 10%.

Funcions del Treballador Social/ responsable d'Atenció al Client

A. Funcions

A.1. En relació al client i familiars o persones de referencia.

- Establir el primer contacte mitjançant la primera visita al centre i l'entrevista pre-ingrés identificant la demanda i expectatives i ajustant-la a la realitat i als serveis que ofereix el centre.
- Execució de l'acollida i l'ingrés del nou client.
- Omplir i fer el seguiment de tota documentació necessària per a la intervenció social.
- Recerca de recursos humans per realitzar acompanyaments als clients i fer-ne el posterior seguiment.
- Donar suport i orientació a la família en les diferents situacions o processos per els que passi el resident.
- Vetllar pel compliment de les normes de confidencialitat i el respecte al dret a la intimitat de tots els clients i familiars.
- Intervenir en qualsevol situació de pèrdua i conflicte del client en coordinació amb la resta del equip.
- Informar a la persona i tramitar, si escau, sobre aspectes de tutela, document de voluntats anticipades, així com registrar i garantir les ultimes voluntats de les persones que ho hagin expressat.
- Intervenir conjuntament amb la resta del equip en el procés d'acompanyament en la mort.
- Fer els tràmits necessaris en cas de baixa del centre, ja sigui per trasllat, retorn al domicili o defunció (en aquest últim cas sempre que no hi hagin familiars.)
- Vetllar per el respecte als costums relacionals, culturals i religiosos del clients.

A.2. Funcions en relació amb l'equip interdisciplinar

- Proporcionar tota la informació que sigui necessària per contribuir a una atenció integral.
- Participar en les reunions d'elaboració i seguiment del Pla Individual d'Atenció Interdisciplinar (PIAI) i fixar de forma consensuada amb els familiars o la persona atesa els objectius a assolir, mitjançant la reunió Post-PIAI.
- Facilitar la comunicació i la relació entre els clients, familiars i la resta de l'equip.
- Participar en l'elaboració de la memòria anual del centre i facilitar totes les dades relatives a l'àmbit de la seva competència.
- Coordinar-se amb la resta de l'equip per la planificació anual d'activitats.

A.3. Funcions en relació amb la comunitat

- Coordinar i col·laborar, conjuntament amb els professionals d'altres institucions externes al centre, en la gestió de casos i projectes socials en comú.
- Afavorir la interrelació entre el centre i la comunitat i promoure que els serveis del centre es considerin en l'àmbit comunitari com un altre recurs social, integrat amb la resta de serveis socials i socio-sanitaris.

A.4. Funcions en relació a la coordinació del Voluntariat

- Facilitar a la persona gran la cobertura, en la mesura que es pugui, del suport social que calgui.
- Potenciar espais d'interrelació entre la població del centre i persones externes aquest.
- Captació de voluntaris, entrevistes personals, formació de voluntaris, assignació de tasques i per últim seguiment d'aquets.

B. Tasques realitzades durant l'any 2016

B.1 Atenció directa

- Visites al centre
- Durant la primera visita al centre la treballadora social informa dels serveis, condicions econòmiques, reglament del centre etc.. i recull les dades necessàries per establir les dades del futur client. Es recull la demanda i s'ajusten les expectatives amb els serveis oferts per el centre.
- En aquesta primera visita i un cop recollides les dades es visiten les instal·lacions.
- Entrevistes pre- ingrés
- Un cop confirmat l'ingrés es fa una entrevista on s'explica amb detall tot el funcionament del centre i els utensilis que es requereixen per la vida

diària al centre, i es demana la documentació necessària a portar per l'ingrés, alhora que es mostra la habitació que tindrà el client.

- Acollida al centre
- El procediment d'acollida comporta donar la benvinguda al resident i a la seva família amb la treballadora social, direcció i cap de torn d'auxiliars de geriatria, s'acompanya a l'habitació i es faciliten totes les coses que es puguin requerir.
- Valoració de l'adaptació al centre i entrevistes de seguiment
- S'estableix al primer mes d'ingrés al centre com a període d'adaptació. Amb coordinació amb l'equip tècnic i gerocultor del centre es valora l'adaptació al centre posteriorment es fa una reunió per mostrar amb el client i la família el PIAI.
- Entrevistes amb familiars i persones responsables.
- Un cop realitzat l'ingrés es realitza una entrevista de profunditat amb la família i el propi client per conèixer-lo millor i poder signar el contracte i el reglament de règim intern.
- Control de roba sense marcar
- La treballadora social és l'encarregada de recollir la roba sense nom i per arreglar i esbrinar de qui és i donar-li a la recepcionista de la tarda perquè cusi el nom i faci els arranjaments pertinents, en el cas que no hi hagi família.
- Acompanyament al client i la família en la valoració oficial per al reconeixement de grau i nivell de dependència i elaboració de l'acord PIA.
- En la valoració oficial per al reconeixement del grau i nivell de dependència la treballadora social del centre junt amb la cap de torn de les auxiliars de geriatria acompanya a la família i al resident.

