

## **Índex Memòria Inglada Via 2020**

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	17
4.Atenció sanitària	
4.1.Servei mèdic	
4.2.Servei d'infermeria	
5.Servei de rehabilitació	32
5.1.Fisioteràpia	
6.Atenció psicosocial	42
6.2.Servei de psicologia	
6.3.Servei d'educació social	
7.Serveis complementaris	60
7.1.Podologia	
7.2.Perruqueria	
8.Serveis generals d'hosteleria	60
8.1.Servei restauració	
8.2. Servei neteja	
8.3. Servei manteniment.	
9. Objectius	61

## **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 demencia severa.

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

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

Aquest any degut a la pandèmia s'ha suspès el servei de centre de dia des del mes de març perquè està integrat dins de la residència i no té espais ni accesos propis.

### **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 2020 la població de Vilafranca del Penedès és de 40410 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 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.

Tot el temps que hem sigut residència vermella o taronja , els espais i accesos s'han adaptat en funció del pla de contingència del centre.

## 2. CARACTERÍSTIQUES DE LA POBLACIÓ ATESA

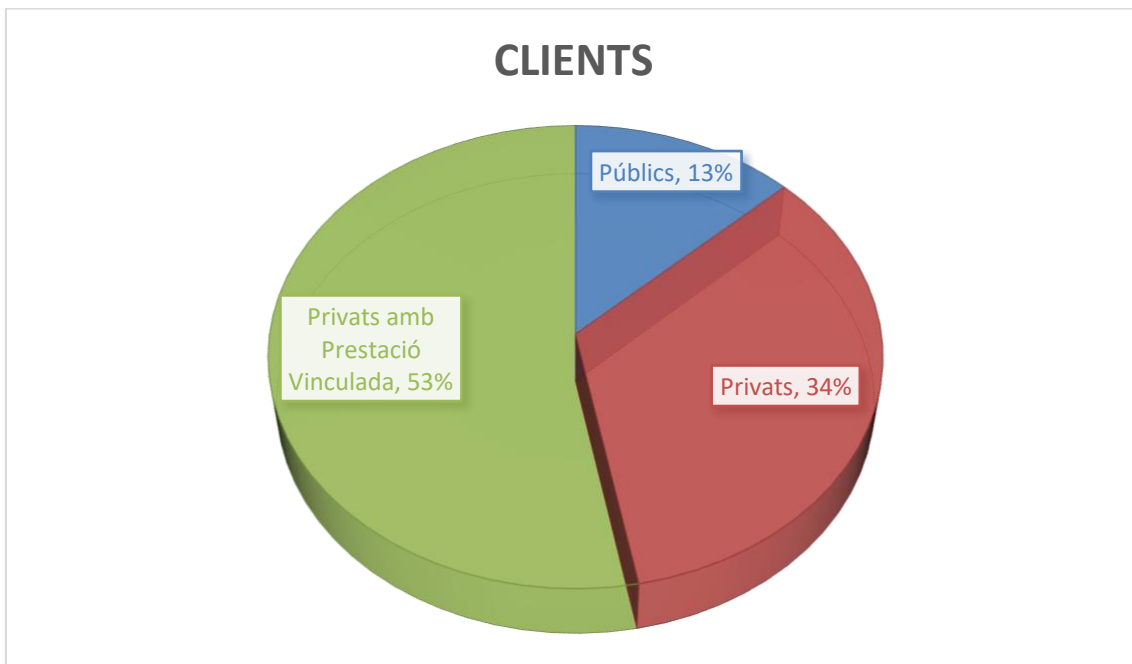
### 2.1. Servei residència

#### A. Estada mitjana

Els clients atesos durant l'any 2020 han estat 90 persones.

#### B. Clients privats i públics

Dels 90 clients atesos durant l'any 2020 el nombre de clients que han ocupat una plaça amb suport públic és la següent:



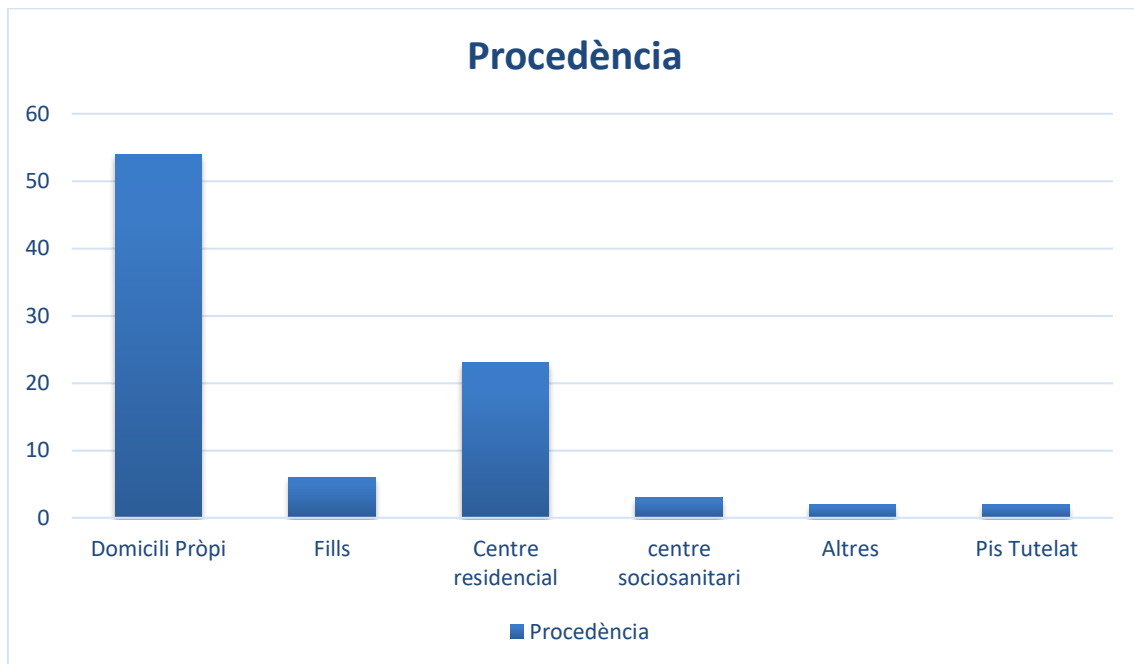
En aquest gràfic podem observar que un 87% (79 clients) ocupen plaça privada, ja sigui amb ajuda d'una prestació vinculada o sense. I un 13% (11 clients) han gaudit del suport públic total.

### **C. Mitjana d'ocupació del centre**

Degut a la situació actual de pandèmia la mitjana d'ocupació del centre des del gener fins el març va ser del 100%. A partir de l'abril fins el desembre l'ocupació va anar disminuint fins arribar el 83%. Cal destacar que des del Departament de Salut van fixar el límit d'ocupació a 65 places per poder aplicar un millor aïllament en el cas que fos necessari.

### **D. Procedència**

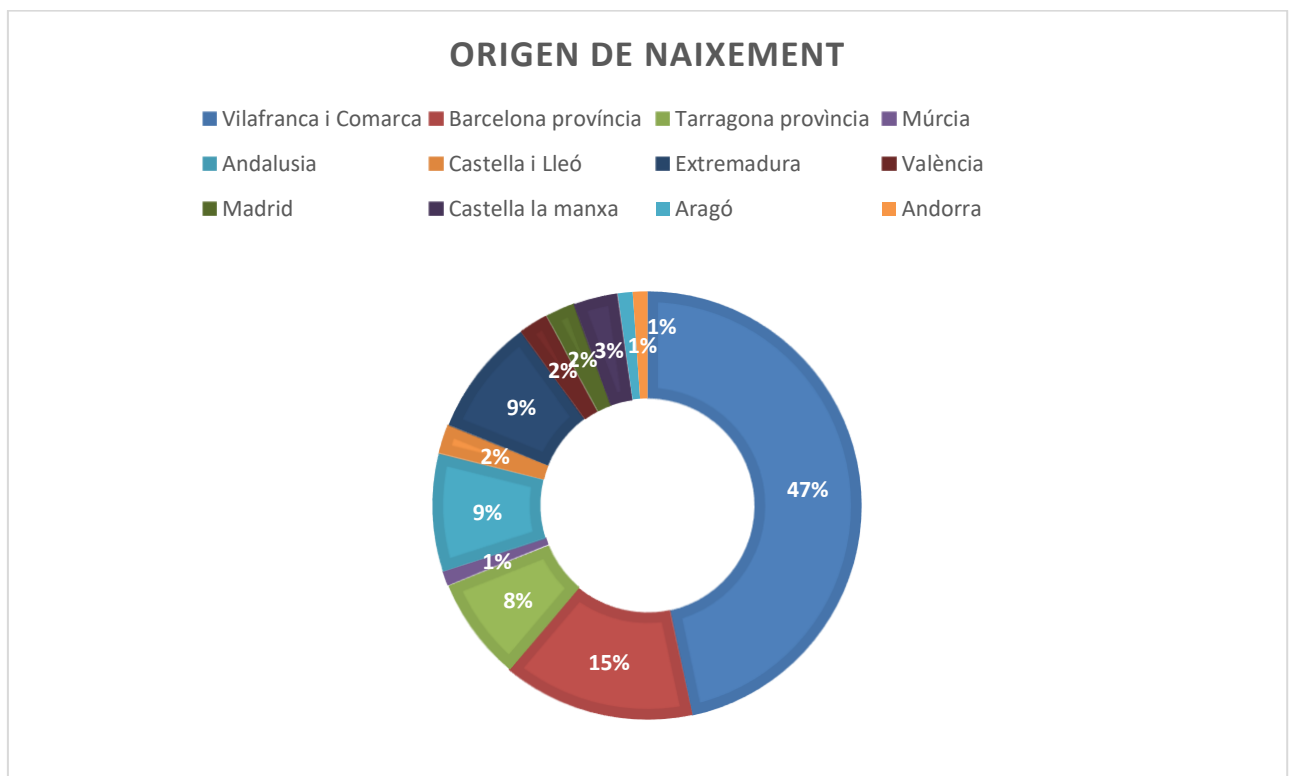
Durant l'any 2020 la procedència dels nostres clients és la següent:



## E. Origen

Dels clients atesos durant l'any 2020 trobem la següent relació segons el lloc de naixement:

- 1- Vilafranca i comarca de l'Alt Penedès 42 clients (47%)
- 2- Província de Barcelona 13 clients (15%)
- 3- Província de Tarragona 7 clients (8%)
- 4- Comunitat d'Extremadura 8 clients (9%)
- 5- Comunitat d'Andalusia 8 clients (9%)
- 6- Comunitat de Madrid 2 client (2%)
- 7- Comunitat de Castella Lleó 2 clients (2%)
- 8- Comunitat Valenciana 2 clients (2%)
- 9- Andorra 1 client (1%)
- 10-Comunitat de Murcia 1 client ( 1%)
- 11-Comunitat d'Aragó1 client ( 1%)
- 12-Comunitat de Castella la Manxa 3 clients (3%)



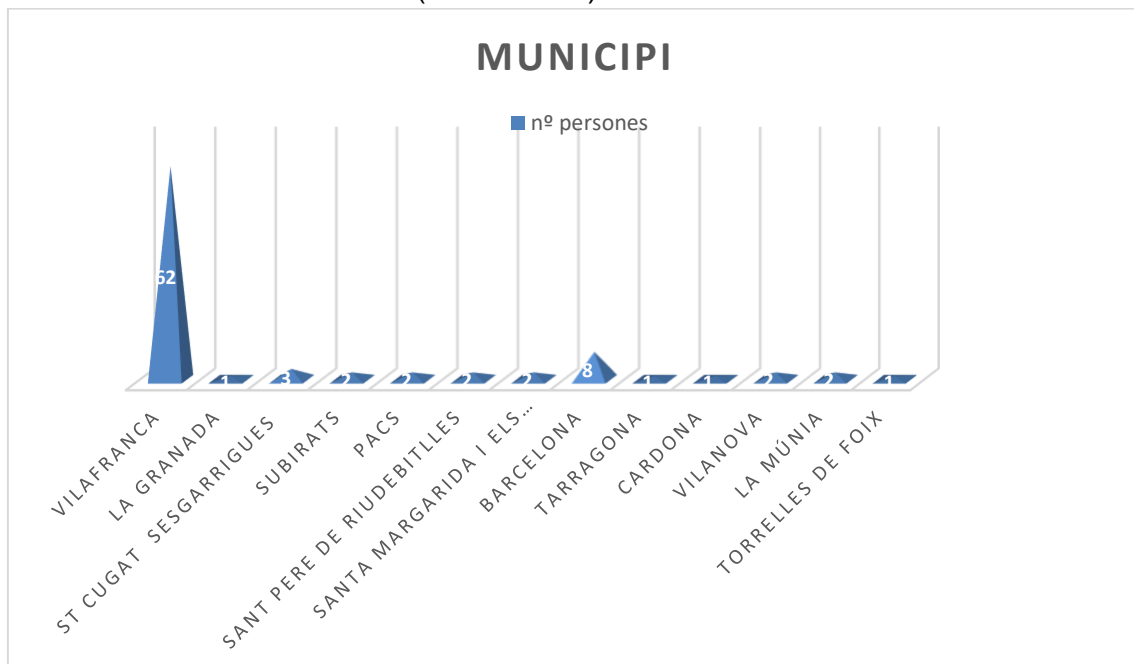
El que aquest gràfic ens mostra que la meitat dels nostres clients són de naixement de la nostra àrea d'influència més propera que és l'Alt Penedès.

