




1 DE ENERO DE 2024

		<p>C/ Gomis 53 Ontinyent 46870 962381285 direccion@residenciasanfrancisco.com http://www.residenciasanfrancisco.com</p>	
---	---	---	---

MEMORIA GENERAL DE ACTIVIDADES

2023

ISMAEL RIBERA SANCHIS
DIRECTOR ASOCIACION AMIGOS DE LOS ANCIANOS

Contenido

1. SALUDO DE LA PRESIDENTA	3
2. CARTA DEL DIRECTOR	4
3. INTRODUCCIÓN	5
4. LA ASOCIACION	6
MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA EN 2023.	7
5. EL CENTRO.....	8
6. NUEVA ACTIVIDAD. CONSTRUCCIÓN Y ACREDITACIÓN DEL CENTRO DE DIA.....	9
7. LINEAS ESTRATEGICAS DE LA ORGANIZACIÓN.....	10
8. PRESUPUESTO	11
9. INVERSIONES 2021 Y 2022	12
10. DATOS SOBRE BENEFICIARIOS	13
11. PROGRAMAS DE LA ENTIDAD	15
11.1 MEMORIA PROGRAMA REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y FOMENTO DE LA AUTONOMIA.....	15
11.2 MEMORIA DEL PROGRAMA DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL	26
11.3 PROGRAMA DE POTENCIACIÓN DE VINCULOS FAMILIARES.....	38
11.4 MEMORIA PROGRAMA PSICOLOGÍA.....	46
11.5 MEMORIA ACTIVIDADES OCUPACIONALES	68
11.6 MEMORIA DE ACTUACIÓN 2023 “CUIDEM JUNTS”	88
11.7 MEMORIA ANUAL SERVICIO AYUDA A DOMICILIO	99
11.8 MEMORIA PROGRAMA DE VOLUNARIADO.....	102
11.9 ESPIRITUALIDAD	107
11.10 AREA DE ENFERMERIA	109
11.11 MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA (TRASFORMACIÓN DEL MODELO DE CUIDADOS).....	118
11.12 MEMORIA PROGRAMA NO SUJETES	121
12. PLAN DE CALIDAD	123
13 PLAN DE FORMACIÓN 2023	124
14 SUBVENCIONES	127
15. ESTUDIOS Y DATOS DEL CENTRO	128
15.1 ESTUDIO DATOS LABORALES.....	128
15.2 ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN	132
15.2 Encuestas satisfaccion residentes	132
15.3 Enquestes satisfacció familiars	143

15.4 Encuestas satisfaccion trabajadores	157
<u>15.3</u> ESTUDIO SOBRE SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES EN EL CENTRO 2023	169
<u>15.4</u> ESTUDIO ANUAL CAÍDAS	174

1. SALUDO DE LA PRESIDENTA



Queridos amigos y colaboradores,

En este momento especial, quiero tomar un instante para expresar mi más profundo agradecimiento a todos aquellos que han sido parte integral de nuestra asociación durante este último año.

A nuestros dedicados empleados del centro, les envío mi más sincero reconocimiento. Su compromiso y pasión por su labor son el corazón latente de nuestra residencia. Gracias a su incansable dedicación y profesionalismo, hemos logrado mantener un estándar excepcional en la calidad de nuestros servicios.

A mis estimados colegas de la junta directiva, y todos los empleados del centro les agradezco su liderazgo ejemplar y su compromiso constante con nuestra misión. Vuestra sabiduría y visión han sido fundamentales para impulsar mejoras significativas en la gestión y operación del centro.

Y, por supuesto, a nuestros queridos residentes y sus familias, les extendemos nuestro más profundo agradecimiento. Vuestra confianza en nosotros nos motiva a superarnos día a día en la búsqueda de la excelencia en el cuidado y atención que ofrecemos.

Desde la junta directiva, reafirmamos nuestro compromiso de seguir innovando y mejorando nuestros servicios, para garantizar que cada residente se sienta verdaderamente valorado y cuidado en un entorno acogedor y seguro.

Mirando hacia el futuro, estamos llenos de optimismo y entusiasmo. Nos comprometemos a seguir trabajando arduamente para elevar aún más el estándar de excelencia en la atención que brindamos, y a continuar siendo un referente en el sector.

Gracias a todos por su invaluable contribución y apoyo continuo. Juntos, seguiremos construyendo un futuro lleno de éxitos y logros para nuestra asociación y para aquellos a quienes servimos.

¡Que este nuevo año nos traiga aún más oportunidades de crecimiento y realización!

Con afecto,

LA PRESIDENTA

Mª Carmen Gil Lizandra

2. CARTA DEL DIRECTOR



Es un momento de gran alegría para mí compartir con ustedes la memoria de actividades de nuestro querido Centro durante este último año. Ha sido un período lleno de desafíos y triunfos, donde juntos hemos tejido una red de vínculos y experiencias inolvidables.

En un año donde hemos abrazado la diversidad de nuestras personas usuarias y la riqueza de sus historias, hemos creado un ambiente vibrante y enriquecedor. Desde emocionantes excursiones hasta apasionantes talleres de arte, cada actividad ha sido una oportunidad para celebrar la vida y la comunidad que compartimos.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a nuestro equipo excepcional: desde el personal de la residencia hasta nuestros colaboradores de Cuidem Junts y SAD. Su dedicación y compromiso han sido el motor de nuestra misión compartida de brindar un hogar cálido y acogedor para nuestros residentes.

A nuestras personas usuarias, familias y amigos, les agradezco su confianza y apoyo constante. Vuestra presencia y afecto son la esencia misma de nuestra comunidad, y nos impulsan a seguir buscando nuevas formas de enriquecer nuestras vidas juntos.

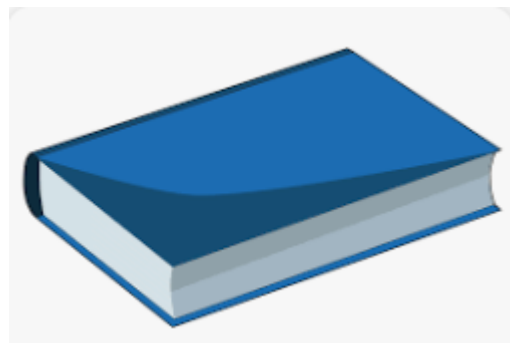
En resumen, este último año ha sido un viaje emocionante de descubrimiento y crecimiento para todos nosotros. Espero con entusiasmo seguir construyendo sobre los éxitos del pasado y crear un futuro aún más brillante para nuestro querido Centro.

Con cariño y gratitud,

Ismael Ribera

3. INTRODUCCIÓN

Este documento contiene la Memoria justificativa del final de ejercicio del año 2023 de la Residencia San Francisco, organización del sector no lucrativo, gestionada por la ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS.



Por tanto esta memoria es un resumen, y evaluación del conjunto de actividades e intervenciones que durante el año 2023, se han realizado tanto en el centro residencial.

La memoria tiene diversos apartados, es un documento que se ha desarrollado para exponer al público todas aquellas actividades, que la Asociación realiza, de manera que de un repaso a todos los proyectos y programas llevado a cabo. Pero no solo eso, sino que además recoge datos de interés, en la labor diaria, como estudios, datos económicos o datos laborales. Este documento de consulta está elaborado pensando no solo en la parte profesional del centro, sino que también sirve de comunicación con todos los actores que participan o colaboran en la vida del centro. Tanto familiares y residentes, como empleados o proveedores. Y también la administración pública, y la propia junta directiva

Por su extensión y contenido, es un importante elemento de análisis, ya que permite visibilizar las acciones que se han llevado a cabo durante todo el año, y evaluar las mismas. Además es una clara apuesta hacia la transparencia en la gestión del centro, ya que permite conocer entre otras las actividades que llevamos a cabo, pero también algunos datos de importancia, que permiten evaluar el trabajo ya realizado, y que tienen que ver con la calidad en la atención residencial, como pueden ser las evaluaciones de los programas, la satisfacción que obtenemos con las mismas, o los estudios por áreas, que permiten ver la evolución año a año.

La estructura de esta memoria se articula al igual que años atrás de la siguiente manera:

- Introducción en la que se recuerda el encargo institucional que recibe el
- Centro y sus objetivos y misión la cual se vertebra su tarea.
- Líneas estratégicas del centro
- Presupuestos e inversiones
- Programas y Actividades desarrolladas.
- Subvenciones
- Calidad
- Formación
- Estudios y datos asistenciales

4. LA ASOCIACION

La Residencia San Francisco inicia su actividad en Julio de 1982. Se trata de una Entidad sin Ánimo de Lucro, declarada de Utilidad Pública, y es gestionada por la ASOCIACION AMIGOS DE LOS ANCIANOS. Este pasado 2021, ha sido el cuarenta aniversario del centro.



Las actividades que se llevan a cabo son de carácter integral, basadas en la asistencia a la tercera edad, y realizadas por profesionales titulados de la atención a la dependencia. La presidenta de dicha ASOCIACIÓN y de su Junta Directiva es M.^a Carmen Gil Lizandra. Y al frente de la Dirección y Gestión de la Residencia se encuentra D Ismael Ribera Sanchis, director del centro.

Actualmente se encuentra inscrita en el Registro de Entidades, Centros y Servicios de Servicios Sociales de la Comunidad Valenciana con número 04.46.0653-2144-1880- REG. Y desde el 2015 hemos aumentado nuestras actividades, implementando nuevos servicios relacionados con la ayuda a domicilio, en todas sus variantes. Incluyendo un programa gratuito de lucha contra la Soledad de las personas mayores, conocido como “Cuidem Junts”, i que está teniendo muy buena acogida, tanto por el número de usuarios, como por el apoyo de las administraciones públicas y entidades privadas, que están financiando el mismo

La propia asociación tiene como misión acoger y apoyar a Personas Mayores Dependientes, que no pudiendo estar atendidas en sus hogares o con su familia, desean convivir con otras personas de su edad en un centro residencial. Se les presta un servicio integral, con el fin de conseguir una mayor calidad de vida, en un ambiente de convivencia y de participación, fundamentado en los principios y valores del humanismo cristiano. Se tiene una visión de apertura al mundo y a las necesidades sociales, y es por ello que se trabaja para dar respuesta a la acuciante necesidad actual de una atención humanizada y humanizadora de personas mayores. Por eso se fomenta la colaboración con el medio social en el que se integra y se potencia las relaciones inter generacionales.

Los objetivos que se pretenden desde el centro son los siguientes

- ✚ Proporcionar una vivienda estable donde los residentes tengan un ambiente de convivencia familiar, que les permita desenvolverse como si estuvieran en su entorno habitual.
- ✚ Prestar servicios domiciliarios que permitan a los mayores mantenerse en casa el mayor tiempo posible.
- ✚ Garantizar una atención integral que favorezca las distintas facetas personales: física, psíquica, espiritual, social-relacional, cultural, para que viva en un ambiente positivo y en plenitud, mejorando su calidad de vida.
- ✚ Promover medios y recursos que ayuden a mantener su autonomía personal.
- ✚ Potenciar el sentido de grupo, ayudar a descubrirlo como un espacio de crecimiento común, desde donde se pueden promover acciones solidarias, culturales, religiosas... etc., ya sea entre los propios residentes, en su entorno más cercano o en un ámbito más amplio.
- ✚ Promover su autonomía personal y el respeto a sus derechos, así como aumentar la seguridad en sí mismo

MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA EN 2023.

En este año 2023 no ha habido cambios en cuanto a los miembros de la junta, salvo la baja por cambio de domicilio de Jesus Donat, y pese a estar el mandato de los cargos actuales caducado. En este sentido cabe mencionar que los nuevos cargos serán elegidos en ASAMBLEA GENERAL 2024, en el primer trimestre

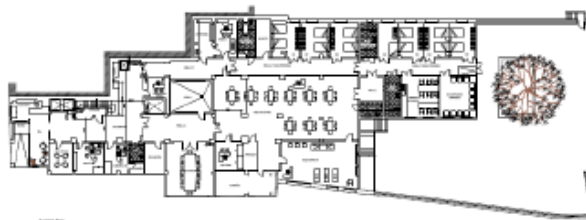
M^aCARMEN GIL	PRESIDENTA
RICARDO SANZ MARTI	SECRETARIO
VICENTA FUENTES	TESORER
ISABEL CASAS RIPOLL	VOCAL
JESUS DONAT GISBERT	Causa baja durante el 2023
RAFAEL ESPLUGUES SISTERNES	VOCAL
JOAQUIN ZURERA	VOCAL
ISMAEL RIBERA SANCHIS	VOCAL
JAVIER PEIRO	VOCAL
MANOLO SAYAS	VOCAL

Junta directiva



5. EL CENTRO

La Residencia San Francisco, se encuentra ubicada en pleno centro de la Ciudad de Ontinyent, muy cercana a la plaza de la Concepción y la Glorieta, y ubicada en la Calle Gomis, calle semi peatonal, que permite el paseo, y la



mayor seguridad para los residentes que salen habitualmente. Esto supone un valor añadido, ya que permite a las personas mayores, mantener en cierta manera su entorno social, debido a la facilidad de comunicación, y a lo céntrico del centro.

El edificio consta de 4 plantas. En la superior se encuentran 3 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño. En la 3ª planta hay 3 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño, la habitación de la directora y un baño geriátrico. En la planta 2ª se encuentran 4 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño.

En la 1ª planta está la cocina con despensa, un comedor, una sala de estar para personas dependientes, preferentemente con dependencia física, 2 baños, una sala de visitas, una capilla y una terraza, donde se suele ubicar el huerto urbano durante los meses de verano. En la planta baja están los despachos de Dirección, Administración, t.social .v Baño, Sala de Reuniones, Biblioteca, despacho Psicóloga y Técnico de Animación Sociocultural Gimnasio y Recuperación, Salón de Actos y actividades diversas, Baño,

Además, contamos con una Unidad de Demencias, con seis habitaciones dobles, una individual, tres baños geriátricos, la consulta del médico, y un patio, donde suelen salir a Todas las plantas se comunican entre sí tanto con escaleras como por dos ascensores normales y un tercero Monta camillas, además, el edificio se adapta a la normativa vigente en cuanto a barreras arquitectónicas.

Las medidas de seguridad necesarias también han sido tenidas en cuenta, con los detectores de humos, sistema de tele alarma, señalización de evacuación, y demás métodos necesarios, para dotar de la seguridad exigida.

Todas estas habitaciones fueron reformadas hace unos años para adecuarse a la normativa vigente, en cuestiones de accesibilidad. Por lo que cuentan con las medidas y facilidades necesarias para dotar de la mayor calidad de vida a nuestros residentes. Desde 2018 todas las habitaciones del centro cuentan con aire acondicionado, que se añadió a la ya existente calefacción central, para poder mantener un clima confortable también durante el verano

Pero la mejora de las instalaciones no termina ahí, sino que cada año se va mejorando, con instalación de nuevos equipamientos, que aumentan la seguridad y la calidad de vida de las personas mayores aquí atendidas.

Como pueden observar en esta misma memoria el edificio ha sufrido también cambios durante 2020 con la sustitución de uno de los dos ascensores por uno nuevo, y con una mejora de la cocina, donde se ha instalado nuevo horno, y se ha reformado tanto suelo como techos. Desde 2020 también se está llevando a cabo el estudio y planificación de la ampliación de la residencia con un centro de día anexo, que ha podido fructificar en 2023 con el inicio de las obras de construcción con una financiación de la misma mediante una subvención del Pla Convivent, de la Conselleria de Servicios sociales

6. NUEVA ACTIVIDAD. CONSTRUCCIÓN Y ACREDITACIÓN DEL CENTRO DE DIA.



“REFORMA/ AMPLIACIÓN CENTRO DE DIA ANEXO A RESIDENCIA, DE LA ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS



INVERSIÓN: 659.288,97€
SUBVENCIÓN: 250.000€



Durante el año 2023, dimos un paso significativo hacia la expansión y mejora de nuestros servicios al iniciar las obras para la adecuación de la planta baja de la residencia, con el objetivo de construir un centro de día anexo. Esta iniciativa, con un costo total de 659.288,97 euros, ha sido posible gracias a la colaboración y financiamiento de la Conselleria de Servicios Sociales, que aportó 250.000 euros.

El nuevo centro de día está diseñado para atender las necesidades de 30 personas usuarias, ofreciendo un entorno seguro, estimulante y adaptado a sus requerimientos específicos. Como parte de nuestra misión de brindar una atención integral, estos centros juegan un papel crucial en la promoción del bienestar físico, emocional y social de las personas mayores dependientes.

Nuestros objetivos para este tipo de centros de día incluyen proporcionar cuidados personalizados, fomentar la autonomía y la participación activa, así como ofrecer programas terapéuticos y recreativos que promuevan la calidad de vida y el envejecimiento saludable.

Este nuevo proyecto refleja nuestro compromiso continuo de adaptarnos y crecer para satisfacer las necesidades cambiantes de nuestra comunidad de personas mayores y sus familias.

7. LINEAS ESTRATEGICAS DE LA ORGANIZACIÓN

La Asociación Amigos de los Ancianos plantea anualmente los objetivos y líneas estratégicas que marcan una dirección a seguir y que lógicamente influyen en nuestra toma de decisiones.



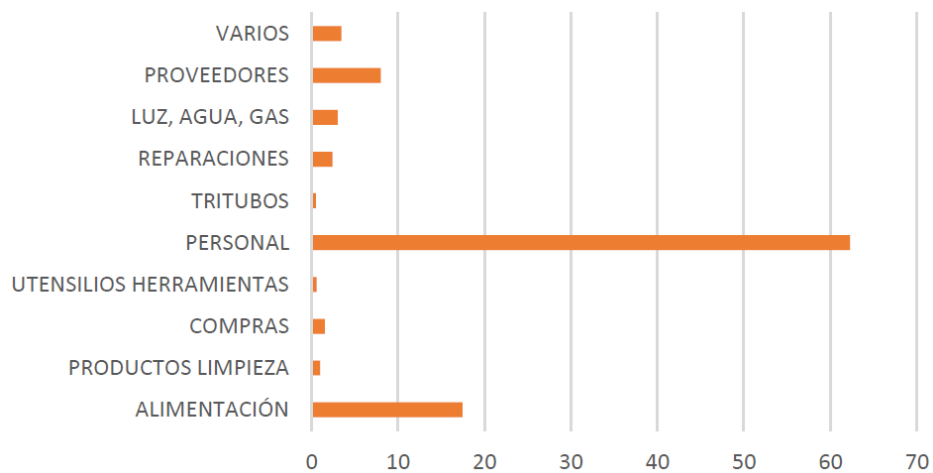
Para este año 2023 los objetivos aprobados en Junta Directiva de la Asociación, en los que se ha trabajado, son los siguientes

AREA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	ACTUACIONES
PERSONAL	* Reestructuración de personal	Ajuste plantilla a situación económica	-Estudio mensual coste laboral -Cierre anticipado de cuentas - Auditoria económica - Planning nuevas contratación
ADMINISTRACIÓN	*Ajustes criterios convenio social 2022-2026	Criterios técnicos Criterios servicios Criterios de personal	-Adaptación criterios técnicos. . Visita Conselleria documentación personal Inspección. Se revisan nuevamente criterios y servicios.
PARTICIPACIÓN SOCIAL	*Actualizar órgano de participación	Incluir empleados y familiares	Envío Información a personas usuarias y familiares Explicación en reunión de familiares Recogida de propuestas Inicio de actividad
PROVEEDORES	*Afrontar situación energética	Estudio competencia Cambios de compañía	Cambio de compañía según asesoramiento Control gasto mensual
ADMINISTRACIÓN	*Ampliación residencia con centro de día anexo	Consecución licencia local y autonómica Inicio actuaciones.	<i>Presentación de documentación</i> <i>Inicio obras</i>

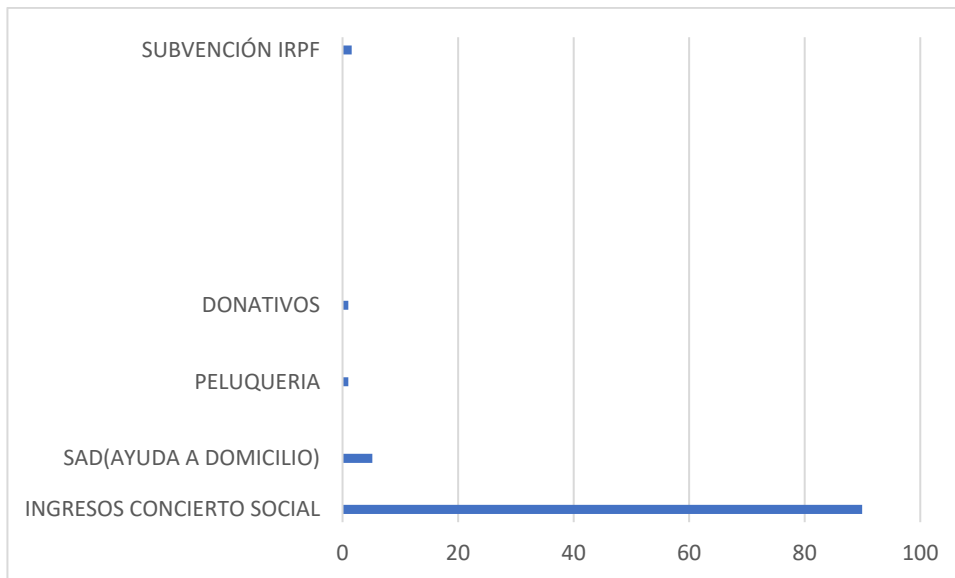
8. PRESUPUESTO

Adjunto se presenta grafico con los porcentajes de gastos e ingresos anuales de la entidad.

GASTOS 2023 (%)



INGRESOS 2023 (%)



9. INVERSIONES



INVERSIONES REALIZADAS:

CONCEPTO	€	CANTIDAD SUBVENCIONADA
CUBIERTA TERRAZA	50000	
VENTANA SALON	1800	
EQUIPAMIENTO GERIATRICO CENTRO DE DIA	9000	4100 SUBVENCIONADO IRPF
CONSTRUCCIÓN CENTRO DE DIA ANEXO A RESIDENCIA	659288.97	250.000. PLA CONVIVINT

INVERSIONES PREVISTAS 2023

INVERSIONES PENDIENTES

CONCEPTO	€
WC PLANTA 1	10.000
SISTEMA ALARMAS Y CONTROLES	15.000
CAMBIO TUBERIAS HORIZONTALES	28.000

CASOS SAD

AÑO 2022	AÑO 2023
CASOS ATENDIDOS Media de: 23	CASOS ATENDIDOS Media de: 30
BAJAS 7	BAJAS 8

CUIDEM JUNTS

Total: 83

Mujeres 50

Hombres 33

10. DATOS SOBRE BENEFICIARIOS



Los datos de 2023 reflejan una subida en la ocupación debido a la baja de reserva del 10% de las plazas públicas a simplemente un habitación, sin necesidad de dejar una plaza libre

RESIDENCIA

	2022	2023
CAPACIDAD DEL CENTRO	75 RESIDENTES	75 RESIDENTES
	5 PLAZAS PÚBLICAS	70 PLAZAS PÚBLICAS
	2 PLAZAS PRIVADAS	5 PLAZAS PRIVADAS
	5 plazas reserva covid	5 plazas reserva covid
OCUPACION MEDIA MENSUAL	72.83	74,83
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN MEDIA	93.3	99.5
RESIDENTES ATENDIDOS ANUALMENTE	92	94
BAJAS POR DEFUNCIÓN	18	21
BAJAS POR ESTANCIA TEMPORAL	0	0
BAJAS VOLUNTARIAS	0	0
BAJAS ANUALES	18	21
NUEVAS ALTAS	18	21
ESTANCIAS TEMPORALES	0	0

11. PROGRAMAS DE LA ENTIDAD

11.1 MEMORIA PROGRAMA REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y FOMENTO DE LA AUTONOMIA

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA 2023

En este año 2023 se ha llevado a cabo el siguiente horario en las actividades de Rehabilitación, las sesiones se han distribuido de lunes a viernes, desde las 9:00 de la mañana hasta la 14:00 del mediodía.

CALENDARIO SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
9:00 A 10:30	Valoraciones y registros (estudio de caídas, no sujetos, registro de dispositivos y ortopedias, PAS, PIM, registro de equipamiento, listados, seguimientos...)	Valoraciones y registros (estudio de caídas, no sujetos, registro de dispositivos y ortopedias, PAS, PIM, registro de equipamiento, listados, seguimientos...)	Valoraciones y registros (estudio de caídas, no sujetos, registro de dispositivos y ortopedias, PAS, PIM, registro de equipamiento, listados, seguimientos...)	Valoraciones y registros (estudio de caídas, no sujetos, registro de dispositivos y ortopedias, PAS, PIM, registro de equipamiento, listados, seguimientos...)	Valoraciones y registros (estudio de caídas, no sujetos, registro de dispositivos y ortopedias, PAS, PIM, registro de equipamiento, listados, seguimientos...)
11:00 A 13:00	GIMNASIO Rehabilitación en: Parkinson, acv, trauma, reumatismos degenerativos; vendajes, máquinas de entrenamiento, trat dolor, rhh march	PSICOMOTRICIDAD Gimnasia grupal: movilidad articular, entrenamiento fuerza, coordinación, estiramientos, reflejos, resistencia, puntería	GIMNASIO Rehabilitación en: Parkinson, acv, trauma, reumatismos degenerativos; vendajes, máquinas de entrenamiento, trat dolor, rhh marcha	PSICOMOTRICIDAD Gimnasia grupal: movilidad articular, entrenamiento fuerza, coordinación, estiramientos, reflejos, resistencia, puntería	GIMNASIO Rehabilitación en: Parkinson, acv, trauma, reumatismos degenerativos; vendajes, máquinas de entrenamiento, trat dolor, rhh marcha
12:00 A 13:00	DEPENDIENCIA GRAVE Movilizaciones pasivas, terapia para dolor(electro, ir, masaje,...) ejercicios manipulativos	DEPENDIENCIA GRAVE Movilizaciones pasivas, terapia para dolor(electro, ir, masaje,...) ejercicios manipulativos	DEPENDIENCIA GRAVE Movilizaciones pasivas, terapia para dolor(electro, ir, masaje,...) ejercicios manipulativos	DEPENDIENCIA GRAVE Movilizaciones pasivas, terapia para dolor(electro, ir, masaje,...) ejercicios manipulativos	DEPENDIENCIA GRAVE Movilizaciones pasivas, terapia para dolor(electro, ir, masaje,...) ejercicios manipulativos
13:00 A 14:00	Mantenimiento o reparación de dispositivos u ortopedias (sensores, trex, baterías, antiescaras, andadores, sillas de ruedas...)	Mantenimiento o reparación de dispositivos u ortopedias (sensores, trex, baterías, antiescaras, andadores, sillas de ruedas...)	Mantenimiento o reparación de dispositivos u ortopedias (sensores, trex, baterías, antiescaras, andadores, sillas de ruedas...)	Mantenimiento o reparación de dispositivos u ortopedias (sensores, trex, baterías, antiescaras, andadores, sillas de ruedas...)	Mantenimiento o reparación de dispositivos u ortopedias (sensores, trex, baterías, antiescaras, andadores, sillas de ruedas...)
16:00 A 20:00					GIMNASIO Rehabilitación en: Parkinson, acv, trauma, reumatismos degenerativos; vendajes, máquinas de entrenamiento, trat dolor, rhh marcha

→RHB INDIVIDUAL DE ENFERMERÍA:

DE LUNES A VIERNES DE 12:00 A 13:00H,

LUGAR DE REALIZACIÓN: ÁREA DE ENFERMERÍA, HABITACIÓN DEL RESIDENTE, GIMNASIO.

SE LLEVARÁ A CABO EL PROGRAMA DE MOVILIZACIONES ACTIVAS Y PASIVAS.

DESTINATARIOS: RESIDENTES QUE PERMANECEN CONFINADOS EN SILLA DE RUEDAS, ENCAMADOS.

→PSICOMOTRIDAD:

MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES DE 11:00 A 12:00H

LUGAR DE REALIZACIÓN: SALÓN

DESTINATARIOS: TODOS AQUELLOS RESIDENTES QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS PUEDAN PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD. GRUPO DE UNAS 20-30 PERSONAS. SE INCLUIRÁN ALGUNOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA EN LOS QUE SU DETERIORO AÚN LES PERMITA PARTICIPAR.

→ ACTIVIDADES DE RHB EN GIMNASIO:

LUNES Y VIERNES DE 11:00 A 13:00H.

LUGAR DE REALIZACIÓN: GIMNASIO

SE LLEVARÁN A CABO EL RESTO DE ACTIVIDADES:

- REUMATISMOS DEGENERATIVOS E INFLAMATORIOS
- FISIOTERAPIA EN TRAUMATOLOGÍA
- INSUF. RESP. CRÓNICA
- PREVENTIVAS
- PROB. VASCULARES
- GIMNASIA MANTENIMIENTO
- VALORACIONES PERTINENTES

→ PASEOS DIARIOS

HORARIO: TODOS LOS DIAS, A PODER SER POR LA MAÑANA Y POR LA TARDE.

DURACIÓN: MÍNIMO DE 5 MINUTOS

LUGAR: PASILLO DE ENFERMERÍA O PLANTA, CUANDO HAGA BUEN TIEMPO POR EL EXTERIOR, YA SEA EN EL PATIO DE ENFERMERÍA O EN LA CALLE.

ENCARGADO: POR PARTE DEL AUXILIAR O FISIOTERAPEUTA ESTIMULAR MUCHO AL RESIDENTE PARA QUE DÉ PASEOS Y ASÍ DISMINUIR EL INMOVILISMO AL QUE TIENDEN.

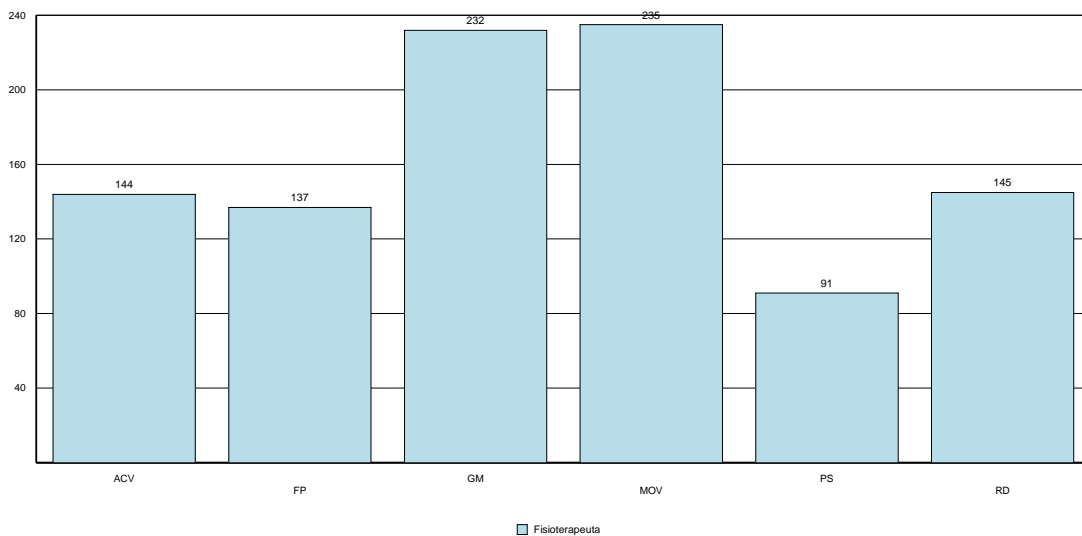
→ REUNIÓN INTERDISCIPLINAR

HORARIO: SE REALIZARÁ LOS MIÉRCOLES POR LA MAÑANA

LUGAR: SALA DE REUNIONES

A continuación se muestra un gráfico con los porcentajes de participación en las actividades para el mantenimiento y promoción de la autonomía de este año 2023.