B.2. Atenció indirecta

- Gestió d'altres i baixes del centre
- La treballadora social gestiona l'alta al centre preparant els contractes i els reglaments de règim interns del centre, d'altre banda també realitza l'alta al programa de gestió Geriaclick.
- Quan hi ha una baixa del centre la treballadora social també gestiona aquesta baixa.
- Tramitació de la sol·licitud de reconeixement i revisió de grau de dependència i el dret a les prestacions i serveis vinculats.
- Des del departament de treball social del centre s'ofereix informació, orientació i assessorament sobre la sol·licitud o revisió de reconeixement de grau de dependència i del dret a prestacions i serveis vinculats.
- I Amb coordinació amb el servei mèdic s'omple la documentació necessària i es porta al registre.

- D'aquesta manera es tramiten totes les sol·licituds d'aquells residents coordinant amb el servei mèdic del centre per realitzar els informes pertinents.
- Gestió dels casos en plaça residencial amb suport públic.
- La treballadora social gestiona els casos d'aquells residents ingressats en plaça col·laboradora. Tramitació de la documentació necessària.
- Informació a les famílies i reunions Post-PIAI
- Des del departament de treball social s'informa als familiars i residents dels següents aspectes:
 - Canvis d'habitació o unitat de convivència.
 - Conflictes sorgits amb altres residents, amb el personal d'atenció directa etc..
 - Informació post-PIAI, Per explicar la valoració de cada professional i consensuar els objectius marcats per l'equip amb la família.
 - Actes, festes i activitats que es produeixen al centre
 - Tràmits i sol·licituds realitzades des del propi departament
 - Manca de material d'higiene o roba amb coordinació amb l'equip gerocultor.
 - Tota aquella informació rellevant de l'àmbit social del client.
- Coordinació amb projectes de Voluntariat propi de lla residència Inglada Via.
- Coordinació amb el projecte Eva per tal que es puguin fer els tallers de lectures, mitjançant els seus voluntaris al centre.

C. Avaluació objectius pel 2017

Des de l'àrea de treball social s'observa que els objectius el 2017 han sigut assolits.

- Per una banda s'ha iniciat el projecte de voluntariat dins la residència, l'avaluació dels primers 3 mesos és positiva ja que actualment contem amb 6 voluntaris fixes.
- La coordinació dins de l'àrea d'activitats a millorat, és per aquets motiu que es planteja un projecte per a realitzar de forma coordinada amb tots els tècnics que la conformen.

D. Objectius treball social 2018

Redactar i presentar el projecte "nous recursos per a gent gran" juntament amb l'equip social.

Crear fitxes de processos per l'àrea de treball social.

Establir tasques més específiques dins el pla de voluntariat.

6.2. Servei de psicologia

El servei de psicologia consta d'un professional amb una jornada de 10h setmanals, completament integrat en l'Equip interdisciplinar. Amb formació especialitzada en Psicogeriatria i Neuropsicologia Clínica.

El horari ha estat:

- Dilluns: de 09:00 a 13:00
- Dimarts: de 09:00 a 12:30 i de 16:00 a 18:30

A. Funcions

Les funcions principals del servei de psicologia són:

- Avaluació cognitiva i emocional dels usuaris/es
- Intervenció preventiva
- Intervenció terapèutica
- Atenció familiar.

Aquestes funcions és desenvolupen en tres vessants:

- 1) Atenció Grupal.
- 2) Atenció Individual
- 3) Atenció familiar

A.1. Atenció grupal

L'atenció grupal té l'objectiu de realitzar activitats d'estimulació cognitiva per afavorir la preservació de les capacitats cognitives preservades.

Definició: Conjunt de tècniques i materials que tenen com a objectiu principal pal·liar, compensar o alentir el deteriorament cognitiu. Afavorir les capacitats intel·lectuals, emocionals i físiques preservades.

Objectiu general: Estimular les habilitats cognitives dels residents a través de diferents materials i metodologies per tal de mantenir les habilitats globals preservades.

Objectius Específics:

- Preservar el nivell cognitiu en usuaris que no presentin deteriorament cognitiu.
- Preservar i estimular les àrees cognitives conservades, durant el major temps possible, en els usuaris que presenten deteriorament cognitiu, per mitigar el possible deteriorament de les mateixes.
- Fomentar la socialització i les interrelacions.
- Reforçar l'autoestima i el sentiment de benestar dels mateixos.

- Potenciar àrees cognitives específiques: Raonament, Atenció-concentració, Orientació, Memòria, Llenguatge verbal i escrit, Càlcul, Percepció, Associació-ordenació

Mètodes i Tècniques: S'han utilitzat diferents tècniques i materials d'estimulació cognitiva que s'han adaptat al nivell cognitiu de cada grup de treball. Emprant des de fitxes dissenyades explícitament per a tals efectes, a qualsevol suport estimulant que ens aportí les eines necessàries per al treball de l'àrea cognitiva a treballar.