En total el 70% dels nostres clients són de Catalunya de naixement.

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

Dels clients atesos durant l'any 2020 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 74% (són 62 clients)
- 2- La Granada 1% (és 1 client)
- 3- St. Cugat Sesgarrigues 3% (són 3 clients)
- 4- Subirats 2% (són 2 clients)
- 5- Pacs 2% ( són 2 clients)
- 6- Barcelona 8% ( són 8 clients)
- 7- Santa Margarida i els Monjos 2% ( són 2 clients )
- 8- Tarragona 1% ( és 1 client)
- 9- Cardona 1% (és 1 client)
- 10-Vilanova 2% ( són 2 clients)
- 11-Sant Pere de Riudebitlles 2% ( són 2 clients)
- 12-La Munia 1% ( són 2 clients )
- 13-Torrelles de Foix 1% ( és 1 client )



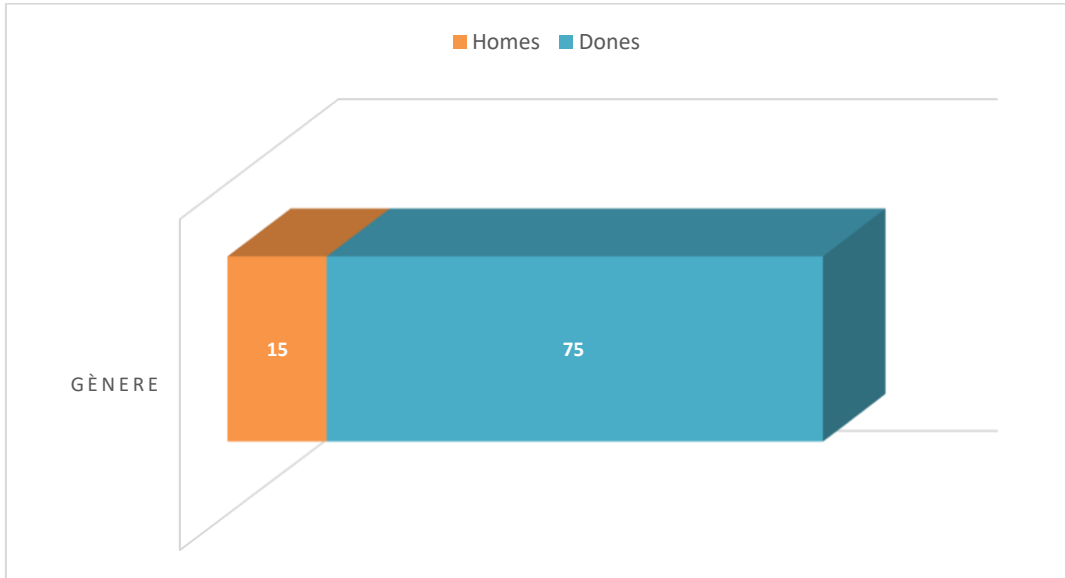
La gràfica ens mostra que la gran majoria dels nostres clients en concret un 74%, provenen del nostre municipi i si ens fixem en els altres podem observar que el 86% dels nostres clients són de la nostra comarca de l'Alt Penedès.

## **G. Edat Mitjana**

L'edat mitjana dels nostres clients durant l'any 2020 ha estat de 90 anys i 2 mesos, 4 mesos més joves respecte l'any anterior que era de 90'6 anys.

## H. Gènere i estat civil

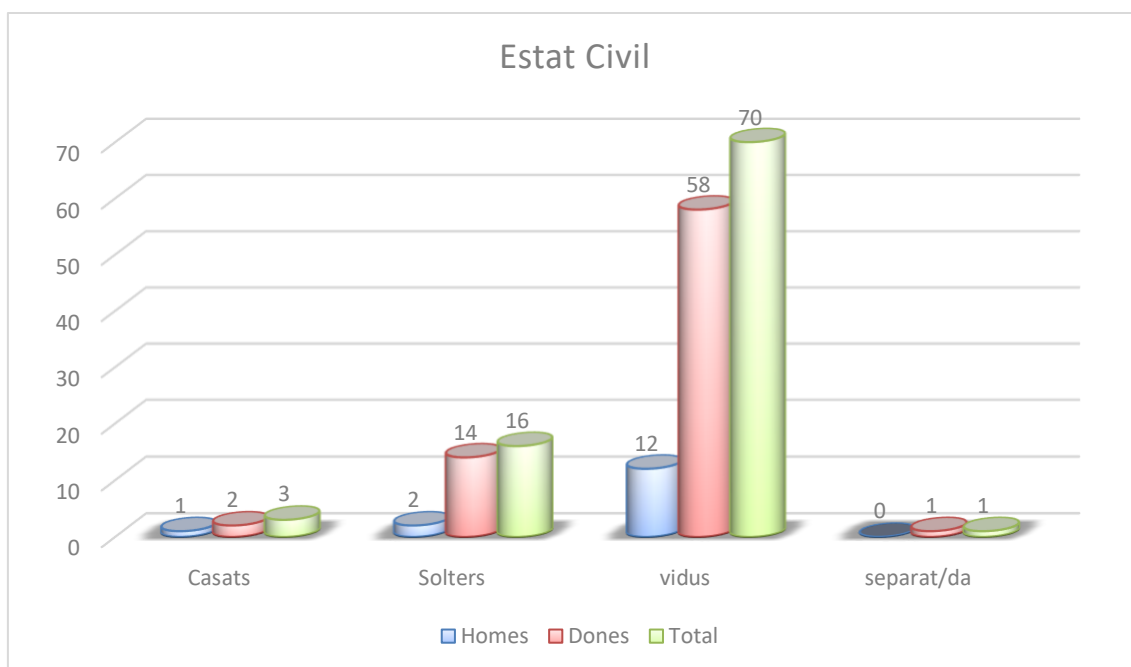
Durant l'any 2020 hem tingut al centre 15 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 17 % de la població atesa i 75 clients de gènere femení que suposen un 83 % de la població atesa.



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	1	2	3	3%
Solters/es	2	14	16	18%
Vidus/es	12	58	70	78%
Divorciat/da Separat/da	0	1	1	1%





### **I. Altes i Baixes del centre**

Durant l'any 2020 hem tingut un total de 22 noves altes al centre .

D'aquestes 22 noves altes, 13 places totalment privades i 9 places privades amb prestació vinculada.

Cal destacar que cap nova alta ha estat en plaça amb suport públic (plaça col·laboradora) mitjançant el programa de suport a l'acolliment residencial degut a les dos places que s'han guardat per possibles casos aïllament de covid19, tot i així dos persones que ja estaven al centre han passat de plaça privada a plaça col·laboradora.

D'altra banda durant l'any 2020 hem tingut un total de 38 baixes, els motius dels quals s'especifiquen en el K.

Per últim cal esmentar les places que la Fundació posa a disposició per a persones amb pocs recursos, tal com recull l'acta fundacional de l'entitat.

En aquest sentit hi ha una persona que ocupa una plaça en conveni amb l'Ajuntament de Vilafranca per persones amb poc recursos i que necessiten atenció especialitzada.

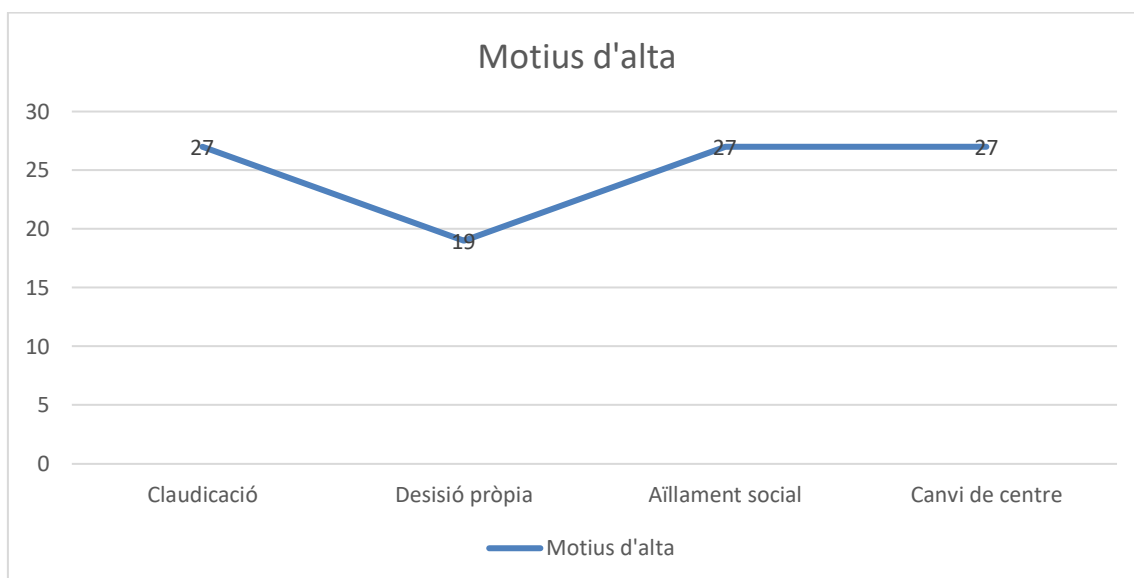
Des de l'any 2009 fins el 2020 s'ha ates a una persona, adreçada al centre pel Bisbat de Sant Feliu i una altre fins l'actualitat.

En ambdós casos, la quota s'adapten als seus ingressos.

## **J. Motius d'ingrés al centre**

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2020 es poden agrupar en els 4 grups que es detallen a continuació.

1. Claudicació del familiar cuidador: El 27% 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 19 % dels clients van ingressar al centre per decisió pròpia .
3. Canvi de centre Residencial: Un 27% dels clients va ingressar al centre procedent d'un altre establiment, ja sigui per proximitat, per manca de satisfacció.
4. Aïllament social: Un 27% des clients van ingressar el mes de juliol un cop es varen relaxar les mesures preventives de covid19. Moltes de les persones expressaven sentiment de soledat i incertesa respecte a la saturació dels centres sanitaris.



### **K. Motius de baixa**

Durant l'any 2020 hem tingut un total de 38 baixes.

- Una persona va fer retorn al domicili, degut a les restriccions de visites i la incertesa d'un nou confinament. ( 3%)
- Vint-i-una persones van ser defunció per contagi de covid19. (55%)
- Setze persones van ser baixa per defunció d'altres patologies (42%)

### **H. Grau d'autonomia i dependència**

Durant el 2020 dels 90 clients que hem tingut, segons la seva valoració de dependència ens trobem que: 20 persones tenen baixa dependència, 40 persones tenen mitja dependència i hem tingut 30 residents amb alta dependència.

## **2.2. Servei de centre de dia**

El servei de centre de dia va funcionar en plena ocupació del mes de gener fins el març, en concret fins el dia 12 de març del 2020.

Aquest fet és degut a l'aprovació per part del Govern central - *Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.*

Més endavant des del Departament de Treball, d'Afers Socials i Famílies és reben les - *Instruccions per a centres de dia de gent gran per a la prevenció i protecció de la infecció per la COVID-19* – en el qual especifica el tancament total dels centres de dia.

Per últim, ens comuniquen que no es podrà fer l'obertura del centre ja que el centre de dia comparteix espais i professionals amb les persones residents.

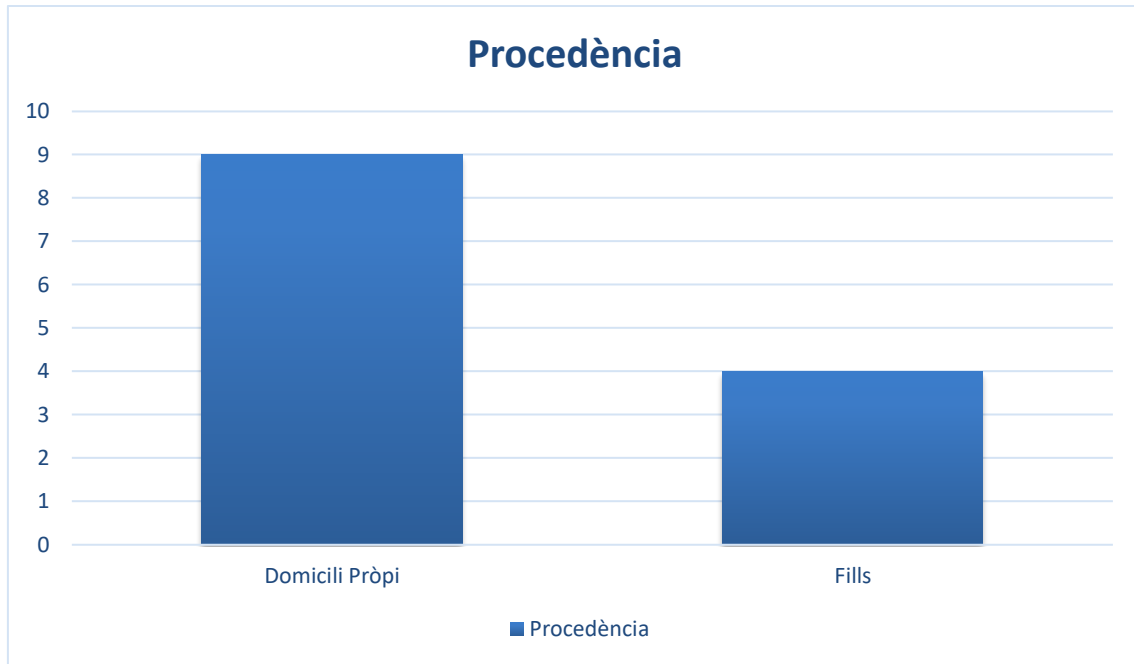
*El centre de dia que comparteixi edifici amb una residència haurà de tancar si no es garanteix que es troben en espais separats i no entren en contacte ni usuaris ni professionals del centre amb els residents.( Departament d'Afers Socials i Famílies, 2020)*

### **A. Estada mitjana**

Els clients atesos durant l'any el gener i el març del 2020 han estat 13 persones.