Aquí se detalla cada actividad la asistencia que ha tenido.



Absències	Assistències Cod.	Qnt.	Activitat	
21 ACV	506	144	FISIOTERAPIA EN EL ACV	
19	372	137	FISIOTERAPIA EN EL PARKINSON	FP
41 GM	898	232	GIMNASIA MANTENIMENT	
136	1.975	235	PROG.MOVIL.ACTIVESI PASSIVES (ENCAMATS)	MOV
209	2.372	91	PSICOMOTRICITAT	PS
231	2.652	145	REUMATISMES DEGENERATIUS	RD
657	8.775	9		

Actividad: Programa de movilizaciones activas y pasivas (encamados)

Objetivos:

- prevenir la aparición de úlceras
- prevenir deformidades y contracturas
- mantener la amplitud articular
- mantener el tono muscular
- estimular el movimiento activo
- mantener la capacidad ventilatoria

Desarrollo de la actividad: Esta actividad se ha desarrollado en las estancias de enfermería o bien en el gimnasio. La actividad está formada por:

- movilizaciones de las articulaciones en su amplitud articular
- estiramientos
- estimular el movimiento activo
- bipedestaciones activas y deambulación con ayuda siempre que sea posible

→ **En general se puede decir que:**

Consecución objetivos planificados: bueno

Aceptación residentes: buena

Asistencia: buena

Participación: buena

Repercusión del programa: positiva, los residentes en general se han mantenido estables en su estado de salud, sin agravación ni aparición de deformidades.

Actividad: Reumatismos degenerativos

Código: RD

Las más frecuentes:

- artrosis
- osteoporosis

Objetivos:

- Disminuir el dolor
- Aliviar la contractura muscular si aparece
- Frenar la evolución
- Conservar/recuperar la función articular
- Prevenir/disminuir las deformidades

Artrosis:

La rehabilitación constituye un elemento terapéutico fundamental, actuaremos aliviando el dolor, mejoraremos la función articular y potenciaremos la musculatura en la medida de lo posible.

- Se aplicarán medidas para fortalecer grupos musculares y relajar los contracturados
- Termoterapia: calor seco, IR,...
- Aplicación de frío en casos precisos
- Ej. Posturales, ej.de movilización en descarga,...

Para la osteoporosis:

Evitar el sedentarismo. La práctica de ejercicio realizado durante años influye en conseguir un mayor pico de masa ósea. La inmovilidad produce un incremento de eliminación de calcio por la orina.

Para el alivio del dolor:

- normas generales: dormir en cama dura, adopción de buenas posturas, evitar el sobreesfuerzo sobre la columna,...
- medidas locales: aplicar calor, baños calientes, masajes
- medidas físicas: realizar ejercicios de forma sistemática y diaria
- medidas de apoyo psicológico
- medidas farmacológicas
- Termoterapia, electroterapia para combatir el dolor
- Cinesiterapia y masoterapia para combatir rigideces, contracturas, deformidades y limitaciones articulares.

Es en el programa en el que más número de residentes participa.

Consecución objetivos: bueno, los residentes notan beneficio con las sesiones.

Participación:

alta. Hay un buen nivel de participación por lo que comentábamos antes, los residentes notan un beneficio con las asistencia a la fisioterapia con lo cuál se involucran bastante.

Repercusión del programa: positiva, los residentes notan una mejoría en la sintomatología, se notan más ágiles, ha disminuido un poco el dolor con lo cual la calidad de vida mejora considerablemente. Además fomenta su asistencia el ambiente agradable de compañerismo en el gimnasio.

Actividad: Gimnasia de mantenimiento

Código: GM

Objetivos:

- Mantener la movilidad articular.
- Mantener y aumentar el tono muscular.
- Aumentar la resistencia aeróbica.
- Mejorar el equilibrio y la coordinación. tono muscular.

Las **sesiones** se han realizado en el gimnasio. Se le enseña al residente los ejercicios para que los aprenda y memoricen y así poder realizarlos también por sí solos o bajo la supervisión del fisioterapeuta.

Movilización de todas las articulaciones en todos los planos del movimiento intentando que se aprendan y memoricen las series para poder realizarlas también por sí solos.

- Circuito de aparatos de Movilización Activa:
 - o Poleas
 - o Escalera de dedos
 - o Rampa y escaleras
 - o Rueda de muñecas
 - o Sacos de peso
 - o Pedalier
 - o Cinta electrónica para correr

Consecución objetivos: bueno

Participación: buena

Repercusión del programa: positiva

Actividad: Fracturas, Traumatología

Código: FT

Objetivos:

- Tratar las lesiones y secuelas pertenecientes a traumatología: fracturas, esguinces, contracturas, roturas fibrilares,...
- Aliviar el dolor
- Restaurar la funcionalidad del miembro afecto: movilidad, tono y fuerza
- Evitar al máximo las secuelas de la lesión

→ **En general se puede decir que:** Este año 2023 no han habido fracturas susceptibles de necesitar rehabilitación por su zona (por ejemplo fracturas nasales), a excepción de una fractura de clavícula que se resolvió satisfactoriamente.

Consecución objetivos planificados: -

Aceptación residentes: -

Asistencia: -

Participación: -

Repercusión del programa: -

Actividad: Fisioterapia en el ACV

Código: ACV

→ **En general se puede decir que:**

Consecución objetivos planificados: muy buena

Aceptación residentes: muy buena

Asistencia: muy buena

Participación: muy buena

Repercusión del programa: muy positiva, teniendo en cuenta la recuperación completa de la funcionalidad de una residente de 93 años que sufrió un ictus con hemiplejía derecha y ahora tras medio año de rehabilitación es totalmente autónoma

Actividad: Psicomotricidad

Código: PS

Objetivos:

- Mantener la movilidad y el tono muscular
- Mantener la capacidad ventilatoria
- Fomentar las relaciones sociales entre los residentes
- Trabajar la coordinación
- Frenar el deterioro físico

→ **En general se puede decir que:**

Consecución objetivos planificados: buena

Aceptación residentes: buena

Asistencia: muy buena

Participación: muy buena

Repercusión del programa: positiva, es una actividad que tiene una gran participación y aceptación por parte de los residentes

EVALUACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

El programa ha tenido una **repercusión positiva** sobre los residentes que participan en él, demostrado por los beneficios que ellos mismos dicen obtener y por el nivel de participación de los mismos.

El residente nota beneficios a corto y largo plazo, beneficios como mejora en el sueño, sensación de bienestar físico, de “estar en forma”, mejora en la resistencia muscular, se ve favorecida la agilidad, el equilibrio y la coordinación,...

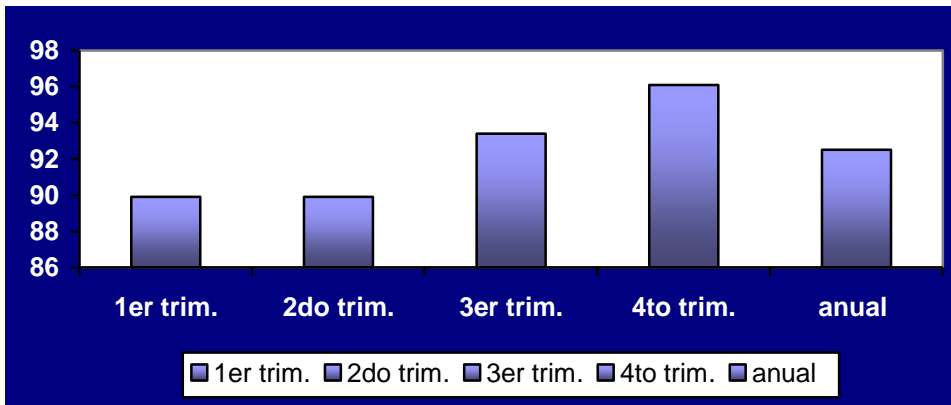
Retrasa/ previene la aparición de problemas relacionados con el propio

envejecimiento.

A nivel individual se previenen complicaciones como consecuencia de encamamientos prolongados, permanencia excesiva en silla de ruedas, en definitiva falta de actividad física.

En los programas de artrosis y osteoporosis lo que se pretende es frenar la evolución y facilitar una vida lo más cómoda posible. Los residentes beneficiados sí notan una mejoría en su calidad de vida, no notan una desaparición de los síntomas pero sí un alivio que ya les permite un beneficio grande.

Índice de satisfacción 2023:



11.2 MEMORIA DEL PROGRAMA DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL

1. DESARROLLO DEL PROGRAMA

La programación prevista para el año 2023 se ha cumplido. Los martes tenemos taller de estimulación cognitiva y juegos de mesa, los miércoles hemos tenido tanto concierto en directo como manualidades cuando se acercaban fechas en las que teníamos que decorar la residencia para alguna fiesta en particular, los jueves tiene lugar el cine, que disfrutaban mucho, y los viernes hacemos la ruta del colesterol, conciertos en directo y el bingo con la ayuda de varios voluntarios. Una vez al mes se realiza la actividad de cumpleaños que es el último miércoles de cada mes, con merienda y alguna actuación.

Entre los Talleres que se han realizado podemos encontrar: talleres de manualidades (fallas, fiestas, san francisco, carnavales). También la actividad intergeneracional en el que asistieron niños al centro y se realizaron actividades en común. Aprovechando que ya teníamos los talleres los hemos puesto en conjunto con AFMAVA resultando una serie de encuentros en los que compartimos muy buenos momentos y ampliamos nuestras amistades. Se ha puesto en marcha una revista en la que se trasladan todas las actividades extras que se llevan a cabo en la residencia, junto con algún artículo y entrevistas de posible interés. Tuvimos el placer de poder asistir a un musical de Nino Bravo. Hicimos un almuerzo solidario en la calle donde pudieron asistir, vecinos, familiares, voluntarios y personas de Cuidem Junts. Salidas a Enguera a ver las fallas y comer, a ver el belén de Xàtiva o a comer al Jauja en la plaza de Santo Domingo.









Respecto a las actividades de intercambio se ha seguido la misma línea que en anteriores años favoreciendo la participación de diferentes asociaciones, centros, clubs, etc. en actividades de la Residencia. Así, este año hemos podido contar con la colaboración de: “Els angelests”, la visita de centros escolares en navidad, Grupo de “Dansaes”, el CRIS, las camareras de la purísima, la asociación de la purísima para hacer una demostración del “bou en corda”, AFMAVA, o la asociación de los reyes magos, entre muchas otras.





Por lo que se refiere a las actividades puntuales, como todos los años, se han realizado todas aquellas previstas en la programación: Fiesta de Fallas, Fiestas de San Francisco, Fiestas locales...





2. ACTIVIDADES REALIZADAS

En cuanto a las actividades realizadas se ha respetado en parte la programación realizada, aunque algunas de ellas se han modificado para adaptar las necesidades de los residentes y adecuarse a su realidad

En el anexo 1 se podrá observar las actividades realizadas durante todo el año, extraídas de los registros realizados en el programa que dispone la residencia RESIPLUS.

3. VALORACIÓN Y REGISTROS

Tanto las valoraciones como los registros se realizan en el programa informático que dispone la residencia llamado RESIPLUS. Se realiza una valoración inicial y otra cada 6 meses. Los registros de cada actividad se realizan mediante el Resiplus, además en el apartado “Seguimientos” se incluye si hay algo que destacar en alguna actividad sobre algún residente en un día concreto.

4. CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS:

En general se puede decir que los objetivos iniciales del programa se han cumplido ya que se ha conseguido crear actividades en las que los residentes se impliquen, desarrollando capacidades, aumentando el sentimiento de utilidad, autoestima....

Hemos conseguido ofertar un abanico de posibilidades variadas para que la mayoría de intereses y preferencias se vieran representadas en las diversas actividades de la Residencia. Hay actividades donde se han creado grupos de trabajo estables como es en el caso del taller manualidades, bingo y cine-forum. Otras actividades, como las puntuales y Celebraciones, tienen mayor grado de asistencia por el que se ha intentado organizar las máximas posibles.

Aunque el nivel de participación (Anexo1) es bastante bueno todavía se puede mejorar y esperamos que el próximo ejercicio se mantenga y ampliarlo el máximo posible.

En general, podemos decir que las actividades han ofrecido a las personas residentes alternativas de ocio, han aumentado sus centros de interés, se han implicado en proyectos, han desarrollado capacidades, han participado de la vida de la residencia y por tanto los hemos estimulado a nivel cognitivo, afectivo, conductual y social.

5. EVALUACIÓN

Podemos concluir que la valoración del programa es positiva, ya que se han realizado un gran número de actividades.

Además, han sido actividades muy aceptadas por los residentes.

Se ha participado bastante y algunas actividades se han acogido muy bien, el número de participantes ha sido muy bueno, como podemos comprobar la actividad del bingo y el concierto en directo son las que más integradas están por las personas usuarias que participan, pero no por eso las demás actividades han sido menos.

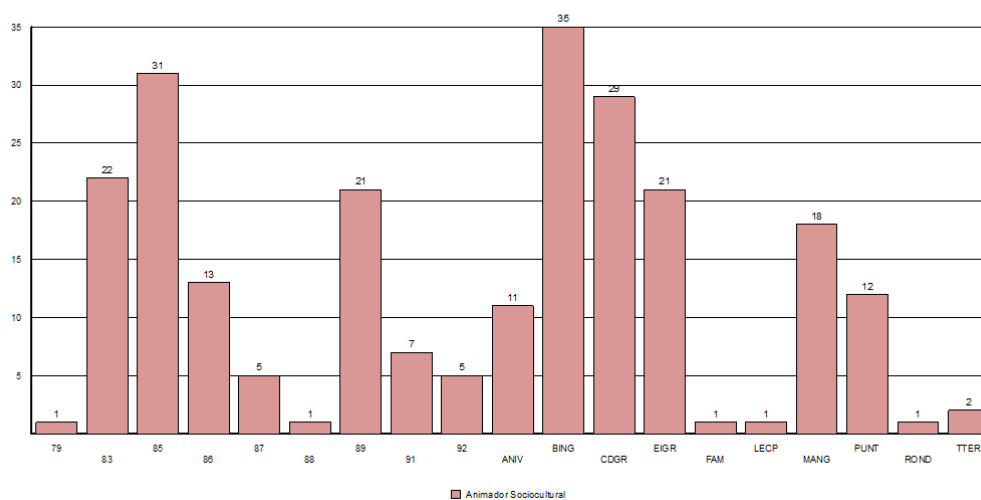
6. PROPUESTAS DE MEJORA

Creemos que podemos mejorar algunos aspectos para el ejercicio que viene, entre ellos:

- Implicar a mayor número de residentes en las actividades
- Comprobar que todos los registros de las actividades se realicen
- Realizar actividades alternativas en la sala de cafetería, donde los residentes no tengan que bajar al salón, ya que muchas veces no bajan por pereza y porque lo que para nosotros es un momento, para ellos es un gran esfuerzo.

► ANEXO 1: PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN

► ANEXO 1: PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN



Animador Sociocultural				
Cod.	Actividad	Cant.	Asistencias	Ausencias
79	JOCS DE PILOTA	1	20	0
83	ACTIVIDADES PERSONALIZADAS	22	285	59
85	TALLER ESTIMULACION COG.	31	429	85
86	PASAPALABRA	13	157	77
87	ADIVINA QUÉ Y QUIÉN CANTA	5	72	11
88	BIBLIOTECA ALBAIDA, CONTES I SALUT MENTAL	1	4	0
89	CONCIERTO EN DIRECTO	21	846	161
91	REFRANERO	7	84	14
92	RUTA DEL COLESTEROL	5	24	0
ANIV	ANIVERSARIS	11	644	32
BING	BINGO GRUPAL	35	394	129
CDGR	CINE/DOCU GRUPAL	29	502	338
EIGR	EIXIDES GRUPALS	21	475	250
FAM	REVISTES FAMILIO	1	47	3
LECP	LECTURA DE PRENSA	1	19	0
MANG	MANUALITATS GRUPAL	18	240	164
PUNT	ACTIVITAT /FESTIVITAT PUNTUAL	12	313	141
ROND	RONDALLA	1	38	0
TTER	TALLER DE TERTULIA	2	55	55
		237	4.648	1.519

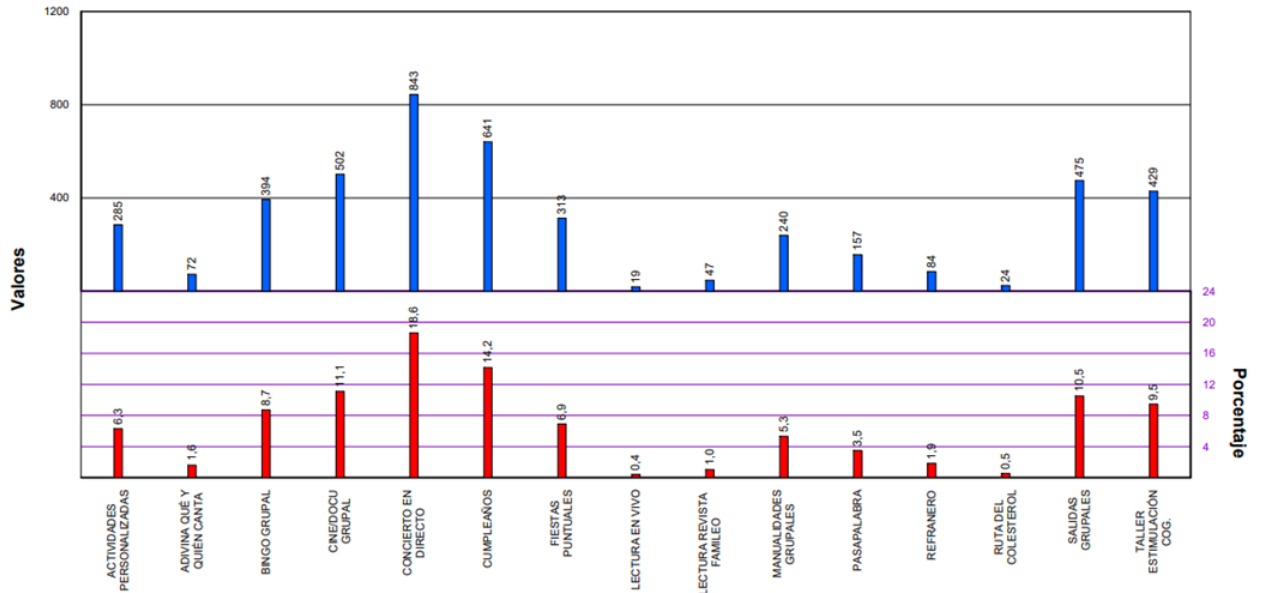
PREVISTAS 6167 PERSONAS USUARIAS

ASISTENCIA 4648 PERSONAS USUARIAS, UN 75.37 % DE ASISTENCIA

De Fecha: 01/01/2023

A Fecha: 31/12/2023

Porcentajes de participación en las actividades del Animador Sociocultural de los Residentes



Actividades Animador Sociocultural

11.3 PROGRAMA DE POTENCIACIÓN DE VINCULOS FAMILIARES

PRESENTACIÓN

La familia es el principal soporte de las necesidades afectivas de los residentes. De ahí la necesidad de desarrollar un programa de potenciación y mantenimiento de los vínculos familiares. Ya que las relaciones no acaban cuando la persona ingresa

Son funciones básicas de la familia satisfacer las necesidades de socialización, afecto y seguridad. El cuidado familiar no debe cesar tras el ingreso en residencia, y este hecho no debe suponer una pérdida en las relaciones familiares, y de amistad que se mantenían con anterioridad. Por lo tanto durante el proceso de ingreso se debe animar a los familiares a continuar con el contacto frecuente y habitual.

Es frecuente por el perfil de nuestros residentes, que exista un porcentaje alto sin vínculos familiares o que existan antecedentes de problemas socio-familiares y económicos, que repercutan en las relaciones familiares. Esto debe ser estudiado mediante la entrevista pre-ingreso, o los posteriores contactos con familiares, o con el propio residente. Para poder marcarse unos objetivos, que se tienen en cuenta en la elaboración del programa individual de atención.

Las relaciones previas, los valores, los conflictos, entran también en la Residencia, y estas situaciones hay que tratarlas con respeto, basándonos siempre en las necesidades y demandas que en este sentido manifieste el residente.

El equipo asistencial no fomentará la relación familiar si el residente no lo desea. De igual desde el área social se cuidara de proteger la intimidad del residente, pidiendo el consentimiento para la comunicación de información de carácter socio-sanitario a familiares de residentes.

De acuerdo al programa planificado y aplicado durante este año 2023, se procede a evaluar el funcionamiento del mismo, para poder implementar las mejoras oportunas.

OBJETIVOS

- 1 Conseguir la integración de las familias de los residentes en la vida de la Residencia.
- 2 Motivar la participación de las familias en las actividades del Centro.
- 3 Prestar apoyo y orientación a las familias, y generar un clima de confianza que facilite las relaciones con el personal, voluntarios, otros residentes, otros familiares, etc.
- 4 Mantener un sistema de comunicación e información fluido.
- 5 Propiciar el respeto, la confidencialidad, la intimidad, etc., en las relaciones con los familiares.
- 6

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

La evaluación al igual que en años anteriores, se realizará sobre la base del registro de participación, de visitas, de entrevistas, resultados de la encuesta de satisfacción, registro de sugerencias y reclamaciones y número de reuniones o actividades en las que participen familiares. Entre ellos el registro de salidas en navidad, o el acompañamiento en comidas del centro.

Tal y como ya comentamos en su día al realizar la programación para todo el año, La evaluación ha de ser lo más objetiva posible, sin partir de ideas preconcebidas, ni de actitudes demasiado optimistas o pesimistas. Se debe intentar ver la realidad tal y como se manifiesta en base a los datos citados anteriormente y considerando los siguientes aspectos:

- Cumplimiento de los objetivos, qué objetivos se han quedado sin cumplir y cuáles se quieren potenciar o reforzar.

- Participación de los destinatarios, (cuántos han participado, cómo, análisis de las causas de no participación si la hubiera, etc.).
- Trabajo de los responsables de cada actividad programada
- Necesidad de reforzar alguna actividad o de eliminar otras, valoración de las actividades más positivas y de cuáles han correspondido mejor con los objetivos planteados.
- Dificultades que se han presentado y dónde.
- Recursos utilizados.
- Posibilidad de modificaciones en el Programa.

a) REGISTRO DE PARTICIPACIÓN.

La participación de los familiares y su registro, es una opción básica para conocer de primera mano el movimiento de entrada y salida de familiares en el centro. Aunque no se va a evaluar de manera individual, pues se trata de información confidencial, y tenida en cuenta para la realización de la valoración social de los residentes. La información y registro de familiares, permite dar datos cuantitativos, sobre el número de visitas recibidas a lo largo del año, así como tratar de manera estadística estos datos, para saber las medias diarias, medias por residente etc..... De igual forma nos permite comparar de unos años a otros las variaciones producidas

Se registran cinco aspectos clave, en la vida del centro, relacionada con las visitas y la participación, En primer lugar las visitas cotidianas. En segundo lugar, la participación en el considerado como acto más importante dentro de este programa, el día de la Fiesta de la Familia, en tercer lugar, como gran indicador del grado de mantenimiento y promoción de las relaciones, las salidas durante las fechas navideñas, en cuarto lugar el concurso gastronómico con los familiares y por último la reunión anual de familiares.

-Registro de visitas diarias (RESIPLUS)

En la opción de visitas familiares, del Programa RESIPLUS, están registradas las visitas diarias de los familiares, vecinos y amigos.

-Registro de participación en almuerzo/ fiesta de la familia (Resiplus)

En la opción de visitas familiares, del Programa RESIPLUS, se registrarán la asistencia de los familiares y amigos durante la celebración del día de la familia, haciendo constar en las observaciones de dicho registro, la palabra “Fiesta Familia”, para poder discriminar en posibles búsquedas y estadística.

-Registro de Salidas para fiestas de navidad.(LISTADO MANUAL)

En la opción de visitas familiares, del Programa RESIPLUS, se registrarán la asistencia de los familiares y amigos durante la celebración de las navidades

- Creación de un grupo de difusión de whatsapp con los familiares:

Se creó un grupo de difusión de whatsapp en 2020 con los familiares para que desde el centro se les tuviera informados de cualquier novedad en el centro o cualquier información que fuera relevante sobre sus familiares o la situación COVID. Este año 2023 este grupo de wasap unidireccional sigue en funcionamiento y se informa de cualquier novedad de importancia en el centro.

- Implantación del programa FAMILIO:

En el mes de diciembre de 2020 se puso en marcha el programa FAMILIO, que mediante una aplicación totalmente gratuita, nos permite comunicarnos con los familiares sobre los residentes y sobre todo a ellos estar en contacto con los residentes para informarles de todo lo que les va sucediendo. Como esto ha ido en disminución desde que la vida se ha normalizada después de la pandemia, ahora hemos implando la revista mensual del centro. En esta revista se pasa información sobre la residencia a familiares y personas usuarias donde podrán conocer en más profundidad a los trabajadores, saber próximas actividades, ver fotos de actividades pasadas, felicitaciones de cumpleaños....

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS.

1) **Objetivo a evaluar:** La integración de las familias

El registro del Resiplus permite hacer un análisis cuantitativo, con algunas valoraciones también cualitativas.

- Número total de visitas **6181**
- Comidas familiares en el centro en días festivos **13** familias. Hay que destacar que las comidas durante todo el año han aumentado considerablemente.
- Salidas a comer en Navidad **35** residentes

Tabla 1. Fuente resiplus

	2022	2023
VISITAS TOTALES	2193	6181
MEDIA VISITAS POR RESIDENTE	29.24	82.41

Como conclusiones generales sobre estos datos, podríamos decir que este 2023 ningún residentes no han tenido ninguna visita en todo el año. Muy pocos residentes han tenido 1 o muy pocas visitas.

Respecto al número de visitas han aumentado considerablemente con vista a otros años. Este año no ha habido restricciones a causa del COVID como a principios de 2022 y esto puede haber influido en el número de vistas. También se ha intentado recalcar mucho a los profesionales del centro que mantengan un riguroso control de visitas en el centro.

En años anteriores nos hemos fijado en otros datos, que nos ayudaban a cuantificar la participación familiar. Se trataba del número de salidas durante las fiestas navideñas. Este año que nos ocupa, ha habido muchas salidas navideñas a años anteriores.

También hemos tenido en cuenta los años anteriores, para ver la participación de los familiares en el centro, otra actividad más que desde el departamento Social (TASOC, PSICOLOGA Y T.SOCIAL), venimos proponiendo para fomentar la participación de los familiares en la residencia, el CONCURSO GATRONÓMICO, que este año 2023 se realizó sin ninguna incidencia. Cabe destacar que este próximo año es una actividad que esta propuesta y que se va a realizar.

También hemos tenido este año 2023 el almuerzo popular para familiares, personas residentes y amigos del barrio.

Este año se ha tenido muy buena participación. **96** familiares acudieron a este acto.

Desde 2022 que se puso en marcha el órgano d participación donde familiares, trabajadores y residentes se van a reunir trimestralmente para solucionar problemas cotidianos que puedan surgir.

2) objetivo a evaluar: la participación de las familias en las actividades

Por todo lo anterior, y teniendo en cuenta los datos que hemos tomados como indicadores, cabe decir que se ha motivado bastante a las familias para que se hagan cargo de las situaciones de sus familiares, y para que continúen con una vinculación efectiva, una vez se realiza el ingreso. Formando parte del día a día de la residencia. Y durante este año 2023, se han mantenido las relaciones familiares y el contacto entre ellos.

3) objetivo a evaluar: Prestar apoyo y orientación a las familias

Por otra parte se ha generado correctamente un buen clima de apoyo y asesoramiento a las familias ya que la atención se realiza prácticamente, salvo excepciones, en horario continuo, en cualquier momento que el familiar lo desee. Y acoplándose a sus horarios, o disponibilidad mediante cita previa. El horario de atención a las familias, esta colgado en el panel de anuncios.

No existe un indicador claro para medir el grado de satisfacción de esta atención, pero cabe mencionar que no existe ninguna queja registrada sobre fallos en esta atención, y tampoco ninguna sugerencia respecto al servicio de asesoramiento y atención social a familiares.

También y desde hace unos años hemos creado un sistema de comunicación por vía redes sociales donde mantenemos informados a los familiares de todas las actividades que vamos haciendo durante el año en el centro y así que puedan participar e interactuar con nosotros, mediante la plataforma Facebook e Instagram. Y también se ha creado un grupo de difusión de whatsapp donde mantenemos la comunicación más formal entre el centro y los familiares y donde los informamos de cualquier decisión del centro o convocatoria de alguna reunión o evento y de este modo mantenerlos informados.

4) objetivo a evaluar: Mantener un sistema de comunicación e información fluido.

La atención social, permite mantener este sistema de comunicación fluido, pero a parte de esto existe la posibilidad para los familiares de realizar reclamaciones sino se quiere en persona, de manera anónima en el buzón de sugerencias

Este sistema anónimo anterior permite mantener la confidencialidad.

Desde hace unos años también hemos hecho las encuestas de satisfacción telemáticas por lo que el anonimato es todavía mayor y se han colgado en el grupo de difusión con los familiares para que todos puedan acceder a ello. (Antes se aprovechaba el día de la familia para repartir las encuestas, ya que hay un gran número de familiares pero dado el día que es se devolvían pocas comparado con ahora).

5) objetivo a cumplir: Propiciar el respeto, la confidencialidad, la intimidad

Por otra parte el respeto y confidencialidad de datos por parte del área social, y las demás áreas de la residencia en cuanto a la información ofrecida por familiares y residentes ha sido correcta, siguiéndose en todo momento el protocolo de confidencialidad de datos, y no habiendo al respecto ninguna queja durante todo el año 2023. Durante el proceso de ingreso se detectan los familiares responsables y de contacto, y según el protocolo se consulta con el propio residente el grado de confidencialidad de su estado de salud. En este sentido la subcontratación de un servicio de asesoramiento respecto a la ley de protección de datos, que tiene en cuenta todo el tema de confidencialidad, e intimidad permitirá seguir mejorando.

c) EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LOS DESTINATARIOS

La participación de los usuarios ha sido descrita mediante indicadores cuantitativos, mostrados en la evaluación del primer objetivo

E) TRABAJO DE LOS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD

Los encargados de llevar a buen puerto el programa han sido en primer lugar, la trabajadora social de la residencia, la cual firma esta evaluación como responsable, y en segundo lugar la psicóloga como colaboradora en la organización de gran parte de las actividades, y en asesoramiento de los familiares también. Junto con la supervisora, y la responsable del programa de animación sociocultural y la terapeuta ocupacional. Todas ellas mencionan algunos de los eventos y actividades de este programa en sus propios programas, ya que el trabajo en el centro es transversal y multidisciplinar, y la colaboración por tanto entre los distintos profesionales, es continua.