Grups: Els grups es distribueixen de la següent manera:

- o GRUP A (Unitat 1): Usuaris/es amb deteriorament cognitiu greu i molt greu, amb dificultats auditives i visuals.
- o GRUP B (Unitat 2): Usuaris/es amb deteriorament cognitiu moderat i moderat-greu, amb o sense escolarització i amb dificultats auditives i visuals. (S'encarregà de realitzar-los la Laura Agualeles).
- o GRUP C: Usuaris/es amb deteriorament cognitiu lleu i lleu-moderat i/o amb baixa escolarització. (S'encarregà de realitzar-los la Laura Agualeles)
- GRUP D: Usuaris/es sense deteriorament cognitiu o deteriorament lleu, amb baixa i alta escolarització. (S'encarregà de realitzar-los la Laura Agualeles).

Durada: Les sessions de treball d'estimulació són d'una hora.

Distribució setmanal dels grups:

Participació:

- GRUP A (Unitat 1): La participació mitja ha estat de 8 usuaris/es per més.
- GRUP B (Unitat 2): La participació mitja ha estat de 9 usuaris/es per més.
- GRUP C: La participació mitja ha estat de 9 usuaris/es per més.
- GRUP D: La participació mitja ha estat de 10 usuaris/es per més.

-Horaris de les activitats Grupals

Valoració:

- GRUP A (Unitat 1).- Les dinàmiques de treball són molt lentes per la tipologia d'usuaris/es, però l'espai reduït de la unitat i el fet que sigui un grup reduït, facilita focalitzar en l'estimulació individualitzada.
- GRUP B (Unitat 2): Els usuaris d'aquest grup presenten un deteriorament moderat i moderat-greu. Les dinàmiques són més lentes i de

caràcter oral, donat que es difícil la tasca d'estimular-los, no només per l'elevat grau de deteriorament sinó també per la desconexió que ocasiona. Però l'espai reduït de la unitat 2 i el fet que sigui un grup reduït, facilita la seva participació, focalitzant l'estimulació de forma individualitzada.

- GRUP C: Grup molt participatiu per la tipologia d'usuaris, els quals volen entre d'altres coses ocupar el temps lliure.
- GRUP D: Grup que concentra els usuaris més preservats, sense deteriorament cognitiu i/o amb deteriorament lleu, amb escolarització mitja o alta. Les dinàmiques de treball son escrites, a través de la realització de fitxes específiques d'estimulació cognitiva per a gent gran.

A.2. Atenció individualitzada

L'atenció individualitzada té l'objectiu principal d'una atenció centrada en la persona. Aquesta es realitza en els nivells d'intervenció següents:

A.2.1. Valoració cognitiva

Definició: És la valoració que té com a objectiu, conèixer l'estat de cada una de les funcions cognitives.

Objectiu general: Permet establir l'existència de funcions cognitives deteriorades o conservades i la seva intensitat

Objectius específics:

- Conèixer el grau de deteriorament cognitiu no patològic dins els paràmetres de la normalitat associada a l'envelliment sà o patològic.
- Detecció deteriorament cognitiu patològic associat a possibles demències.
- Detectar les capacitats cognitives preservades per dur a terme programes d'estimulació cognitiva adequats.
- Dotar d'informació a les persones cuidadores i familiars, no només de les capacitats deteriorades sinó també de les preservades per promoure'n la potenciació i estimulació.

Mètodes, Tècniques i Instruments: La valoració és una eina conjunta que consta amb una entrevista clínica, revisió de la història clínica i la utilització d'instruments per objectivar els resultats. Per realitzar l'exploració cognitiva s'han administrat els següents tests i escales:

- Mini-examen Cognoscitivo de Lobo (MEC)
- Mini Mental State Examination (MMSE). Folstein et al. (1975), Lobo et al. (1979)
- Cuestionario Portátil Breve del Estado Mental (SPMSQ) de Pfeiffer
- El test del dibujo del reloj o clock drawing test (CDT)
- Global Deterioration Scale (GDS) de Reisberg

- Test de denominación de boston (goodglass y kaplan 1986).
CAMCOG de la prova Cambridge Cognition Examination (CAMDEX-R)
(López Pousa, 2003)
- Montreal Cognitive Assessment (MoCA). (Ziad Nasreddine, 1996)

Durada: Les valoracions no tenen un temps determinat, varien en funció de l'usuari/a i l'estat cognitiu.

A.2.2. Valoració psicològica

Definició: És la valoració que te com a objectiu, conèixer l'estat emocional i afectiu dels usuaris/es.

Objectiu general: Permet conèixer l'estat afectiu i emocional i conèixer possibles processos patològics incipients i en evolució. Detectant i tractant possibles trastorns emocionals, prevenint conflictes personals i facilitant la seva resolució.

Objectius específics:

- Conèixer l'estat afectiu i emocional dels usuaris
- Detecció de possibles processos patològics incipients.
- Control evolutiu de processos.
- Dotar d'informació i estratègies a les persones cuidadores, familiars i treballadors.