### **B. Procedència**

Durant l'any 2020 la procedència dels nostres clients és la següent:

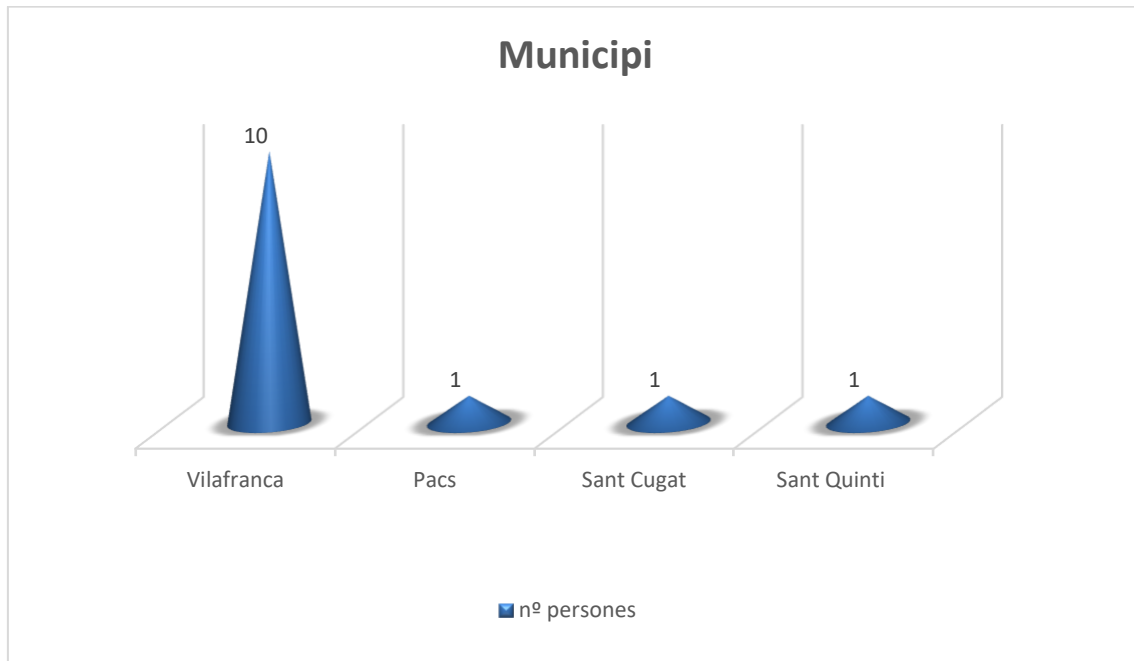


La majoria dels nostres clients provenen del seu domicili i d'altres provenen del domicili dels seus familiars.

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

Dels clients atesos durant l'any 2020 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 85% (són 10 clients)
- 2- Pacs del Penedès 5% (és 1 clients)
- 3- Sant Quintí de Mediona 5% (és 1 client)
- 4- Sant Cugat 5% (és 1 client)



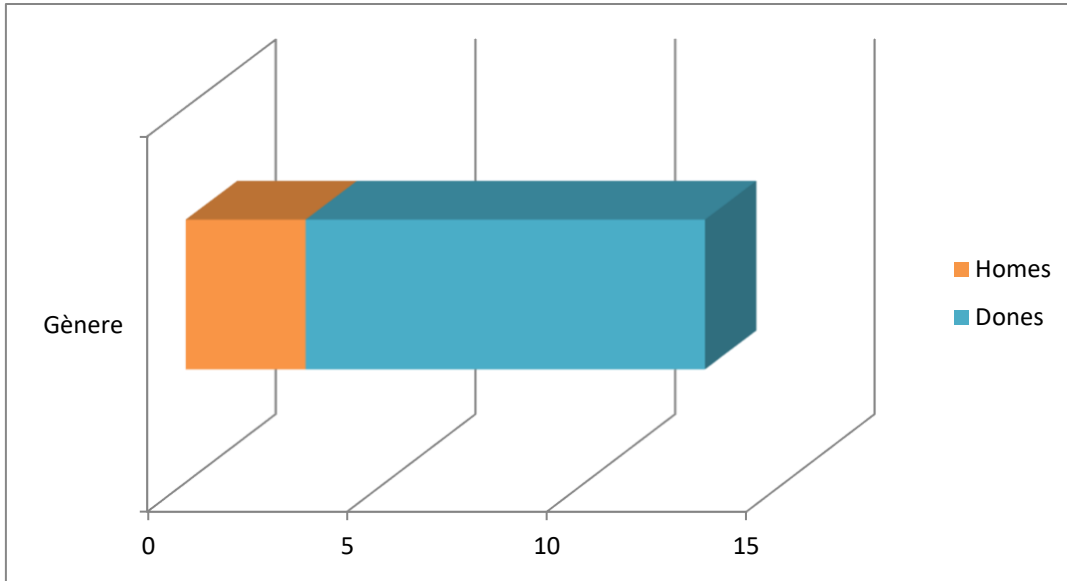
La gràfica ens mostra el 100% dels nostres clients són de la nostra comarca l'Alt Penedès.

### **D. Edat Mitjana**

L'edat mitjana dels nostres clients durant l'any 2020 ha estat de 89 anys, hi ha hagut un augment d'un any respecte l'any 2019 que va ser de 88.

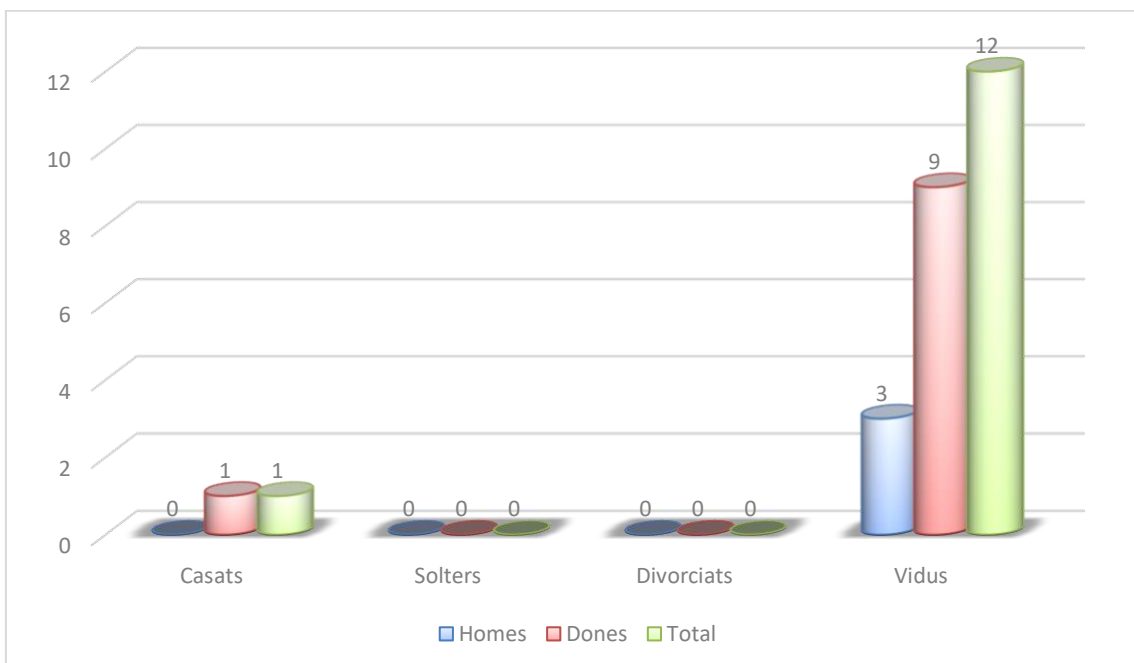
### **E. Gènere i estat civil**

Durant l'any 2020 hem tingut al centre 3 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 23 % de la població atesa i 10 clients de gènere femení que suposen un 77 % 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	0	1	1	6%
Solters/es	0	0	0	0%
Vidus/es	3	9	12	94%
Divorciat /da	0	0	0	0%



## **F. Altes i Baixes del centre**

Durant l'any 2020 hem tingut un total de 2 noves altes al centre, els motius dels quals s'especifiquen en el 9.1.

D'altra banda durant l'any 2020, es van donar de baixa la totalitat de places per la normativa referent a les mesures de prevenció Covid19.

## **G. Motius d'ingrés al centre**

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2020 es poden agrupar en els 2 grups que es detallen a continuació.

1. Decisió pròpia: El 50% va ingressar estant a casa seva ,per voluntat pròpia del client , necessitat de socialització i realitzar activitats d'estimulació que són del seu interès.
2. Canvi de Servei: El 50 % 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 2020 es poden agrupar en els 2 grups que es detallen a continuació.

1. Baixa per defunció: Un dels nostres clients van causar baixa per defunció.
2. Retorn al domicili: Un dels nostres clients van ser baixa davallada física fet que va produir la dificultat en desplaçar-se fins al servei.
3. Tancament del Servei: Onze dels nostres clients varen haver de fer confinament domiciliari per les mesures preventives de Covid19

## **I. Grau d'autonomia i dependència**

Durant el 2020 dels 13 clients que hem tingut, 7 persones tenen baixa dependència o valoració de grau u, 4 persones tenen valoració de grau dos o dependència mitja i finalment 2 persones amb alta dependència o valoració de grau 3.

Per últim degut a la demanda de fer retorn al centre, es va proposar a totes les persones que gaudien del recurs de centre de dia a la residència Inglada Via, abans de la pandèmia, la prioritització d'ingrés un cop es van autoritzar.

Quatre de les persones que gaudien del servei de centre de dia van fer ingrés voluntari a la Residència.



### **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 tant d'habitacions compartides com individuals.

D'aquesta manera les tasques assistencials de les auxiliars de geriatria 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 s'acomiada als 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 geriatria 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 guardarlo.

### **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, suc, 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.

#### 1. Recursos humans

Una metgessa

Horari: 2 hores cada dimarts i dijous al matí i 2 hores cada dilluns, dimecres i divendres a la tarda , estant localitzable tots els dies fins a les 20h de dilluns a divendres i dissabte fins a les 15 h.

#### 2. Activitats

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

Valoració , tractament i seguiment de les urgències

Control dels processos crònics i evitar complicacions

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

Control de constants i sol·licitud periòdica d'analítiques i electrocardiogrames.

Sol·licitud d'altres proves mèdiques per complementar els diagnòstics ( RX, Ecografies,etc)

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.

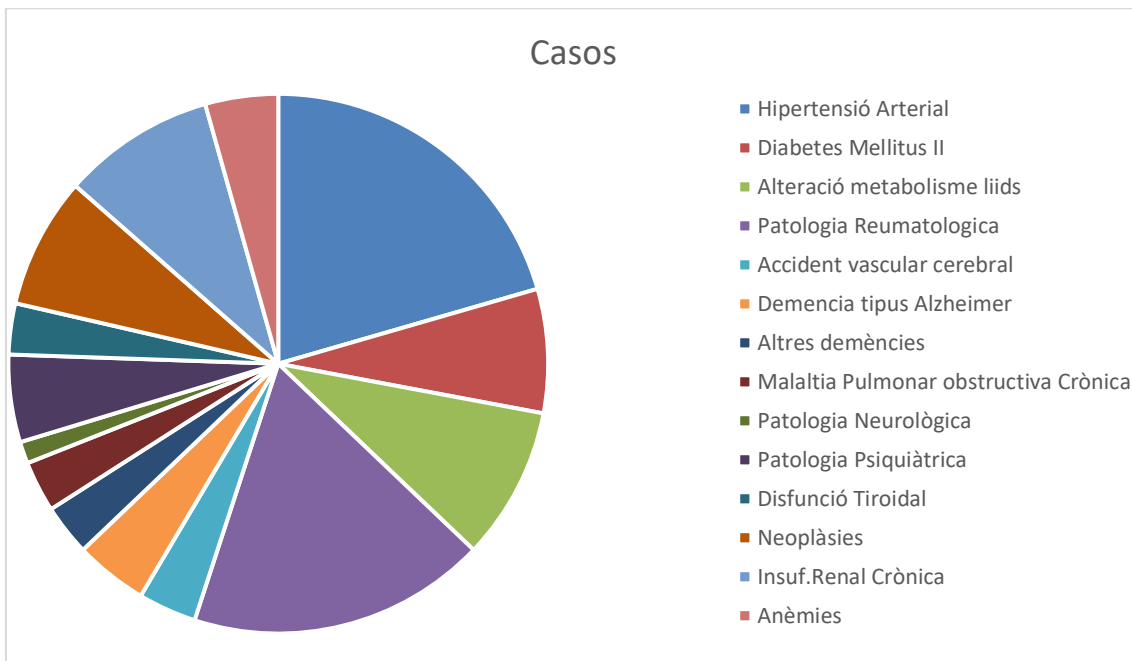
Indicació i signatura de registres de contencions en els casos indicats.