Desde el año 2008 se viene introduciendo un indicador que nos permita realizar una evaluación de las actividades, y por tanto también de los encargados de las mismas, se tratan de las encuestas de satisfacción de residentes, donde hemos introducido la pregunta que se puede ver en cuadro

posterior. Según podemos observar, la pregunta introducida intenta calificar el grado de satisfacción obtenido por los propios residentes.

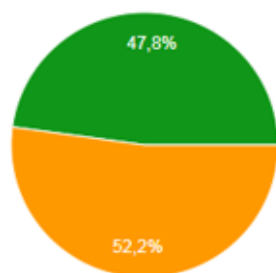
Desde el año 2022 las preguntas han cambiado y son más específicas en cuanto al profesional que ofrece las actividades.






A continuación se puede ver el resultado

Las actividades de terapia ocupacional que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para usted?

 Copiar

23 respuestas

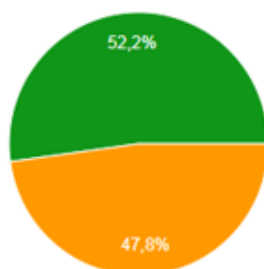







-  muy poco de acuerdo (mal)
-  Poco de acuerdo (regular-mal)
-  de acuerdo (regular-bien)
-  muy de acuerdo (bien-muy bien)
-  ns/nc

Las actividades de Animación sociocultural que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para usted?

 Copiar

23 respuestas



-  muy poco de acuerdo (mal)
-  Poco de acuerdo (regular-mal)
-  de acuerdo (regular-bien)
-  muy de acuerdo (bien-muy bien)
-  ns/nc

Fuente: encuesta de satisfacción a residentes 2023

Estos cuadros se muestran como a nivel general, los usuarios se muestran de acuerdo con la afirmación, de que las actividades son correctas y suficientes, en una mayoría bastante importante.

F) DIFICULTADES Y PROPUESTAS DE MEJORA.

Las dificultades de este programa en los últimos años pasan principalmente por la reducción de la capacidad de autonomía funcional de los usuarios del centro. Esta cuestión dificulta algunas situaciones, como pueden ser las salidas. Aunque parece hemos encontrado otros medios de promocionar la participación en el propio centro. Por lo que parece que se esta cumpliendo bastante bien con los objetivos marcados.

También hemos tenido la posibilidad de realizar actividades nuevas y diferentes.

Como propuesta de mejora, en primer lugar proponemos y mantenemos la necesidad de seguir registrando los datos con rigor, ya que es la única manera de que este tipo de evaluaciones sean fiables. Por otra parte el mantenimiento también de las actividades realizadas durante este año, para que no haya una reducción de las mismas.

Finalmente y teniendo en cuenta las horas de atención de los profesionales del centro, y entre ellas también las responsables de este tipo de actividades y programa, se recomienda, y así se informa en el tablón la concertación de citas previas a los familiares que requieran asesoramiento, para evitar esperas innecesarias, y mejorar la eficacia en la atención.

Solo podemos afirmar que seguiremos trabajando para que siga funcionando y sigan mejorando o al menos manteniendo los datos positivos que en estos últimos años hemos conseguido.

11.4 MEMORIA PROGRAMA PSICOLOGÍA

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

1.1. HORARIO DE LAS ACTIVIDADES

Horario de enero a septiembre:

HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:30-10:00	Valoraciones/pregunta a personas de referencia	Intervenciones individuales a personas usuarias y familiares	Gestión AICP	Documentos PAYV	Preparación de actividades
10:30-13:00	Salida al mercado		(10:00-11:00) Reunión interdisciplinar (11:00-13:00) salida	Estimulación multisensorial "Pou Clar"	Estimulación cognitiva
13:00-14:30	Registros, atención a familiares y residentes.	Registros y preparación de reunión.		Gestión de voluntariado	Registros, atención a familiares y residentes
14:00-15:00		Reunión AICP con personas de referencia.			
15:30-16:30	Atención a residentes	Gestión AICP			
16:30-18:30	Musicoterapia/Rondalla	Estimulación multisensorial "Santa Ana" y "La Vila"			
18:30-19:00	Valoraciones	Valoraciones			

Horario de octubre a diciembre:

HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:30-10:00	Preparación de reunión y organización de reuniones para hacer el PAYV	Intervenciones individuales a personas usuarias y familiares	Preparación de reunión personas de referencia.	Gestión de voluntariado	Preparación de actividades
10:00-11:00	Reunión caídas, conductas disruptivas y temas asistenciales		Valoraciones interdisciplinarias		
11:00-13:00	Salida	Intervenciones individuales	Intervenciones individuales	Estimulación multisensorial "Pou Clar"	Estimulación cognitiva
					Marjorie
13:00-14:30	Registros, atención a familiares y personas usuarias.	Gestión AICP	Reunión AICP con personas de referencia.	Reunión para PAYV u otras gestiones	Registros, atención a familiares y personas usuarias
15:30-16:30	Intervenciones individuales	Reunión para PAYV u otras gestiones			
16:30-18:30	Musicoterapia/Rondalla	Estimulación multisensorial "Santa Ana" y "La Vila"			
18:30-19:00	Valoraciones	Valoraciones			

1.2. ACTIVIDADES

a) ESTIMULACIÓN COGNITIVA:

Durante este año se ha mantenido la unificación de las actividades de orientación, laborterapia, musicoterapia y estimulación de las funciones cognitivas generales en una sola actividad con el objetivo de intentar aprovechar al máximo el tiempo dedicado a la estimulación y a la vez adaptarse a las necesidades de cada persona usuaria, para poder aprovechar al máximo las capacidades que aún conservan y estimularlas. Además, se tienen en cuenta los gustos y preferencias de las personas y aquellas actividades significativas, es decir, se procura que aquello que se realiza tenga sentido para la persona, le guste y le haga sentir bien.

Durante este año se ha realizado de manera conjunta con la TASOC por lo que ha sido posible que participara un mayor número de personas y han participado personas usuarias de diferentes unidades de convivencia a la vez, tal y cómo venía ocurriendo a finales del año anterior.

El objetivo se ha vuelto a cumplir de manera muy satisfactoria, consiguiendo que puedan participar un gran número de personas usuarias, que se pueda individualizar la actividad lo máximo posible y que la satisfacción de las personas que participen sea alta, como bien se ha dicho, adaptando lo máximo posible a sus preferencias.

Durante este año 2023, se han realizado 20 sesiones de esta actividad, igual que el año anterior. Es un número reducido pero se debe a que en muchas ocasiones esta actividad ha sido sustituida por alguna extraordinaria que se consideraba igualmente beneficiosa a nivel cognitivo y emocional para las personas usuarias.

En cuanto a la participación de las personas usuarias en esta actividad, podemos decir que ha disminuido al 72%, esto se debe a la forma de hacerla: en el salón de la planta baja y con un número alto de personas usuarias inscritas, y a una mayor oferta de actividades simultaneas en el centro. Aunque esto se compensa con las actividades realizadas de manera más individualizada en las unidades de convivencia de “La Vila” y “Santa Ana”. Se han realizado 21 sesiones de estimulación cognitiva y sensorial dentro de las unidades de convivencia de “La Vila” y “Santa Ana”. Esta actividad aúna las actividades de estimulación cognitiva y sensorial abarcando a aquellas personas que no suelen bajar a las actividades grupales y/o a aquellas que necesitan una atención más individualizada. Durante

esta actividad se trabajan las capacidades que cada persona conserva de una manera individual o en grupos muy reducidos y, como siempre, teniendo en cuenta sus gustos, preferencia, sus historias de vida y aquellas actividades que son significativas. Aquí la participación es muy alta, 98'75% ya que se oferta la actividad en la unidad de convivencia, con grupos más reducidos y con una atención más específica.

b) ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL

Esta actividad consiste en la presentación de estímulos utilizando los cinco sentidos (vista, olfato, oído, tacto y gusto) para fomentar el contacto con el entorno de las personas usuarias, siempre intentado que la experiencia sea positiva y agradable para las mismas. También se incluye en esta actividad orientación a la realidad, Musicoterapia y Estimulación Cognitiva, en el caso de las personas usuarias que puedan realizarlo.

Va dirigida a las personas que pertenecen a la unidad de alta dependencia, y por tanto, suelen presentar deterioro cognitivo grave. Debido a las características de las personas usuarias y a su actitud durante las actividades (suele ser pasiva) este es uno de los medios más adecuados para favorecer la conexión con el medio.

Suele hacerse de manera más individualizada o en pequeños grupos ya que por las características de las personas usuarias necesitan una mayor atención para la realización de las tareas.

Durante este 2023 se han realizado 27 sesiones, número inferior a las del año anterior (39 sesiones), esto es debido a que, igual que la estimulación cognitiva, esta actividad se sustituye por alguna actividad extraordinaria en ciertas ocasiones como fiestas, actuaciones, talleres específicos (ver actividades extraordinarias) que se consideran igualmente beneficiosas a nivel cognitivo y emocional para las personas usuarias. El porcentaje de participación se mantiene muy alto, al 98,4 % (98% el año anterior) ya que no son las personas usuarias las que deciden si acuden o no sino que la psicóloga estimula a los que se encuentran en la unidad de convivencia. Las ausencias que se producen suelen ser por hospitalizaciones, enfermedad, salidas u otros motivos que les impida, en ese momento, su estancia endicha zona.

c) ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Por una parte, se ha realizado Atención Psicológica puntual, en los casos que ha sido necesario por crisis de ansiedad, episodios de agitación, resolución de conflictos, mediación, estados depresivos, comunicación de malas noticias... Estas intervenciones puntuales han dado apoyo al trabajo de las auxiliares a la vez que han proporcionado una asistencia psicológica adecuada a las personas usuarias y a sus familias que han sentido que no sólo sus necesidades físicas se ven atendidas en el centro sino también sus necesidades psicológicas y emocionales.

Por otra parte, se han llevado a cabo entrevistas periódicas con aquellas personas usuarias que presentan algún Trastorno psicológico de base permitiendo prevenir recaídas y realizar un mejor seguimiento de sus trastornos.

Durante este año se han realizado 687 intervenciones individuales, número superior a las del año anterior (641), ya que se mantienen la necesidad de este tipo de intervenciones por parte de las personas usuarias. Las intervenciones aparecen reflejadas en el apartado de seguimiento de Resiplús

d) VALORACIÓN PSICOLÓGICA

En este 2023 se continúa con el registro independiente de las valoraciones psicológicas que se realizan durante el año, bien porque corresponden a valoraciones semestrales, bien porque se ha producido algún cambio en la persona usuaria que se quiere cuantificar o bien porque se requiere por parte de algún otro profesional. Así, se puede diferenciar este tipo de intervenciones de las que se hacen por motivos terapéuticos.

Durante este año se han realizado 187 valoraciones psicológicas en total.

Cabe destacar que la actitud de las personas usuarias durante estas valoraciones suele ser positiva y colaboradora, siendo un momento placentero para ellas en los que se le presta atención y pasan un buen rato y no una situación incómoda o donde parece que se les está poniendo a prueba, o así se intenta que sea, buscando un lugar que les resulte cómodo (en ocasiones su habitación) y donde se pueda tener privacidad.

e) ACTIVIDADES CON LAS FAMILIAS

En cuando a la intervención con familiares, los temas en los que se ha intervenido han sido variados pero similares a años anteriores, como son:

- a. Apoyo en adaptación al centro
- b. Afrontamiento de enfermedades, sobre todo procesos de demencia.
- c. Procesos de duelo
- d. Resolución de conflictos
- e. Reducción de miedos, preocupaciones irracionales... proporcionar seguridad y confianza en los profesionales.
- f. Mediación familiar

Durante el 2023 se han realizado 61, menos que el año anterior (111), esto es debido a que la situación epidemiológica ha mejorado y el acceso al centro de las familias no se ha visto interrumpido, esto proporciona mayor confianza, tranquilidad y seguridad a las familias y por ello requieren menos intervenciones a este respecto. De igual forma, desde hace unos años hasta aquí, de forma similar a lo que ocurre con las personas usuarias, las familias también presentan mayor demanda en cuanto a las intervenciones y es importante detectarlas y abordarlas, así como mantener una comunicación fluida entre el centro y las familias. Las intervenciones han sido telefónicas y presenciales. Cada intervención aparece especificada en el apartado de seguimientos de Resiplús de la persona usuaria de la cual tienen parentesco.

f) ACTIVIDADES CON LOS PROFESIONALES

Durante este 2023 se han realizado reuniones con las personas de referencia por unidades de convivencia, para abordar diferentes temas relacionados con el modelo “Nostres llars-transformación del modelo de cuidados”, concretamente se han realizado 31 reuniones en total (ver actas en el apartado Compartidos-Psicóloga-AICP-Documentos 2023)

No se ha realizado ninguna actividad específica de formación. Las actividades con los profesionales se han basado en:

- Orientación y apoyo en manejo de conductas
- Asesoramiento en casos de demencia

- Consultas-dudas puntuales en cuanto a diagnósticos y sintomatología de patologías (demencias, ictus, estados depresivos, crisis psicóticas)
- Apoyo emocional

g) **MUSICOTERAPIA**

En esta actividad se preparan diversas canciones de diferentes estilos: religiosas, zarzuela, canción popular valenciana, coplas, de revista....todas ellas encaminadas a estimular el recuerdo y las emociones. Las personas usuarias comentan detalles sobre las canciones, cantan, escuchan y leen las letras. También se trabajan ritmos con instrumentos o con palmas y en algunas de las sesiones contamos con la colaboración de la rondalla del CEAM. Todo ello en un ambiente familiar y distendido.

Las personas beneficiarias pertenecen a todas las unidades de convivencia y presentan diferentes niveles de deterioro cognitivo, ya que todas ellas se pueden beneficiar de esta actividad.

Durante este 2023 se han realizado 38, casi el doble de las 23 sesiones que se llevaron a cabo en el año anterior, y la participación ha sido del 83,8% (el año pasado 84%), como todos los años esta actividad tiene una participación muy alta ya que las personas usuarias la disfrutan mucho y les gusta, además, esta participación suele ser bastante activa.

En la observación directa de su comportamiento y manifestaciones verbales se observa una alta satisfacción con la actividad. Además, fomenta el desarrollo del cerebro a nivel cognitivo y mejora de la atención y ayuda a mejorar la capacidad de aprendizaje. También es beneficiosa para suavizar o modular las emociones, ayuda a reducir los niveles de ansiedad y produce una mejora rápida y muy evidente del estado anímico y favorece el lenguaje no verbal, permitiendo que las personas interactúen de una manera más emocional. Estimula los procesos de memoria relacionados con las experiencias, actividades y significado musical y fomenta el desarrollo personal y mejora la interrelación e integración social y grupal.

Cabe destacar, que se aprovecha la realización de esta actividad para orientar en tiempo y espacio a las personas usuarias, tanto diciendo el día y el lugar en el que nos encontramos de manera verbal como utilizando el recurso musical, como por ejemplo utilizar villancicos en Navidad, cantando himnos de la patrona, de la ciudad, de la comunidad, canciones de pascua...

h) ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS.

Durante el año 2023 se han realizado algunas actividades extraordinarias no incluidas en el programa de estimulación cognitiva pero igualmente beneficiosas para las personas usuarias.

Los objetivos y características de estas actividades son muy variables y dependientes de cada caso puntual, así como el grupo de personas usuarias al que van dirigido. Intentando que todas participen en alguna de ellas. En concreto se han realizado 49 actividades extraordinarias.

Además de la psicóloga, otros profesionales suelen colaborar en la realización de este tipo de actividades como son la TASOC o la terapeuta ocupacional.

Las realizadas durante el 2023 han sido las siguientes:

- 30 Enero: Actividad intergeneracional Kahoot con los alumnos de IES Porçons de Aielo.
- 31 Enero: Reunión órgano de participación.
- 3, 8, 15 y 17, 23, 24 de febrero: Hacemos la falla.
- 21 de febrero: Concurso gastronómico para personas usuarias, familiares, voluntarios y cuidem.
- 8 Marzo: Día de la mujer. Vamos al manifiesto del ayuntamiento.
- 15 Marzo: “Plantá” de la falla y mascletá en pantalla grande.
- 6 de abril: Lazos de pascua.
- 11 de abril: Vemos un documental sobre costumbres de pascua y lo comentamos. Reminiscencia.
- 13 de abril: Recital de poesía del CRIS (poemas de Vicent Andrés Estellés)
- 24 Mayo: Juegos de mesa.
- 16 de junio: taller de cocina.
- 17 de junio: almuerzo solidario con familias, personal de voluntariado y gente del vecindario.
- 6 de julio: taller de manicura.
- 11 de julio: Taller adivina los personajes.
- 13 de julio: olimpiadas.
- 26 de julio: Olimpiadas intergeneracionales. Día del abuelo.

- 2 de agosto: Actividad los sentidos: vista.
- 10 de agosto: Actividad los sentidos: olfato.
- 16 de agosto: Actividad los sentidos: oído.
- 22 de agosto: Actividad de los sentidos: gusto por la mañana. Por la tarde Bingo.
- 23 de agosto: almuerzo popular.
- 29 de agosto: Juegos de mesa y salida a la terraza por zonas (covid-no covid).
- 1 de septiembre: Música y arreglo de uñas en la terraza.
- 5 de septiembre: Juegos de mesa.
- 8 de septiembre: Almuerzo-cumpleaños en la terraza.
- 12 de septiembre: Documental sobre cómo se hacían antes ciertas cosas y cómo se hacen ahora. Comentamos.
- 18 de octubre: Vamos al entierro de Fina Rios.
- 14 de noviembre: Relajación y documental de la fira.
- 20 de noviembre: Cine.
- 28 de noviembre: Hacemos postales navideñas.
- 29 de noviembre: Demostración "bou embolat".
- 1 de diciembre: Reunión con personas usuarias sobre cambios en calidad y actuación de Marjorie.
- 5 de diciembre: Merienda del voluntariado.
- 11 de diciembre: Rondalla de San José.
- 14 de diciembre: Vamos al tanatorio a despedir a Teresa Belda.
- 19 de diciembre: Vienen los niños de San José a cantar villancicos.
- 21 de diciembre: Reparto las tarjetas del voluntariado y las leemos y comentamos.
- 22 de diciembre: Cantante lírica.
- 26 de diciembre: Cantan villancicos un grupo religioso.
- 28 de diciembre: Vienen a cantar villancicos de tralará y vamos a la plaza de la concepción a ver el circo.
- 29 de diciembre: Fiesta de fin de año y Marjorie

Todas ellas están registradas en el apartado “actividades extraordinarias” de resiplus.

i) SALIDAS:

Durante esta actividad realizamos visitas a museos, exposiciones, paseos por la ciudad o por el entorno natural, visitas al mercado o supermercados, acudimos a diferentes fiestas o eventos, así como excursiones a otros pueblos. Así, estas salidas tienen una vertiente terapéutica, puesto que aportan numerosos beneficios físicos, psicológicos y sociales:

Rompen la rutina y activan el cerebro, ya que las personas usuarias que participan en las excursiones abandonan la monotonía saliéndose de las actividades que normalmente se realizan en la residencia. La rutina es buena para nuestro organismo, nos aporta comodidad, seguridad y nos ayuda a organizar el tiempo, entre otras cosas, pero romperla de vez en cuando aporta nuevas experiencias y ayuda a mantener el cerebro activo, generando nuevas conexiones neuronales.

Además, estas salidas aumentan la interacción social y bienestar anímico, no solo con el resto de personas usuarias que participan en la misma, sino también con la gente con la que nos encontramos. También sirven para mejorar su orientación espacio-temporal, detectando por ejemplo, en qué momento del año estamos dependiendo de la temperatura o la decoración o el tipo de actividad que se realice. Así, la calle, o ciertos espacios cerrados o naturales, proporcionan múltiples estímulos sensoriales que fomentan la atención y el lenguaje. Por último destacar que se puede trabajar las reminiscencias mediante estas salidas fomentando el recuerdo así como mejorar la memoria en general ya que en muchas ocasiones tiene la oportunidad de conocer nuevos lugares o aprender cosas.

Durante este año se han realizado 49 salidas, muchas de ellas por las inmediaciones del centro (plaza de la Concepción, San Carlos, Ayuntamiento, “la niñez”...pero algunas más especiales y diferentes coincidiendo con eventos o festividades o visitas a otros municipios. Destacamos a continuación estas últimas:

- 4 de enero: Visita a la exposición de fotografía.
- 1 de febrero y 26 de abril: Vamos a comprar al bazar chino.

- 6 y 27 de febrero, 3 de julio y 6 de noviembre: Vamos al centro comercial.
- 13 de marzo: Vamos a la exposición de la mujer.
- 16 de marzo: Excursión a Enguera a ver la falla.
- 25 de abril: Actividad intergeneracional en el cole de San José.
- 27 de abril: Almuerzo y carrera en Xàtiva.
- 15 de mayo: Vamos a ALDI.
- 29 de mayo: Por la mañana salida a la casita de Anita con la UC. La Canterería. Por la tarde vamos al entierro de Antolina G.
- 9 de junio: Vamos de compras a un outlet.
- 15 de junio: Comida en el Jauja y gimnasia intergeneracional en la plaza.
- 26 de junio: Visita a la exposición de fotos del “Trevol”
- 27 de junio: Exposición de las abejas.
- 18 de agosto: Almuerzo en la caseta de Mariola.
- 4 de septiembre: Vamos a “family cash”.
- 7 de septiembre: Vamos a San Carlos a ver al Cristo.
- 31 de octubre: Vamos al entierro de Juanita.
- 2 de noviembre: Vamos al cementerio.
- 20 de noviembre: Salida a “la fira”.
- 4 de diciembre: Salida a Enguera a la cooperativa del campo y al taller fallero.
- 18 de diciembre: Salida al ver el Belén del ayuntamiento.
- 26 y 27 de diciembre: Visita al Belén de Santa María.

Todas las salidas están registradas en el apartado “salidas” de resiplús.

2. DESARROLLO DEL PROGRAMA

En cuanto al desarrollo del programa podemos destacar:

1) CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS USUARIAS

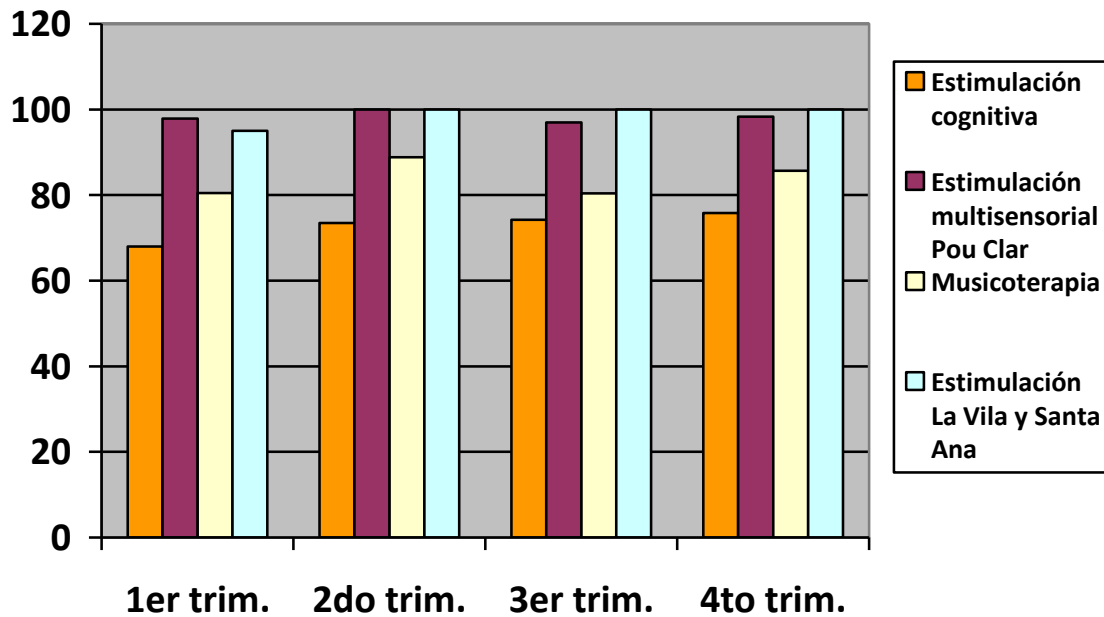
De manera orientativa podemos decir que hemos trabajado con personas usuarias en el programa que presentan los siguientes niveles de deterioro (datos aproximados y cambiantes a lo largo del año: (anexo 1). Podemos observar la comparación con el año anterior:

NIVEL DETERIORO	2022	2023
Sin deterioro cognitivo	12.35%	17.86%
Deterioro muy leve	8.64%	7.14%
Deterioro leve	16.05%	14.29%
Deterioro moderado	16.05%	16.67%
Deterioro moderado-grave	11.11%	7.14%
Deterioro grave	27.17%	22.62%
Deterioro muy grave	8.64%	14.29%

Como se observa en la tabla, han aumentado ligeramente durante este año las personas usuarias sin deterioro, con deterioro moderado y con deterioro muy grave. Han disminuido las personas usuarias con deterioro muy leve, leve, moderado-grave y grave. Igual que otros años, cabe destacar que el mayor porcentaje de personas usuarias se encuentran con algún grado de deterioro cognitivo (75%), mientras que solo el 25% permanecen sin deterioro o con deterioro muy leve.

2) PARTICIPACIÓN

Gráfica de la participación



Cómo podemos observar en la gráfica, la participación en estimulación cognitiva se mantiene a lo largo de todo el año en torno al 70 %, observándose una progresión positiva (va en aumento cada trimestre), debido a la consolidación de la actividad y a que las personas usuarias vuelven a retomar la rutina de participación tras unos años de mayor quietud y cambios constantes como han sido estos últimos por la epidemia de COVID.

En cuanto a la estimulación multisensorial, tanto en la unidad de convivencia de “Pou Clar” como en “La Vila” y “Santa Ana”, la participación es muy alta debido a que, por el deterioro cognitivo de las personas usuarias que participan, no son ellas quienes deciden si quieren o no participar sino que se estimula a todas aquellas que se encuentran en la unidad en el horario previsto para la misma. Las ausencias son debidas o a enfermedades o a visitas médicas o a ausencias de las personas usuarias en el momento de la actividad por algún otro motivo.

Por lo que respecta a la musicoterapia, la participación también es muy alta, siempre por encima del 80%, ya que es una actividad que les gusta mucho. Cabe destacar un aumento en la participación en el segundo trimestre, llegando al 88.8%.

La satisfacción general con las actividades es positiva. Esto nos indica que el modo en que se realizan las actividades gusta a las personas usuarias y se prevé continuar en esta línea de trabajo, intentando incluir tareas novedosas y atractivas para ellas aumentando así su motivación.

3) VALORACIÓN Y REGISTRO

Se han realizado las valoraciones utilizando los test y materiales señalados en la programación. Durante este año se continúa utilizando los mismos cuestionarios que se empezaron a utilizar en septiembre de 2016, a saber, se ha pasado el Pfeifer, GDS Y Minimental a todas las personas usuarias para valorar el deterioro cognitivo de las mismas, así como la escala HAD para detectar posible sintomatología ansiosa o depresiva.

En cuanto a los registros se han realizado:

- Registro de participación en actividades de estimulación cognitiva, musicoterapia y estimulación sensorial, tanto asistencias como ausencias.
- Registros seguimientos individualizados, con personas usuarias y familiares.
- Registro seguimientos actividades extraordinarias y salidas, solo asistencias.
- Registros de valoraciones psicológicas.
-

3. CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS

Respecto a los objetivos generales del programa para las personas usuarias que han sido **participantes habituales** podemos decir:

- Mejorar calidad de vida de las personas usuarias: conseguido
- Mejorar su autoestima, aportándole una mayor seguridad y confianza en sus capacidades cognitivas: conseguido

- Mantener su conexión con el entorno y fortalecer las relaciones sociales: conseguido
- Generar un estado de ánimo positivo: conseguido

Respecto a los objetivos específicos propuestos con los **participantes habituales** en el programa:

- Detectar de forma temprana la aparición de demencias incipientes en las personas usuarias: conseguido
- Retrasar en lo posible la aparición y desarrollo del deterioro cognitivo asociado a la edad: conseguido
- Estimular y favorecer el mantenimiento de las funciones cognitivas preservadas en aquellas personas usuarias en las que se haya detectado un deterioro cognitivo leve o moderado: conseguido
- Motivar a las personas usuarias, candidatas a participar en el programa de Estimulación Psicología, a tomar parte e involucrarse en las actividades previstas en el mismo: conseguido
- Potenciar la concienciación temporal, espacial e histórica: conseguido

Destacar que la consecución de objetivos que aquí se detalla se ha valorado de manera observacional tanto por el criterio profesional de la psicóloga, como por el resto de personal del centro ya que no encontramos herramientas que nos puedan proporcionar dichos datos, por un lado por falta de sensibilidad al medir estos parámetros, y por otro, por la incapacidad de pasarlas a las personas usuarias debido a sus características, que dificultan su comprensión.

4. VALORACIÓN GENERAL Y PROPUESTAS DE MEJORA.

En General podemos decir que la **repercusión** del programa de Psicología en las personas usuarias ha sido **positiva**.

Así podemos concluir respecto a los resultados de las propuestas de mejora del año anterior:

- Hacer planes individualizados de actividades para cada persona usuaria teniendo en cuenta aquellas actividades que puedan ser beneficiosas y placenteras. Conseguido, se vienen acordando Planes de atención y vida individualizados para cada persona usuaria.
- Involucrar a las personas de referencia en el cumplimiento de los planes individualizados anteriormente mencionados. Sí, se les ha preguntado para elaborar los Planes de atención y los tiene en las carpetas de la unidad de convivencia para que sean responsables de su cumplimiento.
- Continuar haciendo paseos, salidas y excusiones en colaboración con la TASOC, la terapeuta ocupacional y la integradora social. Conseguido.
- Fomentar la colaboración de las familias en las actividades del programa para conseguir un mejor aprovechamiento por parte de las personas usuarias. Conseguido.
- Reservar una mañana a la semana para intervenciones individuales y aumentar así las mismas ya que se consideran muy necesarias y beneficiosas. Conseguido.
- Acordar en el Órgano de Participación las actividades del programa teniendo en cuenta la opinión de trabajadores, familias y, sobre todo, personas usuarias. Conseguido.

Propuestas de mejora para 2024:

- Acordar los planes individualizados de actividades para cada persona usuaria reuniéndonos con su persona de referencia, la persona usuaria, cuando sea posible, y en algunos casos, comenzar a introducir también a las familias.
- Dar más importancia las personas de referencia en la elaboración de los Planes de Atención y Vida.
- Continuar haciendo paseos, salidas, excursiones y actividades extraordinarias que se consideren beneficiosas a nivel cognitivo y emocional para las personas usuarias en colaboración con la TASOC y la terapeuta ocupacional.
- Seguir en contacto con las familias, apoyar en los procesos de ingreso, incertidumbre, acompañamiento a la muerte y duelo.
- Continuar con una mañana a la semana para intervenciones individuales para mantener el gran número de las mismas ya que se ha observado con son muy beneficiosas para las personas usuarias.
- Continuar acordando en el Órgano de Participación las actividades del programa teniendo en cuenta la opinión de personal, familias y, sobre todo, personas usuarias.
- Crear una unidad del bienestar, junto con otros profesionales formados, para llevar a cabo un buen acompañamiento a la muerte de las personas usuarias.