Mètodes, Tècniques i Instruments: La valoració és una eina conjunta que consta amb una entrevista clínica, revisió de la història clínica i la utilització d'instruments per objectivar els resultats. Per realitzar la valoració psicològica s'administren els següents tests i escales:

- Geriatric Depression Scale (GDS) de Yesavage et al. Versió 15 ítems.
- Escala d'Ansietat de Hamilton – Hamilton Anxiety Scale (HAS)
- Escala de ansiedad y depresión de Goldberg (E.A.D.G.)
- Neuropsychiatric Inventory-Questionnaire (NPI-Q) (Kaufer, D., Cummings, J.L., 2000)

Durada: Les valoracions no tenen un temps determinat, varien en funció de l'usuari/a i l'estat cognitiu.

En el 2017 s'han realitzat 5 valoracions psicològiques específiques sol·licitades pels diferents professionals del centre.

A.2.3. Atenció psicològica individual

Definició: És l'atenció individualitzada a disposició dels usuaris/es.

Objectiu general: Permet dotar d'un espai de confiança i descàrrega emocional als nostres usuaris/es.

Objectius específics:

- Atendre demandes.
- Descàrrega emocional
- Esser un espai de confort on poder expressar sentiments i inquietuds

Mètodes, Tècniques i Instruments: Una entrevista clínica, revisió de la història clínica i escolta activa.

Durada: Les sessions no tenen un temps determinat, però solen rondar els 30 minuts.

En aquest 2017 s'ha atès a 10 residents.

A.2.4.. PIAI

Definició: La informació extreta tant de l'atenció Individual com grupal ens permet elaborar el Programa Individual d'Atenció Interdisciplinar (PIAI) de cada usuari/a.

Objectiu general: L'objectiu és una valoració continua, amb l'establiment d'objectius específics de treball. Fomentant i mantenint la màxima qualitat de vida de l'usuari/a.

Objectius específics:

- Valoració individualitzada
- Objectius terapèutics de consens
- Procurar el benestar i confort.
- Incrementar o mantenir el màxim d'autonomia el major temps possible.
- Intentar frenar el deteriorament cognitiu.
- Potenciar les capacitats funcionals.
- Cercar i fomentar motivacions i interessos des d'una actitud activa i participativa.
- Afavorir les relacions personals.

- Oferir l'atenció i el suport adequats a cada resident, en funció del seu estat evolutiu.
- Planificació i assessorament del programa terapèutic.
- Coordinació amb la resta de l'equip.

Mètodes, Tècniques i Instruments: Reunió interdisciplinària en el que es posa en comú la informació de cada una de les àrees.

Durada: Les sessions no tenen un temps determinat, però solen rondar els 20 minuts per usuari/a.

En el 2017 s'han realitzat 143 Piai's d'usuaris/es del centre.

A.3. Atenció familiar

L'atenció familiar té com a objectiu principal l'atenció centrada en les famílies dels residents. Aquesta es realitza en tres novells d'intervenció:

A.3.1. Post-piai's

Definició: Trasllat als familiars del PIAI realitzat per l'equip multidisciplinari.

Objectiu general: La complexitat d'algun PIAI, o bé l'especificitat de la pròpia família requereixen la presència del psicòleg.

Objectius específics:

- Donar a conèixer el grau de deteriorament cognitiu a la família.
- Resolució de dubtes en el camp d'expertesa.
- Contenció emocional.

Mètodes, Tècniques i Instruments: Mitjançant l'entrevista que realitza la Treballadora Social amb les famílies per informar-les.

Durada: No tenen un temps determinat, varien en funció de cada família.

En el 2017 s'han realitzat 3 Post-Piai's conjuntament amb Treball Social.

A.3.2. Consultes de familiars

Definició: Espai a disposició dels familiars on poder consultar i resoldre dubtes.

Objectiu general: Permet dotar d'un espai de confiança i coneixements per resoldre dubtes i donar informacions referents a l'estat emocional i cognitiu dels nostres usuaris/es.

Objectius específics:

- Traslladar l'estat afectiu, emocional i cognitiu dels usuaris
- Resolució de dubtes en el camp d'expertesa.
- Contenció emocional.

Mètodes, Tècniques i Instruments: Mitjançant una entrevista no estructurada

Durada: No tenen un temps determinat, varien en funció de cada família.

En el 2017 s'ha atès a 2 famílies que ho han demanat.

B. Valoració objectius 2017

- *Elaborar un nou protocol de valoració per realitzar el seguiment.*
- Objectiu assolit que ha permès disposar d'una eina estable.
- Vetllar per la correcta distribució dels grups d'estimulació cognitiva.
- Objectiu assolit donat que amb l'avaluació continuada dels usuaris/es i amb la informació aportada per altres tècnics, distribuïem als usuaris/es en els grups més adients d'estimulació, adaptant els canvis en funció de l'empitjorament clínic.
- *Mantenir i millorar la metodologia del treball d'estimulació, cercant i proposant la compra de material d'estimulació variat.*
- Objectiu assolit per un altre professional el qual disposa de més temps amb els usuaris/es, la meua aportació ha estat el consensuar la tipologia del material i assessorar en cas necessari donat que amb l'avaluació continuada dels usuaris/es i amb la informació aportada per altres tècnics, distribuïem als usuaris/es en els grups més adients d'estimulació, adaptant els canvis en funció de l'empitjorament clínic.
- *Formació específica en actualització en el camp de la geriatria tant pròpia com per la resta de personal.*
- Objectiu assolit donat que continuo fent la formació que sigui necessària per estar al dia. Així com m'he apropiat a la resta de professionals per poder oferir-los coneixement i resoldre dubtes en cas necessari,