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.

### 3. Patologies més comunes al nostre centre

Hipertensió arterial.....	47
Diabetes Mellitus II .....	17
Alteració del metabolisme dels lípids.....	21
Patologia Reumatològica(artrosi,etc).....	41
Accident vascular cerebral.....	8
Demència tipus Alzheimer.....	10
Altres demències.....	7
Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.....	7
Patologia Cardíaca ( isquèmica, valvular, etc)..	27
Patologia Neurològica ( parkinson, etc).....	3
Patologia Psiquiàtrica( depressió, ansietat).....	12
Disfunció tiroïdal .....	7
Neoplàsies.....	18
Insuf. Renal Crònica .....	21
Anèmies .....	10



### 4. Suport mèdic extern

Aquest any hem passat a formar part de l'EAR (equip de residències) situat en el CAP Alt Penedès que també és el nostre CAP de referència. Mitjançant la Dra. Del nostre centre i el personal d'infermeria, sol·licitem receptes , consultes a especialistes , proves complementàries , analítiques ,transport sanitari no urgent , material , etc gestionat i proporcionat tot per l'EAR.

#### **5. 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 o visites fora de l'horari del nostre metge .

#### **6. HCAP**

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

Col·laboració directe 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 40 h/ setmanals en el torn de tarda i caps de setmana alterns .

1 auxiliar de infermeria a torn de tarda, matí i caps de setmana que dóna suport a infermeria.

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<sup>a</sup> 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 .

També en aquesta planta hi ha un quarto d'estoc amb material de cures de infermeria i EPIs( Equips de protecció individual):

- Monos
- Bates
- Ulleres de protecció
- Pantalles
- Mascaretes FFP2 i quirúrgiques
- gorros
- guants
- peücs
- Gel hidroalcohòlic

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

- 1.Preparació de la medicació dels residents.
- 2.Administració de la medicació als residents i preparar els canvis de tractament que fa el metge .
- 3.Coordinació amb la metgessa de la residència de la tramitació de receptes tant manuals com electròniques analítiques , controls de sintrom , volant per ambulàncies...
- 4.Pressa de constants : T/A , FC , T<sup>a</sup> , 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 insulinodependents i setmanals als controlats amb antidiabètics orals.

- 5.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 cuidados d'infermeria segons protocols.

6. Passar visita juntament amb la Doctora.

7. 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 a l'any.

8. Sol·licitar a la farmàcia les comandes de medicaments, material de cures , material fungible , etc.,així com els canvis de tractaments fets pel metge.

9. Coordinació amb la resta de l'equip multidisciplinari a través de reunions de PIAI per donar atenció integral als nostres residents .

10. Cures de úlceres per pressió i altres lesions.

11. Atendre als residents enllitats per malaltia .

12. Participació en la implantació dels procediments del centre.

13. Formació al personal de nova incorporació .

14.Col·laboració sempre que calgui amb la resta de professionals del centre.

A continuació detallem els continguts de les diferents tasques

Assistencials :

#### A- 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 2020 s'han realitzat un total de 2.215 intervencions als nostres residents de les quals eren : UPP, Ferides traumàtiques, Èczemes, úlceres vasculars i cures per fongs a les ungles de mans i peus.

Hem guarit totes les UPP .

Hem guarit totes les U. Vasculars

Hem guarit totes les ferides traumàtiques

Hem guarit tots els èczemes excepte 1

#### B- 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 .

#### C- Control de diabètics

Durant l'any 2020 hem controlat la glicèmia capil·lar als residents insulinodependents 1 0 2 vegades al dia (segons prescripció mèdica) , 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 cada 3 mesos i els que només es controlen amb dieta Diabètica 1 cop l'any segons protocol establert pel CAP Alt Penedès .



#### D- 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 1414 controls de tensió arterial a 93 residents .

S'han realitzat 296 controls de pes a 90 residents.

S'han realitzat 82 controls de detecció d'infeccions urinàries .

#### E- Administració d'injectables i vacunes

Durant l'any 2020 hem vacunat de la grip a 54 residents, vam començar a l'octubre fins el novembre segons les pautes que ens van donar des del CAP Alt Penedès . Només 1 resident no es va vacunar.

Vam administrar un total de 908 injectables S/C i 33 IM . Es demana a l'EAR el llistat de vacunacions i les dosis pendents dels ingressos nous que s'administren si estan disponibles en el mateix mes.

#### F- Controls de sintrom i extraccions de sang

A l'any 2020 s'han realitzat 57 controls de sintrom a 6

Persones amb tractament anticoagulant ( acenocumarol 4mg/1mg i Warfarina sòdica) .

Es van realitzar 46 extraccions de sang per analítiques de control .

#### G-Incontinències

Durant l'any 2020 hem tingut un total de 68 residents que patien algun tipus d'incontinència , d'aquests 23 eren

incontinents dobles ( urinaris i fecals ) i 45 només urinaris .

#### H-ITU( Infeccions tracte urinàri)

Durant l'any 2020 hem tingut 45 ITU en el nostre centre

#### I-Derivacions a Hospital

Durant l'any 2020 infermeria ha comptabilitzat les derivacions al nostre hospital de referència, Hospital Comarcal Alt Penedès .  
En total vam fer un total de 40 derivacions a L'Hospital.

#### ATENCIÓ INDIRECTA

##### 1- Informació a les famílies

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.

##### 2- Tramitacions de volants d'ambulàncies i visites a especialistes:

- Durant l'any 2020 hem tramitat un total de 17 volants per ús del transport sanitari per trasllats no urgents .
- S'han tramitat 74 visites a especialistes en el nostre hospital de referència

### 3- Objectius per l'any 2021

- Fer formació continuada fent cursos per part de les infermeres 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.
- Introduir elements de l'ACP en el moment de llevar als nostres residents donant el suport necessari a l'equip auxiliar.
- Familiaritzar-nos amb l'accés a L'ECAP Remot: eina a través de la qual ens permetrà consultar: HT<sup>a</sup> clínica dels nostres residents, visites a especialistes, proves diagnòstiques com: analítiques, ecografies, RX, etc.

### 4.3. COVID-19

#### 4.3.1 Primer brot de COVID-19 a la nostra Residència

A partir del 12 de Març de 2020 i seguint els protocols del DTASF es van restringir les visites de familiars al nostre centre i no es va permetre l'assistència dels usuaris del centre de dia.

Tot el personal va començar a utilitzar mascaretes quirúrgiques , rentat exhaustiu de mans amb aigua i sabó i gel hidroalcohòlic .

- El 7/4/2020 va aparèixer el primer brot de covid-19 en el nostre centre mitjançant 2 cribratges amb PCR .

Dels 67 residents que estaven ingressats , 58 van ser positius i 9 negatius.

Es va sectoritzar la residència i els residents positius van se aïllats en zona vermella ( aïllament per plantes), incrementant la senyalització amb cartells per assegurar que tot el personal coneixes bé la sectorització i els circuits net i brut , així com la separació física de les zones sectoritzades. Els espais estaven ben diferenciats i amb accessos diferents segons indica el nostre pla de contingència.

Abans d'entrar a la zona vermella hi havia un lloc per a la col·locació dels EPIs i dins de la zona vermella hi havia un espai

per a la seva retirada amb cartells informatius dels passos correctes a seguir.

- Es va garantir la seguretat del circuit de bugaderia, respectant els protocols vigents( temperatures de rentat, circulació de la roba bruta per la residència, ús d'EPI per part dels professionals que fa aquesta tasca, etc

Es va garantir la seguretat del circuit de residus, respectant els protocols vigents( eliminació correcta, cubells amb tapa, ús de doble bossa, circulació de residus per la residència...)

Es va garantir la seguretat del circuit de cuina, respectant els protocols vigents(estrís d'un sol ús, ús d'EPIs per part dels professionals que fan aquesta tasca, circulació dels carros de transports dels àpats, etc).

Vam supervisar que les mesures de seguretat, higiene i ventilació es respectessin a totes les instal·lacions de la Residència, especialment a les àrees de descans dels professionals.

Els residents negatius van passar a Unitat convivencial 1( independent de la resta).

- Durant el mes d'abril vam tenir: 18 defuncions i 7 derivacions a Hospital.

Dels 9 residents negatius en el primer cribratge amb PCR que es va fer, en el mes de Maig ( dia 7/5) 2 van sortir positius.

- Durant el mes de maig vam tenir 2 defuncions.

El dia 9/5 hi havia a la nostra residència 22 residents positius. Es van haver de fer canvis d'habitació i reubicar als residents negatius, així com les zones d'aïllaments i fer una exhaustiva desinfecció dels espais utilitzats segons el protocol de neteja i desinfecció explicat al nostre pla de contingència.

El dia 15/5: Nou cribratge PCR amb 18 residents positius

El dia 21/5: Nou cribratge PCR amb 13 residents positius

El dia 6/6 : Nou cribratge PCR amb 2 residents positius

El dia 12/6: Nou cribratge PCR amb 1 resident positiu

El dia 21/6: Nou cribratge PCR amb 1 resident positiu

El dia 27/6: Nou cribratge PCR amb 0 positius.

El dia 28/6/2020 es dona per finalitzat el brot.

- Degut al gran número de baixes de personal per infecció de covid-19 en el mes d'abril, es va haver de contractar nous professionals: gerocultors/es, infermera. Es van fer torns de 12h a dies alterns a efectes de garantir el personal suficient per a la cobertura de les necessitats dels nostres residents.

Per part de l'EAR ens va donar suport amb la dotació d'una Dra. i un equip d'infermeria.

A partir de l'inici d'aquest primer brot de covid-19 la generalitat ens va dotar periòdicament d'EPIs per complir amb els protocols de les mesures de prevenció i protecció de les autoritats sanitàries per tal de minimitzar el risc de contagi i disseminació de la malaltia.

- Monitoratge de símptomes als usuaris:  
Cada dia es feia control de la T<sup>a</sup> i control de la Saturació d'O<sub>2</sub> al matí i a la tarda , estant alerta dels diferents símptomes que poguessin presentar com tos, febre, dificultat respiratòria, pneumònia, etc i si cal es derivaven a l'Hospital .
- Monitoratge als professionals en arribar al centre: presa diària de T<sup>a</sup> , canvi de mascareta i rentat de mans amb gel hidroalcohòlic.

#### a) Mesures i aspectes generals en l'àmbit Infermer

- Ingressos: a partir de ser Residència verda vam poder fer ingressos en el nostre centre.  
S'ubiquen en Zona Groga a la 4<sup>a</sup> p. De l'edifici 2 (Fig.3-5)en pàg.17 del pla de contingència. L'ingrés es fa prèvia PCR negativa en els darrers 5 dies . Han de fer aïllament durant 14 dies i se'ls hi fa monitoratge matí i tarda ( control de T<sup>a</sup> , control saturació d'O<sub>2</sub>, C.T/A diari)i control de signes o símptomes comparables amb la infecció per Covid-19, control de pes quan arriba.  
Abans d'entrar en la zona groga , s'identifica una zona de col·locació d'EPI a la zona verda, una zona de retirada d'EPI dins de la zona groga amb els cartells informatius pertinents. I una zona de trànsfert d'equipament ,residus i menjar.
- Monitoratge:  
-Monitoratge als professionals en arribar al centre: presa diària de T<sup>a</sup> , canvi de mascareta i rentat de mans amb gel hidroalcohòlic.  
Si algun professional presenta símptomes compatibles amb la Covid se l'enviarà a casa i haurà de contactar amb el seu metge de família, nosaltres ho comunicarem a l'EAR i a Salut Pública ( Vigilància epidemiològica ) perquè ens indiquin les mesures a seguir.  
-Monitoratge als residents amb presa diària de T<sup>a</sup> , control de Saturació d'O<sub>2</sub> als portadors d'oxigen i als més fràgils.
- Formació:  
Webinars específics:  
-“ Mesures preventives i higièniques . Circuits en la sectorització en el control d'infeccions a residències”

- “ La figura del RHS com a eix central en la gestió de la COVID en residències”
  - “ Tècniques per obtenir mostres PCR”
  - “ Aplicació de les mesures de prevenció per la transmissió per Covid-19 a Residències”
  - “Recomanacions de vacunació contra la Covid-19”
- 
- Control D'EPIs i formació en la seva col·locació i retirada.  
Hem elaborat un excel amb l'inventari de l'estoc total en EPIs del que disposem.  
Equip de Protecció Individual:
    - .Monos
    - .Bates
    - .Ulleres de protecció
    - .Pantalles
    - .Gel hidroalcohòlic
    - .Mascaretes FFP2
    - .Mascaretes Quirúrgiques
    - .GorrosCada mes fem formació en retirada i col·locació d'EPIs, principalment per a les noves incorporacions.  
Hi ha cartells informatius en tots els punts de rentat de mans.  
També supervisem si hi ha gel hidroalcohòlic en els punts específics.
  - Check list setmanal: amb els ítems indispensables a complir en el nostre centre
  - Unitats de convivència estable:  
Hem creat 4 unitats convivencials d'entre 6 i 18 persones d'acord amb els espais , estructura, tipus de residents i plantilla de professionals . Són unitats estables de convivència amb els mateixos residents i professionals amb la finalitat de reduir el risc de contagi a tots els residents i personal.
  - Cribatges: PCR I TARs:  
Després del 1er brot de Covid-19 en la nostra residència que va finalitzar el 28 de juny de 2020, se'ns va fer el 1er cribatge amb PCR a tots els professionals al setembre de 2020 , tots amb resultat negatiu.