5. ANEXOS

5.1 PARTICIPACIÓN POR TRIMESTRES

INDICADOR REV. 01: 1ER TR

ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Previstos: 197

Reales: 134

Satisfacción: 68%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL “POU CLAR”

Previstos: 49

Reales: 48

Satisfacción: 97.9%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL “SANTA ANA” Y “LA VILA”

Previstos: 40

Reales: 38

Satisfacción: 95%

MUSICOTERAPIA

Previstos: 205

Reales: 158

Satisfacción: 80.45%

Psicòleg				
Cod.	Activitat	Qnt.	Assistències	Absències
1027	VALORACIÓN PSICOLÓGICA	12	22	0
1030	SALIDA	10	73	0
19	Actividades Extraordinarias	10	241	0
AT	Intervención individual	42	161	0
ES	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "LA VILA"	5	38	2
ES1	ESTIMULACIÓN COGNITIVA	7	134	63
IF	Intervención con familiares	9	11	0
MUS	MUSICOTERAPIA	11	350	85
PC	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "Pou Clar"	7	48	1
		113	1.078	151

INDICADOR REV. 01: 2DO TR

ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Previstos: 196

Reales: 144

Satisfacción: 73.5%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "POU CLAR"

Previstos: 56

Reales: 56

Satisfacción: 100%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "SANTA ANA" Y "LA VILA"

Previstos: 72

Reales: 72

Satisfacción: 100%

MUSICOTERAPIA

Previstos: 195

Reales: 167

Satisfacción: 88.8%

Psicòleg				
Cod.	Activitat	Qnt.	Assistències	Absències
1027	VALORACIÓN PSICOLÓGICA	11	31	0
1030	SALIDA	17	211	0
19	Actividades Extraordinarias	10	151	0
AT	Intervención individual	47	212	0
ES	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "LA VILA"	10	72	0
ES1	ESTIMULACIÓN COGNITIVA	7	144	52
IF	Intervención con familiares	9	12	0
MUS	MUSICOTERAPIA	10	413	52
PC	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "Pou Clar"	7	56	0
		128	1.302	104

INDICADOR REV. 01: 3 ER TRIMESTRE

ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Previstos: 124

Reales: 92

Satisfacción: 74.2%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "POU CLAR"

Previstos: 66

Reales: 64

Satisfacción: 96.96%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "SANTA ANA" Y "LA VILA"

Previstos: 32

Reales: 32

Satisfacción: 100%

MUSICOTERAPIA

Previstos: 454

Reales: 365

Satisfacción: 80.40%

Psicòleg				
Cod.	Activitat	Qnt.	Assistències	Absències
1027	VALORACIÓN PSICOLÓGICA	15	30	0
1030	SALIDA	10	141	0
19	Actividades Extraordinarias	14	371	0
AT	Intervención individual	50	168	0
ES	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "LA VILA"	4	32	0
ES1	ESTIMULACIÓN COGNITIVA	4	92	32
IF	Intervención con familiares	11	12	0
MUS	MUSICOTERAPIA	10	365	89
PC	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "Pou Clar"	7	64	2
		125	1.275	123

INDICADOR REV. 01: 4 TO TRIMESTRE

ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Previstos: 62

Reales: 47

Satisfacción: 75.8%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "POU CLAR"

Previstos: 73

Reales: 72

Satisfacción: 98.3%

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y MULTISENSORIAL "SANTA ANA" Y "LA VILA"

Previstos: 16

Reales: 16

Satisfacción: 100%

MUSICOTERAPIA

Previstos: 343

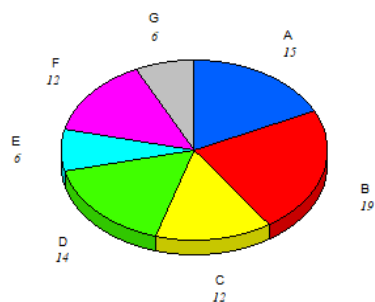
Reales: 294








Satisfacció: 85.7%

Psicòleg				
Cod.	Activitat	Qt.	Assistències	Absències
1027	VALORACIÓN PSICOLÓGICA	12	104	0
1030	SALIDA	12	154	0
19	Actividades Extraordinarias	15	501	0
AT	Intervención individual	40	146	0
ES	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "LA VILA"	2	16	0
ES1	ESTIMULACIÓN COGNITIVA	2	47	15
IF	Intervención con familiares	17	26	0
MUS	MUSICOTERAPIA	7	294	49
PC	EST. COGNITIVA Y SENSORIAL "Pou Clar"	6	72	1
		113	1.360	65

5.2 NIVELES DE DETERIORO COGNITIVO

Cognitiva - Global Deterioration Scale (GDS)



	A - ABSÈNCIA D'ALTERACIÓ COGNITIVA	15 (17.86%)
	B - DEFECTE COGNITIU GREU	19 (22.62%)
	C - DEFECTE COGNITIU LLEU	12 (14.29%)
	D - DEFECTE COGNITIU MODERAT	14 (16.67%)
	E - DEFECTE COGNITIU MODERAT-GREU	6 (7.14%)
	F - DEFECTE COGNITIU MOLT GREU	12 (14.29%)
	G - DISMINUCIÓ COGNITIVA MOLT LLEU	6 (7.14%)

11.5 MEMORIA ACTIVIDADES OCUPACIONALES

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

“La Terapia Ocupacional es el uso terapéutico de las actividades de autocuidado, trabajo y ocio con el fin de incrementar la independencia funcional, mejorar el desarrollo y prevenir la incapacidad. Puede incluir la adaptación de las tareas o del entorno, para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida”. (A.O.T.A., 1986).

Existen modelos propios de esta disciplina donde ya se instaura como base del tratamiento la atención centrada en la persona , como son el Modelo de ocupación y el Modelo Canadiense. Gracias al empoderamiento de las personas , entre otros medios a través de la ocupación, dotamos a las personas de una autentica calidad de vida reduciendo en muchas ocasiones trastornos de conducta reactivos a los cuidados o las alteraciones psicológicas y de conducta asociadas a los periodos de adaptación a los centros residenciales y los cambios en la vida diaria que los centros imponen a los nuevos residentes. Desde la Terapia Ocupacional se completa valoración de forma individualizada y se fijan objetivos de forma consensuada con la persona residente para favorecer su autonomía e implicación durante la intervención y así favorecer la motivación. Hay que tener en cuenta que las personas somos dinámicas, plantea una visión situacionasista y bidireccional donde el entorno interactúa con la persona y está interactúa con el ambiente. Dentro de esta propuesta es imperativo el respetar la dignidad y las decisiones propias de la persona residente.

Tradicionalmente se han dividido en tres subgrupos en función de su complejidad:

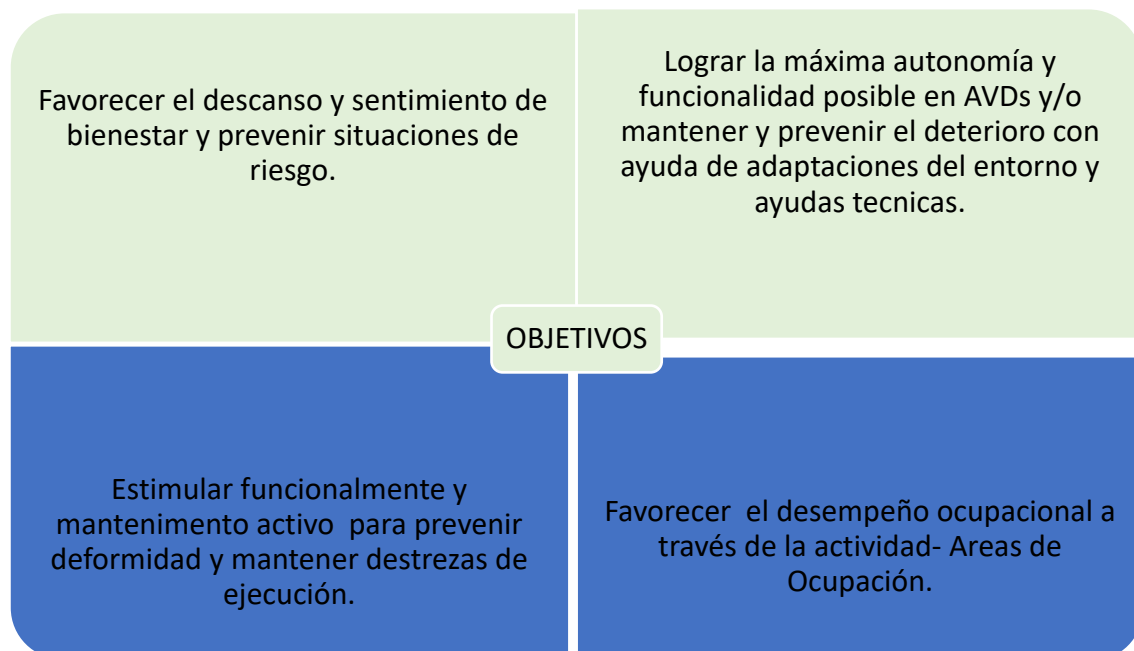
- *Las Actividades Básicas de la Vida Diaria (AVDB)* son actividades de autocuidado como por ejemplo: vestido, alimentación, aseo personal, ducha, movilidad, baño
- *Las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AVDI)* son actividades de una mayor complejidad e indican la capacidad del individuo para vivir de forma autosuficiente en su entorno habitual (control de la medicación, de los asuntos económicos, de las cuestiones administrativas, de las tareas del hogar, cocinar, telefonar, hacer compras, limpiar, lavar y arreglar ropa, manejo del euro, organización de tareas diarias, nuevas tecnologías, y otros...)

- *Las Actividades Avanzadas de la Vida Diaria (AVDA)* son actividades no tanto indispensables para el mantenimiento de funciones, pero sí directamente relacionadas con la calidad y el estilo de vida del sujeto. Son actividades de tipo lúdico, relacional, de control social y del medio físico... que nos permiten desarrollar nuestros roles en la vida (ocio, participación en grupos, contactos sociales, viajes, deportes, hobbies...).

OBJETIVO GENERAL:

Lograr la máxima autonomía y funcionalidad posible, tanto física como psíquica y social, de aquellas personas usuarias con un mayor grado de dependencia, así como, prevenir la presencia de discapacidad en aquellos de mayor autonomía. Ayudar y guiar a las personas mayores tanto a iniciar, reanudar o recuperar aquellas actividades de la vida diaria que favorezcan su funcionalidad y mejoren su salud y ofrecer abanico de oportunidades ocupacionales para el mantenimiento de salud.

Todo ello llevado a cabo desde el marco de la Terapia Ocupacional, es decir utilizando la actividad tanto básica como instrumento como finalidad en sí misma, potenciando de este modo el autocontrol, la autoestima y las relaciones sociales de las personas partícipes en este programa.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Mantener y mejorar el estado psicofísico de la persona y potenciar sus capacidades.
- Adaptar el estado psicofísico a las necesidades reales.
- Resocializar.
- Estimular la creación de nuevas formas de ocupación del tiempo libre.
- Desarrollar actividades de autoayuda y de la vida cotidiana.
- Evitar ó retrasar la dependencia.
- Fomentar la independencia y mejorar la calidad de vida
- Emplear otros Marcos Teóricos de la Terapia Ocupacional para favorecer el tratamiento
- Rehabilitar el déficit Neurológico y Post-traumático: Demencias, Daño cerebral, Lesión Medular, Enfermedades Degenerativas, Amputaciones, etc.
- Entrenar en Ayudas dinámicas y adaptaciones así como productos de apoyo.
- Enseñar nuevas técnicas de autorregulación y calma Favorecer el bienestar, la calma, nivel óptimo de alerta, evocar recuerdos, etc con el uso de la Música.
- Asesorar en eliminación de barreras arquitectónicas y prevención de caídas.
- Adaptar el entorno y modificarlo en caso necesario para prevenir situaciones de riesgo y/o favorecer autonomía.

DESTINATARIOS DE LAS ACTIVIDADES.

Como destinatarios directos tenemos a todas las personas del centro, gracias al amplio abanico de actividades incluyendo tanto actividades preventivas, como de mantenimiento, rehabilitadoras y lúdicas en todos los ámbitos de la persona.

METODOLOGÍA

A tener en cuenta las horas destinadas al departamento de Terapia Ocupacional.

Son diferentes las actividades a realizar, tendremos en cuenta la valoración cognitiva, funcional (movilidad, cuidados personales...) y ambiental (manejo del entorno y ocio) de los/las usuarios/as para elegir las actividades más adecuadas para cada uno/a.

Tras la valoración inicial se plantean de forma conjunta entre terapeuta y persona usuaria los objetivos a alcanzar teniendo en cuenta los deseos y preferencias de la persona. En el caso de deterioro grave cognitivo, se llega a acuerdo de forma interdisciplinar, con familiar si es necesario y/o tras observación clínica y prioridades.

Según los objetivos a trabajar con cada usuario/a se establecerá un horario para llevar a cabo la intervención. Por ejemplo, habrá sesiones a la hora de duchas y aseo personal, las comidas, el descanso y sueño, otros momentos durante el día mediante actividades de relajación y de ocio y tiempo libre.

La escala común para la valoración es la escala Barthel Modificado sin embargo hay otras escalas exclusivas del departamento en caso de necesidad para detección de necesidades y analizar objetivos.

Cuando la intervención por parte de la TO es directa con la persona, se avisa al equipo de auxiliares para que no asistan al residente en el aseo personal o alimentación si fuera necesario para el entrenamiento en actividades de la vida diaria, se llevan a cabo en el propio entorno de la persona residente, su habitación, su baño y con los utensilios propios como máquinas de afeitarse, se entrena el vestido y desvestido, se realizan calendarios semanales como guía visual para que la persona entienda cuando dejar la ropa a lavar de forma independiente, se utilizan refuerzos visuales y verbales en cada una de las intervenciones de forma individual si es necesario.

Se establece horario de sesiones grupales donde la actividad se llama; Reminiscencia, relajación, salidas, rutas y cocina. Se llevan a cabo diferentes tertulias sobre diferentes temas con refuerzos visuales gracias al proyector. En esta actividad las personas participan de forma activa, en su mayoría, exponiendo sus recuerdos de vida.

La actividad de Estimulación multisensorial, se destina a las personas con mayor grado de dependencia sobre todo aquellas personas del departamento de enfermería. En estas sesiones se incluye estimulación funcional de forma activa y/o pasiva, según la capacidad individual incluyendo material del gimnasio y de rehabilitación tanto MMSS-MMII, corrientes, pedales, otros.

En las otras situaciones, la intervención se da según necesidad y puntual del momento, por ejemplo, una persona residente en estado de ansiedad, agitación y/o confusión, la intervención es intentar calmar a la persona ofreciendo la oportunidad de cambiar el entorno, ofrecer la música como herramienta de calma, ofrecer infusión, etc.

En cuanto la estimulación basal, se ofrece sobre todo a personas en estado de dependencia grave y en momentos de sueño y descanso, así como durante la alimentación facilitando a través de la estimulación vibratoria y táctil, la apertura de boca, entre otras técnicas.

Se trabaja de forma interdisciplinar por lo que se comparte con otros profesionales del equipo las impresiones de la propia intervención y en algunos casos se trabaja de forma conjunta para el logro de los objetivos, sobre todo con fisioterapia, psicóloga y TASOC.

ACTIVIDADES

➤ ENTRENAMIENTO EN (AVD), memoria y orientación.

Definición: Actuaciones realizadas en contextos naturales y de lo cotidiano para potenciar la autonomía personal a través del entrenamiento, establecimiento o recuperación de rutinas (asearse, vestirse, ir al servicio, comer, elección de ropa adecuada a la estación, mediación, manejo del euro, compras, ocio, sueño y descanso, desempeño ocupacional, entrenamiento de Ayudas Dinámicas, Nuevas Tecnologías, Adaptación del entorno,) con ayuda del personal auxiliar del centro.

Objetivos: Mantener, recuperar o mejorar la independencia de cada usuario en las actividades básicas e instrumentales de vida diaria.

Contenidos:

- ✓ Entrenamiento individualizado en las secuencias de: aseo, alimentación, movilidad...etc.
- ✓ Prescripción, entrenamiento y supervisión en el uso de ayudas técnicas y adaptaciones necesarias para restablecer las funciones normalizadas.
- ✓ Eliminación de barreras y otros como la adaptación y/o modificación del entorno.
- ✓ Entrenamiento en Nuevas tecnologías y ampliación de nuevos intereses.
- ✓ Entrenamiento del uso de ayudas dinámicas-productos de apoyo para favorecer autonomía y el sueño y descanso.

➤ MANTENIMIENTO ACTIVO, ACTIVIDADES ADAPTADAS A LOS USUARIOS/AS

Definición: Conjunto de actividades físicas controladas, llevadas a cabo en grupo o individualmente, mediante la realización de ejercicios adaptados a las posibilidades y características de cada persona. Actividades de ocupación y técnicas dirigidas a la recuperación funcional en el nivel físico, mediante el tratamiento del síndrome invalidante que pueda presentar cada usuario/a. Tiene también carácter preventivo y de mantenimiento del estado funcional de MMSS de la persona.

Objetivos:

- ✓ Mejorar la movilidad corporal.
- ✓ Retrasar el deterioro.
- ✓ Mantener funcionalidad.
- ✓ Lograr buenos controles e higiene postural.
- ✓ Mantener y aumentar la amplitud articular.
- ✓ Mantener y/o aumentar el máximo grado de fuerza muscular.
- ✓ Prevenir deformidades y evitar el dolor.
- ✓ Desarrollar la coordinación básica y gruesa, la destreza manual y visomotora.
- ✓ Favorecer el deterioro en MMSS en enfermedades reumáticas: artritis, artrosis...
- ✓ Mantener y mejorar la resistencia al esfuerzo.
- ✓ Favorecer el agarre, fuerza, precisión, cruce línea media, manipulación en manos
- ✓ Movilizaciones pasivas-activas

Contenidos:

Dependerán de la situación de partida y de la patología de cada persona.

- ✓ Tratamientos posturales
- ✓ Aprendizaje de patrones correctos de movimientos muy diversos.
 - ✓ Técnicas de economía articular
 - ✓ Entrenamiento de la marcha.
 - ✓ Entrenamiento de transferencias y traslado de objetos a lugares a personas.
 - ✓ Técnicas de ahorro energético y control respiratorio.
 - ✓ Empleo de aparatos rehabilitadores.

➤ **RELAJACIÓN**

Definición En dicho taller se trabaja la respiración y ejercicios para potenciar las AVD, como ponerse crema, ducharse, hacerse el pelo.

- ✓ Sentado en una silla con la espalda apoyada en el respaldo.
- ✓ Imitar los movimientos de la ducha, lavado de manos, ponerse crema...etc
- ✓ Realizamos el movimiento para respirar: inspirar llenando el pecho de aire y espirar apretando fuerte el abdomen. (Lo que se mueve debe ser el abdomen y no el tórax).

- ✓ Repetir 5 veces.
- ✓ A continuación, continuar con las repeticiones, pero colocando las manos encima del abdomen para sentir cómo este crece y decrece.
- ✓ Tomar 1 minuto de descanso para equilibrar la respiración y volver a realizarlo dos veces más.

Objetivos:

- ✓ Reducir los síntomas de la ansiedad o, incluso, aliviar dolores físicos. Los residentes además de relajarse, aumentarán su capacidad pulmonar y restablecerán la función del diafragma.
- ✓ La relajación fomenta el autocontrol y ayuda a aliviar la tensión. Favorece el equilibrio emocional de todas las personas mayores, con o sin deterioro, ayuda a centrar la atención en los aspectos positivos del día a día y; conduce a un estado inmediato de tranquilidad que favorece cualquier actividad que se realice después. Además, algunos de los síntomas que sufren los mayores con demencia por enfermedad de Alzheimer, enfermedad de Parkinson u otras enfermedades degenerativas, son cambios conductuales e inquietud motora. Los ejercicios de este taller ayudan a disminuir estos síntomas y a aprender herramientas para poder afrontarlos desde un punto de vista más tranquilo y positivo.

Contenidos: Escuchar música del recuerdo personalizada en diferentes momentos del día

➤ **ESTIMULACIÓN BASAL, MULTISENSORIAL**

Definición: La Estimulación Basal aporta un concepto de intervención global con el objetivo de promover la comunicación, la interacción y el desarrollo, tomando como punto de partida cada una de las necesidades más básicas del ser humano. La Estimulación Basal parte de la idea de que, desde el nacimiento hasta la muerte y a pesar de las graves limitaciones que pueda tener una persona, son posibles y tienen sentido nuevos procesos de desarrollo. Los pacientes con bajo nivel de conciencia son estimulados en tres ámbitos de percepción: somático, vestibular y vibratorio.

Objetivos:

- ✓ Mantener y sentir la propia vida. Percepción externa e interna del cuerpo.
- ✓ Vivenciar la seguridad y construir la confianza.
- ✓ Tolerancia al contacto físico, acercamiento y relajación.
- ✓ Interacción con el entorno: personas y cosas.
- ✓ Beneficios en el descanso y sueño favoreciéndolo.
- ✓ Expresar sus propios sentimientos y reconocerlos.

Contenidos:

- ✓ Sesiones grupales o individuales según necesidades.
- ✓ Estiramientos pasivos en residentes encamados empleando herramientas de estimulación vibratoria, táctil, propioceptiva.

➤ **ACTIVIDADES CENTRADAS EN LA PERSONA, JUEGOS DE MESA**

Definición: La **atención centrada** en la **persona** pretende orientar la **atención** desde los deseos y preferencias de las **personas**. Se orienta desde principios éticos. Las actividades centradas en la persona son aquellas en las que la propia persona residente decide realizar de forma individualizada eligiendo el momento y lugar. Estas mismas son personalizadas al carácter de la persona y a sus preferencias siempre llevado bajo acuerdo mutuo. La actividad es dirigida por la persona residente y el profesional guía u orienta en su ejecución.

- Se tendrá en cuenta:

- ✓ Salud Física
- ✓ Estado psicológico
- ✓ Nivel de independencia
- ✓ Relaciones Sociales
- ✓ Relación con los elementos esenciales de su entorno

Objetivos:

- ✓ Capacidad de decisión propia
- ✓ Ofrecimiento de elección y toma de iniciativa

- ✓ Incremento de participación
- ✓ Aumentar el interés
- ✓ Alcanzar estado de bienestar y pertenencia

Contenidos: Las actividades se llevan a cabo en la residencia y fuera de ellas siendo actividades varias como tender ropa, doblaje de ropa, otros gustos personalizados.

➤ TALLER DE COCINA

Definición:

La idea del taller, surge de la necesidad de ofrecer actividades que formaban parte de la vida diaria de los usuarios/as y por lo tanto resultaran del interés de las mismas. Consiste en llevar a cabo una receta íntegramente, conectando los sentidos, la creatividad y la comunicación.

Objetivos:

- ✓ Fomenta la creatividad y la motivación, generando un excelente estado de ánimo.
- ✓ Permite la integración social, reduciendo el aislamiento y estimulando sus habilidades sociales, puesto que se realiza en grupo.
- ✓ Mejora la autoestima, la confianza y seguridad en sí mismo, gracias a la satisfacción de cumplir objetivos.
- ✓ Estimula las funciones cognitivas a través del uso de la atención, la memoria, la planificación y la concentración al momento de preparar una comida.
- ✓ Ejercita la coordinación visual y los movimientos de las manos.
- ✓ Es una divertida manera de mantenerse entretenidos.
- ✓ Trabaja las medidas higiénicas.
- ✓ Tomar conciencia sobre los alimentos y sus propiedades.

➤ TALLER DE MANUALIDADES

Descripción:

En este taller se realizan trabajos que consisten en trenzar, tejer, cortar, pegar, iluminar, picar y bordar tiras, cuadrados de papel entre otros materiales (cartón, cintas, telas, barro, paja, etc.). El dibujo, el modelado y el pintar mandalas, es otra materia que los residentes hacen **como manualidades**.

Objetivos:

- ✓ Potenciar estado emocional.
- ✓ Mejora de la calidad de vida y el bienestar de los mayores residentes.
- ✓ Trabajar las motricidades y la creatividad.
- ✓ Mantenerlos activos.
- ✓ Aumentar la autoestima

➤ SALIDAS TERAPEUTICAS

Definición:

- ✓ Dar un paseo al mismo tiempo que van conversando, con ayuda y vigilancia.
- ✓ Realizar salidas a lugares conocidos por los residentes y conversar con ellos.

Objetivos:

- ✓ Mantener la funcionalidad el mayor tiempo posible.
- ✓ Trabajar la memoria y orientación

➤ RUTA DEL COLESTAROL

Definición:

- ✓ Dar un paseo al mismo tiempo que van conversando.
- ✓ Realizar salidas a lugares conocidos por los residentes y conversar con ellos.
- ✓ Fomentar la autonomía en el propio entorno
- ✓ Familiarizarse con el propio entorno
- ✓ Mantener la deambulación
- ✓ Explorar la memoria mientras conversas con el/ella.

- ✓ Potenciar las relaciones e interacciones sociales a través del diálogo
- ✓ Encontrar la calma y relajación en situación de nerviosismo a través del paseo

Objetivos:

- ✓ Mantener la funcionalidad el mayor tiempo posible.
- ✓ Trabajar la memoria y orientación

➤ **ACTIVIDADES PUNTUALES**

Definición: Se llevan a cabo actividades variadas de forma individual y/o grupal como son: Escucha activa de música, paseos, salidas al exterior, decoración de la residencia, elaboración de adornos, manualidades, juegos olímpicos, etc.

➤ **MUSICOTERAPIA**

Definición: Se llevan a cabo actividades variadas de forma individual y/o grupal como son: Escucha activa de música, paseos, salidas al exterior, actividades personalizadas como doblaje de ropa, arreglar plantas, manipulativas, visita a la capilla, etc, lectura de revistas, conversaciones, Tertulias, entre otros...

Ayudará a combatir el deterioro progresivo de las áreas sensoriales, motriz, cognitivas y sociales y generará un estado emocional a través de estímulos atractivos.

➤ **ACTIVIDADES GRUPALES**

Definición; Establecer un clima agradable y de bienestar.

➤ **TERTULIA, REMINISCENCIA, DOCUMENTALES**

Actividad Grupal, depende de la situación del momento y el horario de que se disponga.

Definición: El eje principal de la terapia de reminiscencia se basa en los tres medios humanos de recepción de la información. Estos son el visual, el auditivo y el cinestésico (emocional).

El visual se refiere a toda información que entra por la vista. El auditivo a todos los sonidos, y el cinestésico a todo lo referente a sentidos (gusto, olfato, tacto) como también emocional. En las sesiones de tertulias y reminiscencia la persona residente es libre de compartir sus propias experiencias de vida.

Objetivos: El objetivo principal de la terapia de Reminiscencia es la estimulación de la memoria episódica autobiográfica sin embargo en las sesiones de reminiscencia se hace uso de diferentes materiales como soporte para favorecer la sociabilidad, la comunicación, el recuerdo,

- ✓ Estimular la atención
- ✓ Fomentar la comunicación
- ✓ Evocar emociones
- ✓ Trabajar posibles agnosias
- ✓ Elevar la autoestima y pertenencia

Contenidos: Son sesiones en grupos con el uso de imágenes, fotografías, objetos diferentes y en diferentes entornos y las personas destinatarias que participan en ello son grupos de personas con similares capacidades cognitivas y comunicativas. También se realizan sesiones de cine de películas acordadas por los residentes. Suelen ser películas que ellos han visto cuando eran jóvenes.

➤ **ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA**

Actividades individuales.

Definición; Tareas de la vida cotidiana. Las actividades de la vida diaria (AVD) básicas incluyen comer, vestirse, acostarse o levantarse de una cama o una silla, bañarse o ducharse, y usar el inodoro. Pero en dicha actividad se trabaja el lavado de manos, peinarse y hacerse el pelo.

Contenidos: Son sesiones individuales, donde el usuario con mi ayuda lava las manos, se peina y se hace el pelo delante del espejo.

- ✓ Aumenta la seguridad en sí mismo.
- ✓ Mayor autonomía personal.
- ✓ Mejorar el bienestar.
- ✓ Prevaler la identidad personal del sujeto el mayor tiempo posible.

Estas actividades son registradas en Resiplus según la situación momentánea.

RECURSOS

Recursos espaciales:

Los lugares utilizados para realizar las actividades pueden ser:

- ✓ *Salón de actividades*
- ✓ *Comedor*
- ✓ *Salón de juegos*
- ✓ *Baños, habitaciones y zonas comunes:* Dado la importancia de reeducar y reentrenar las AVD de la forma más próxima a la realidad de cada usuario, pudiendo observar y prescribir las ayudas técnicas oportunas, así como realizar las adaptaciones pertinentes, éstas intervenciones se realizarán en las zonas-habitaciones necesarias en cada momento en particular.
- ✓ *Otras zonas de la Residencia o del exterior:* De forma puntual se puede, y si la intervención lo requiere, utilizar cualquier zona bien sea por la dificultad de movilidad del paciente o bien por la necesidad de adaptación de la actividad a su entorno más inmediato.
- ✓ *Calle y lugares de la ciudad*

Recursos humanos:

Para desarrollar el presente Programa contamos con las actuaciones, ya sea de forma directa o indirecta, de diferentes grupos de implicación:

- Las familias con las que se han establecido comunicaciones periódicas y que han aportado información sobre la historia de la persona y los últimos cambios vividos.
 - Los voluntarios que a través de sus tareas de acompañamiento, ayuda y cooperación han detectado en muchos casos necesidades concretas de intervención.
 - El Equipo Interdisciplinar. (Psicóloga, fisioterapeuta, TASOC)
- Recursos materiales:

Como recursos materiales para llevar a cabo el presente Programa se necesitan:

➤ Para las intervenciones con los residentes/usuarios:

- Bibliografía y batería de escalas validadas.
- Modelo ACP.
- Material de rehabilitación
- Material de estimulación basal.
- Ayudas técnicas-dinámicas.
- Material fungible para talleres.
- Material de oficina.
- Material de Ortopedia
- Utensilios propios de la vida diaria.
- Reproductores de música y auriculares.
- Reproductores en pantallas: proyectores.

TEMPORALIZACION

Este programa tiene carácter permanente. Las horas destinadas al programa pueden variar durante el año.

Cada actividad se desarrollará con la frecuencia que cada profesional establezca para el cumplimiento de sus objetivos y el tiempo laboral dedicado.

Según los objetivos a trabajar con cada persona residente se establecerá un horario para llevar a cabo la intervención. Por ejemplo, habrá sesiones de duchas y aseo personal, las comidas, el descanso y sueño, etc.

Cuando la intervención por parte de la TO es directa con la persona residente, se avisa al equipo de auxiliares para que no asistan al residente en el aseo personal o alimentación, etc.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.