6.2.1. Objectius 2018

- Vetllar per la correcta distribució dels grups d'estimulació cognitiva.
- Mantenir i millorar la metodologia del treball d'estimulació, cercant i proposant la compra de material d'estimulació variat.

- Formació específica en actualització en el camp de la geriatria tant pròpia com per la resta de personal.
- Treballar en la línia d'Atenció Centrada en la Persona.
- Vetllar pel bon funcionament dels grups i en cas de baixa motivació dels usuaris o disminució de la participació, estudiar les possibles causes per tal de replantejar de nou els objectius i els mètodes utilitzats.

6.3. Educació social

Des de la Residència Inglada Via, entenem l'animació com un mètode d'intervenció amb la finalitat de proporcionar al resident, espais on pugui sentir-se còmode, expressar-se a través de diferents exercicis, comunicar-se, combatre l'avorriment i passar una bona estona.

Des d'aquest àmbit, el tècnic especialista procura i s'encarrega de buscar, organitzar i dinamitzar activitats diverses per tal de que aquest mètode d'intervenció funcioni i obtingui els seus resultats.

Des de l'àrea d'animació es plantegen els objectius següents:

- Crear espais i formes de generar cultura
- Fomentar la participació
- Potenciar les capacitats de cada usuari
- Promoure iniciatives per transformar el dia a dia dels residents
- Augmentar l'autoestima i la motivació
- Evitar l'apatia
- Mantenir contacte amb l'exterior
- Crear un clima càlid i de confiança
- Recuperar el sentit de les festes i les celebracions tradicionals

Per poder aconseguir els objectius proposats, s'han dissenyat una sèrie d'activitats grupals. Aquestes activitats es posen en pràctica cada setmana i tenen un horari establert. Els tallers que es realitzen al centre des de l'àrea d'animació són els següents:

Taller de lectura

Aquesta activitat, consisteix en llegir una lectura a un grup d'usuaris del centre, durant un període de temps concret. Les lectures varien cada setmana i són escollides en funció de l'època de l'any, les tradicions i els possibles interessos dels residents. Durant aquest taller, es comenten les lectures i es generen diversos debats.

- Temporització

- Dimecres de 18:00 a 19:00h.
- Objectius
- Treballar l'atenció
- Potenciar la concentració
- Establir el diàleg
- Generar el debat
- Treballar la memòria recent
- Treballar la reminiscència

Durant aquest any 2017, s'ha fet ús de les lectures següents:

- Els carrers de Vilafranca del Penedès (Josep Martí Soler)
- Antiques vivències (Pàgines viscudes)
- Vivències (Lluís Soldevila i Mominó)
- Sota les bombes (En Patufet)
- Vivències (La Barcelona que vaig viure 1931-1945)
- I les nenes, a cosir!
- Un nen del 36 (Eladi Miró i Fonoll)

Assistència i participació:

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 19 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat :

En aquest any 2017, s'ha volgut canviar la tipologia del material. S'han utilitzat lectures més extenses que s'han anat seguint setmana a setmana. Per tal de no perdre el fil d'aquestes lectures, s'han dedicat els primers deu minuts del taller a repassar el contingut ja llegit. L'assistència en aquesta activitat segueix sent variable ja que l'horari es manté igual coincidint així amb els horaris de visites.

Taller de manualitats

Aquesta activitat, consisteix en elaborar diferents objectes artístics fets a mà. El procés d'elaboració i creació de la majoria d'aquests objectes, ha estat pautat prèviament per tal de facilitar les tasques als usuaris participants. Alguns dels treballs manuals emprats durant l'any, tenen relació amb les festivitats del calendari d'enguany. D'altres, han estat utilitzats com a objectes de decoració.

Temporalització

Dimecres de 16:30 a 17:30h

Objectius

- Potenciar l'expressió de les capacitats creatives
- Treballar les destreses i les habilitats personals
- Treballar la pràxia fina
- Orientar temporalment
- Combatre l'avorriment
- Sentir-se útil
- Potenciar la tranquil·litat

Treballs manuals

- Durant aquest any 2017, s'han realitzat els següents treballs manuals:
- Preparació del material per el lipdub
- Palmes en petit format
- Agulla en forma de rosa
- Marc de fotos amb pedres
- Penja notes de fusta
- Mirall amb culleres de plàstic
- Bosses de Festa Major
- Cactus decoratiu
- Arbres de nadal de roba
- Arbres de nadal de paper de diari

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 15 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat

Durant aquest any 2017, la participació en el taller de treballs manuals ha augmentat i el grup d'usuaris que s'ha format és més estable. La majoria dels usuaris participants a l'activitat mostren molt bones habilitats per desenvolupar els treballs plantejats i per aquest motiu i de cara al proper any, s'intentarà augmentar el nivell de dificultat dels exercicis. Cal esmentar també, que durant aquest any, els usuaris han treballat amb materials nous que no havien fet servir anteriorment.