El 24/11/2020 es va fer altre cribatge amb PCR a tots els professionals , tots amb resultat negatiu.

A partir del mes de desembre els cribatges als treballadors van ser setmanals alternant PCR amb TARs i realitzats per l'equip d'infermeria del nostre centre.

El 21/12 vam fer un cribatge amb TARs als nostres residents i tots van sortir negatius.

#### **4.3.2-Nou Brot (24/12/2020)**

- El dia 22/12 ens van fer el cribatge amb PCR a tots els professionals , el dia 24/12 vam tenir els resultats en els quals va resultar una treballadora positiva.

Immediatament vam aïllar preventivament durant 14 dies en zona groga a 19 residents que havien sigut contacte estret amb ella.

En aquesta zona es van aplicar mesures d'aïllament estrictes tal i com marca el nostre pla de contingència: menjar en les habitacions amb plats, coberts i gots d'un sol ús, utilització d'EPIs per part dels professionals de la zona groga(mascareta quirúrgica, ulleres o protector facial, guants , bata impermeable , que s'han de canviar entre contactes amb cada resident, així com fer una correcta higiene de mans) .

Monitoratge i control de símptomes 2 vegades al dia.

Neteja i desinfecció de les habitacions i zones d'accés dues vegades al dia, les escombraries i la roba bruta les havia de recollir el personal de neteja en la triple bossa. Es ventilaven les habitació durant 10 minuts 3 vegades al dia.

Es va informar al nostre equip de referència d'AP i aquest a la vegada al servei de Vigilància Epidemiològica Territorial corresponent per fer el seguiment dels casos i pautes d'actuació.

La treballadora va fer aïllament domiciliari durant 14 dies i el seguiment va ser supervisat pel seu metge d'atenció primària.

Abans de reincorporar-se al seu lloc de treball ha de presentar una PCR negativa.

El dia 25/12 vam fer un nou cribatge amb TARs als residents aïllats en zona groga i tots van ser negatius.

El dia 28/12 vam fer un cribatge amb PCR a tots els residents aïllats i tots van ser negatius.

Durant els 14 dies d'aïllament cap dels 19 residents va presentar signes i/o símptomes compatibles amb la Covid-19.

El darrer cribatge amb PCR als residents va ser el dia 7 de gener de 2021 i tots els residents eren negatius, pel que es va donar el brot per finalitzat i vam tornar a ser residència verda.

## **5. SERVEI DE REHABILITACIÓ.**

La fisioteràpia es una disciplina que s'ocupa de l' aplicació de tècniques per la prevenció i tractament del canvis funcionals que es produeixen en l'envelliment, millorant o recuperant capacitats i desenvolupant d'altres. La intervenció en la fisioteràpia del centre es realitza de forma individual o grupal, dependrà de la valoració i objectiu inicial.

A finals de Març del 2020 , es va viure una situació excepcional , degut a la pandèmia produïda per la Covid'19. Una part dels nostres residents es van aïllar a les seves habitacions , per ser positius en Covid'19 i l'altre part es van confinar per evitar contagi. Aquesta nova situació va afectar les activitats i rutines habituals . A nivell del Departament de Fisioteràpia ens vam adaptar a les noves necessitats i es va replantejar un nou programa d'intervenció .

### **5.1. Els objectius principals generals de la fisioteràpia, en la nostra Residència, son :**

- Manteniment de la autonomia funcional el màxim temps possible.
- La recuperació dels dèficits físics i funcionals, per contribuir al manteniment i millora de la mobilitat i condició física , impeding així la pèrdua de l'autonomia i aconseguint un màxim control del dolor.
- Evitar el sedentarisme.
- Proporcionar ajudes tècniques als residents per aconseguir un bon patró de la marxa i equilibri, reduint el risc de caiguda.
- També a nivell del departament de fisioteràpia s'assessora als resident en temes de l'àmbit de la salut , incloent les accions per fomentar i prevenir les malalties a nivell físic.
- Formació i assessorament als professionals que atenen al resident per evitar les lesions laborals i afavorir una bona higiene postural .

### **5.2. Programes d'assistència fisioterapèutic:**



A partir de Març , es va establir un tractament i rutina física diària , resultat de l'avaluació continua de: la mobilitat, força muscular, dolor , coordinació, equilibri, esquema corporal , i la capacitat per caminar, per tal de concretar un objectiu a seguir. Es va tenir en compte la situació de salut (física i emocional ) i la localització ( ja que el resident passava el dia a la seva habitació) . Després de la valoració i tenint en compte els objectius plantejats ,es va dissenyar el programa de l'usuari

○ **Objectius específics de Fisioteràpia :**

- Mantenir i millorar l'amplitud articular.
- Mantenir i millorar la força muscular.
- Mantenir i millorar la capacitat Respiratòria.
- Fer reeducació de la marxa.
- Millorar l'equilibri, la coordinació, i la propiocepció.
- Control del dolor .
- Mantenir un bon estat físic general.
- Evitar sedentarisme.
- Prevenir caigudes i seqüeles.

**a)Tractament individual:**

Es van aplicar mètodes com el Massatge circulatori, antiàlgic i/o limfàtic. ; Les mobilitzacions actives, actives-assistides i/o passives; Els exercicis de potenciació en extremitats amb i sense càrrega . Es van utilitzar medis físics com són la Termoteràpia i el TENS ; I es van dissenyar pautes d'exercicis amb mètodes audiovisuals per treballar la Respiració , la força, l'equilibri i coordinació .

**Temporització:**

Sessions de 10-15 min.

**Objectiu:**

Tractar patologies com:

- Seqüeles postcovid'19 (Respiratòries, debilitat muscular ...)
- Artrosis i osteoporosis.
- Contractures musculars.
- Artritis.
- Fibromiàlgia
- Àlgies generalitzades o específiques ( gonàlgies, omàlgies, cervicàlgies, dorsàlgies, lumbàlgies).
- Pròtesis de maluc i genolls.
- Fractures òssies
- Patologia venosa i limfàtica.
- Alteracions de la marxa (Força, equilibri i coordinació).

**Material:**

Individual: Manuelles , pilotes petites, crema de massatge, suport audiovisual (PEN i TV).

**Assistència i participació:**

De forma diària de Dilluns a Divendres.

**b)Fisioteràpia grupal:**

Es va iniciar progressivament, després del desconfinament dels residents, de les seves habitacions . I adaptant a les mesures de seguretat i protocols recomanats pel departament de Salut.

Com a centre Residencial , entenem que es favorable fomentar la interacció social en la que es puguin expressar, parlar, opinar, riure, participar.. i , en definitiva, mantenir un bon estat de salut mental i emocional. La Gimnàstica grupal s'utilitza com a mitjà per mantenir i/o millorar les capacitats preservades, de tal manera que el seu objectiu es aportar una acció que contribueix a augmentar la qualitat de vida dels usuaris . Els programes es basen en activitats

específiques que es centren a millorar el sistema d'equilibri , articular, muscular i social.

- **Gimnàstica Grupal .**

Gimnàstica que es basa en mobilitzacions actives de totes les articulacions del cos treballant la força muscular, la coordinació i la propiocepció combinada amb música per tal de treballar ritmes i reminiscència. Les sessions es realitzen en sedestació, encara que els grups amb millors condicions físiques realitzen exercicis en bipedestació. És a dir , tot dependrà de les funcions dels usuaris; estat funcional i necessitats.

**Metodologia:**

Grups de 8 a 10 persones del mateix grup Bombolla , amb distància de seguretat de 2 metres, aplicació del gel hidroalcohòlic abans i després de l'activitat, utilització de mascareta, espai ventilat i neteja de material utilitzat.

**Temporització:**

Grups físicament més preservats (Unitat 4):: 1 Sessió setmanal de 45 min.

Grups amb lleus limitacions físiques (Unitat 3) : 1 Sessió setmanal de 45 min.

Grup CDR (Unitat 3 ) : 2 Sessions setmanals de 45 min.

Grup amb deteriorament cognitiu lleu/moderat (Unitat 2): 1 Sessió setmanal de 45 min.

**Objectius:**

Els objectius principals de l'activitat són treballar la lateralitat, l'esquema corporal, la motricitat fina, la força, la flexibilitat, la coordinació, l'equilibri, la propiocepció, el ritme, la respiració ,la relaxació i la socialització.

**Material**

-Pilotes, Swiss balls, manuelles ,bastons i equip de música .

### **Assistència i participació**

Grup Unitat 4 :10 persones

Grup Unitat 3 : 8 persones

Grup CDR ( Unitat 3 ): 8 persones

Grup Unitat 2: 7 persones

#### ○ **Ioga**

El ioga es una disciplina que combina postures i respiració per obtenir beneficis a nivell de salut. Són exercicis que s'adapten a les necessitats i l'estat de cada persona. El ioga proporciona molts beneficis tant en l'àmbit físic, com per l'organisme i la ment.

#### **Metodologia:**

Grups de 8 a 10 persones del mateix grup Bombolla , amb distància de seguretat de 2 metres, aplicació del gel hidroalcohòlic abans i després de l'activitat, utilització de mascareta, espai ventilat i neteja de material utilitzat.

#### **Temporització:**

Dimecres sessió de 45 min.

#### **Objectius:**

Millora de la respiració, correcció postural, dona estabilitat i balanç al cos, augment de la tonalitat física, amb les postures de ioga s'activen òrgans interns i es millora el seu funcionament. Es una activitat que evita el sedentarisme i millora la memòria, la son i estat d'ànim.

#### **Material**

Música de relaxació, equip de música, Projector , ordinador, làmpada de sal, essències i difusor.

#### **Assistència i participació :**

Grups físicament més preservats (Unitat 4): 10 persones

Grups amb lleus limitacions físiques (Unitat 3) : 8 persones

○ **Grup de Ball:**

Ballar e una manera fàcil i divertida de fer exercicis físic.

**Metodologia:**

Grups de 10 persones del mateix grup Bombolla , amb distància de seguretat de 2 metres, aplicació del gel hidroalcohòlic abans i després de l'activitat, utilització de mascareta, espai ventilat i neteja de material utilitzat.

**Temporització**

Divendres de 11.30 a 12.15h

**Objectius:**

Ballar redueix l'estrès , ajuda a exercitar la memòria, l'atenció i la Coordinació. Potencia l'autoestima i la confiança; ajuda a estimular les capacitats físiques i psíquiques, augmenta el balanç muscular i articular, flexibilitat, resistència , millora l'equilibri .Beneficia els nostre sistemes cardiovascular i respiratori i manté el nostre cervell mes irrigat cosa que ajuda a prevenir el deteriorament cognitiu.

**Material:**

Aparell de música , instruments musicals , barrets i cartells.

**Assistència i participació:**

Grup físicament més preservats (Unitat 4 ): 10-12 persones.

○ **Grup d'Estimulació basal:**

Pretén proporcionar a les persones amb dèficit cognitiu moderat/sever , la vivència de les experiències agradables mitjançant estímuls sensorials . Aquests espais estan especialment adaptats per proporcionar una experiència multisensorial.

**Metodologia:**

Grup de 6 persones del mateix grup Bombolla, amb distància de seguretat de 2 metres, aplicació de gel hidroalcohòlic abans i després de l'activitat , utilització de mascareta, espai ventilat i neteja de material utilitzat.

**Temporització :**

Unitat 1 Dilluns i Dijous 16 a 17h.

Unitat 2 Dimecres de 16.30 a 17.15h

**Objectius:**

Fomentar el benestar emocional , augmentar el seu nivell de relaxació , produint una disminució del nivell de conductes disruptives , o de sensacions poc satisfactòries en general.

**Material:**

Activitat utilitzant material individualitzat amb neteja i desinfecció dels elements de treball.

Llums ambientals de sal , columna d'aigua, Difusor d'olis essencials, olis essencials , música relaxant, llum efecte aigua, diferents estris per fer massatge, plomes, làmpada de fibres òptiques i coixí d'escalfor.

**Assistència i participació:**

6-7 Persones de la Unitat 1

6-7 Persones de la Unitat 2.

**c).Registre de caigudes:**

L' any 2020, el registre de caigudes ha sigut el següent:

-A la residència han residit durant aquest any: 103 usuaris, entre residents i persones de centre de dia .D'aquests 103 residents, 32 persones van patir alguna caiguda a la residència, per tant un 31,06% del total de residents.