La evaluación se orientará hacia la consecución de los objetivos propuestos en este programa, a ser posible objetivables y medibles, y hacia los objetivos señalados en cada una de las actividades. Sin embargo, también se empleará la observación clínica y “feedback” por parte del equipo y entorno más cercano para implementar y alcanzar objetivos. Se hace uso de la escala Barthel.

La recogida de información puede ser tanto a través de la entrevista Inicial al residente o a los familiares para recopilar mayor información y así completar la Historia de Vida según el modelo ACP y/o haciendo uso de la información recogida en el ingreso a través de otros profesionales como de conversaciones directas e indirectas sobre el residente logrando conocer su entorno.

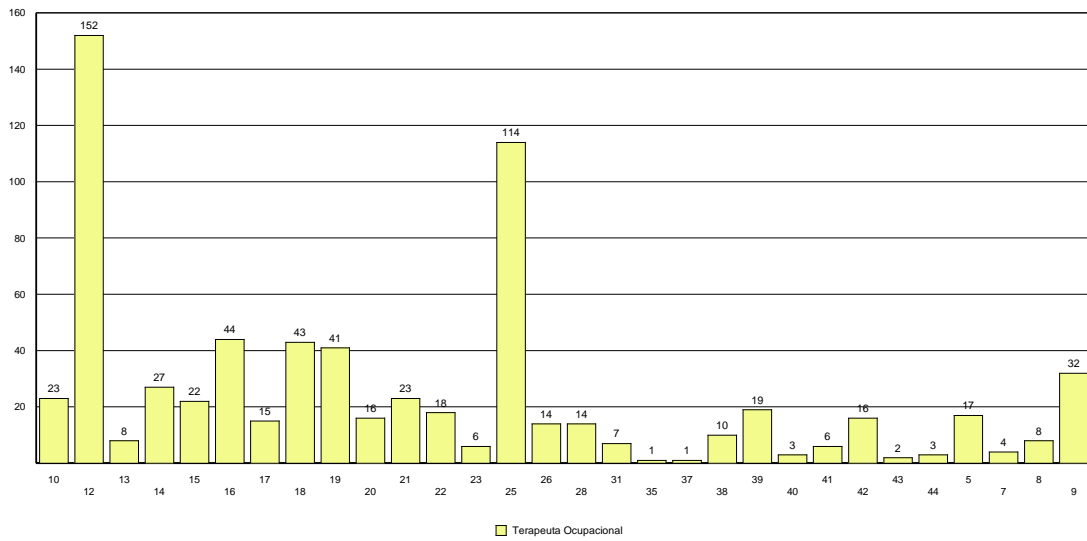
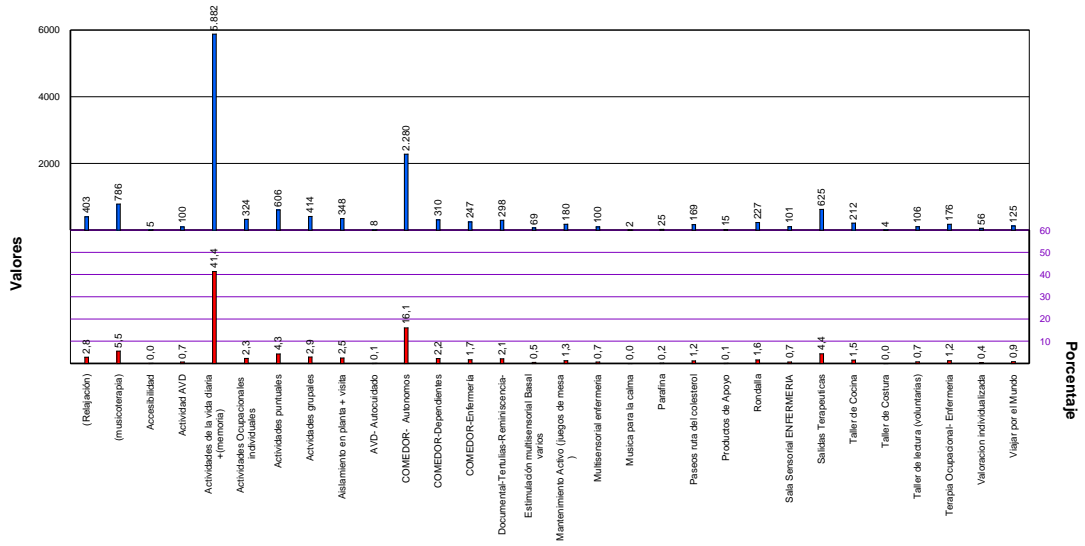
El registro de las actividades se realizará según lo indicado en el programa correspondiente dentro del programa de gestión RESIPLUS.

La evaluación se realizará anualmente y quedará constancia en la memoria anual realizada por los profesionales que intervienen en las actividades.

Hay que tener en cuenta que la finalidad del mismo es conseguir el mayor grado de satisfacción del usuario y mejorar en lo posible su calidad de vida, por lo que los pequeños logros que se alcancen a nivel de recuperación de los niveles de autonomía, deben considerarse como AVANCES IMPORTANTES, registrados en Seguimientos.

Se tendrá en cuenta la información recogida por el resto del equipo técnico, así como la valoración inicial de la Trabajadora Social para las primeras valoraciones del residente por falta de horas semanales destinadas a la Terapia Ocupacional.

GRAFICAS DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA



TERAPEUTA OCUPACIONAL					
Cod.	Actividad	Cant.	Asistencia	Ausencia	%
12	AVD + Memoria	152	5882	16	99'7
13	Actividades grupales	8	414	44	90'3
14	Relajación	27	403	55	87'9
15	Documental-Tertulia	22	298	25	92'2
16	Actividad Ocupacional Indv	44	324	1	99'6
17	Juegos de mesa/ mantenimiento activo	15	180	6	96'7
18	Aislamiento en planta + visita	43	348	35	90'8
19	Salida Terapeuta	41	625	95	86'8
20	Cocina	16	212	33	86'8
21	Actividades puntuales	23	606	3	86'5
5	Estimulación multisensorial (enfermería)	17	69	2	99'5
7	AVD	4	100	0	100%
8	Taller de lectura (voluntarias)	8	106	7	99'5
9	Paseos ruta del colesterol	32	169	20	97'1

Número de actividades realizadas: 15

Valores de participación:

Estadística de actividades realizadas:

Grado de satisfacción: Alto

La recogida de información puede ser tanto a través de la Entrevista Inicial ya sea al usuario o a través de familiares para recopilar mayor información y así completar la Historia de Vida según el modelo ACP y/o haciendo uso de la información recogida en el ingreso a través de otros profesionales como de conversaciones directas e indirectas sobre el residente logrando conocer su entorno. El registro de las actividades se realizará según lo indicado en el programa correspondiente dentro del programa de gestión RESIPLUS—(Introducción de actividades)

Hay que tener en cuenta que la finalidad del mismo es conseguir el mayor grado de satisfacción del usuario y mejorar en lo posible su calidad de vida, por lo que los pequeños logros que se alcancen a nivel de recuperación de los niveles de autonomía, deben considerarse como AVANCES IMPORTANTES, registrados en Seguimientos.

Se tendrá en cuenta la información recogida por el resto del equipo técnico así como la valoración inicial de la Trabajadora Social para las primeras valoraciones del residente por falta de horas semanales destinadas a la Terapia Ocupacional.

La intervención desde el departamento de T.O se está llevando a cabo de forma directa e individual por lo que hay sesiones que requieren de mayor tiempo, por ejemplo, cuando se interviene en AVD Instrumentales: compras y manejo del euro en el exterior, o de manera grupal, como es el caso de actividades como cocina relajación, rondalla, salidas etc.

Hay que tener en cuenta que, desde el ámbito de la geriatría, los objetivos en su mayoría son de mantenimiento y retraso del deterioro. En el caso de AVD Instrumentales: (Nuevas tecnologías) y Desempeño Ocupacional, hay que destacar la satisfacción de la persona usuarias y su evolución tanto en habilidades comunicativas como ejecutivas.

Se lleva un seguimiento y registro de todos los talleres terapéuticos que precisan para favorecer su autonomía como para retrasar deterioro generalizado.

Desde Terapia Ocupacional es importante recalcar y tener en cuenta la importancia de la colaboración por parte del personal de la residencia para poder llevar a cabo diariamente las actividades de la vida diaria para así fomentar la autonomía en la persona y alcanzar objetivos.

ANEXO

Fotografías de las actividades:





11.6 MEMORIA DE ACTUACIÓN 2023 "CUIDEM JUNTS"

FUNDAMENTACIÓN:

RESUMEN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA

El programa "Cuidem junts" trata de una intervención desde una metodología de acción-investigación, donde gestores de casos (TIS, TS) actúan como persona de contacto entre el usuario y los diferentes recursos sociales públicos y privados de la localidad. Esta figura, además de ser una persona de contacto para la persona mayor, con visitas y contactos habituales, intenta trazar una red de contactos dentro del ámbito social, (los comerciantes del barrio: panaderos, carniceros, etc., pueden actuar como contactos de alerta, ante la detección de incidencia o problemas) creando una red centinela de vigilancia y prevención de posibles incidencias con las personas beneficiarias. La gestión de casos permite establecer un proceso de colaboración para planificar servicios que satisfagan las necesidades de atención de la salud y de las personas a través de la comunicación con esta y sus proveedores de servicios y la coordinación de los recursos sociales y sanitarios, creando un mapa de recursos conectados, y un plan de atención dirigido a las personas beneficiarias, que utilizarán estos recursos para combatir la soledad y mejorar su calidad de vida, dentro de una perspectiva de atención centrada en la persona.

El programa tiene varias líneas de actuación. Una de ellas es la acción de la situación, donde se realiza una primera fase de intervención con usuarios, pero donde también se recogen datos de la situación de los mismos. (Tipo de vivienda, barreras arquitectónicas que presentan, servicios de proximidad accesibles, servicios utilizados, contactos familiares, tecnologías a los alcances...) Con la intención de realizar ese mapa de actuación.

Otra línea de actuación del proyecto lleva consigo la participación de diferentes áreas municipales y públicas, con la coordinación de servicio sociales, voluntariado, servicios de proximidad, y entidades sin ánimo de lucro, que constituyen el tercer sector, y que tienen una visión solidaria.

Abordar la realidad de la soledad no deseada en personas mayores, requiere un enfoque transversal, con políticas coordinadas entre distintos niveles (local, autonómica y estatal), organizaciones, Universidades, colegios, asociaciones, tejidos asociativos, etc..., que trabajan por el bienestar de las personas mayores. Por ello, requiere también la sensibilización e implicación de la sociedad en su conjunto tanto en la detección como en la intervención y prevención de estas situaciones. Promover la sensibilización social y la transmisión de valores de inclusión y solidaridad al conjunto de la sociedad, y la idea de apoyo mutuo e interdependencia. El ámbito de la sensibilización social es importante.

La realización de servicios de acompañamientos puntuales a servicios especializados o visitas médicas, así como para la realización de diferentes gestiones, de las personas que no disponen de una red de apoyo social y familiar, creando una bolsa de trabajadores dentro del centro ya que somos instituciones que tienen una infraestructura sólida, y disponemos de un equipo de profesionales con cierta flexibilidad laboral.

Por último, se incluye al programa el servicio de préstamo de Ayudas Técnicas dentro del programa " Bando Solidario de Ayudas Técnicas", la custodia de llaves, así como difundir y sensibilizar el proyecto en la localidad.

El programa ayuda a mejorar la situación individual de las personas mayores beneficiarias mediante la realización de una serie de actividades encaminadas a ello.

- Asesoramiento encaminado a fomentar la autonomía en las actividades de la vida diaria
- Acciones encaminadas a reducir el sentimiento de soledad
- Crear red centinela, con la colaboración de comerciantes, entidades, servicios sociales de la localidad públicos y privados.
- Acompañamientos a servicios especializados y gestiones personales.
- Red de voluntariado.
- Contactos telefónicos y visitas.
- Difusión y sensibilización a través de cursos y charlas.
- Préstamos gratuitos de ayudas técnicas para uso domiciliario que facilitan los cuidados de las actividades básicas de la vida diaria.

ACTIVIDADES ENTIDAD 1: RESIDENCIA SAN FRANCISCO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	Nº DE USUARIOS
Actividad 1.1.- Reuniones con comercios locales, farmacias y asociaciones para ampliar la Red Centinela. Estas reuniones tienen una doble finalidad, que actúen de detectores de personas potenciales de ser beneficiarios del programa y sensibilizar sobre la soledad en personas mayores en la comunidad. Estas reuniones se concertan con aquellos agentes sociales interesados o con el contacto puerta a puerta. Se realizan contactos periódicos de seguimiento con la Red Centinela ya existente.	01.01.2023	31.12.2023	8 reuniones en acta. 15 nuevas colaboraciones. Total: 142 Visitas para repartir publicidad, flyer cada 3 meses.
Actividad 1.2.- Visitas concertadas presenciales, telemáticas o telefónicas con Servicios Sociales, Centros de Salud y hospitales para informar sobre el programa, generar redes de coordinación y derivación de casos.	01.01.2023	31/12/2023	4 reuniones en actas.
Actividad 1.3.- Mantener la red de voluntarios a través de charlas apoyado por cartelería	01.01.2023	31/12/2023	4 voluntarios

(trípticos, folletos, campañas en web y redes sociales. Haciéndoles partícipes de las actividades y eventos			1 charla en la jornada del voluntariado organizado por AMVOS. Jornadas de 2 días del voluntario. Curso Lares del Voluntariado. Celebración Día del Voluntariado. 15 publicaciones facebk 4 artículos periódico 1 video promocional
Actividad 2.1.- Entrevistas iniciales para los usuarios nuevos que se adhieran al programa. Estas entrevistas tienen el objetivo de conocer a la persona, que ella nos conozca a nosotros y valorar las expectativas que tiene en relación al programa. Se realizan convenientemente en su domicilio habitual.	01.01.2023	31/12/2023	28 nuevas
Actividad 2.2.- Planes de Atención y Vida individualizados. La elaboración de los planes se realiza conjuntamente con el usuario del programa y estará en constante movimiento ya que son dinámicos. En estos planes cobra especial significado las preferencias del usuario y se tienen en cuenta las capacidades del mismo.	01.01.2023	31/12/2023	28 planes nuevos
Actividad 2.3.- Custodia de llaves. Este servicio se ofrece a aquellos usuarios sin apoyo familiar próximo a su vivienda habitual que, teniendo un servicio de teleasistencia o por otros motivos, necesiten que se les custodie las llaves de su domicilio.	01.01.2023	31/12/2023	9 usuarios
Actividad 2.4.- Gestión de derivaciones a otros servicios y/o asociaciones. Con esta actividad se pretende, una vez detectadas las necesidades, gestionar y si procede derivar a servicios de proximidad. Se establece una coordinación.	01.01.2023	31/12/2023	83 usuarios
Actividad 2.5.- Implementar, coordinar e Informar sobre las diferentes actividades existentes de ocio y tiempo libre de la población. Periódicamente, a todos aquellos usuarios con los	01.01.2023	31/12/2023	83 usuarios

que se haya acordado, se mantendrán contactos para ofrecerles las ofertas de ocio y tiempo libre que estén a su alcance.			
Actividad 2.6.- Valoración de accesibilidad. Esta actividad consiste en realizar visitas concertadas con los usuarios del programa y realizar una valoración por parte de la terapeuta ocupacional donde pueda valorar la accesibilidad del domicilio para mejorar los cuidados de la vida diaria (camas articuladas, sillas de ducha, etc.) y facilitar la movilidad tanto dentro como fuera del domicilio (silla de ruedas, andador) con la intención de mantener a los usuarios en el entorno de la vivienda habitual.	01.01.2023	31/12/2023	28 de los usuarios nuevos en las entrevistas iniciales se hace valoración del domicilio
Actividad 3.1.- Acompañamientos a servicios medico u hospitalarios básicos u especializados y servicios sociales generales o especializados A demanda del usuario. Se trata de proveer de apoyos a aquellas personas que, al tener una escasa red familiar y social, necesiten el acompañamiento a la consulta del especialista, para ayudar, asesorar u orientar. Sin servicio de transporte	01.01.2023	31/12/2023	60 usuarios
Actividad 5.1.- Visitas domiciliarias. Se realizarán con los usuarios del programa para mantener la comunicación con ellos, fomentar el sentimiento de pertenencia, sentirse acompañados, realizar seguimientos y valoraciones en el domicilio. Pueden ser iniciadas tanto por el usuario como por el técnico del programa.	01.01.2023	31/12/2023	83 usuarios al menos reciben 2 contactos mes
Actividad 5.2.- Contactos telefónicos. Se realizarán con los usuarios del programa para mantener el contacto con ellos, fomentando el sentimiento de pertenencia, sentirse acompañados y realizar seguimientos del usuario. Pueden ser iniciadas tanto por el usuario como por el técnico del programa.	01.01.2023	31/12/2023	83 usuarios al menos dos contactos al mes
Actividad 6.1. Asesoramiento e información individualizada para cuidadores no profesionales y familiares en conocimientos teórico-prácticos sobre el cuidado y atención a las personas dependientes, así como en relación a las bases del modelo ACP (atención centrada en la persona)	01.01.2023	31/12/2023	1
Actividad 7.1.- Difusión del servicio de Banco Solidario de Ayudas Técnicas. Consiste en informar y divulgar a la población de del servicio de Banco Solidario de Ayudas técnicas a través de cartelería en comercios y servicios públicos y/o privados, redes sociales y reuniones con agentes	01.01.2023	31/12/2023	8 reuniones y Difusión junto con la Red Centinela cada 3 meses.

sociales públicos y privados. Estos contactos serán periódicos y las reuniones se realizarán previo contacto.			
Actividad 8.1.- Recoger, mantener y poner a punto las ayudas técnicas donadas. El servicio de mantenimiento del centro se encargará de valorar las ayudas técnicas que se donen poniéndolas a punto para darles una segunda oportunidad. Esta actividad incluye el servicio de recogida y devolución.	01.01.2023	31/12/2023	5 donaciones
Actividad 8.2.- Solicitudes de ayudas técnicas. Se trata de la coordinación de los préstamos de ayudas técnicas a través de peticiones que bien pueden proceder de los usuarios directos del programa, de los vecinos de las poblaciones o de los propios técnicos del programa que, tras una valoración, ofrecen la ayuda técnica.	01.01.2023	31/12/2023	13 prestaciones
Actividad 8.3.- Libro de registro de ayudas técnicas. Esta actividad consiste en actualizar el libro de registro de ayudas técnicas con los préstamos y las donaciones.	01.01.2023	31/12/2023	18 total
Actividad 9.1.- Charlas de sensibilización con agentes locales: asociaciones, organizaciones, Cáritas parroquiales, colegios y clubs sobre el problema de la soledad no deseada a través de charlas, con la finalidad de sensibilizar sobre la soledad no deseada en personas mayores de la comunidad.	01.01.2023	31/12/2023	15 Ver Facebook de la residencia: <u>Residencia SAN Francisco -Asociación Amigos de los Ancianos</u> 4 publicaciones artículos en periódico. 1 vídeo promocional.

RESULTADOS OBTENIDOS DEL PROGRAMA- EVALUACIÓN CUALITATIVA

RED CENTINELA: 15 nuevas colaboraciones. 8 reuniones en acta. Total: 142 entidades diferentes del pueblo de Ontinyent, muestran la cartelería del programa Cuidem Junts en sus escaparates y mostradores. Se han realizado al menos x2 visitas a cada entidad semestralmente para repartirles cartelería y mantener el contacto con las diferentes entidades.

VISITAS, LLAMADAS, ACOMPAÑAMIENTOS: Semanalmente se realizan visitas a domicilio así como llamadas, teniendo contacto con todos los usuarios del programa cada mes.

Al menos se realizan x2 visitas mensuales y/o x2 llamadas mensuales de los 83 usuarios. Otros usuarios del programa en situación de dependencia y limitación física, requiere visitas y otras necesidades no cubiertas con más frecuencia. Así como los acompañamientos a especialistas y

centros de salud, siendo alrededor de 60 usuarios los cuales necesitan los acompañamientos por diferentes motivos, entre ellos, por no tener familiares en el pueblo o recursos económicos para pagarle a un profesional. Se les acompaña a Servicios sociales, especialistas, Hospital, ayuntamiento, bancos, urgencias.

VOLUNTARIADO: Formamos un total de 4 voluntarios directos con el programa e indirectos alrededor de 50 personas, en las charlas y participación en las Jornadas del voluntariado de AMVOS, así como la celebración del día del Voluntario en la residencia, y las Jornadas de Lares del Voluntario. Participan en eventos puntuales como comidas en el centro, Día de la familia, fallas, semana santa, rondallas, navidades, etc... (ver publicación en Facebook de la charla de AMVOS).

ENTREVISTAS INICIALES: Se realizan 28 entrevistas iniciales en el domicilio del usuario, en algunas ocasiones ha sido sin familiares presentes y en otras, sí.

CUSTODIA DE LLAVES: Se mantienen los usuarios anteriores y se tienen un total de 9 copias de llave bajo caja fuerte y custodiadas con registro de entrada y salida, en este año 2023 se destaca el uso de ellas en una usuaria que 2 veces la policía y ambulancia pudieron acceder al domicilio a través de la custodia de llaves del programa y socorrer la urgencia de la persona.

DERIVACIONES: Se mantiene contacto regular con Servicios Sociales, 4 reuniones en actas y una en el Hospital, para gestionar los posibles problemas que surgen y coordinar un plan de actuación de forma organizada, este ha sido valorado como positivo y óptimo en cuanto la relación con los Servicios Sociales ya que nos han tenido en cuenta y viceversa para la gestión de casos.

Se gestiona con 1 usuario la Teleasistencia.

Se mantiene contacto regular con el SAD de los usuarios, siendo en muchos casos del mismo centro, por lo que facilita la comunicación y coordinación con los compañeros del SAD ya que pertenecen a la misma residencia.

OCIO Y TIEMPO LIBRE: (ver adjunto: fotografías).

se sigue con el grupo de wasap llamado: Oración, donde cada día se manda una oración y las participantes son usuarios del programa y voluntarias, actualmente son 20 miembros activos en el grupo.

Se han realizado salidas en grupos reducidos del programa a diferentes lugares del pueblo entre ellos parques y el río.

Semanalmente se lleva a cabo desayuno con todos los usuarios del programa que quieren participar, cada semana varía el número de asistentes y el volumen, normalmente asisten alrededor de 25 personas.

Se recoge a 3 usuarias con movilidad reducida para que puedan asistir al desayuno.

Se realizan salidas significativas y reuniones en casas de los voluntarios, 40 personas usuarias asistieron.

Se han realizado actividades locales en Teatro y cines, la Residencia ha organizado diferentes eventos y espectáculos los cuales han sido motivo para que algunos usuarios de “Cuidem Junts pudieran salir y reunirse favoreciendo su círculo social y reduciendo el sentimiento de soledad. Asistieron 15 usuarios.

Acuden 8 usuarios del programa a las amas de casa al taller de costura. Esta actividad se lleva a cabo desde febrero todos los jueves x4 veces mes.

5 usuarios diferentes asisten cada quince días a las jornadas de personas mayores en Albaida y/o Ontinyent, junto personas del centro. El vehículo solamente puede ir 4 usuarios por ese motivo cada semana se invita a personas diferentes para ofrecerles la oportunidad a todos.

Actividad realizada en el CRIS del pueblo, una de ellas fue un taller de buñuelos, una charla sobre Salud Mental, en total asisten 20 usuarios del programa. Se organizan viajes para recoger a todos los usuarios que quieren asistir y por movilidad reducida.

Otras Actividades llevadas a cabo: Cine, Teatros, se deriva a podología a domicilio, peluquería a domicilio, eucaristía a domicilio, salidas y paseos, actividades de canto, rondalla quincenal, café-tertulia, compras básicas, costura en las amas de casa, eventos navideños, paseos, cultura y ocio, voluntariados entre otros, concurso gastronómico, taller de manualidades.

En Navidades se invita a todos los usuarios del programa para que durante las 3 semanas de eventos diferentes que la residencia realiza puedan acudir, se llevan a cabo talleres de manualidades de tarjetas, canto de villancicos de niños de las escuelas y de las amas de casa, salidas a la plaza del pueblo para ver actuaciones contratadas por el ayuntamiento, etc.

En navidades asisten 2 usuarios del programa a la residencia a comer el día de navidad y el día de año nuevo para que no estén solas en sus casas.

Se organiza que entre usuarios que viven solas se junten el día de navidad para cenar y el día 31 para celebrar la nochevieja acompañadas en casa de una de las usuarias.

Se asiste a la Trovada de Salud Mental, jornadas sobre la salud mental de personas mayores del CRIS.

Existe un grupo de Wasap” de Ocio y Tiempo libre” el cual se les informa a los usuarios de la cartelera cultural del pueblo.

BANCO DE AYUDAS: Se recogen 5 donaciones en buen estado, se descartan 2 por necesitar reparaciones. Se prestan 13 haciendo un total de 18 registradas en el registro de ayudas técnicas. En su mayoría las peticiones son de sillas de ruedas y camas articuladas. Realizamos un pequeño cuestionario a tener en cuenta antes de realizar la prestación, para verificarse de que la persona-las condiciones del entorno- las necesidades, y otros son óptimos para la prestación de la cama articulada. En el caso de la silla de ruedas, el TO valora las características de la persona y del producto de apoyo más adecuado. (Se adjunta flyer dejados en comercios, y otros lugares)

SENSIBILIZACIÓN: lo que sí se ha hecho de forma local ha sido repartir cartelería- flyer del programa en los comercios locales y entidades diferentes de Ontinyent. Se rectifica el flyer 2023 (ver adjunto).

Se hacen un total de 25 publicaciones facbk relacionadas con la soledad no deseada, eventos organizados, el mismo programa y voluntariado. Se han realizado más publicaciones de las esperadas y este hecho ha sido posible por la participación de los usuarios del programa que lo han hecho posible.

Alcance 1120 seguidores en Facebook.

8 reuniones de difusión.

Entrega cartelería a entidades nuevas colaboradoras: 15 carteles.

ANEXOS:



Dinar de Nadal a casa de una voluntaria



Tyrius Ames de Casa



a

Dinar a casa de usuaria



Activ Intergeneracionals



Dinar de estiu



Esmorssar del dimarts

11.7 MEMORIA ANUAL SERVICIO AYUDA A DOMICILIO

INTRODUCCION

La atención domiciliaria a las personas que se ofrece desde este centro es principalmente dentro de su propio entorno, personas mayores o personas incapacitadas a causa de una intervención quirúrgica o una enfermedad aguda o crónica y que a menudo los familiares no pueden atender, debido, entre otras, a las

responsabilidades laborales, y que por diferentes razones no pueden o no quieren ingresar en centro residencial

En definitiva la atención en el Domicilio a personas dependientes,

es dar soluciones a aquellas personas que tienen dificultades para hacer frente a las actividades básicas/ instrumentales de la vida diaria

OBJETIVOS

- Mejorar la calidad de vida de las personas que viven en sus domicilios y requieren apoyo y asistencia para la realización de las actividades
- Potenciar la permanencia en el domicilio de las personas que utilizan este tipo de prestación.
- Prevenir internamientos innecesarios, así como promover la desinstitutionalización de personas que podrían con apoyos reintegrarse familiar y socialmente.
- Prevenir, evitar o tratar situaciones de marginación, aislamiento, abandono, desarraigo o pasividad.
- Prevenir situaciones de crisis familiares que perjudique a distintos miembros de la misma.

- Elevar o estimular los niveles de autonomía e independencia de las personas, mejorando su calidad de vida y sus relaciones sociales.
- Promover la autonomía personal con la finalidad de facilitar la integración en la vida familiar y comunitaria.
- Colaborar con loas familias en los casos en que estas no puedes atender totalmente las necesidades del usuario.
- Actuar coordinadamente con los profesionales de otras instituciones que atiendan problemáticas similares, mejorando así la eficacia de la atención socio-sanitaria

CASOS ATENDIDOS

AÑO 2022	AÑO 2023
CASOS ATENDIDOS	CASOS ATENDIDOS
Media de: 23	Media de: 30
BAJAS 7	BAJAS 8

En el año 2023 los casos atendidos en el servicio de ayuda a domicilio han aumentado considerablemente a causa de la incorporación de una nueva coordinadora al servicio.

Hemos podido aumentar las visitas presenciales desde la coordinación a los domicilios resolviendo los problemas cotidianos que van surgiendo.

Esta medida ha sido valorada muy positivamente por personas usuarias y sus familias.

Las bajas generalmente son por fallecimientos de las personas usuarias o por ingresos en residencias de tercera edad.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Este año 2023 es el primero que se realizan encuestas de satisfacción a los usuarios del servicio de ayuda a domicilio y el resultado es muy positivo ya que tanto las personas usuarias como las familias nos han podido contar como se sienten en diferentes áreas del servicio y conocer más las fortalezas y debilidades del servicio.

Se valora muy positivo al personal coordinador del servicio y a las trabajadoras del servicio (auxiliares de ayuda a domicilio)

En muy pocos casos se han tenido quejas o malas puntuaciones en algunos puntos como puntualidad o quejas específicas a alguna compañera que ya se han solucionado en su momento.

Trabajadoras

<i>2022</i>	<i>2023</i>
<i>Total de: 5 trabajadoras</i>	<i>Total de : 9 trabajadoras</i>

11.8 MEMORIA PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

1. PERIODO DE EVALUACIÓN

El periodo de evaluación al que hace referencia la memoria corresponde a un año, concretamente al periodo desde enero de 2023 hasta diciembre de 2023.

2. DESCRIPCIÓN DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE VOLUNTARIADO

La Asociación Amigos de los Ancianos- Residencia San Francisco ha contado con una tradición instaurada a lo largo de los años de voluntariado social, dentro del centro geriátrico que gestiona

Este voluntariado ha sido poco sistemático, con escasa formación y conocimientos en el sector, aunque por el contrario ha sido muy beneficiosos para los usuarios, aportando a las personas mayores ingresadas su cariño y su acompañamiento.

De igual modo que la evolución del centro en los últimos años ha sido hacia la profesionalización de todos los puestos y el funcionamiento en la excelencia y la calidad. Es necesario instaurar un programa de voluntariado con garantías, que forme a los voluntarios en el mundo de la geriatría y que ayude a sensibilizar sobre las necesidades de las personas mayores. Un programa que permita dar un valor añadido a las actividades del centro, y que suponga una solución de acompañamiento sobre todo para las muchas personas usuarias que no tienen familia.

Hoy en día son muchas las personas mayores jubiladas, o incluso personas jóvenes en paro, que demandan actividades de voluntariado, para ocupar su tiempo libre, y mantener su filiación social y vinculación con la sociedad, más allá de la mera actividad laboral común.

El voluntariado ofrece a esta gente la oportunidad de realizar una actividad útil y de alto contenido social, y por contra beneficiarse de los frutos de esta actividad, entendiéndose estos como la motivación, el sentirse útil, el tener una ocupación, aunque sea no remunerada.

En este programa, como decimos, nos orientamos hacia el voluntariado de gente mayor, aunque no en exclusiva, pues también estamos abiertos a gente joven que quiera colaborar.