Taller de cuina

La cuina ha estat un dels àmbits més habituals per a la majoria dels usuaris, sent així una de les principals activitats de la vida diària. A més a més, la nostra cultura, celebra moltes de les seves festes i ho fa mitjançant la gastronomia.

Aquesta activitat consisteix en elaborar alguns dolços o plats específics i també postres molt variades. Cada elaboració que es dur a terme ha estat planificada anteriorment.

Temporització

Mensualment, l'últim dimecres de 16:30 a 17:30h

Objectius

- Promocionar l'orientació temporal quan es preparen menjars relacionats amb les festes del calendari.
- Treballar les activitats de la vida diària

Elaboració

- Coca de recapte
- Pastís de poma
- Mones de pasqua
- Coca de Sant Joan
- Panellets
- Pinxos de fruita

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 15 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat

Durant aquest any 2017, no s'han pogut realitzar tots els tallers de cuina previstos degut a la quantitat de dies que vam dedicar a l'elaboració del material per al lipdub. Tot i així cal esmentar que la participació en aquest taller també ha augmentat. Es manté el treball en grups de quatre persones amb l'objectiu de repartir millor les tasques i de potenciar el treball en equip.

Musicoteràpia

Aquesta activitat consisteix en treballar la música amb un grup d'usuaris a través de diversos exercicis pautats i organitzats. No té una metodologia concreta, sinó que cada setmana el taller varia segons els objectius proposats. No només s'utilitza música de l'època dels usuaris sinó també música clàssica, danses orientals i danses tradicionals.

Temporització

Dimarts de 16:15 a 17:00h (Unitat 2)

Dimarts de 17:15 a 18:30h (Grup 1)

Divendres de 17:15 a 18:30h (Coral)

- Objectius
- Potenciar la relaxació
- Treballar els ritmes
- Conèixer diferents instruments a través de la música
- Vincular la música amb les èpoques
- Vincular la música amb les emocions
- Vincular la música amb objectes, persones o animals
- Potenciar la interrelació grupal
- Gaudir d'una bona estona
- Treballar l'atenció i l'escolta
- Treballar el cant

Activitats musicals

Durant aquest any 2017, s'han realitzat els següents exercicis a través de la música:

- Memòria de les lletres de les cançons
- Classificació i reconeixement de tipologies de músiques
- Audicions de música clàssica en relació amb la simbologia corresponent
- Anàlisi del ritme
- Reconeixement de sorolls quotidians
- Associació de cançons amb els artistes corresponents
- Associació d'animals a través de la música
- Vinculació d'imatges amb les cançons corresponents
- Vinculació de la música amb llocs
- Treball de cant
- Relació de cançons amb noms propis
- Relació de cançons amb noms de flors
- Relació de cançons amb noms de fruites
- Relació de cançons amb noms de colors
- Diferenciació d'instruments
- Reconeixement de cançons dels nostres temps
- Identificació d'obres clàssiques
- Classificació de cançons cantades grupalment o individualment

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 17 usuaris en el grup 1 i en la coral i 11 usuaris en el grup 2.

Evolució de l'activitat

Durant aquest any 2017, dins del taller de musicoteràpia s'ha inclòs el treball del cant com una activitat setmanal mes. Així doncs, els Divendres a la tarda es dedica una hora a la formació d'una coral. En aquest taller, a diferència del taller de música que es realitza els Dimarts on treballem amb tot tipus de recursos musicals, només ens centrem amb el treball del cant. S'ha proporcionat a cada usuari un cançoner i amb l'ajuda d'un altaveu, es van reproduint les cançons escollides per a treballar. Poc a poc anem incloent més cançons. D'altre banda, les sessions de musicoteràpia dels Dimarts a la tarda, mantenen el seu funcionament habitual i l'èxit en la seva participació.

Taller de costura

Aquesta activitat consisteix en realitzar petits treballs manuals relacionats només amb els processos de costura, ganxet, llanes etc. En aquest taller els usuaris potencien les seves habilitats, destreses i tècniques pròpies de costura utilitzant també la creativitat i la imaginació. Els treballs de costura proposats no tenen un nivell molt alt de dificultat i estan adaptats al col·lectiu que hi participa.

Temporització

Quinzenalment, els Divendres de 16:00 a 17:00h

Objectius

- Potenciar l'expressió de les capacitats creatives
- Treballar les destreses i les habilitats personals
- Treballar la pràxia fina
- Orientar temporalment
- Combatre l'avorriment
- Sentir-se útil
- Potenciar la tranquil·litat

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 13 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat

Aquesta es una de les activitats que s'ha posat en marxa més recentment, a finals d'any. Per aquest motiu, els treballs realitzats són pocs i encara no se'n pot avaluar l'evolució. De moment, el desenvolupament de l'activitat és positiu i cal esmentar que té una bona participació.