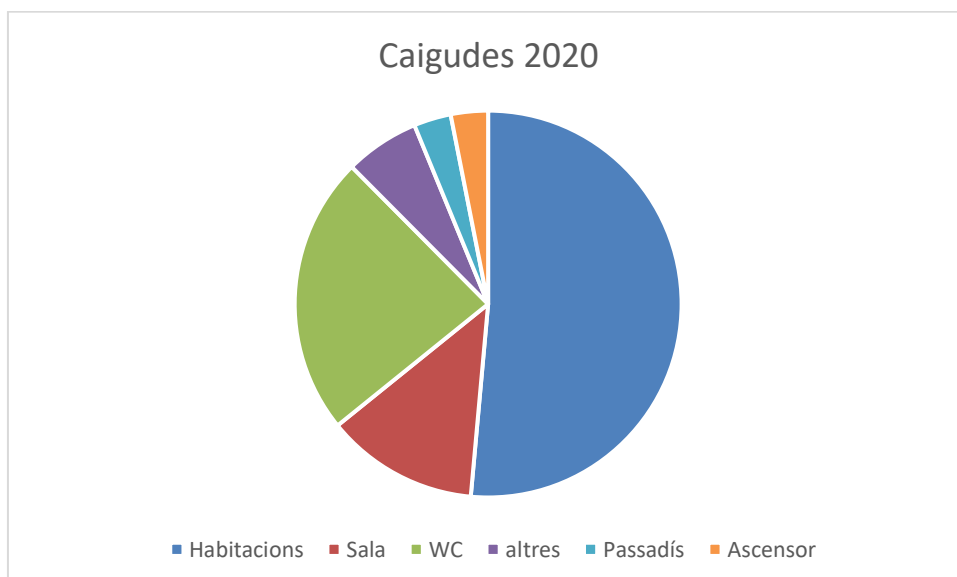
Dels 32 residents que han caigut aquest any, 14 d'ells han patit caiguda de repetició.

Totes les caigudes enregistrades durant l'any 2020 suma el número de 64 caigudes.

**a) Localització de la caiguda:**

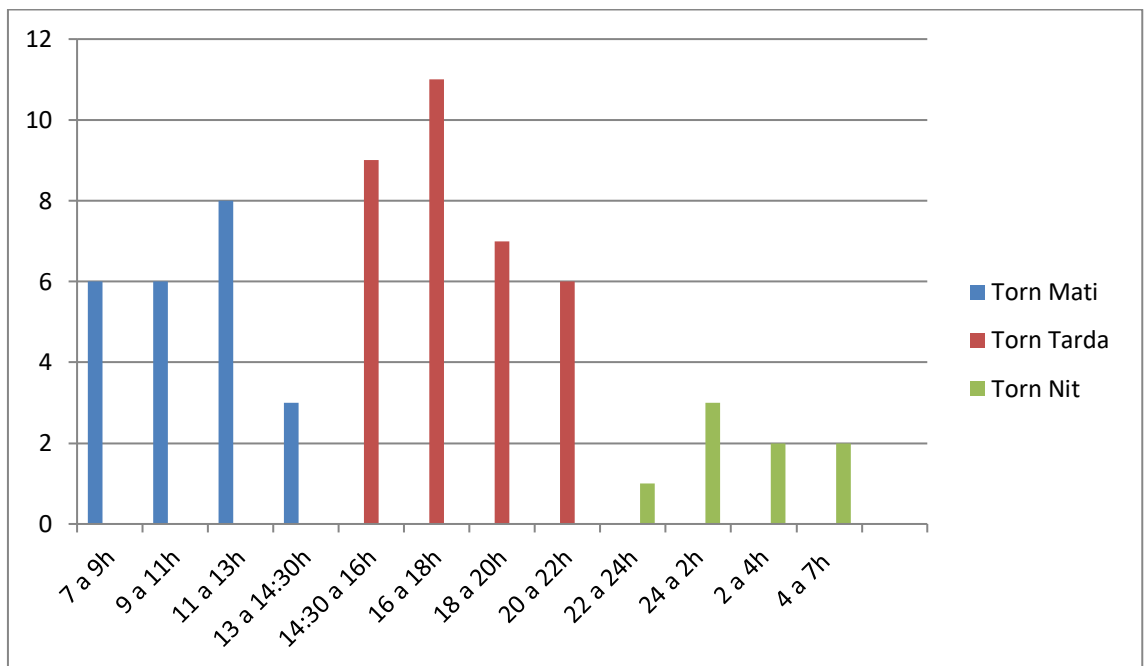
D'aquestes 64 caigudes:

- 33 (51,6%) a les habitacions.
- 8 (12,5 %) a les sales d'estar.
- 15 (23,43%) al lavabo.
- 4 (6,25%) en altres zones de la residència (sala de visites, sala fisioteràpia i menjador).
- 2 (3,12 %) al passadís.
- 2 (3,12%) al ascensor.



**b) Registre d'horari caigudes:**

	Torn Mati	Torn Tarda	Torn Nit
7 a 9h	6		
9 a 11h	6		
11 a 13h	8		
13 a 14:30h	3		
14:30 a 16h		9	
16 a 18h		11	
18 a 20h		7	
20 a 22h		6	
22 a 24h			1
24 a 2h			3
2 a 4h			2
4 a 7h			2

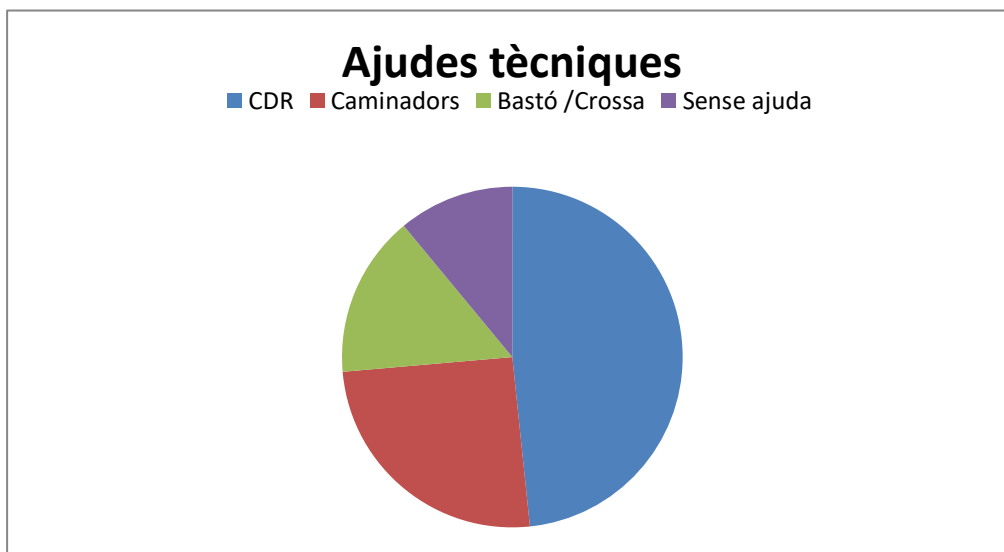




## **D. Registre d'ajudes tècniques.**

Dels 103 residents que hi havia al centre al 2020:

- 25,27% portaven caminador mitjos /llargs desplaçaments.
- 48,35% portaven cadira de rodes .
- 10,98% sense ajuda tècnica.
- 15,38% anaven amb bastó o amb crossa.



### **4.2 Objectius 2021:**

- Aplicar noves tècniques físiques per potenciar i desenvolupar les facultats dels usuaris (equilibri, coordinació, força, postura).
- Aplicar noves Teràpies Naturals com el “Reiki” per afavorir la relaxació, disminuir el dolor ,les tensions musculars i proporcionar un estat de benestar.
- Fer un grup de ball per potenciar les capacitats físiques, psiques, socials i emocionals.
- Mantenir la gimnàstica grupal i el Grup de loga , modificant les activitats segons les necessitats dels usuaris.

- Aplicar un tractament individualitzat per mantenir i/o millorar les capacitats de cada resident.
- Fer educació sanitària amb els residents, posant especial importància, de com fer les transferències, com portar el caminador i com prevenir caigudes.

## **6.ATENCIÓ PSICOSOCIAL**

### **6.1. Servei de psicologia 2019**

#### 6.2. Servei de psicologia

El servei de psicologia consta d'una professional en jornada de 8 hores setmanals. L'horari habitual és:

- Dimarts: de 15:00 a 19:00h.
- Divendres: de 15:00 a 19:00h.

L'horari habitual s'ha ampliat en moments puntuals per poder oferir més suport durant la pandèmia.

##### 6.2.1 Funcions

Les funcions principals del servei de psicologia són:

- Avaluació cognitiva i emocional a les persones usuàries i residents.
- Acompanyament i suport psicològic individual.
- Atenció i seguiment familiar.
- Participació en l'elaboració del PIAI (Programa Individual d'Atenció Interdisciplinar).

Durant l'any 2020 les funcions s'han modificat donada la situació de pandèmia pel COVID-19, prioritant l'acompanyament i suport psicològic a totes les persones residents. Des de finals de març fins al mes de juny no s'han realitzat valoracions de l'estat cognitiu, el servei de psicologia s'ha centrat exclusivament en oferir suport emocional.

#### 6.2.1.1 Avaluació psicològica de les persones usuàries i residents.

La valoració periòdica de l'estat cognitiu i emocional de la persona ens permet obtenir informació necessària per tal d'elaborar el PIAI i, per tant, oferir la millor atenció possible, que tingui en compte les necessitats individuals.

Durant l'entrevista es coneixen detalls de la seva història de vida que poden donar moltes claus sobre la seva forma de ser i de com vol ser tractada.

Els resultats de la valoració permeten aportar informació a la resta de l'equip i també a les famílies. Ocasionalment, també s'elaboren informes per al neuròleg de referència o per tramitar el grau de dependència.

Objectiu general: Obtenir informació que permeti millorar l'atenció a la persona.

Objectius específics:

- Conèixer les capacitats cognitives que la persona manté preservades i aquelles en les que presenta més dificultats.
- Adaptar les activitats d'estimulació al nivell de dificultat adient en cada àrea cognitiva, segons els resultats de la valoració.
- Valorar la presència de dèficit cognoscitiu i el nivell de severitat.
- Avaluat l'evolució tenint en compte la possibilitat de malaltia neurodegenerativa.
- Detectar possibles alteracions en l'estat d'ànim per poder oferir suport emocional.
- Avaluat la presència d'alteracions psicològiques i del comportament per poder consensuar el tractament més adient amb l'equip sanitari.
- Obtenir informació rellevant de la persona, com fets que hagin tingut impacte emocional, per realitzar un abordatge basat en el model d'atenció centrada en la persona.

Mètodes, Tècniques i Instruments:

Per realitzar la valoració es realitza una entrevista clínica en la que s'administren alguns instruments d'avaluació per objectivar els resultats. També es revisa la història clínica per veure l'evolució.

En l'exploració cognitiva s'han emprat els següents tests i escales:

- Mini Mental State Examination (MMSE). Folstein et al. (1975), Lobo et al. (1979)
- El test del rellotge o Clock drawing test (CDT)
- Global Deterioration Scale (GDS) de Reisberg
- Fototest o Test de les Fotos de Carnero Pardo
- Subtest de semblances/abstracció del Test Barcelona (TBR).
- Subtest de praxis constructiva grafomotora del Test Barcelona (TBR).

Per la valoració emocional no s'han emprat instruments d'avaluació, s'ha realitzat mitjançant una entrevista que contempla l'estat d'ànim, alteracions somàtiques, símptomes d'ansietat/preocupació, agitació, alteracions psicològiques o del comportament (deliris, al·lucinacions, increment de l'activitat motora, vagabundeig...), alteracions de la son i de la conducta alimentària.

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

Resultats:

En els següents gràfics es poden observar les puntuacions obtingudes al test MMSE de les persones residents durant l'any 2020.

Les puntuacions es corresponen a 59 persones, a la resta de residents no s'ha pogut realitzar la valoració.

La puntuació màxima en aquest test és de 30 punts. Podem observar que un 34% dels residents obtenen puntuacions per sobre de 25, indicatiu de que no presenten alteracions a nivell cognitiu o bé que el nivell de dèficit cognoscitiu és molt lleu. Aquest percentatge es corresponen amb les persones més autònomes en la realització de les activitats de la vida diària.

El 25% dels residents presenten puntuacions entre 20 i 25 punts, el que seria indicatiu d'un deteriorament cognitiu lleu que podria ser compatible amb un procés neurodegeneratiu. Generalment, aquest perfil manté l'autonomia per a les activitats bàsiques i instrumentals, tot i que pot ser necessària l'ajuda i/o supervisió en activitats més complexes.

El 20% de residents presenten puntuacions entre 10 i 20 punts, indicatiu d'un nivell de deteriorament cognitiu moderat.

Per últim, el 21% de residents han obtingut puntuacions per sota dels 10 punts o no han pogut ser avaluats donat el nivell de deteriorament cognitiu. Aquestes persones es troben en una fase avançada del procés neurodegeneratiu.

A mesura que incrementa el nivell de deteriorament, és més necessària l'ajuda d'altres persones en les activitats de la vida diària.

#### 6.2.1.2 Acompanyament i suport psicològic individual.

L'atenció psicològica és un servei a disposició de totes les persones residents i usuàries del centre de dia.