Hasta hace poco muchas entidades no mostraban interés por este colectivo de voluntarios mayores, para nuestro centro es prioritario pues repercute positivamente en el propio colectivo por la perspectiva de envejecimiento saludable que les reporta el mantener “un envejecimiento activo”. Por otro lado resaltamos los beneficios indudables que estas personas voluntarias aportan nuestras personas usuarias.

Para ellas, la experiencia es la mejor tarjeta de presentación. Gracias a ella y al conocimiento de las necesidades, pensamientos y sentimientos de las personas mayores institucionalizadas, los programas se enriquecen, mejorando el entorno social de sus iguales atendidos.

Este colectivo de personas voluntarias mayores goza de niveles socio-económicos aceptables, sin los problemas de salud de antaño y con una cantidad de tiempo libre para ocupar. Según diversos estudios, destacan por la experiencia acumulada, por su capacidad para la resolución de problemas y su lealtad.

Por todo ello planteamos la formación de nuestro voluntariado tanto para el beneficio del colectivo a los que atienden (personas mayores institucionalizadas en nuestros centros) como para su propio beneficio, planteando objetivos que tengan en cuenta sus peculiaridades como la posibilidad de enseñanza de su experiencia a las personas voluntarias jóvenes, la captación

de otras personas mayores, la participación en proyectos con personas del mismo colectivo...(Cruz Roja Española, 1990)

Las personas voluntarias jóvenes contribuyen con sus ganas y su ímpetu mientras que las personas mayores aportan su experiencia, su capacidad de resolución de problemas y su percepción de compromiso y lealtad.

Así pues, en el presente proyecto se plantean también encuentros intergeneracionales para potenciar el mutuo enriquecimiento estas experiencias reportan a los dos grupos implicados. De forma paralela, aunque formando parte del mismo proyecto como la otra “pieza del puzzle”, planteamos también acciones formativas dirigidas a la “coordinadora de voluntariado”, persona que actúan como referente para las personas voluntarias de la institución en la que desarrollan su labor.

La coordinadora se constituye como figura clave para transmitir los valores, cultura e historia de la organización, siendo además quien debe supervisar las tareas de voluntariado.

Así pues, podemos resumir que el presente programa plantea la formación, motivación y reconocimiento de las personas usuarias sobre la base de atender a sus características específicas, optimizando los beneficios de las relaciones intergeneracionales y planteando paralelamente la formación para la “coordinadora de voluntariado” como herramienta conductora que extenderá esta acción en el tiempo de manera continua.

Con todo esto perseguimos también como fin último, la mejora de la calidad de vida de las personas destinatarias de la labor de voluntariado, que en nuestro caso se refiere a un colectivo especialmente vulnerable, las personas mayores institucionalizadas.

3. OBJETIVOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE VOLUNTARIADO

La finalidad es conseguir llevar a cabo un programa de voluntariado de calidad, con una sistemática de funcionamiento clara, mediante la coordinación por parte de una responsable de voluntariado, y acciones dirigidas a la formación y sensibilización del voluntariado.

5.1. OBJETIVOS GENERALES

- Formar un equipo de personas voluntarias en el centro, que colabore en las actividades ocupacionales.
- Contribuir a la mejorar de la calidad de la gestión del voluntariado en el centro

4.2.OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a la población general sobre la importancia del voluntariado
- Incorporar activa y comprometidamente a las personas voluntarias en los programas y actividades de la Asociación.
- Optimizar los encuentros de voluntariado como experiencias intergeneracionales que enriquezcan a los colectivos participantes
- Reforzar la capacitación y motivación de las personas usuarias, atendiendo a sus características específicas, con el objetivo de que se consolide su percepción como miembros de un grupo, afianzando su relación con el centro. Captación de nuevas personas voluntarias.
- La formación, motivación y reconocimiento del voluntariado sobre la base de atender a sus características específicas optimizando los beneficios de las relaciones intergeneracionales

5. ACTUACIONES DE VOLUNTARIADO

- Participar en los distintos programas de actividades que realiza el personal técnico del centro: gimnasia y rehabilitación, actividades de estimulación cognitiva, actividades ocupacionales y actividades de animación.
- Actividades de potenciación de los vínculos familiares (fiesta de la familia, cumpleaños, actuaciones...).
- Actividades de ocio y tiempo libre (excursiones y salidas).
- Acompañamiento a visitas medicas
- Acompañamiento a trámites.
- Acompañamientos en paseos, tanto dentro del centro como fuera, a personas usuarias en silla de ruedas o que deambulen.
- Llamadas telefónicas y/o visitas a personas usuarias del programa “cuidem junts”.

6. VALORACIÓN DE LOS OBJETIVOS Y ACTUACIONES

OBJETIVOS GENERALES

- Formar un equipo de voluntariados en el centro, que colabore en las actividades ocupacionales: **CUMPLIDO**.
- Contribuir a la mejorar de la calidad de la gestión del voluntariado en el centro: **CUMPLIDO**.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a la población general sobre la importancia del voluntariado: **CUMPLIDO**: Se ha repartido dípticos para fomentar el voluntariado, se ha publicitado en redes sociales y se ha promovido ofertándolo en diferentes cursos formativos.
- Incorporar activa y comprometidamente a las personas voluntarias en los programas y actividades de la Asociación.: **CUMPLIDO**.
- Optimizar los encuentros de voluntariado como experiencias intergeneracionales que enriquezcan a los colectivos participantes. **CUMPLIDO**: Mediante actividades extraordinarias, los almuerzos de los martes de “cuidem junts” y el día del voluntariado.
- Reforzar la capacitación y motivación de las personas voluntarias, atendiendo a sus características específicas, con el objetivo de que se consolide su percepción como miembros de un grupo, afianzando su relación con el centro. Captación de nuevas personas voluntarias. **CUMPLIDO**
- La formación, motivación y reconocimiento de las personas voluntarias sobre la base de atender a sus características específicas optimizando los beneficios de las relaciones intergeneracionales. **CUMPLIDO**

VALORACIÓN DE INDICADORES

TABLA COMPARATIVA 2022-2023

Indicador 1	Nº de voluntariados	de Pasan por el centro 36 personas voluntarias
Indicador 2	Nº de actividades en las que participan	9 actividades: Rondalla/musicoterapia Excursiones Salidas Bingo Estimulación sensorial Relajación Manualidades Taller de lectura Taller de costura
Indicador 3	Nº de personas beneficiarias alcanzados	94 personas usuarias del centro + 9 personas usuarias de “cuidem junts”

	2022	2023
Indicador 1	Pasan por el centro 25 personas voluntarias	Pasan por el centro 36 personas voluntarias
Indicador 2	8 actividades	9 actividades
Indicador 3	92 personas usuarias del centro + 9 personas usuarias de “cuidem junts”	94 personas usuarias del centro + 9 personas usuarias de “cuidem junts”

Durante este año 2023 no hemos tenido problemas a la hora de que las personas voluntarias participaran en las actividades del centro, ya que no han existido restricciones debidas a la pandemia. Así, han podido participar en muchas y diferentes actividades, manteniendo, sobre todo, una gran labor a la hora del acompañamiento a la soledad o en paseos y salidas de las personas usuarias. Se observa un número elevado de personas voluntarias que han pasado por el centro durante este 2023, concretamente 36 (frente a los 25 de año pasado), de los cuales a final de año se mantenían 23. Se valora positivamente la estabilidad en el tiempo de muchos de las personas voluntarias, mostrando así una gran satisfacción e implicación.

Los beneficiarios de esta labor son todas las personas usuarias del centro y algunos usuarios del programa “cuidem junts”.

Destacar también que durante el 2023 se han realizado 1 cursos de formación de voluntariado, realizado los días 13, 14, 15 y 16 de noviembre (Jornadas del voluntariado) organizado por el Ayuntamiento al que participaron 6 voluntarias.

10.9 PROGRAMA DE ESPIRITUALIDAD

FUNDAMENTACIÓN.

La dimensión espiritual, Se refiere al mundo de los valores, de la pregunta por el sentido último de las experiencias humanas. Conviene considerar las creencias espirituales como un espacio reservado en la parcela de los sentimientos, que sin el consentimiento del residente no podemos traspasar.

Acompañar espiritualmente a los residentes, consiste en atender a sus necesidades en la vivencia de los valores, en el manejo de las preguntas existenciales y en la celebración de esta experiencia, si el mayor es creyente, de la forma adecuada a su propia fe. Todas las personas tienen una dimensión espiritual, participen o no de las prácticas religiosas, cualquiera que sea su estado mental.

LA ESPIRITUALIDAD INCLUYE CUATRO CARACTERÍSTICAS:

- Enfrentarse a lo desconocido en cualquier circunstancia de la vida.
- Encontrar un significado y una meta en la vida.
- Ser capaz de utilizar los recursos internos.
- Tener la sensación de estar conectado a un ser superior.

LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE ESPIRITUALIDAD de los centros residenciales tienen que estar basados en las necesidades espirituales de las personas usuarias, cubrir las necesidades que a continuación se describen se convierte en el objetivo general del programa de espiritualidad.

- Ser reconocido como persona.
- Releer su vida.
- Encontrar sentido a su existencia y devenir.
- Liberarse de la culpabilidad, perdonarse.
- Reconciliación. Sentirse perdonado.
- Depositar su vida en algo más allá de sí mismo.
- Continuidad
- Auténtica esperanza, no de ilusiones falsas.
- Expresar sentimientos y vivencias religiosas.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

En este segundo año consecutivo de pandemia y de restricciones en las actividades grupales y entrada de familiares y visitantes, ha sido especialmente complicado mantener algunas actividades que se encuadran dentro del programa espiritual. Principalmente por las limitaciones del centro, y la obligación de cerrar el mismo a las visitas, y a las actividades colectivas. No obstante, se ha mantenido o adaptado en la medida de lo posibles



Celebración Ofrenda a la Virgen.

ACTIVIDADES	FRECUENCIA	DESCRIPCIÓN
Misa Diaria	Ha pasado a Misa semanal	Se ha visualizado en televisión. Y se mantenido una misa por semana
Fiesta San Francisco	Anual	Misa y celebración en el patio
Fallas.	Anual	Ofrenda a la Virgen
Atención Personal	Religiosa A demanda	Confesiones, Extremaunción, atención espiritual, siguiendo las medidas de recomendación de la Conselleria.

10.10 PROGRAMA SANITARIA

El servicio de enfermería de una residencia de personas mayores es uno de los servicios más necesarios por la alta prevalencia de enfermedades, disfunciones y dependencias que presenta el personal residente.

Por la complejidad de sus problemas, muchos ancianos necesitan una aproximación diagnóstica y terapéutica especial, más amplia e interdisciplinaria que cualquier otro tipo de colectivo de personas.

Tras el ingreso del anciano en la Residencia se hace, junto con otros profesionales, una valoración inicial abordando problemas físicos, funcionales, psicológicos y socioambientales, con el fin de detectar determinados cuadros patológicos que disminuyen notablemente su salud, y en consecuencia su calidad de vida.

Es importante recalcar desde el área de enfermería la capacidad del anciano al autocuidado, estimulando la implicación en este aspecto de la vida, teniendo en cuenta su nivel de independencia.

OBJETIVOS

Los objetivos de esta área son:

Objetivos generales:

- Evitar los problemas de salud relacionados con enfermedades crónicas.
- Potenciar la calidad de vida de los residentes de forma que les permita mantener el mayor tiempo posible la realización de sus ABVD.

Objetivos específicos:

- Informar y formar al residente en los aspectos que influyen en su calidad de vida.
- Potenciar y controlar la adhesión al tratamiento médico.
- Control de las constantes: T.A., glucemia, frecuencia cardíaca, temperatura, SpO2, etc.
- Prevención y tratamiento de las úlceras por presión (UPP).
- Prevención de las incontinencias.
- Establecer dietas adecuadas a las necesidades de los residentes.
- Atención a todos y cada uno de los residentes bien sea en casos puntuales como a través de su seguimiento periódico según sus necesidades.
- Atención a los familiares de los residentes en cuanto a la información que demandan sobre tratamientos médicos, controles, evolución en caso de una enfermedad aguda, etc....
- Disminuir las infecciones urinarias normalmente asociadas a incontinencia.
- Registrar cualquier dato, incidencia o seguimiento en RESIPLUS.

La memoria anual de las actividades de esta área refleja el trabajo realizado durante el año.

Se pueden valorar objetivos y proponer medidas para obtener mejores resultados en los próximos años.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las actividades desarrolladas en esta área son:

1.- Manejo de las incontinencias urinarias y fecales. -

El **objetivo** de esta actividad es mantener la mayor independencia en los casos de incontinencia (tanto fecal como urinaria) para reducir, en la medida de lo posible, los casos de infecciones urinarias. Así, como mantener la piel en óptimas condiciones sin dermatitis ni pérdidas de continuidad.

Mantener un buen hábito intestinal, mejorando tanto la hidratación como el ejercicio físico, actuando en los casos de estreñimiento y gastroenteritis, además de mantener la integridad cutánea del residente.

Facilitar la accesibilidad al wc para todas aquellas personas que no han perdido el estímulo de preaviso de la vejiga. Es importante recordarles periódicamente que acudan al baño, así como tener localizados los lavabos más cercanos.

Beber mucho líquido, pese a la incontinencia, para asegurar un buen drenaje de la vejiga y prevenir la proliferación de bacterias.

2.- Seguimiento y control de las UPP. -

El **objetivo** de esta actividad es reducir los casos de UPP y acortar el tiempo de cura cuando aparezcan.

Dado que los residentes pasan la mayor parte del tiempo sentados y algunos acostados suelen afectarse la zona sacra, talones, codos y espalda. Para evitarlo y prevenirlo realizamos una supervisión de las movilizaciones y cambios posturales, valoramos, con revisiones periódicas, la integridad cutánea y en los casos necesarios se procede a las curas correspondientes.

Al ingreso se le aplicará la escala **Norton** que nos indicará el grupo de riesgo al que pertenecerá el residente.

Entre las medidas de prevención de UPP encontramos: Una correcta hidratación cutánea (aplicación de crema o aceites en zonas de presión), mantener higiene rigurosa examinando la piel a diario, colocar protecciones en prominencias óseas para disminuir la presión. En caso de residentes encamados o con estancias prolongadas en silla de ruedas o en cama, se realizarán cambios posturales periódicos. Por último, evaluar y conseguir un correcto estado nutricional. Muchas veces se consensua junto con el médico la administración de suplementos alimentarios para ayudar en la regeneración tisular.

Los controles de úlceras por presión realizada en el ejercicio 2023 son:

- N.º Controles: 45
- N.º Residentes: 32
- Media controles/ residentes: 1.41

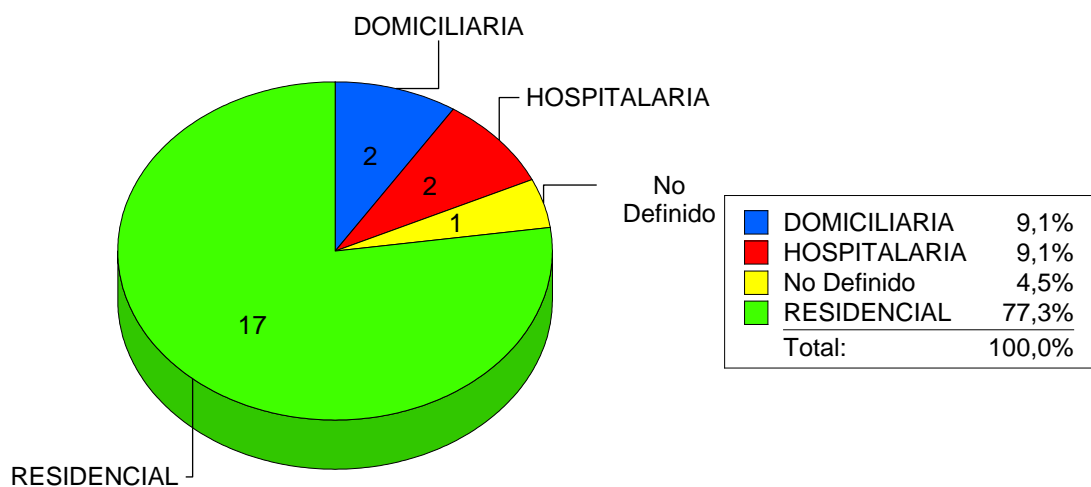
Estadística de úlceras por presión

De fecha: 1 de Enero , 2023

A fecha: 30 Octubre, 2023

TODOS LOS RESIDENTES

Recuento de Úlceras / Procedencia



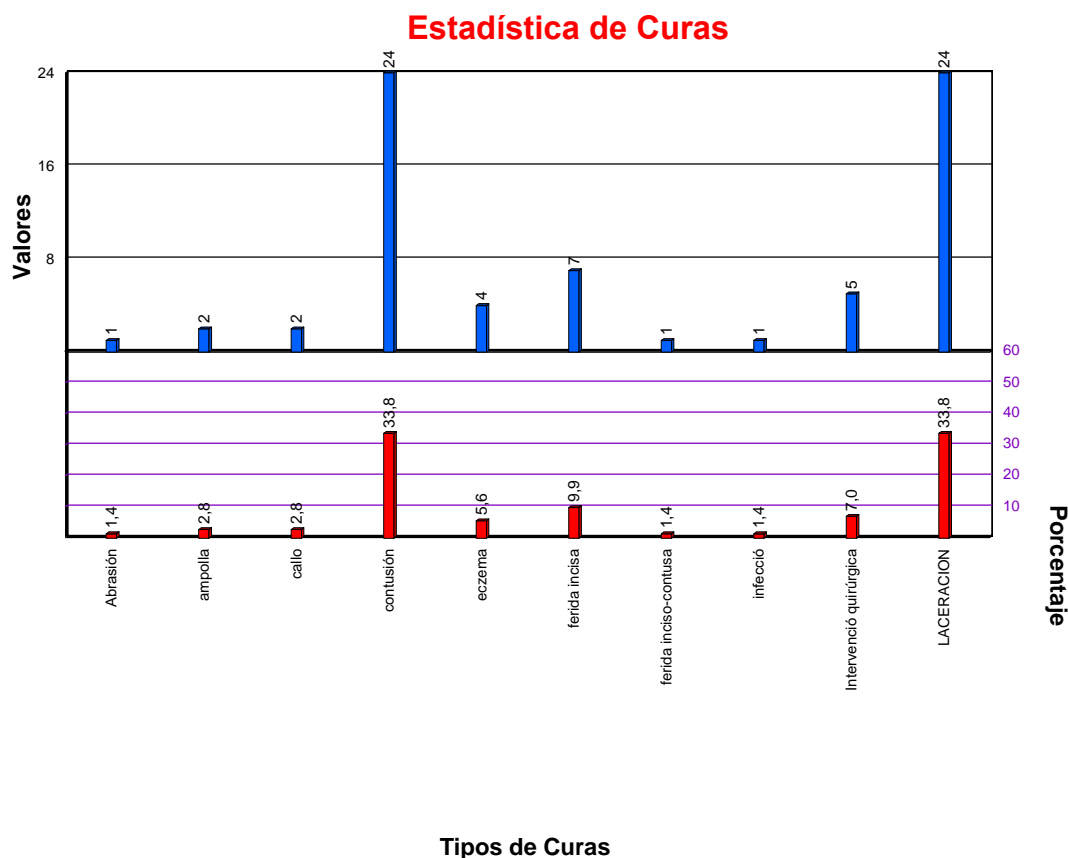
Las curas realizadas y registradas durante el ejercicio del 2023 son:

Estadística de curas por origen

De fecha: 1 enero, 2023

A fecha: 30 Octubre, 2023

TODOS LOS RESIDENTES



- Tipos de Curas**
- N.º Controles: 189
 - N.º Residentes: 23
 - Media controles/ residentes: 8.2
 -

3.- Prevención del sobrepeso y desnutrición. -

Los objetivos de esta actividad son: la detección de los problemas de obesidad y desnutrición; adaptación de las dietas a dichos problemas; fomentar en lo posible la realización de una actividad física adecuada e inculcar aceptación y respeto a las dietas por parte de todos.

La nutrición adecuada es una parte fundamental de la vida del anciano ingresado en una residencia ya que es un determinante de su estado de salud.

La responsabilidad del equipo de enfermería es la detección precoz de los estados de malnutrición, así como problemas en la deglución con valoraciones periódicas de peso, talla e índice de masa corporal (IMC) y test MNA (Mini Nutritional Assessment) anotando y registrando todos los datos en el ordenador.

Los controles de peso realizados y registrados durante el ejercicio 2023 son:

- N° Controles: 227
- N° Residentes: 86
- Media Controles/Residentes: 2.64
- Media Resultados/Peso: 64.36
- Media Resultados Masa Corporal (IMC): 26.89
- Media Resultados Variación: -0.86

Además, intentamos una comunicación lo más fluida posible con el médico y el personal de cocina sobre el tipo de dieta más conveniente según el tipo de patología que presente cada uno de los residentes (diabética, hiposódica, astringente, etc.)

En cuanto a las dietas temporales pautadas por parte médica o por el personal de enfermería tras la aparición de síntomas gastrointestinales agudos, se creó un registro en ResiPlus para controlar y registrar el inicio y el final de cada dieta. Se genera un listado que se deja en cocina para la comunicación de cambios de dietas y el tiempo que tienen que durar.

4.- Preparación y administración de medicamentos. -

La medicación, en las personas mayores, exige una atención especial bien sea por la pluripatología que presentan o bien por la presencia de enfermedades propias de la vejez que dificultan en gran medida la realización de esta actividad.

Preparación: La medicación se prepara siguiendo la prescripción facultativa tanto del médico de la residencia como del médico externo. Posteriormente a esta prescripción, se imprime la hoja de posología correspondientes y junto con el SIP se entrega a farmacia.

En cada cambio de tratamiento, bien sea agudo o crónico se realiza el mismo procedimiento.

Con cada cambio de tratamiento se imprime una hoja correspondiente a la medicación y posología de cada residente y se deja archivada en una carpeta para poder realizar una consulta rápida en caso de necesidad.

Semanalmente desde farmacia se recibe la medicación perteneciente a cada residente, emblistada individualmente y separada por comidas u horas (desayuno, comida, merienda, cena y resopón).

Existe un control que viene con cada dispensación de medicación en el cual se especifican los nombres de los residentes, intervalo de fecha al que corresponde la medicación, zona de convivencia en la que se encuentra y su respectivo albarán.

Al hacer el ingreso de un nuevo residente, se revisará la medicación conjuntamente con el facultativo y se le facilitará a la farmacia tanto el SIP como la hoja de tratamiento del nuevo usuario del centro.

Administración: Esta se realiza según las pautas marcadas por el médico en la hoja de tratamiento. Los fármacos vía oral, o subcutánea son administrados tanto por enfermeras como por auxiliares, mientras que los fármacos vía IV y IM se administran, si es necesario y bajo prescripción médica, por el personal de enfermería.

Los controles de inyectables realizados y registrados durante el ejercicio 2023 son:

- N.º Controles: 206
- N.º Residentes: 21
- Media controles/residentes: 9.81

Control de caducidades: al venir la medicación por parte de farmacia ellos son los que se encargan de revisar la caducidad de la medicación diaria previo a su emblistado.

Trimestralmente se realiza un control de caducidades de toda aquella medicación no emblistable, desechando la caducada.

5.- Valoraciones geriátricas. -

Cada semana se reúne todo el equipo multidisciplinar para exponer las valoraciones realizadas previamente a los residentes programados para ese día. De esta manera, se analiza su situación física y funcional y se crea un plan de atención personalizado con objetivos y planes de cuidados.

La periodicidad de las valoraciones es de 6 meses, realizándose una más extensa en el momento del ingreso del nuevo residente.

Entre los parámetros que se evalúan por parte de enfermería en cada valoración encontramos: TA, FC, SatO₂, peso, IMC junto con el MNA para valorar el nivel de nutrición y glucemia en caso de diabéticos. También se revisan las necesidades básicas para la vida diaria y se comprueba que estén cubiertas. Si no es así, se planifican acciones para cubrirlas. Se vigila la hidratación y la integridad cutánea, así como el uso de prótesis dentales, gafas o audífonos. En la valoración inicial, se cuenta además con la realización de un ECG de control, analítica y talla.

En definitiva, todas estas actividades van encaminadas, por una parte, a lograr el mayor bienestar de los residentes, y por otra a intentar mantener las capacidades físicas y mentales de cada uno de ellos.

6.- Pruebas complementarias. -

Anualmente se realiza un control analítico sanguíneo a cada uno de los residentes, excepto en el caso de diabéticos a los que se les realizan semestralmente si procede o es solicitado por facultativo.

7.- Programa de hipertensión. -

Semestralmente se realiza un control individualizado de la TA a cada uno de los residentes, coincidiendo con las valoraciones que se les realiza durante el año. En caso de encontrar pacientes hipertensos se realizan controles específicos más frecuentemente según la periodicidad que marque la orden médica y registrando todos los datos en R+.

Con ello se consigue la detección de nuevos casos y la aplicación unos hábitos de vida saludables que mejoren el estado general del paciente con hipertensión.

Entre estas medidas encontramos: dieta hiposódica, evitar en la medida de lo posible el sedentarismo del residente fomentando el ejercicio físico adecuado en cada caso, la adherencia al tratamiento, pérdida de peso si procede y correcta hidratación.

Los controles de TA realizados y registrados durante el ejercicio 2023 son:

- N.º de controles: 477
- N.º residentes: 85
- Media de control/residentes: 5.61
- Media/residente de TA sistólica: 126.98
- Media/residente de TA diastólica: 72.14

8.- Programa de diabetes. -

Las actividades de este programa se realizan para mantener las cifras de glucemia dentro de los valores establecidos como normales para así prevenir las posibles complicaciones de la diabetes.

Se lleva a cabo con la determinación de la glucemia capilar con la frecuencia establecida según orden médica, realizando los registros individualizados a lo largo del día.

Además, se realiza una determinación de la hemoglobina glicada (HbA1C) mediante extracción sanguínea venosa anualmente. Si precisa por orden médica se realizará la determinación semestralmente.

Se procede a la administración de insulina por vía subcutánea o a la administración de ADO bajo prescripción facultativa.

Los controles realizados y registrados durante el ejercicio 2023 son:

- N.º de controles: 7336
- N.º de residentes: 67
- Media de control/residente: 109.49
- Media de resultados glucemia: 160.82

Con este programa se consigue la detección de nuevos casos y el mejor control de los detectados administrando la medicación adecuada y fomentando una serie de medidas para mejorar el desarrollo de la enfermedad.

Las medidas aplicadas a pacientes diabéticos son: dieta adecuada baja en hidratos de carbono, fomentar la realización de ejercicio físico en la medida de las posibilidades del residente, pérdida de peso si lo requiere, evaluación exhaustiva de la integridad cutánea y sobre todo vigilancia del pie diabético.

9.- Programa de vacunación. -

Los objetivos de este programa son intentar vacunar el máximo de residentes que lo precisen. Sobre todo, para conseguir una disminución de patología infecciosa respiratoria.

Anualmente se administra vacunación antigripal y antineumococo a todos los residentes y además se administra vacunación antitetánica en caso necesario.

Durante el 2022 se ha añadido al programa vacunal, la administración de la vacuna contra el Sars-Cov-2.

Vacunación 2022: A principios del año 2021, se produjo la administración de la vacuna contra Sars-Cov-2 según pauta de Salud Pública, administrándose la primera dosis el 09/01/2021 y a los 21 días la 2º dosis. Después de como mínimo 6 meses de la segunda y tras recomendación de Salud Pública, se procedió a la administración de la 3º dosis en septiembre de este año quedando de esta forma todos los residentes vacunados correctamente frente al Covid-19.

Por lo que respecta a la 4ª dosis de la vacunación frente al Covid-19 esta se realizó el día 10/11/2022, quedando todos los residentes vacunados a excepción de 12 por petición propia.

Se procedió al registro individual en la historia de cada residente tanto en R+ como en el RNV.

Anualmente, tras empezar la campaña de vacunación antigripal, en el centro se procede a la administración de esta vacuna. En el año 2021 fue el día 10/10/2021 y quedaron todos los residentes vacunados con su posterior registro en historial médico y en el año 2022, la vacunación fue el día 24/11/2022, vacunándose el 90% de los residentes con su posterior registro. Para este año todavía estamos a la espera de indicación por parte de Salud Pública.

De esta manera, quedaron cubiertos todos los residentes frente a las patologías respiratorias típicas del invierno.

Durante el ejercicio 2023, se ha procedido a la vacunación antigripal el 23/10/2023, vacunándose 72 de un total de 74 residentes. La vacunación contra el Sars-Cov-2 se realizó el 25/10/2023 vacunándose únicamente los residentes que no pasaron la infección el pasado mes de agosto, en un brote que hubo en la residencia. Fueron 30 residentes el total de vacunados. El resto, quedan pendientes de vacunar de la 5ª dosis cuando pase el tiempo oportuno.

- N.º de controles: 99
- N.º de residentes: 73
- Media de control/residente: 1.36

9.- Pandemia COVID-19. -

La enfermedad por coronavirus (COVID 19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus descubierto recientemente.

La mayoría de las personas infectadas por el virus de la COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial. Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes,

enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de presentar un cuadro grave.

El virus de la COVID 19 se propaga principalmente a través de las gotículas de saliva o las secreciones nasales que se generan cuando una persona infectada tose o estornuda, por lo que es importante que también tome precauciones al toser y estornudar (por ejemplo, tapándose la boca con el codo flexionado).

Desde el área sanitaria se ha contribuido en la prevención de la transmisión de la enfermedad con el cumplimiento estricto de las medidas de aislamiento pautadas en el protocolo del centro y de las recomendaciones por parte de Salud pública.

La distancia, la higiene de manos y el uso de mascarillas tanto por parte de trabajadores (FFP2) cómo en residentes siempre y cuando estos la puedan tolerar.

Aislamiento de residentes por plantas para evitar contacto entre ellos. Trabajo en grupos burbuja para aislar más fácilmente a un grupo si aparece un positivo. Aislamiento estricto de contactos y de posibles positivos.

Utilización de EPIs: Se ha precisado del material necesario para proteger a todos los residentes del contagio, utilizando principalmente mascarillas FFP2 y quirúrgicas. Cambio de guantes frecuente, batas, gorros, peucos, monos completos de protección y pantallas.

Realización de pruebas diagnósticas: Hemos precisado de la realización de test rápidos de antígeno, así como pruebas PCR siempre que se han producido contactos con algún positivo para diagnosticar nuevos casos. Siempre bajo la prescripción médica previa.

Tras la evolución de la pandemia en estos casi dos años, la residencia se ha tenido que adaptar a las distintas restricciones que surgían a lo largo de este tiempo. De esta manera, se ha pasado del aislamiento absoluto los primeros meses de invierno del 2021, en los que todavía estaban separados por zonas burbuja y no existía contacto con el exterior, a la apertura progresiva del centro, dejando que los residentes mantengan contacto entre ellos y con sus familiares.

En estos momentos y con la pauta completa de 4 dosis de la vacuna contra el Covid-19 por ser grupo de riesgo, se funciona con normalidad a excepción de cuando sale algún caso positivo, el cual se aísla para evitar el brote. A pesar de esto, **recientemente** hemos tenido un brote relacionado con las fiestas patronales de la ciudad, en el cual la mayor parte de los residentes se han visto afectados. No obstante, todos han superado con éxito el proceso manteniendo buenas saturaciones y temperaturas controladas.