Bingo

Aquesta activitat s'emmarca dins de les activitats destinades a l'animació del centre. Consisteix en fer ús d'aquest joc tant tradicional, tot fent grups, treballant l'estimulació amb els usuaris d'una manera lúdica i divertida.

Temporització

Dijous de 16:30 a 18:00h

Objectius

- Afavorir la comunicació entre les persones assistents al taller
- Proporcionar moments d'interrelació
- Activar sentiments i emocions que potencien el treball mental
- Augmentar la participació en el grup
- Estimular a l'usuari per mitjà d'un instrument conegut

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 23 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat

Durant aquest any 2017, aquesta activitat a continuat tenint un gran èxit de participació. Durant el temps previst per a l'activitat, es realitzen tres bingos. Hi han regals per als usuaris que cantin les primeres dos línies i el bingo. Els regals que es reparteixen són objectes materials d'utilitat diària per als usuaris o bé material per tal de que treballin les funcions cognitives d'una forma autònoma. També cal esmentar que s'han adaptat els recursos utilitzats en aquesta activitat, és a dir, les fitxes i els cartrons.

Festes d'aniversari

Aquesta activitat consisteix en la realització d'una petita festa per tal de celebrar tots els aniversaris dels usuaris que hi ha hagut durant el mes. En primer lloc els usuaris que celebren l'aniversari bufen les espelmes. Després es reparteixen els trossos de pastís per berenar. Finalment s'organitza una activitat grupal per tancar la festa.

Temporització

Mensualment, l'últim Dijous de 16:30 a 18:15h

Objectius

- Afavorir la comunicació entre les persones assistents a la celebració
- Proporcionar moments d'interrelació
- Orientar temporalment

Assistència i participació

En aquesta activitat hi participen tots els residents del nostre centre.

Evolució de l'activitat

Els aniversaris ja fa molts anys que es celebren al centre i és una activitat la qual agrada molt a tots els residents del centre i segueix tenint èxit. Manté la mateixa evolució que el darrer any.

Polseres Candela

Aquesta activitat consisteix en l'elaboració de polseres. Aquestes polseres tenen una connotació solidària ja que un cop fetes es destinen a l'hospital de Sant Joan de Déu. Aquestes polseres són venudes amb l'objectiu de recol·lectar diners per a la investigació del càncer infantil a l'hospital de Sant Joan de Déu.

Temporització

Quinzenalment, els Divendres de 16:00 a 17:00h

Objectius

- Treballar la pràxia fina
- Participar en un projecte solidari
- Potenciar la tranquil·litat
- Potenciar el treball en grup

Assistència i participació

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 13 usuaris per sessió.

Evolució de l'activitat

Aquesta també és una de les activitats les quals s'han posat en marxa molt recentment al centre. Inicialment es van dedicar diversos dies a treballar amb els usuaris per tal de que aprenguessin el procés d'elaboració de les polseres Candela. Un cop els residents tingueren el procés mes o menys assimilat l'activitat ja es va implantar quinzenalment. Actualment els usuaris treballen en taules de quatre i normalment es divideixen les tasques, tres persones fan polseres i l'altre les posa en les bossetes pertinents.

E. Valoració objectius 2016

Les activitats que s'han dut a terme al centre des de l'àrea d'animació, han obtingut uns resultats favorables en quan a participació i en quan a l'execució d'aquestes en general. Cal seguir treballant en el disseny de les activitats, tenint en compte els interessos dels usuaris del centre i cal obtenir una visió d'aquestes, que vagi més enllà de l'objectiu de mantenir ocupat el temps lliure.

6.3.1. Objectius 2018

- Introducció de carpetes individuals amb fitxes d'estimulació cognitiva

- Muntatge d'un hort urbà

7.SERVEIS COMPLEMENTARIS

7.1.Podologia

El servei de podologia s'ofereix als residents amb una periodicitat quinzenal.
A l'any 2017 s'han fet 313 serveis.

7.2 Perruqueria

Hi ha dos professionals que ofereixen el servei de perruqueria, una perruquera per a les senyores que ve cada setmana dimarts, dimecres i dissabte i un perruquer pels senyors que ve aproximadament cada quinze dies, però ve a demanda.
A l'any 2017 s'han fet 1078 serveis.

8.SERVEIS GENERALS D'HOSTELERIA

8.1. Servei de restauració

El servei de restauració està contractat a l'empresa Serunió .
A més de canviar l'empresa també hem modificat el servei, ara són les gerocultores les que s'ocupen del servei de l'esmorzar.
El personal consta de dues cuiners a jornada completa i dues auxiliars de cuina, a jornada parcial.

8.2. Serveis de neteja i bugaderia

Aquest serveis estan subcontractats a SIRSASA, S.L.
Es cobreixen 365 dies a l'any.
El servei el donen 3 netejadores a jornada completa i dues a mitja jornada.
El pla de treball es consensua amb la direcció del centre per garantir que l'estat de neteja de tots els espais del centre és òptim.