Durant aquest any ha tingut una rellevància especial donada la situació sanitària.

Objectiu general: Disposar d'un espai de confiança, acompanyament i descàrrega emocional.

Objectius específics:

- Acompanyar a les persones en moments concrets de la seva vida, com processos de dol o dificultats d'adaptació.
- Facilitar l'expressió d'emocions i sentiments.
- Oferir suport en les alteracions de l'estat d'ànim.
- Reconduir pensaments negatius i promoure les emocions positives.

Mètodes, Tècniques i Instruments: No es fan servir instruments objectius de valoració, les intervencions es basen en l'escolta activa. Les tècniques emprades varien en funció de les necessitats de cada persona, es combinen elements psicodinàmics i sistèmics amb tècniques cognitiu-conductuals.

Durada: Les sessions tenen una durada d'entre 30 minuts i una hora aproximadament.

Durant aquest any s'ha prioritzat el suport psicològic donada la pandèmia. Durant el confinament, el fet de no poder sortir i no poder rebre les visites dels familiars ha generat molta angoixa i sentiments de tristesa i desesperança.

Quan es va produir el brot de COVID-19 dins de la residència i es van establir els protocols de seguretat van incrementar les emocions negatives, la confusió i la por per la situació viscuda, tenint repercussions també en l'estat cognitiu dels residents, que mostraven més desorientació durant aquests mesos. Es va aportar material d'estimulació cognitiva i eines per poder distreure's quan el confinament era a les habitacions i no podien sortir als espais comuns.

Aquesta experiència ha evidenciat la capacitat de resiliència que tenen les persones que viuen al centre i que han passat per temps molt difícils al llarg de la seva vida.

#### 6.2.1.3 Atenció familiar

S'ofereix un servei d'atenció familiar a través de les reunions post-PIAI i realitzant seguiment en casos concrets.

Objectiu general: Atendre les famílies que presentin dubtes i oferir recolzament.

Objectius específics:

- Aportar informació als familiars sobre l'estat cognitiu i emocional de la persona.
- Resolució de dubtes.
- Contenció emocional.

Mètodes, Tècniques i Instruments: El seguiment familiar es pot realitzar per via telefònica o presencial. Les reunions post-PIAI es realitzen conjuntament amb la Treballadora Social.

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

En el 2020 s'ha realitzat seguiment per via telefònica des del servei de psicologia a tres familiars.

#### 6.2.1.4 Participació en l'elaboració del PIAI (Programa Individual d'Atenció Interdisciplinar).

El PIAI s'elabora mitjançant les aportacions de tots els membres de l'equip, cada disciplina contribueix a crear un programa que tingui en compte les necessitats específiques, la història de vida i les preferències de la persona.

L'equip es reuneix semestralment per revisar el programa de cada persona i valorar la seva evolució. Des de l'àmbit de la Psicologia es trasllada la informació obtinguda en la valoració cognitiva i emocional i en l'entrevista que es realitza.

En el 2020 les reunions de l'equip s'han vist limitades, no s'han pogut realitzar els PIAI previstos per la situació sanitària.

#### 6.2.1.5 Grup de suport

Aquest any es va crear un grup psicoterapèutic amb l'objectiu d'oferir suport davant la situació viscuda pel COVID-19.

Criteris d'inclusió al grup:

- Participació de forma voluntària.
- Acceptació de les normes de confidencialitat i participació al grup abans de començar l'activitat.

Criteris d'exclusió:

- Presència de deteriorament cognitiu o alteracions psicològiques que no permetin seguir les sessions grupals.

Per tal de valorar la presència de deteriorament cognitiu, es va administrar el test MMSE en el procés de selecció dels participants en el grup.

Formació del grup:

Es va decidir realitzar un grup tancat. Inicialment el grup estava format per 8 persones, de les quals 2 no van voler continuar realitzant l'activitat. Dels 6 participants, un d'ells només va poder participar en dos sessions perquè l'horari del grup coincidia amb la visita familiar.

Sessions realitzades:

Es van realitzar 8 sessions d'hora i mitja amb una freqüència setmanal, des del 18 de setembre fins el 13 de novembre. Les sessions es van realitzar els divendres en horari de 16:30 a 18h.

Valoració de l'activitat:

Per tal d'avaluar l'eficàcia de l'activitat, es va realitzar una valoració individual de l'estat d'ànim prèvia a l'inici del grup i un cop finalitzada l'activitat. Els instruments de valoració que es van emprar són l'Escala de depressió i ansietat de Goldberg i l'Escala de depressió de Yesavage, es poden observar els resultats als següents gràfics:

En el gràfic es mostra la mitja de puntuacions obtinguda a les escales pels participants del grup. Es pot observar una lleugera tendència a la millora de l'estat d'ànim, més evidenciada en la subescala de depressió de l'Escala Goldberg.

També es va realitzar una entrevista al finalitzar l'activitat per valorar de manera qualitativa l'experiència viscuda. Es van observar efectes terapèutics com la cohesió grupal i la potenciació de l'empatia entre els participants.

Entre les dificultats observades, destaca el dèficit auditiu d'alguns participants, fet que dificultava la comunicació i que es veia agreujat per l'ús de mascareta. També es va detectar resistència a tractar temes de contingut emocional més intenses.



L'activitat es valora de manera positiva, tot i que es considera més beneficiós el suport individual en el moment actual.

#### 6.2.2. Valoració d'objectius 2020

- Revisar i redactar tot el que s'està fent actualment per seguir el model d'atenció centrada en la persona.
- Introduir noves eines com el diari ACP.
- Valorar la possibilitat de crear grup psicoterapèutic.

Donada la situació viscuda pel COVID-19, aquest any no s'ha pogut aconseguir els objectius marcats inicialment respecte l'atenció centrada en la persona. No obstant, si que s'ha pogut crear el grup psicoterapèutic.

#### 6.2.3 Objectius 2021

- Treballar per millorar l'atenció centrada en la persona.
- Realitzar sessions d'estimulació a les unitats 1 i 2.
- Revisar el material de les unitats 1 i 2.
- Crear activitats específiques per cada persona (Unitat 1 i 2)

### **6.3. Servei d'Educació social**

Des de la Residència Inglada Via, entenem l'àmbit d'educació social en el context residencial com un mètode d'intervenció amb la finalitat de proporcionar al resident, espais on pugui sentir-se còmode, expressar-se a través de diferents activitats, comunicar-se i passar una bona estona. Part dels nostres interessos professionals es centren en les destreses, aptituds i capacitats dels residents, mantingudes o bé no existents i en la utilització de les nostres eines amb l'objectiu de treballar amb aquells, on els recursos personals estan menys presents.

Aquest any 2020, els nostres objectius dins l'àmbit d'educació social s'han vist afectats per el transcurs de la pandèmia de la Covid-19. A principis del mes de Març es va detectar un brot a la residència, això va comportar l'aïllament de tots els residents a les seves habitacions. Aquesta situació va trencar amb totes les

rutines establertes fins al moment i va suposar un canvi radical d'hàbits i costums.

Arrel de la nova situació, les activitats programades al centre van quedar anul·lades i es va haver de replantejar una nova intervenció amb objectius diferents dins l'àrea d'educació social.

Els nous objectius a assolir es basen en:

- *Vetllar per un bon estat d'ànim*
- *Evitar l'apatia*
- *Evitar el sentiment d'abandó*
- *Mantenir les habilitats individuals*
- *Potenciar la orientació en espai, temps i persona*
- *Promoure la informació de l'exterior*
- *Crear un clima càlid i de confiança*

### **Metodologia**

Per poder aconseguir els nous objectius proposats vam haver d'adaptar-nos al nou context. Com que degut a l'aïllament dels residents no es podien fer activitats grupals a les sales comuns, aquestes van passar a ser individuals i van ser adaptades a les necessitats de cada resident en les seves habitacions.

Per poder-ho fer, es va formar a tot el personal que en aquell moment estava realitzant tasques d'atenció directe per tal de que a part de cobrir les necessitats bàsiques dels usuaris, poguessin treballar tota la part emocional i social.

En cada torn hi havia un tècnic/a de l'equip interdisciplinari que orientava a la resta de gerocultors/es i proporcionava recursos i material per poder realitzar les activitats.

### **Activitats**

Les activitats que es van oferir, com ja s'ha esmentat, van ser pensades en funció de les necessitats de cada resident. La majoria, havien de ser activitats senzilles per tal de que els usuaris poguessin treballar de forma autònoma a les seves habitacions i sense supervisió d'un tècnic/a.

Les activitats que es van dur a terme van ser les següents:

#### **Espai de conversa**

El personal que va estar treballant en el moment en que es va generar el brot a la residència, va oferir espais de conversa amb els residents. L'objectiu de la

creació d'aquests espais es basava en que l'usuari pogués expressar les seves emocions donades per la nova situació i l'angoixa del moment potenciant així l'acompanyament i donant seguretat al resident. Alhora, es van aprofitar aquests espais per tal de que els residents es mantinguessin orientats en temps i espai.

#### *Objectius*

- Potenciar la capacitat d'expressar idees i emocions
- Establir diàleg
- Potenciar l'escolta activa

#### **Premsa i notícies**

Diàriament s'oferia als residents la premsa i els diaris i les revistes locals per tal de que poguessin estar assabentats del que passava a l'exterior i de les novetats sobre la pandèmia.

#### *Objectius*

- Treballar l'orientació a la realitat
- Potenciar els records sobre Vilafranca
- Potenciar l'intercanvi d'opinions sobre els fets que s'expliquen

#### **Lectura**

Als residents aficionats a la lectura se'ls oferia llibres de les temàtiques que més els interessés. El personal d'atenció directe era l'encarregat de subministrar els llibres de la biblioteca de la residència als usuaris.

#### *Objectius*

- Treballar l'atenció
- Potenciar la concentració
- Treballar la memòria recent
- Treballar la reminiscència

#### **Treballs artístics**

Els tècnics van proporcionar llibres de "mandales" i en algun cas concret teles per poder pintar a l'aquarel·la. Aquesta activitat es va posar a la pràctica en casos d'usuaris molt concrets el qual es coneixia que estaven aficionats i els agradava aquest tipus de tallers creatius.

#### *Objectius*

- Potenciar l'expressió de les capacitats creatives
- Treballar les destreses i les habilitats personals
- Treballar la pràxia fina

- Sentir-se útil
- Potenciar la tranquil·litat

### **Estimulació cognitiva**

S'elaboren carpetes individualitzades, tenint en compte l'estat cognitiu de cada resident. En aquestes carpetes s'hi col·loquen fitxes per poder treballar les capacitats cognitives i també s'afegeixen fitxes d'entreteniment i passatemps. Als residents amb dificultats visuals que no poden realitzar els exercicis de les fitxes, se'ls ofereix material pràctic de tot tipus. L'objectiu es centra en preservar el nivell cognitiu dels usuaris.

#### *Objectius*

- Preservar el nivell cognitiu dels usuaris sense deteriorament
- Potenciar les àrees cognitives específiques
- Reforçar autoestima

### **Polseres Candela**

S'aprofita per seguir amb el projecte de les polseres "Candela" posat en marxa ja l'any 2019. Els residents des de les seves habitacions, segueixen elaborant les polseres treballades amb fil per poder-les enviar a l'Hospital de Sant Joan de Déu i recaptar fons per a la investigació del càncer infantil. Les gerocultores i els tècnics/es proporcionen el material necessari als residents.

#### *Objectius*

- Recaptar fons per a la investigació del càncer infantil
- Participació en un projecte solidari
- Treballar la pràxia fina

### **Música**

Per poder millorar l'estat d'ànim dels residents i reduir l'agitació i l'ansietat d'alguns d'ells, es fa ús de la música. Els recursos més utilitzats per tal de donar un ambient de tranquil·litat a les habitacions a través de la música és la televisió i la radio.

#### *Objectius*

- Reduir l'agitació, ansietat i altres conductes
- Fomentar la capacitat de recuperar records significatius
- Millorar l'estat d'ànim
- Estimular la capacitat de sentir emocions

## **Recursos**

Els recursos utilitzats per posar en pràctica les activitats van ser els següents:

- Premsa diària i setmanal
- Carpetes amb fitxes d'estimulació cognitiva
- Passatemps
- Llibres de mandales
- Pintures, aquarel·les, llàpissos de colors, retoladors etc.
- Jocs manipulatius
- Jocs d'encaixos
- Jocs lúdics
- Ràdio
- Televisió
- Llibres de lectura

## **Temporització**

Les activitats individualitzades es duen a terme al llarg del matí i durant la tarda respectant sempre els horaris dels àpats.

### **Tornada a la normalitat**

En el període de desescalada, encara estàvem treballant en zones vermelles, es a dir, que molts usuaris encara seguien sent positius en el virus de la Covid-19. Poc a poc es volia agafar normalitat en el funcionament del centre i que els residents que ja havien passat el virus poguessin engegar amb les seves rutines. Per aquest motiu, des de l'àmbit d'educació social, es va engegar amb les activitats grupals tant al matí com a la tarda. Es treballava en el menjador de la residència ja que es un dels espais més grans i els usuaris podien estar separats per parelles. Mentre va durar aquest període, els residents no es van separar en grups tenint en compte el nivell cognitiu sinó que es va treballar de forma conjunta. Les activitats anaven variant cada dia, al matí es realitzaven tallers de memòria mentre que a la tarda es posaven en pràctica activitats més lúdiques, tallers de lectura, bingo, jocs de taula etc.