Seguimos desde el área sanitaria recordando la importancia de la prevención, sobre todo entre familiares y trabajadores que son los que salen del centro y pueden ser portadores del virus. Continuamos utilizando mascarillas e higiene de manos. Se ha precisado de la realización de test de antígenos antes de la reincorporación de los trabajadores que han vuelto de sus respectivos descansos por vacaciones.

Disponemos de los mismos test que nos facilitan desde Salud Pública para ponerlos en uso ante cualquier síntoma que nos haga sospechar y descartar la enfermedad. Siempre con la información correspondiente al facultativo.

10.11 MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL CENTRADA EN LA PERSONA (TRASFORMACIÓN DEL MODELO DE CUIDADOS)

FUNDAMENTACIÓN:

El modelo de Atención Integral centrada en la persona pretende realizar una transformación del modelo de cuidados. Este modelo pretende mejorar la calidad de vida de las personas usuarias en todos sus ámbitos. Para ello partimos de la idea de que cada persona es única y tiene unas necesidades, unas preferencias, unos valores, unas creencias y un proyecto de vida diferente.

Desde este modelo se busca que la persona pueda continuar con su vida de una forma similar a como lo haría si estuviera en casa, intentando flexibilizar, en la medida de lo posible, las rutinas, actividades, salidas, visitas...que sea el centro quien se adapte a cada persona y no la persona la que se adapte al centro.

Para que este modelo funcione es importante la implicación de todas las personas, tanto del personal, como personas usuaria, familiares y allegados y personas voluntarias, por tanto es importante que conozcamos en qué consiste, y formemos parte del cambio. Así pues, todos los cambios deben ser consensuados por todas las partes afectadas.

ASPECTOS EN LOS QUE SE CENTRA EL CAMBIO:

01. Atención a las personas.

Cada persona usuaria tiene una persona de referencia que se preocupa de hacer su historia de vida y su plan de cuidados, esforzándose por conocerla en profundidad y que se cumpla con su proyecto de vida. Así se creará un fuerte vínculo entre persona usuaria y persona de referencia e incluso entre la persona de referencia y las familias.

En cuanto a las actividades, se fomentarán aquellas que son significativas para cada persona basándonos en sus gustos y preferencias y en su historia de vida, de manera que tengan sentido para ellas.

02. Espacios físicos y ambientes significativos.

Se pretende que el centro presente un ambiente hogareño y confortable para las personas usuarias e ir eliminando todo aquello que sea institucional.

Se cambian los grandes salones por ambientes más reducidos y diversos para que puedan elegir dónde estar en cada momento.

03. Aspectos organizativo-sociales.

Se trabaja por unidades de convivencia, que son grupos reducidos de personas usuarias que comparten espacios comunes como son el salón y el comedor. El personal de atención directa que atiende a cada unidad de convivencia es fijo, eliminando la rotación y permitiendo que se conozcan en mayor grado.

OBJETIVOS:

Conocer y comprender mejor a las personas usuarias

Mejorar la calidad de vida de los residentes en todos sus ámbitos

Asemejar, lo máximo posible, la vida en el centro a la que tenían en casa

Preservar la dignidad y los derechos de los residentes haciéndolos partícipes en la toma de decisiones.

Salidas con sentido: Comida en el bar Jauja



INTERVENCIONES REALIZADAS EN 2023:

- RINCONES ACOGEDORES:** Se ha continuado con la adaptación de los espacios, y rincones significativos, en especial, se ha trabajado en los pasillos de las diferentes plantas.
- REUNIONES CON PERSONAS USUARIAS:** Se realiza cuatrimestralmente el órgano de participación para tratar temas importantes relativos al funcionamiento del centro, las actividades..., además, se realizan reuniones para consensuar la hoja de autodiagnóstico y la hoja de ruta.
- REUNIONES PERSONAL DE REFERENCIA:** Reuniones mensuales (1 semana con cada unidad de convivencia) sobre temas relacionados con AICP.
- **REUNIONES DEL GRUPO IMPULSOR:** Donde se trabaja la hoja de ruta y los cambios que se van a realizar durante ese año.
- **SESIÓN PARTICIPATIVA PARA FAMILIAS:** Anualmente se realiza una sesión para informar de los cambios realizados hasta la fecha y para acordar los cambios propuestos en la hoja de ruta para el año próximo.
- SALIDAS SIGNIFICATIVAS:** .
- DIFUSIÓN:** Durante este año se hacen numerosas publicaciones en Instagram y Facebook en relación a la transformación del modelo de cuidados.
- MODIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y PROTOCOLOS:** Se han adaptado al lenguaje y a la forma de hacer del modelo.
- DOBLE MENÚ:** Introducción del doble menú para que puedan elegir qué comer.
- **MANTELERÍA:** Se han colocado manteles en las mesas de comedor.
- ACTIVIDADES SIGNIFICATIVAS:** Se fomentan este tipo de actividades con sentido para las personas usuarias y se crean espacios para motivar a que se realicen de manera autónoma.
- FORMACIÓN DE PERSONAL:** Jornadas de buenas prácticas, Funcionamiento de los grupos impulsores, Atribuciones Personal de referencia e Historias de vida, Introducción al modelo de atención integral y centrado en la persona, Apoyo en la toma de decisiones que implican riesgos, La Unidad de Convivencia como entorno que contribuye al bienestar de la persona, Formación en el método de Validación.
- MEJORA EN CONFIDENCIALIDAD:** Tanto a nivel familiar, pidiendo consentimiento para informar y pedir información como a nivel de personal, revisando los permisos del programa R+.
- POTENCIAR LA FIGURA DE LA PERSONA DE REFERENCIA:** Incluyendo la participación de ésta en los acuerdos de los Planes de Atención y Vida.
- **DESPEDIDAS:** Se hacen cartas personalizadas para las familias de las personas que fallecen con la participación del personal y el resto de personas usuarias, además, se procura acompañar a aquellas personas usuarias que así lo deseen al tanatorio o el entierro para que puedan despedirse.

10.12 MEMORIA PROGRAMA NO SUJETES

INTRODUCCIÓN:

La Residencia San Francisco, comprometida con el bienestar y la dignidad de sus residentes, ha desarrollado un Programa de Gestión y Control de Sujeciones con el objetivo de promover una atención humanizada y respetuosa, minimizando el uso de sujeciones físicas y químicas restrictivas. Este programa se fundamenta en el principio de que la sujeción debe ser siempre la última alternativa, aplicada de manera temporal y racional, y priorizando siempre otras estrategias de cuidado y contención.

OBJETIVOS:

- Sensibilizar a todo el personal de la residencia sobre la importancia de evitar el uso de sujeciones restrictivas.
- Promover una cultura de atención centrada en el respeto a la dignidad y la autonomía de los residentes.
- Garantizar la seguridad de los residentes mediante el control y la revisión constante de las sujeciones y sus alternativas
- Fomentar la participación activa de las familias en el proceso de cuidado y atención de los residentes, buscando su colaboración en la prevención de sujeciones.
- Implementar estrategias y alternativas al uso de sujeciones físicas y químicas.

ACTIVIDADES:

- Formación continua del personal en técnicas de contención alternativas y en la identificación de situaciones de riesgo que puedan requerir el uso de alguna de estas.
- Creación de grupos de trabajo interdisciplinarios para la revisión y control de las alternativas a las sujeciones, así como para la gestión de incidencias y caídas.
- Desarrollo de protocolos de actuación para la detección, evaluación y seguimiento de las sujeciones, asegurando su adecuación y temporalidad.
- Divulgación de la metodología y cultura de atención sin
- Sensibilización a las familias sobre la importancia de su colaboración en la prevención de sujeciones y en la promoción de un ambiente de cuidado respetuoso.
- Se crea un PAS (Plan de Alternativas a la Sujeción) detallando las posibles situaciones de riesgo de la persona usuaria y las alternativas a la sujeción que vamos a utilizar.

REUNIONES Y FORMACIÓN:

Se realizarán reuniones semanales del equipo interdisciplinar para revisar y actualizar los protocolos de sujeción, así como para compartir experiencias y buenas prácticas en la atención sin sujeciones. Se expondrán casos semanales de situaciones de riesgo que precisen de una alternativa a la sujeción.

NÚMERO DE ALTERNATIVAS:

La Residencia San Francisco se compromete a ofrecer un amplio abanico de alternativas a las sujeciones físicas y químicas restrictivas, incluyendo:

- Alfombra sensorial: 3
- Sensores de movimiento con cámara: 1
- Sensores de movimiento sin cámara: 21
- Sillones basculantes: 15
- Camas cota 0 (72 en total)
- Colchones antiescaras (22 colchones multidensidad, 6 eléctricos)

CAÍDAS:

En este año 2023 se ha producido un incremento leve en las caídas en comparación con el año anterior, se ha pasado de 238 en el 2022 a 244 en 2023, todo ello a pesar de las medidas de prevención que se propusieron y el haber hecho mucho más hincapié en los factores desencadenantes de las mismas. Esto es debido a la gran inversión que hemos hecho en tecnología preventiva, ahora todas las camas de la residencia pueden alcanzar la cota 0 en caso de necesitarlas, y disponemos de 24 sensores de detección de caídas 3 de presión y 21 de movimiento.

Las caídas se han producido más en el grupo de asistidos y ligadas sobre todo a las bipedestación (tropiezos, resbalones, mareos ,...)

NO CAÍDAS

Entendemos por NO CAÍDA cualquier acontecimiento que intente precipitar al individuo al suelo, contra su voluntad pero sin conseguirlo (tropiezos, resbalones, pérdida de equilibrio, rodar hacia la colchoneta de seguridad)

Este año 2023 tenemos un total de 261 no caídas de las cuales 190 de ellas la alternativa a la sujeción a evitado una caída.

CONCLUSIÓN:

La Residencia San Francisco reafirma su compromiso con la promoción de una atención sin sujeciones, basada en el respeto a la dignidad y autonomía de los residentes. A través de un enfoque centrado en el control y la revisión constante de las alternativas a la sujeción, la formación del personal y la colaboración activa de las familias, se busca garantizar un ambiente seguro y acogedor para todos los residentes.

12. PLAN DE CALIDAD



El Centro **ASOCIACION AMIGOS DE LOS ANCIANOS RESIDENCIA SAN FRANCISCO** adquirió ya en el 2004, el compromiso de proporcionar el mayor de nivel de calidad en

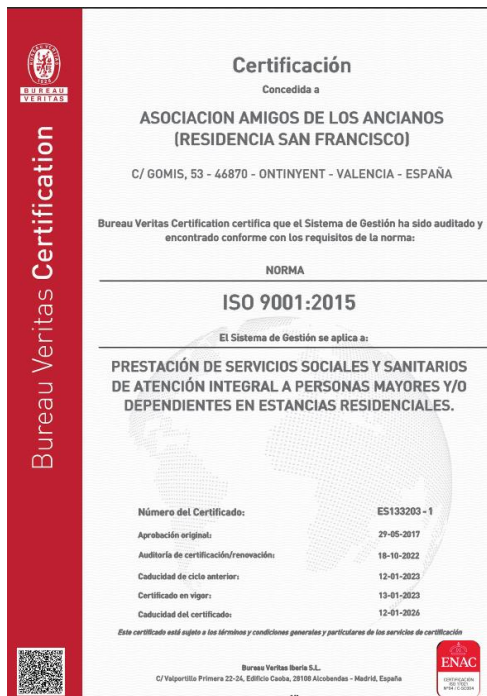
los servicios ofrecidos a sus clientes y usuarios. Conscientes de la importancia de lograr los niveles de calidad asistencial deseados, la Dirección ha mantenido la inversión en la consecución de dichos programas lo que nos ha llevado desde entonces a definir toda nuestra política de calidad en base a una misión, visión y valores. En 2015 hubo un paréntesis por el cambio de modelo, ya que desde Lares – Valenciana se ha potenciado la inclusión de la mayor parte de los centro en nuevo sistema de calidad, para nuestro sector, la Iso 9001.

En 2016 retomamos esta nueva etapa, con mucho trabajo para adaptar nuestro modelo previo a la ISO 9001, aspecto que ha sido posible gracias al trabajo previo realizado, y a muchos años de trabajo en la misma línea.

En diciembre de 2016 tras muchos meses de trabajo y coordinación de las diferentes áreas y disciplinas del centro, se pasó la auditoria de calidad, por parte de la empresa certificadora BUREAU VERITAS, con unos resultados positivos, que consolidan nuestro trabajo en calidad, orientado en la medida de lo posible a nuestros usuarios y familiares

Desde entonces anualmente hemos venido superando con éxito las auditorias anuales, y trabajando por la evaluación y la mejora continua de todos nuestros procesos. Obteniendo buenos resultados tanto en las revisiones de 2017, 2018, 2019,2020, 2021, 2022 Y 2023

ADJUNTAMOS EL CERTIFICADO OBTENIDO TRAS LA ULTJA REVISIÓN DEL SISTEMA EN 2023.



13 PLAN DE FORMACIÓN 2023

El área de formación cada vez tiene más importancia dentro del centro. En sus diversas opciones constituye una forma de avanzar hacia la adquisición de conocimientos y la práctica para mejorar como personas y profesionales a todos los niveles.

Pero esta formación no debe ser entendida únicamente como formación profesional continua ya que a día de hoy nuestras acciones formativas incluyen muchos otros campos. En pocas palabras la podríamos dividir en tres áreas principales:

En primer lugar, la **formación profesional continua**, que está dirigida a los empleados del centro, como forma de ajustar la necesidad de adquirir Nuevos conocimientos entre nuestros empleados, y adaptarse al cambiante mundo de la atención socio sanitaria.

En segundo lugar, estaría la parte de **prácticas formativas**, dirigida a alumnos procedentes tanto de módulos medios, superiores, o certificados de profesionalidad y universitarios. En tercer lugar, tenemos la **formación dirigida a la población en general**, en este caso concreto a cuidadores de personas mayores dependientes, como forma de mejorar la calidad de los cuidados implementados en los domicilios por parte de cuidadores informales.



PLAN DE FORMACIÓN 2023

CURSO	DOCENTE O ENTIDAD QUE ORGANIZA	TIPO: I: INTERNA E: EXTERNA	HORAS	ASISTENTES PREVISTOS (CATEGORÍA Y NÚMERO DE ASISTENTES)	METODOLOGÍA EVALUACIÓN	FECHA POSIBLE DE REALIZACIÓN
Curso de manipulador de alimentos	Seral	E	2	Auxiliares y técnicos (28)	Encuesta tipo test	3 Enero
Introducción al modelo de AICP	Lares	E	6	Auxiliares y técnicos (2)	Encuesta tipo test	MARZO 27/2/23 AL 3/3/23
PROFESIONALES REFERENCIA	Lares	E	4	Auxiliares y técnicos (5)	Encuesta tipo test	MARZO 6 Y 8
Modelo "no sujetos"	DIGNITAS VITAE	E	4	Auxiliares y técnicos (24)	Encuesta Tipo test	16 Febrero
FORMACIÓ SOBRE ACOSO LABORAL	INDICE	E	20	RESPONSABLES ACOSO (2)	Encuesta Tipo test	7/2/23 AL 9/3/23
RESPONSABLE PLAN DE IGUALDAD	INDICE	E	35	DIRECCIO I AUX (2)	Encuesta Tipo test	7/2/23 AL 9/3/23

Formación en grupo impulsor AICP	LARES	E	5	AUXILIAR (1)	Encuesta tipo test	7 y 9 MARZO
Introducción al método de validación	Fundación Matia	E	12	AUXILIARES (3)	Encuesta tipo test	23 Y 30 MARZO
Método de validación 2	Fundación Matia	E	8	AUXILIARES Y TECNICOS (2)	Encuesta tipo test	14 Y 21 MARZO
Curso primeros auxilios REA	Res.San Francisco	I	2	Auxiliares y Técnicos (14)	Encuesta tipo test	NOVIEMBRE 7 i 9
Curso primeros auxilios REA	Res San Francisco	I	2	Auxiliares y técnicos (17)	Encuesta tipo test	21 i 23 Noviembre
CURSO AVANZADO SOBRE EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS	TECNODERECHO	E	60	SUBDIRECCIÓN (1)	Encuesta tipo test	21 marzo al 18 abril
Protección de datos en el sector sociosanitario	TECNODERECHO	E	3	Auxiliares y técnicos (15)	Encuesta tipo test	30 marzo
LA ATENCIÓN HUMANA A LA PERSONA MAYOR EN RESIDENCIAS	CENTRO DE HUMANIZACIÓN DE LA SALUD (LOS CAMILOS)	E	3	Auxiliares y técnicos (3)	Encuesta tipo test	17 al 20 abril
Apoyo en la toma de decisiones que implican riesgos	LARES	E	5	Auxiliares y técnicos (3)	Encuesta tipo test	15 y 29 abril

Unidad de convivencia como entorno que contribuye al bienestar de la persona	LARES	E	5	Auxiliares y técnicos (3)	Encuesta tipo test	3 y 17 octubre
Morir en Paz: Acompañamiento en el proceso de muerte (Ed valencia)	LARES I IVAFIQ	E	11	Auxiliares y técnicos (6)	Encuesta tipo test	13,20 i 27 septiembre
Buen trato a personas mayores dependientes según el modelo de AICP (Ed valencia)	LARES I IVAFIQ	E	10	Auxiliares (2)	Encuesta tipo test	6 y 13 noviembre
INTRODUCCIÓN AL METODO VALIDACIÓN DE NAOMI FEIL (Ed valencia)	LARES I IVAFIQ	E	12	AUXILIAR (1)	Encuesta tipo test	17 i 24 octubre
INTRODUCCION AL MÉTODO DE VALIDACION DE NAOMI FEIL (Ed Alicante)	LARES I IVAFIQ	E	12	TECNICO (1)	Encuesta tipo test	20 i 23 OCTUBRE
Aportaciones desde los Cuidados paliativos al modelo de atención centrada en la persona. (Ed alicante)	LARES I IVAFIQ	E	10	TECNICOS Y AUXILIARES (1)	Encuesta tipo test	21 y 28 noviembre
ROMPIENDO TABÚS SOBRE SALUD MENTAL Y SUICIDIOS	CRIS ADIEM ONTINYENT	E	3	AUXILIARES Y TECNICOS (32)	Encuesta tipo test	15 noviembre
CURSO COORDINACIÓN DE LA ATENCIÓN SOCIOASANITARIA DOMICILIARIA (SAD) 1º PARTE	ISES	E	65	TÉCNICO (1)	Encuesta tipo test	26/9/23 al 20/12/23
Xarrada "Implantació i implicacions del pla d'igualtat"	Ajuntament d'Ontinyent	E	1	Técnicos y auxiliares (18)	Encuesta Tipo test	27/10/23

PRACTICAS FORMATIVAS 2023

En cuanto a las prácticas formativas en el centro, y tal y como podemos ver en la gráfica que se muestra a continuación, este año se está empezando a normalizar las prácticas tal y como se venían haciendo antes de la pandemia.

En este centro, siempre ha tenido muchos alumnos en prácticas, ya que es una buena oportunidad para compartir experiencias y que entre savia nueva, por lo que se ha valorado siempre el tener alumnos en prácticas. Es por ello, que en cuanto la situación de pandemia ha mejorado sustancialmente, también ha aumentado el número de alumnos que hemos tenido este año en el centro, y esperamos que poco a poco vuelva a la normalidad.

TÍTULO FORMATIVO	Nº ALUMNOS	ENTIDAD
GRADO MEDIO CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA	12 ALUMNOS	IES Jaume I
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	3 ALUMNOS	Labora
ATENCIÓN PERSONA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA	2 ALUMNOS	IES Pou Clar
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA	1 ALUMNO	Grupo García Ibáñez
INTEGRACIÓN SOCIAL	1 ALUMNO	IES Pou Clar
GRADO ENFERMERIA	2 ALUMNOS	UCV

TRABAJOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD.

Los trabajos en beneficio de la comunidad se configuran como una **pena privativa de derechos**, alternativa a la entrada en prisión o a las penas de multa; atendiendo a la gravedad del hecho delictivo y a las circunstancias personales del reo.

Se trata, básicamente, de la **cooperación del penado en el desarrollo de actividades de utilidad pública**, para lo cual, debido a que la Constitución prohíbe de manera expresa las penas consistentes en trabajos forzados, será **requisito necesario el consentimiento** del condenado.

Podrán consistir en talleres o programas formativos o de reeducación, laborales, culturales, de educación vial, sexual, o similares, por los que **no se recibirá retribución** económica.

La Residencia San Francisco colabora acogiendo a este tipo de penados, que pueden realizar sus trabajos en este centro, con nuestros usuarios, como medio para redimir sus penas.

AÑO	Nº PERSONAS CON TRABAJOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD
2023	3

Ayudas y subvenciones



14 SUBVENCIONES

La Asociación Amigos de los Ancianos, como entidad de carácter no lucrativo, y asociación de interés público y social, se presenta anualmente a diferentes convocatorias de entidades públicas y privadas, para la concesión de ayudas para el desarrollo de diferentes programas de intervención, así como de mejora de la infraestructura y equipamiento, o realización de actividades.

En el cuadro posterior podemos ver en cifras las cantidades concedidas por las distintas administraciones, así como los conceptos de las mismas,

SUBVENCIONES RESUELTAS 2023					
Conselleria Igualdad polítiques inclusivas	i	Concierto Social		75 PLAZAS	2.005.000
Conselleria Igualdad polítiques inclusivas	i	Ayudas IRPF	Fines Sociales	Trasformación de modelo de cuidados ACP "NOSTRES LLARS"	8400
Conselleria Igualdad polítiques inclusivas	i	Ayudas IRPF	Fines Sociales	PG03 CUIDEM JUNTS	16313.91
Conselleria Igualdad polítiques inclusivas	i	Ayudas IRPF	Fines Sociales	EQUIPAMENT	4206.11
Ajuntament Ontinyent		Subvecniones sanitarias	Socio-		0

15. ESTUDIOS Y DATOS DEL CENTRO

A continuación pasamos a detallar algunos pequeños estudios, datos e información sobre la actividad del centro, que nos parecen importantes



15.1 ESTUDIO DATOS LABORALES

Los recursos humanos son uno de los aspectos más importantes dentro de la organización del centro residencial, y del resto de servicios, y una de los pilares para conseguir la mayor calidad de servicio. Nuestra cultura de empresa intenta formar un buen equipo profesionales con dedicación y vocación en este trabajo. Entre nuestra plantilla de centro residencial se cuenta con las siguientes figuras y categorías laborales y profesionales a fecha 31 de diciembre de 2023.

Habiéndose ampliado entre otras el Servicio de enfermería, de 74horas en 2022 a las 120h /semana actuales.

También se ha reforzado las jornadas de Auxiliar de Geriatria, y 10h/sem el puesto de Tasco

PUESTO ACTUAL	HORAS/SEMANA	CANTIDAD
DIRECTOR	40	1
MEDICO	27	2
PSICOLOGO	38	1
COORDINADOR A	40	1
DUE	120	45
FISIO	25	1
TSOCIAL	35	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL	28	28
TIS	10	1
TASOC	40	1
GOBERNANTA	40	1
GEROCULTOR A	920	23
LAVANDERIA	40	1
RECEPCIÓN	40	1
PELUQUERIA	10	1
LIMPIADORAS	120	3
CONTABLE	20	1
MANTENIMIENTO	40	1
COCINERO (CONTRATA)	105	3
PINCHE	50	2

Además de la parte asistencial en el centro se llevan a cabo los programas domiciliarios y de proximidad. SAD y Cuidem Junts, que tiene su propio personal

PROGRAMAS DE PROXIMIDAD

CUIDEM JUNTS	
CATEGORIA	HORAS/SEMANA
INTEGRADORA SOCIAL	20HRS /SEM
RECEPCIÓN	20H/SEM
AYUDA A DOMICILIO (SAD)	
CATEGORIA	HORAS/SEMANA
AADomicilio	32 h
AADomicilio	29 h
AADomicilio	11 h
AADomicilio	12.3 h
AADomicilio	32,50 h
AADomicilio	7.3 h
AADomicilio	15 h

Durante el 2023, ha vuelto a crecer la media de trabajadores contratados, pasando de 50,31 en 2022 a 50,8 trabajadores de media a finales de 2023

PLANTILLA MEDIA DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE ALTA

2020	2021	2022	2023
43.8	48.83	50.31	51.35

DATOS PLANTILLA

Sexo : Hombre				
Descripción		Fijos	Eventuales	Total
Trabajadores en Alta al Inicio		7	0	7
Altas durante el periodo		3	9	12
Bajas durante el periodo		2	8	10
Trabajadores en Alta al Final		8	1	9
Plantilla media discapacitados >0=33%		0,363	0,042	0,405
Plantilla media Total		6,085	1,128	7,213

Sexo : Mujer				
Descripción		Fijos	Eventuales	Total
Trabajadores en Alta al Inicio		43	4	47
Altas durante el periodo		22	20	42
Bajas durante el periodo		13	22	35
Trabajadores en Alta al Final		52	2	54
Plantilla media discapacitados >0=33%		1,549	0	1,549
Plantilla media Total		41,409	2,813	44,222

TOTAL EMPRESARSA				
Descripción		Fijos	Eventuales	Total
Trabajadores en Alta al Inicio		50	4	54
Altas durante el periodo		25	29	54

Bajas durante el periodo		15	30	45
Trabajadores en Alta al Final		60	3	63
Plantilla media discapacitados $\geq 33\%$		1,912	0,042	1,954
Plantilla media Total		47,493	3,942	51,435

15. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

15.2 Encuestas satisfacción residentes

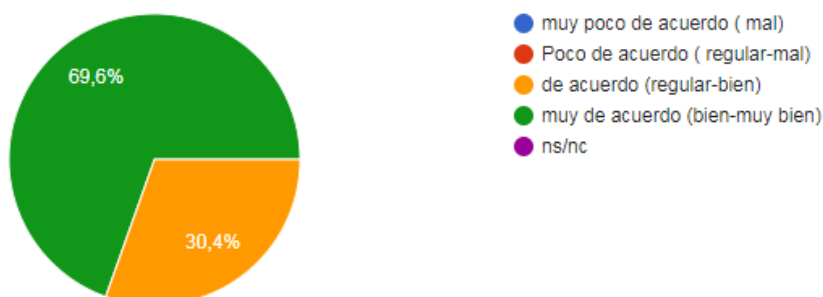
Este año las encuestas de satisfacción de los residentes, se han dividido por áreas y se han hecho preguntas más concretas teniendo en cuenta los departamentos del centro y el desglose dentro de los mismos. Se han recogido datos de 23 encuestas respondidas por los usuarios, y a continuación se analizarán por áreas las respuestas que nos han dado.

El área que vamos a evaluar en primer lugar hace referencia al alojamiento y entorno, y estas han sido las preguntas que hemos realizado y los resultados obtenidos de las mismas.

Las instalaciones del centro son adecuadas?

Coq

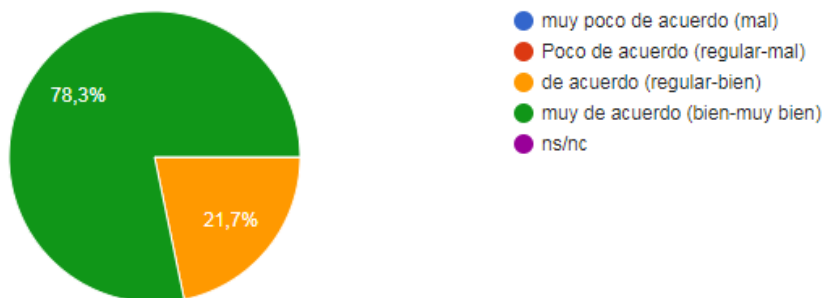
23 respuestas



Considera la limpieza del centro correcta)

Coq

23 respuestas



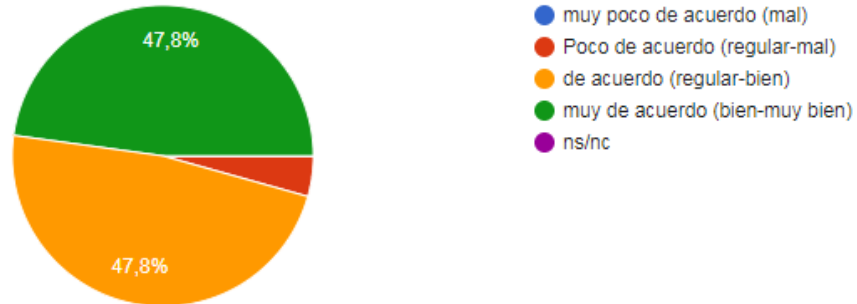
Tal y como vemos en las gráficas anteriores la mayoría de los entrevistados han respondido favorablemente a las cuestiones de esta área por lo que podemos afirmar que las instalaciones del centro les parecen adecuadas y la limpieza que se lleva a cabo en el centro también.

La siguiente área que analizamos, hace referencia a los cuidados básicos, y ella analizamos las siguientes cuestiones que hemos querido preguntar:

En caso de necesitarla, cree que recibe la ayuda adecuada para su correcta higiene personal?



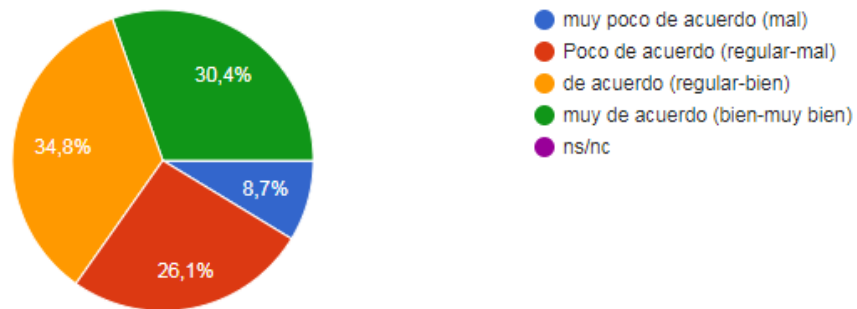
23 respuestas



Esta satisfecho/a con la comida del centro?



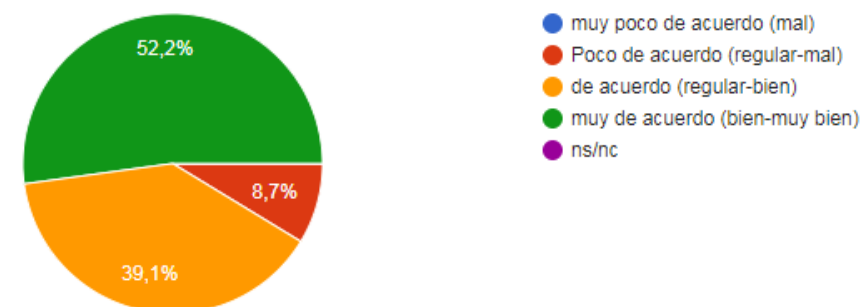
23 respuestas



Considera adecuada la limpieza y cuidado de su ropa?