8.3. Servei de manteniment

Hi ha un responsable de manteniment al centre amb una jornada de 32 hores setmanals.
Per les instal.lacions més complexes es tenen contractes de manteniment amb empreses especialitzades.

9. FORMACIÓ

| | |
|--------------|--|
| CURS: | <i>Ètica i mort digna. És possible decidir sobre la nostra mort?</i> |
| ORGANITZAT: | consorci sanitari de l'Alt Penedès |
| DATES: | 3 de febrer 2017 |
| DURADA: | 6 hores |
| PARTICIPANTS | Vicky Vázquez |
| | Carme Rovirosa |
| | Marga Padullés |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | <i>Jornada d'actualització en geriatría</i> |
| ORGANITZAT: | Academia de ciències mèdiques de Catalunya i Balears |
| DATES: | 20 abril de 2017 |
| DURADA: | 7 hores |
| PARTICIPANTS | Andrea Leno |
| | Vicky Vazquez |
| | Carme Rovirosa |
| | Marga Padullés |

| | |
|--------------|------------------------|
| CURS: | <i>Primers auxilis</i> |
| ORGANITZAT: | UNIPRESALUD |
| DATES: | 5 maig 2017 |
| DURADA: | 5 hores |
| PARTICIPANTS | Laura Gonzalez |
| | Alba Varo |

| | |
|--------------|---|
| CURS: | Envelliment actiu als centres de gent gran |
| | <i>"Noves mirades d'atenció a la gent gran"</i> |
| ORGANITZAT: | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| DATES: | 17 maig 2017 |
| DURADA: | 3 hores |
| PARTICIPANTS | Vicky Vazquez |
| | Alba Girona |
| | Marga Padullés |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | Envelliment actiu als centres de gent gran |
| | <i>"Tu també et faràs gran"</i> |
| ORGANITZAT: | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| DATES: | 24 maig 2017 |
| DURADA: | 3 hores |
| PARTICIPANTS | Laura Agualeles |
| | Yasmina Tretech |
| | Nati Arnabat |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | Envelliment actiu als centres de gent gran |
| | <i>"L'alimentació en gent gran"</i> |
| ORGANITZAT: | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| DATES: | 29 maig 2017 |
| DURADA: | 3 hores |
| PARTICIPANTS | Loli Gonzalez |
| | Yasmina Tretech |
| | Nati Arnabat |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | Envelliment actiu als centres de gent gran |
| | <i>"Medicaments"</i> |
| ORGANITZAT: | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| DATES: | 7 juny 2017 |
| DURADA: | 3 hores |
| PARTICIPANTS | Vicky Vazquez |
| | Alba Diaz |
| | Ingrid Duran |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | Envelliment actiu als centres de gent gran |
| | <i>"Activitat física"</i> |
| ORGANITZAT: | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| DATES: | 19 juny 2017 |
| DURADA: | 3 hores |
| PARTICIPANTS | Loli Gonzalez |
| | Nati Arnabat |
| | Yasmina Tretech |

| | |
|--------------|---|
| CURS: | <i>Procediment de la modificació de la capacitat d'obrar i les figures tutelars</i> |
| ORGANITZAT: | ACRA |
| DATES: | 29 juny i 6 juliol |
| DURADA: | 6 hores |
| PARTICIPANTS | Alba Girona |
| | Marga Padullés |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | <i>Eines per una selecció de personal eficient</i> |
| ORGANITZAT: | Ajuntament de Vilafranca |
| DATES: | 27 d'octubre |
| DURADA: | 5 hores |
| PARTICIPANTS | Vicky Vazquez |
| | Marga Padullés |

| | |
|--------------|--|
| CURS: | <i>Actituts de cuidar</i> |
| ORGANITZAT: | FISS |
| DATES: | 25 d'octubre,3-8 i 15 novembre |
| DURADA: | 12 hores |
| PARTICIPANTS | 24 auxiliars, fisioterapeuta, 3 educadores, 2 infermeres |
| | treballadora social, 3 recepcionistes, directora |

10. OBJECTIUS

10.1. Valoració objectius 2016

- Creació d'una nova unitat de convivència per poder crear més espais diferenciats pels residents segons perfil i necessitats.
S'ha assolit l'objectiu, construint una nova sala de fisioteràpia, que ha alliberat un espai que s'ha dedicat a una nova unitat de convivència per a persona amb demància moderada-greu.
- Ampliar el ventall d'activitats per poder donar resposta a les preferències dels residents i per augmentar també en nombre d'activitats.
S'ha contractat una educadora social més per ampliar els horaris d'oferta de les activitats dirigides.
- Revisar tots els procediments de treball.
Assolit
- Creació d'una pàgina web.
Assolit

10.2. Objectius 2018

- Establir una formació continuada, al llarg de tot l'any per a tot l'equip.
- Consolidar la formació en ACP per als professionals del centre de nova incorporació.