### **Creació de Grups Bombolla**

Tant bon punt la residència va passar a ser "residència verda" i tots els usuaris podien fer vida ens els espais comuns del centre, es van reorganitzar els grups per poder iniciar el calendari d'activitats programat a principis d'any. També es reorganitzen els espais ja que són menys degut a les visites programades dels familiars.

Els residents del centre es divideixen per posar en pràctica les activitats programades tenint en compte el seu grau de deteriorament i la manera de poder treballar amb ells/es cognitivament. Per tant els grups quedarien de la següent manera:

### **Unitat 1**

En aquesta Unitat els usuaris/es presenten un deteriorament cognitiu greu, amb dificultats auditives i visuals.

#### *Objectius*

- Mantenir el contacte amb l'entorn
- Estimular el contacte afectiu
- Potenciar l'àrea sensorial
- Promoure el benestar físic i emocional

#### *Material*

- Materials específics per a estimulació sensorial (tacte i olfacte)
- Imatges grans per treballar reconeixement i llenguatge
- Jocs encaixables amb peces, lletres i números.

#### *Evolució de les activitats*

Les activitats que es realitzen en aquesta unitat són molt focalitzades i individualitzades, ja que els usuaris presenten un deteriorament cognitiu de moderat-sever a sever i greus alteracions sensorials, tant auditives com visuals. Els usuaris que encara preserven alguna capacitat cognitiva poden treballar amb materials destinats a mantenir aquestes capacitats. Els usuaris que tenen greus alteracions visuals/auditives i deteriorament cognitiu sever realitzen activitats més sensorials i estimulació a través de la música.

### **Unitat 2**

Els usuaris d'aquest grup presenten un deteriorament moderat-greu. Les dinàmiques són més lentes i costa més estimular-los, però l'espai reduït de la sala i el fet que estiguin asseguts en taules en grups de 4, facilita la seva participació i la interacció entre ells i també es pot focalitzar més l'estimulació individualitzada. Amb aquest grup es treballa bàsicament l'atenció, per tal que mantinguin al màxim la connexió amb l'entorn, es potencia el llenguatge amb material i tècniques específiques i les gnòsies, estimulant el reconeixement de tot el que els envolta. També s'ha treballat l'estimulació sensorial, bàsicament l'olfacte, el gust i el tacte, obtenint bons resultats amb aquells usuaris que tenen molts dèficits auditius i visuals.

#### *Objectius*

- Mantenir les capacitats cognitives que preserven els usuaris, el màxim temps possible.
- Estimular les relacions interpersonals
- Mantenir el contacte afectiu.
- Potenciar el contacte amb l'entorn.

### *Material*

El material utilitzat, és material específic per a estimular les diferents àrees cognitives, des de material amb imatges per treballar reconeixement i gnòsies, paraules relacionades a imatges per treballar llenguatge, jocs d'encaixos per tal de treballar pràxies i d'altres destinats a treballar atenció, concentració i càlcul. També s'ha estat treballant a través de fitxes específiques per al nivell cognitiu dels usuaris d'aquesta Unitat.

### *Evolució de les activitats*

Els usuaris d'aquesta Unitat, necessiten una atenció més individualitzada per tal de que la estimulació els sigui més efectiva, degut al seu grau deteriorament i/o a les dificultats sensorials que pateixen (auditives i/o visuals).

## **Unitat 3**

Aquest grup està format per usuaris que presenten un deteriorament cognitiu lleu-moderat, alguns d'ells tenen escolarització i d'altres no. Hi ha una part del grup que treballa a través de fitxes adaptades al seu nivell cognitiu i una altre part que fa servir jocs diversos per a poder estimular les àrees proposades. També es treballa oralment. Cal destacar que molts dels usuaris, presenten dificultats visuals i també auditives.

### **Objectius**

- Preservar el nivell cognitiu dels usuaris
- Potenciar les àrees cognitives específiques
- Fomentar la socialització
- Reforçar autoestima

### *Material*

Els usuaris que formen aquest grup, treballen segons el que s'ha pautat a partir de fitxes que es troben adaptades al seu nivell cognitiu. Hi ha un programació que està dividida per tal de que es treballin, durant el mes, totes les àrees necessàries. Hi ha dies en que les sessions d'estimulació són totalment orals, es treballen a partir d'una fitxa i el tècnic/a es dedica a fer participar als usuaris. D'altre banda, hi han sessions on les àrees proposades es treballen a partir de jocs manipulatiu, d'estimulació, de llenguatge, d'encaixos etc.

### *Evolució de l'activitat*

Avaluem el desenvolupament d'aquest grup de forma positiva. Cal destacar però, que alguns dels usuaris necessitarien atenció individualitzada pel que fa en el treball d'estimulació cognitiva.

## **Unitat 4**

El treball amb aquest grup es concentra en els usuaris més preservats els quals no presenten deteriorament cognitiu i/o presenten un deteriorament cognitiu lleu. La majoria d'aquests usuaris tenen una escolarització alta.

### *Objectius*

- Preservar el nivell cognitiu dels usuaris sense deteriorament
- Potenciar les àrees cognitives específiques
- Fomentar la socialització
- Reforçar autoestima

### *Material*

Els usuaris d'aquest grup, treballen principalment a través de fitxes. Aquestes fitxes estan dissenyades específicament per usuaris sense deteriorament cognitiu o amb deteriorament cognitiu lleu. La programació està dividida de tal manera que durant el mes, es treballin totes les àrees cognitives acordades. Les àrees treballades són les següents: Memòria, atenció, càlcul, pràxies, llenguatge i s'hi afegeix també una sessió més lúdica on desenvolupen tot tipus de passatemps.

### *Evolució de l'activitat*

El desenvolupament d'aquest grup es molt dinàmic i alhora cal destacar que necessiten molt poc suport alhora de realitzar els exercicis que se'ls hi proposen. Es treballen per dia mes o menys unes cinc fitxes. Cal destacar, que hi ha alguns usuaris que finalitzen els exercicis molt ràpidament i amb èxit.

Tanmateix, a part de posar en marxa els tallers d'estimulació amb l'objectiu de millorar el rendiment i l'eficàcia en el funcionament de les capacitats cognitives, la Unitat 3 i la Unitat 4 comencen a realitzar també altres activitats més lúdiques i d'entreteniment de forma grupal que ja havien estat programades a principis d'any i inclús s'havien començat a fer fins que es va detectar el primer brot de Covid-19.

Aquestes activitats són les següents:



- Taller de conversa
- Taller de lectura
- Cinefòrum
- Lectura de notícies
- Taller de manualitats
- Projecte de les Polseres Candela
- Hort Urbà
- Bingo
- Celebració de les festes d'aniversari

### **Valoració objectius 2020**

Es fa difícil i es quasi bé impossible realitzar una valoració dels objectius proposats per l'any 2020 ja que ha quedat marcat per el transcurs de la pandèmia de la Covid-19. Les activitats programades es van començar a posar en pràctica a principis d'any amb normalitat i amb una durada d'uns tres mesos fins l'arribada del primer brot. En aquestes circumstàncies, el centre es va haver d'adaptar a la nova situació i centrant-nos en l'àmbit d'educació social, les activitats van passar a ser individualitzades i pensades en funció de les necessitats de cada resident. Les activitats grupals i la vida a les zones comuns va desaparèixer. Un cop la residència va a passar a ser "Residència verda", es va començar a treballar per retornar la normalitat al centre i per tal de que el usuaris poguessin tornar a tenir les seves pròpies rutines del dia a dia. Les activitats grupals van reaparèixer cenyint-se a la programació establerta per a l'any 2020. Actualment i centrant-nos en els plans sectorials més actualitzats, seguim intervenint des de l'àmbit d'educació social per poder assolir els nostres objectius.

### **Objectius 2021**

- Reincorporació de l'activitat "Històries de vida"
- Treball i utilització de tabletas tàctils

### **6.4. Activitats interdisciplinars**

Les activitats interdisciplinars, la qual requereixen el suport de tots els professionals del centre i l'aplicació de coneixements de les diverses àrees, també s'han vist afectades aquest any per el pas de la pandèmia de la Covi-19. Només s'han pogut realitzar algunes d'elles i altres han tingut que ser adaptades a la nova situació.

Les activitats que s'han dut a terme aquest any han estat les següents:

### 6.4.1.Festivitats del calendari

- **Reis**

*Descripció:* A la tarda, es dona la benvinguda als reis mags d'orient. Els reis reparteixen regals a tots els usuaris del centre. Seguidament es reparteix coca i cava per a tothom i actuen l'agrupació d'havaneres Xató.

*Temporització:* Divendres 3 de Gener, de 16:30 a 19:30h.

*Nombre d'usuaris participants:* Tots els usuaris del centre i també familiars.

- **Carnaval**

*Descripció:* Celebrem el dijous gras amb un berenar especial.

*Temporització:* Dijous dia 20 de Febrer de 17:00 a 19:00h.

*Nombre d'usuaris participants:* Tots els usuaris del centre i professionals.

- **Revetlla de Sant Joan**

*Descripció:* S'organitza la revetlla amb els usuaris del centre. Es contracta un cantant que amenitza la festa. Es reparteix coca per a tots els residents.

*Temporització:* Dimarts 23 de Juny, de les 17:00 a les 19:00h.

*Nombre d'usuaris participants:* Tots els residents del centre i professionals.

- **Castanyada**

*Descripció:* Es realitza un gran berenar per tal de que els usuaris puguin menjar castanyes, panallets i moniatos. Després es passa un documental sobre la Festa de la Castanyada i les seves tradicions.

*Temporització:* Divendres dia 30 d'Octubre a les 16:30h.

*Nombre d'usuaris participants:* Tots els residents del centre i professionals.

- **La Marató de TV3**

*Descripció:* Es fa una xocolatada per a les persones grans de la residència en motiu de la Marató de TV3 que és un projecte solidari impulsat per Televisió de Catalunya i enfocat a obtenir recursos econòmics per a la investigació científica de malalties que, ara per ara, no tenen curació definitiva. Aquest any tracta sobre el virus de la Covid-19. Abans de fer la xocolatada, es passa un vídeo que conté fotografies del treball que han fet els residents i professionals per crear els treballs manuals que es vendran a les famílies per recaptar diners.

*Temporització:* Dijous dia 10 de Desembre a les 16:30h

*Nombre d'usuaris participants:* Tots els usuaris del centre i professionals.

#### **6.4.2. Activitats amb entitats externes al centre**

- **Actuacions musicals**

*Descripció:* Un músic ve al centre a cantar cançons que els residents recorden i els hi agraden.

*Temporització:* Un cop cada mes per celebrar els aniversaris dels residents. Mentre la residència estava considerada "Residència vermella" es van suspendre les actuacions.

*Nombre d'usuaris assistents:* Uns 40 assistents.

#### **6.4.3. Sortides**

- **Excursió a Simon Coll**

El dia 5 de Març es va realitzar una sortida amb alguns dels residents del centre a la fàbrica de xocolata de Sant Sadurní d'Anoia. Es va fer la visita i seguidament els usuaris van aprofitar per comprar xocolata.

#### **6.4.4. Actuacions al centre**

- **Coral Polifònica de Vilafranca**

*Descripció:* Exhibició de cant

*Temporització:* Diumenge 1 de Març a les 12:00h

#### **6.4.5. Avaluació**

Les activitats interdisciplinars s'han vist afectades per la pandèmia. Les activitats vinculades al nostre entorn social i que tenien a veure amb persones externes són les que han patit més els canvis que s'han anat duent a terme al centre. Per aquest proper any 2021 seguirem treballant per restablir les sortides a l'exterior, les excursions, actuacions i activitats lligades amb el voluntariat, tenint en compte els interessos dels usuaris del centre.

## **7. SERVEIS COMPLEMENTARIS**

### **7.1.Podologia**

El servei de podologia s'ofereix als residents amb una periodicitat quinzenal. En aquest any 2020 s'ha suspès del servei de març a juliol.

### **7.2 Perruqueria**

La perruquera ve tres dies a la setmana, dilluns tarda, dimecres tot el dia i dissabte al matí.

Aquest servei es va suspendre des del mes de març fins al mes de juny.

## **8.SERVEIS GENERALS D'HOSTELERIA**

### **8.1. Servei de restauració**

El servei de restauració està contractat a l'empresa Ausolan.

El personal consta de dues cuineres 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.

En aquest 2020 s'han adequat els protocols de neteja al requeriment del pla de contingència i a les indicacions del dep. de Salut .

### **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.

## **10. OBJECTIUS**

### **10.2. Valoració objectius 2020**

- Formació a l'equip en higiene postural.
- Potenciar les activitats intergeneracionals que han tingut molt èxit.
- Potenciar les activitat amb TIC

Donades les circumstàncies de pandèmia, aquest any no hem pogut assolir els objectius proposats.

### **10.3. Objectius 2021**

- Seguir formant a tots els professionals en les mesures de prevenció de la COVID.
- Normalitzar el màxim possible la vida dels residents , malgrat haver d'atendre els requeriments de prevenció de la COVID.
- Augmentar l'atenció emocional a residents i famílies.