23 respuestas



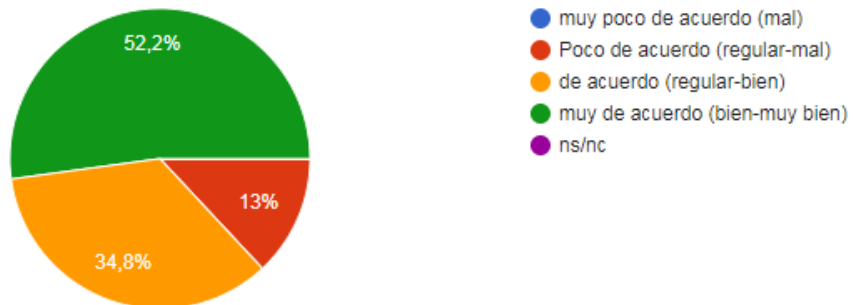
Tal y como podemos observar en esta área todas las preguntas que hemos formulado han sido respondidas favorablemente por los residentes por lo que podemos afirmar que reciben una correcta higiene personal, que les gusta la comida del centro y que llevamos una correcta higiene y cuidado de su ropa , ya que mayoritariamente han respondido de manera positiva a estas cuestiones.

A continuación, analizaremos el área de atención sanitaria y cuales han sido las preguntas que les hemos hecho a los residentes:

Atención médica: Esta satisfecho/a con la atención médica que le proporciona el centro?



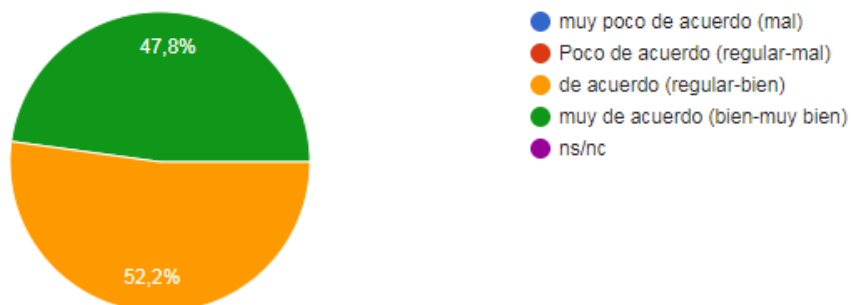
23 respuestas



Atención de enfermería: Esta satisfecho/a con la atención de enfermería que le proporciona el centro?



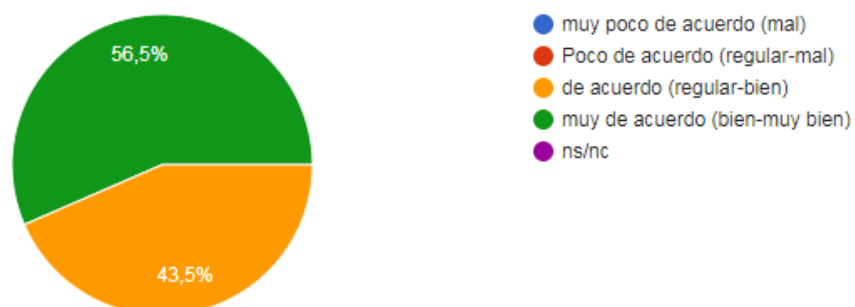
23 respuestas



Actividades de rehabilitación: Esta satisfecho/a con la atención que le proporciona "el fisio" del centro?



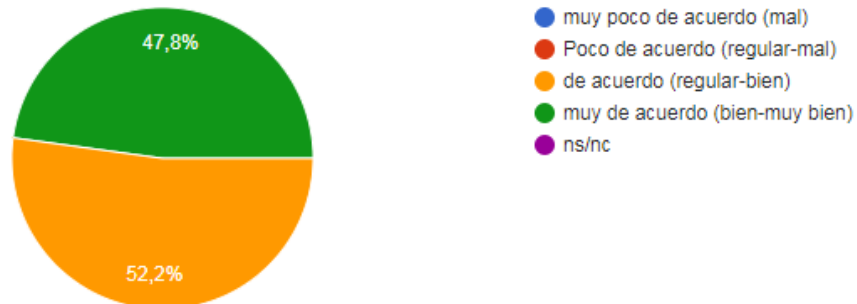
23 respuestas



Atención psicológica: Esta satisfecho/a con la atención que le proporciona la psicóloga/o del centro?



23 respuestas



En esta área podemos observar como los residentes han respondido de manera positiva a todas las cuestiones del área sanitaria y han valorado positivamente a los profesionales de este ámbito por los que hemos preguntado.

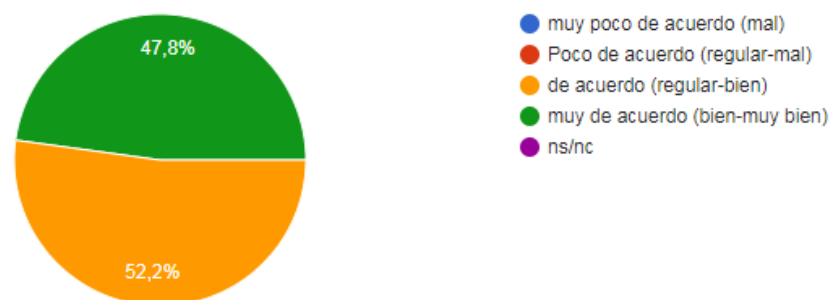
Por ello podemos concluir que los residentes están satisfechos con el psicólogo del centro y la atención que ofrece, también con el fisioterapeuta y las actividades de rehabilitación, con el médico y la atención que ofrece y con el área de enfermería, a que en todas las preguntas la mayoría ha respondido favorablemente a las cuestiones.

La siguiente área que valoramos ha sido el área de *las actividades* que se realizan en el centro y estas han sido las cuestiones que hemos planteado:

Las actividades de terapia ocupacional que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para usted?



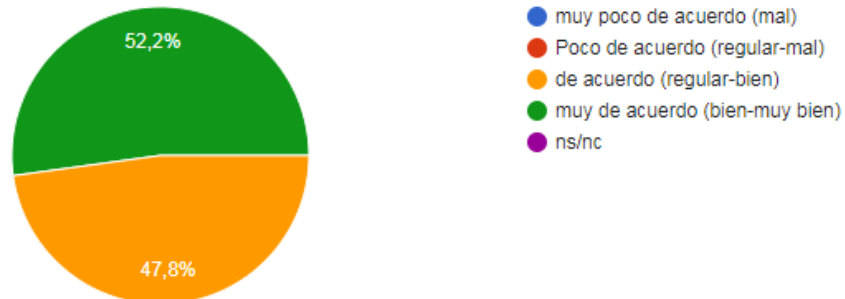
23 respuestas



Las actividades de Animación sociocultural que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para usted?



23 respuestas



En esta área valorábamos las actividades que se llevan a cabo en el centro, y viendo las gráficas superiores podemos comprobar que la mayoría de residentes están contentos con las actividades que se hacen en el centro.

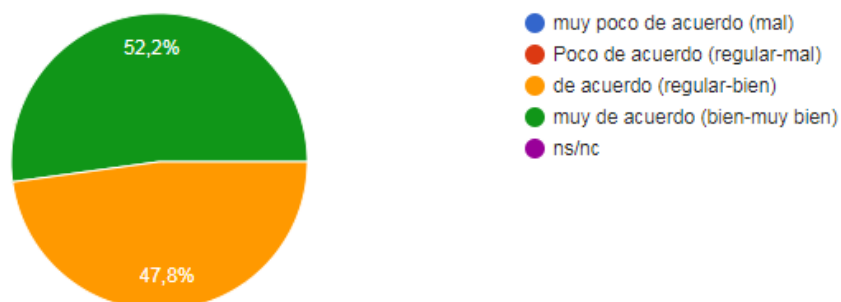
Es por ello que podemos afirmar que tanto las actividades de terapia ocupacional como las de animación sociocultural son bien valoradas por los usuarios y las consideras adecuadas y suficientes.

La siguiente área que preguntamos hace referencia a *la atención social y familiar* y estas han sido las preguntas que hemos hecho a los residentes en esta área:

Considera que la información, orientación y asesoramiento respecto a problemas y recursos sociales es adecuada?



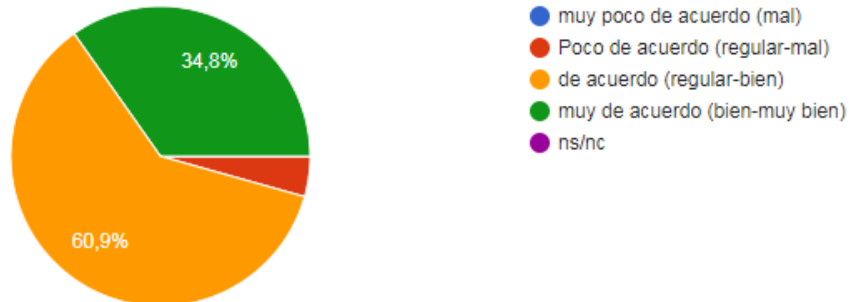
23 respuestas



Considera que sus relaciones personales con otras/os usuarios en el centro son respetuosas y cordiales?



23 respuestas



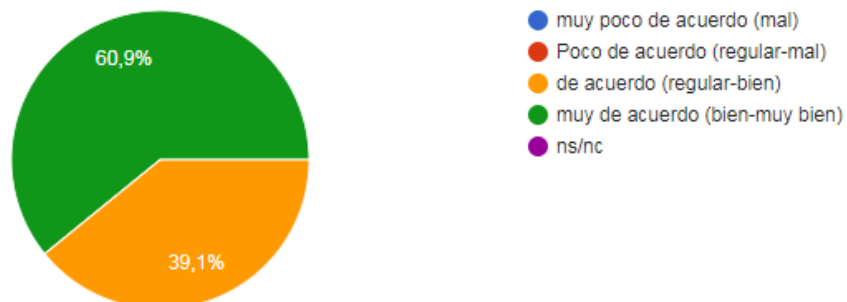
Tal y como observamos en las gráficas superiores, la mayoría de residentes ha contestado favorablemente a estas cuestiones, por lo que podemos afirmar que están satisfechos en esta área. Esto supone que podemos afirmar que consideran que el asesoramiento sobre problemas y recursos sociales es adecuado y también que las relaciones personales con otros usuarios son respetuosas y cordiales.

A continuación analizamos el área referida al trato personal y estas han sido las preguntas que hemos realizado en esta área:

El personal del centro, le trata con amabilidad y respeto?



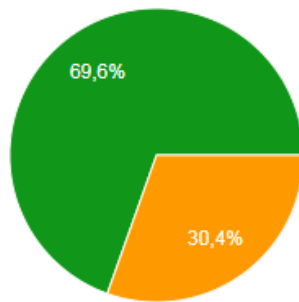
23 respuestas



Ante cualquier problema, recibe la ayuda adecuada por parte de los profesionales?



23 respuestas

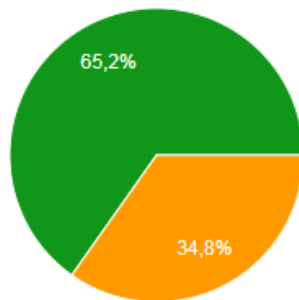


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

En el centro se respeta su intimidad?



23 respuestas

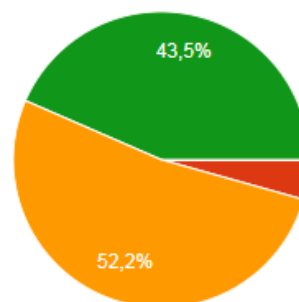


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

Cree que su opinión se tiene en cuenta en el centro?



23 respuestas

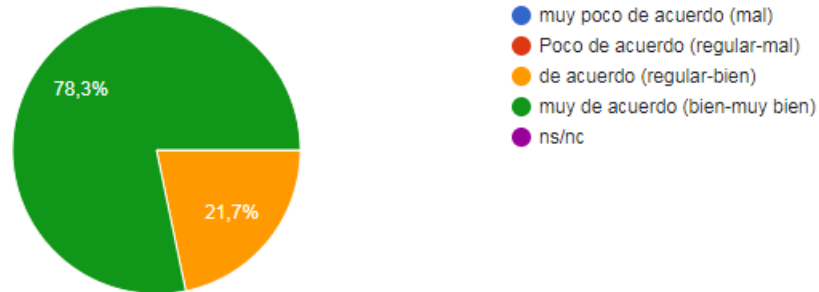


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

El personal del centro le permite realizar las tareas que puede hacer por si mismo(comer, vestirse...)

Cop

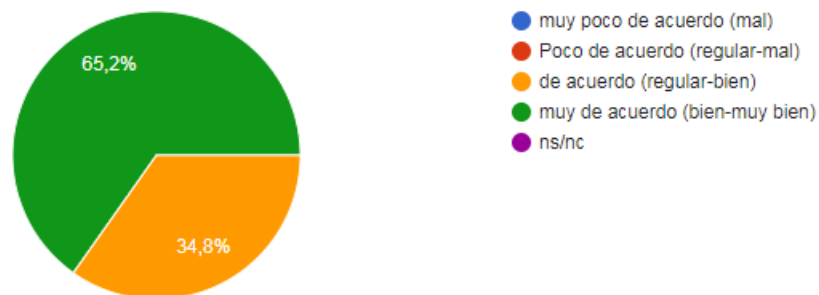
23 respuestas



Sus objetos personales son tratados correctamente?

Cop

23 respuestas



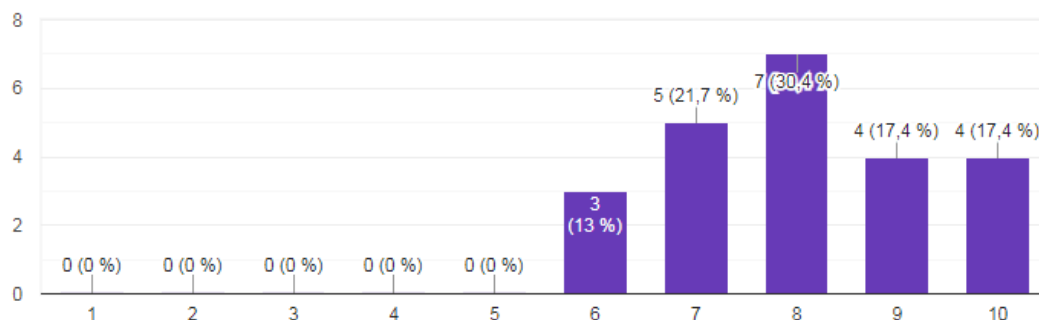
Tal y como se observa en esta áreas, la mayoría de los entrevistados han respondido favorablemente a las cuestiones por las que se les ha preguntado, los lo que podemos afirmar que están satisfechos con el centro en esta área.

Concluimos que, los residentes consideran que sus relaciones personales en el centro son respetuosas y cordiales, que sus objetos personales son tratados correctamente, que el personal del centro permite realizar las tareas que pueden por ellos mismos si pueden, que se tiene en cuenta su opinión, que se respeta su intimidad , que ante un problema reciben la ayuda adecuada por parte del centro y que el personal del centro trata con amabilidad y respeto.

A continuación hemos preguntado sobre las sujeciones, y estas han sido las preguntas que les hemos realizado:

Como valora el programa de "NO SUJETES" que llevamos a cabo en el centro. Puntúe del 1 al 10 [Copiar](#)

23 respuestas



Tal y como podemos observar en la graficas superiores las preguntas acerca del programa de sujeciones, en general han sido valoradas positivamente por los residentes del centro. Es por ello que podemos afirmar que conocen el programa que se lleva a cabo en el centro y que además, se valora positivamente dicho programa.

A continuación y por ultimo les hicimos varias preguntas para saber la valoración que le dan a nuestro centro, y estas han sido las respuestas:

En primer lugar les preguntamos que es lo que más les gustaba de nuestro centro y respondieron lo siguiente:

- El personal
- El tracte amb mi, i el carinyo que hem donen
- Ismael
- Jugar al dominó
- La familiaritat
- La libertad que tengo y el trato de las chicas
- La limpieza
- La llibertat
- La llibertat i estar com en casa
- La llibertat que tinc
- La relajació i les activitats
- Les activitats
- Masajes i la relajacio
- Poder entrar i ixir i com hem tracten els treballadors
- Que ha rebut molt de support
- Todo
- Todo, estoy muy contento
- Tot
- Tot, el tracte sobretot

La siguiente pregunta fue que es lo que menos les gustaba del centro, y estas fueron sus respuestas:

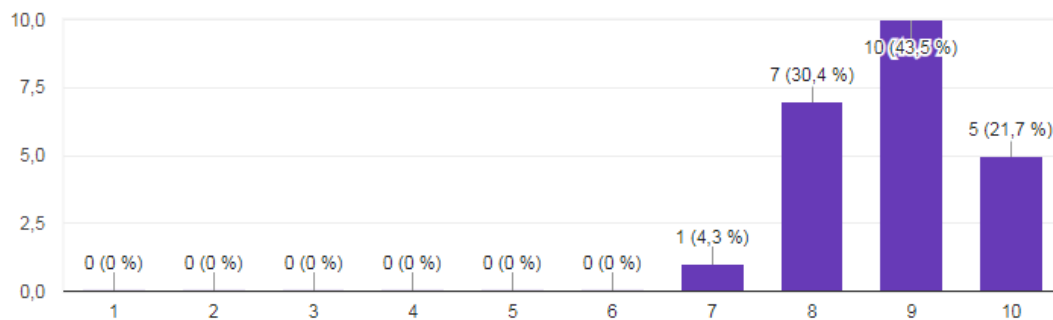
- Algunes persones que no es duen be amb ell
- Alguns menjars que repetixen molt
- Alguns residents que son molt maleducats
- El menjar
- El menjar i que es perd roba
- El menjar no esta ben fet
- El tracte d'algunes persones
- Els comportaments d'alguns residents
- Estar aci
- Hay gente follonera
- La comida, pero me agunto
- La fideua
- La roba es perd
- La roba i el seu cuidao
- Les activitats que jo no les faig
- Les injeccions i els analisi
- Les marranaes que fan menjant
- Que es perd roba o arriba tard
- Res
- Todo me gusta

Por ultimo pedimos que puntuaran el centro del uno al diez y estas fueron sus respuestas:

Puntúe el centro

 Copiar

23 respuestas



Tal y como se observa en la gráfica que se muestra la mayoría de entrevistados ha respondido con notas altas para puntuar al centro, por lo que podemos afirmar que los residentes puntúan favorablemente al centro.

Si sacamos la media de la nota que han puntuado los usuarios podemos comprobar que la nota media es un 8.8 , por lo que es una buena nota con la que se valora a nuestro centro por parte de los residentes.

CONCLUSIONES FINALES

Si nos fijamos en todas las preguntas y sus gráficas, podemos ver que los residentes están satisfechos con el centro y todas sus áreas. Todas las preguntas que se han realizado de las diferentes áreas en que se ha dividido esta encuesta han sido contestada por los encuestados de manera positiva. Esto, junto con la nota media de puntuación del centro que ha sido de un 8.8 nos demuestra que a pesar de los años que llevamos de pandemia donde los residentes han estado muy estresados y tristes por la situación física y psicológica por las dificultades que hemos tenido, que lo hemos hecho bastante bien y que los usuarios están bastante satisfechos con el centro y lo que aquí se hace, y también con los profesionales que trabajamos aquí.

Podemos decir que de manera no significativa hay preguntas que normalmente crean controversia y aunque siguen valorándose de manera positiva si que crean disparidad de opiniones. Estas áreas corresponden a la comida, la atención médica y la ropa, que aunque no han tenido muchas valoraciones negativas si hay alguna queja al respecto que se refleja también en la pregunta abierta de que es lo que menos le gusta del centro.

En general desde el centro estamos satisfechos con los resultados obtenidos porque nos muestran que nuestros esfuerzos por que el centro funcione ha dado sus frutos y que seguiremos trabajando en aquello que podamos mejorar de las áreas que más controversia suelen llevar como lo hacemos siempre.

Comparativa con años anteriores

Año 2022		año 2023	
áreas mejor valoradas	porcentaje	áreas mejor valoradas	porcentaje
Limpieza del centro	100%	Instalaciones	100%
Atención médica	100%	Limpieza	100%
Atención psicológica	100%	Enfermería	100%
Atención enfermería	100%	Rehabilitación	100%
Trato personal	100%	Atención Psicológica	100%
Autonomía	100%	Terapia ocupacional	100%
		TASOC	100%
		T.social	100%
		Trato personal	100%
		Ayuda	100%
		Intimidación	100%
		Autonomía	100%
		Objetos personales	100%
áreas peor valoradas	porcentaje	áreas peor valoradas	porcentaje
comida	13%	Comida	34.8%
Opinión en cuenta	13%	Atención médica	13%
Ropa	13%	Ropa	8.7%

Como vemos en el recuadro superior y evaluando la comparativa de estos dos últimos años, se puede observar que, aunque hay algunas áreas que coinciden en los dos años, los resultados de este año han sido mejores, sobre todo en las áreas mejor valoradas, que este año han sido casi todas valoradas positivamente con el 100% de los votos.

Este año la comida y la atención médica, junto con la ropa han sido peor valorados.

La comida y la ropa que coincide respecto del año anterior siguen siendo áreas que crean controversia en el centro. Los residentes han valorado más negativamente que año pasado la comida y la ropa ha disminuido un poco en cuanto a porcentajes negativos.

Desde el centro seguiremos mejorando para que la satisfacción de los familiares sea siempre acorde a la calidad que ofrecemos a nuestras personas usuarias.

15.3 ENQUESTES SATISFACCIÓ FAMILIARS

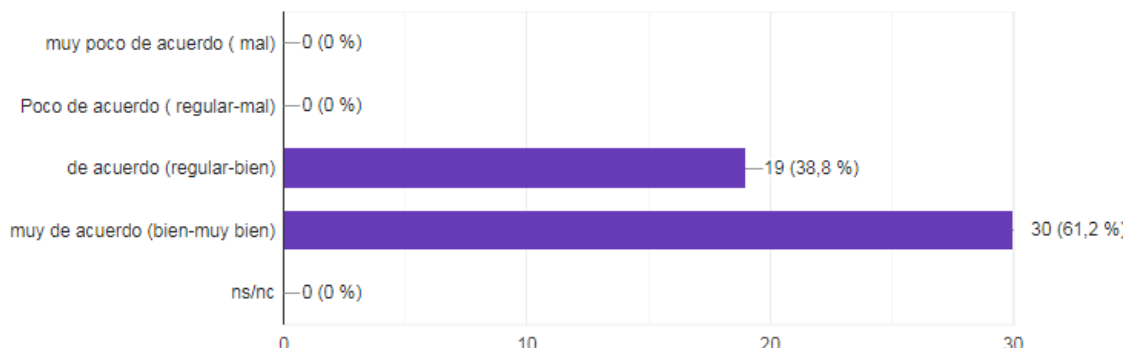
Este año las encuestas de satisfacción de los familiares, se han dividido por áreas y se han hecho preguntas más concretas teniendo en cuenta los departamentos del centro y el desglose dentro de los mismos. Se han recogido datos de 48 encuestas respondidas por los familiares de nuestros residentes, y a continuación se analizarán por áreas las respuestas que nos han dado.

El área que vamos a evaluar en primer lugar hace referencia al alojamiento y entorno, y estas han sido las preguntas que hemos realizado y los resultados obtenidos de las mismas.

Las instalaciones del centro son adecuadas?

[Copiar](#)

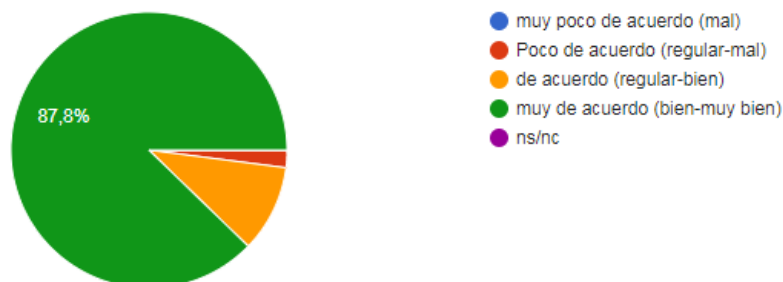
49 respuestas



Considera la limpieza del centro correcta)

[Copiar](#)

49 respuestas



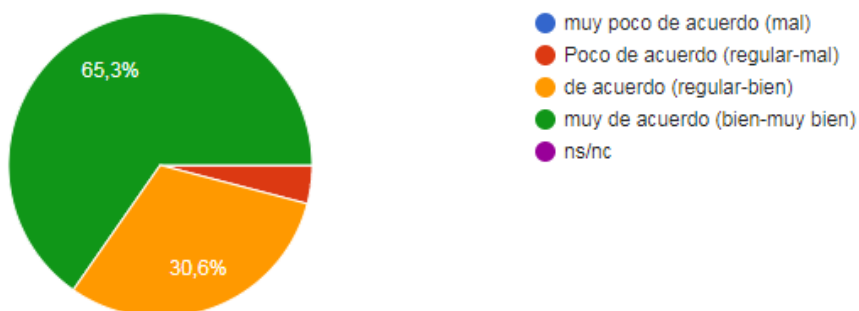
Tal y como vemos en las gráficas anteriores la mayoría de los entrevistados han respondido favorablemente a las cuestiones de esta área por lo que podemos afirmar que las instalaciones del centro les parecen adecuadas y la limpieza que se lleva a cabo en el centro también.

La siguiente área que analizamos, hace referencia a los cuidados básicos, y ella analizamos las siguientes cuestiones que hemos querido preguntar:

En caso de necesitarla, cree que su familiar recibe la ayuda adecuada para su correcta higiene personal?



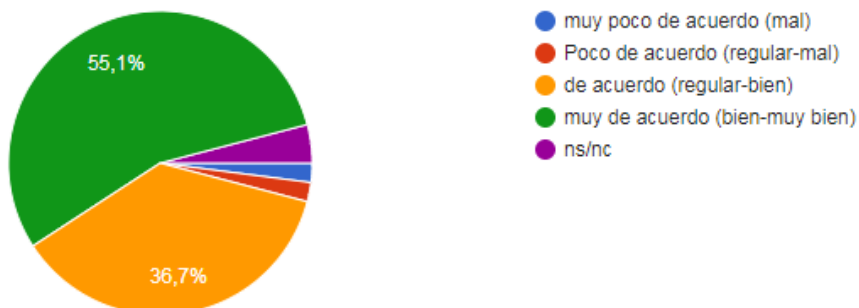
49 respuestas



El residente esta satisfecho/a con la comida del centro?



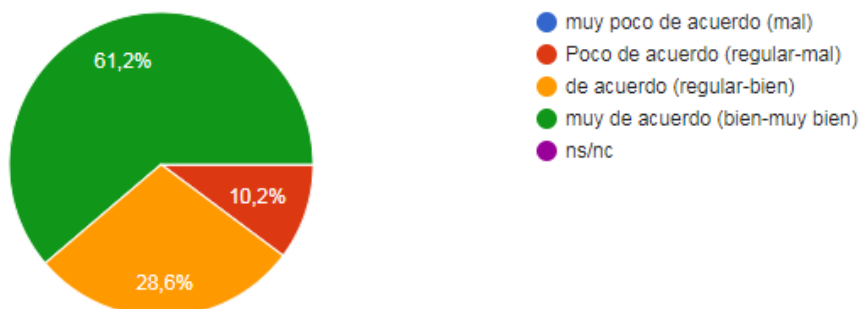
49 respuestas



Considera adecuada la limpieza y cuidado de la ropa del residente?



49 respuestas



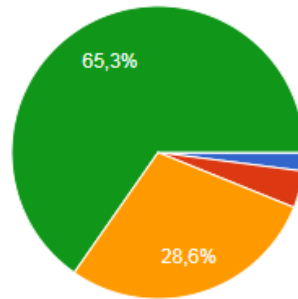
Tal y como podemos observar en esta área todas las preguntas que hemos formulado han sido respondidas favorablemente por los familiares por lo que podemos afirmar que consideran que su familiar recibe una correcta higiene personal, que les gusta la comida del centro y que llevamos una correcta higiene y cuidado de la ropa de su familiar, ya que mayoritariamente han respondido de manera positiva a estas cuestiones. Cabe destacar que en la pregunta de la ropa hay un 10,2% que ha contestado desfavorablemente, lo que indica una desconformidad, aunque no sea muy elevado el porcentaje.

A continuación, analizaremos el área de atención sanitaria y cuales han sido las preguntas que les hemos hecho a los familiares:

Atención médica: Esta satisfecho/a con la atención médica que proporciona el centro a su familiar?



49 respuestas

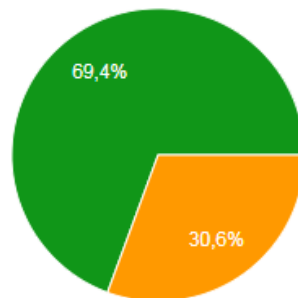


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc


Atención de enfermería: Esta satisfecho/a con la atención de enfermería que proporciona el centro a su familiar?



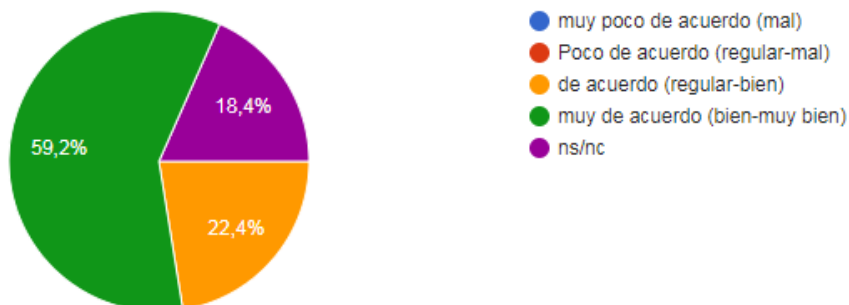
49 respuestas




- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

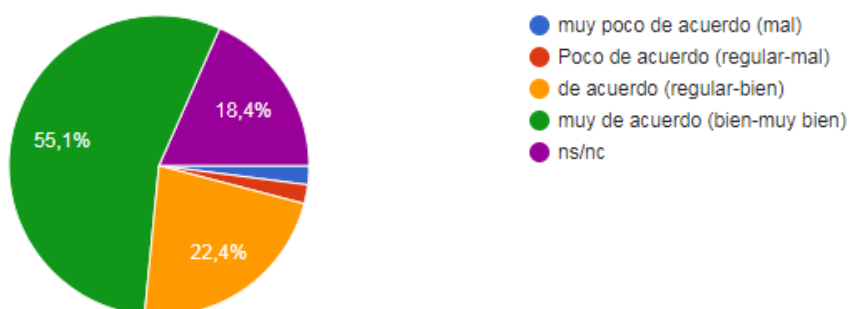
Actividades de rehabilitación: Esta satisfecho/a con la atención que proporciona "el fisio" del centro a su familiar? 

49 respuestas



Atención psicológica: Esta satisfecho/a con la atención que proporciona la psicóloga/o del centro a su familiar? 

49 respuestas



En esta área podemos observar como los familiares han respondido de manera positiva a todas las cuestiones del área sanitaria y han valorado positivamente a los profesionales de este ámbito por los que hemos preguntado.

Por ello podemos concluir que los familiares están satisfechos con el psicólogo del centro y la atención que ofrece, también con el fisioterapeuta y las actividades de rehabilitación, con el médico y la atención que ofrece y con el área de enfermería, a que en todas las preguntas la mayoría ha respondido favorablemente a las cuestiones.

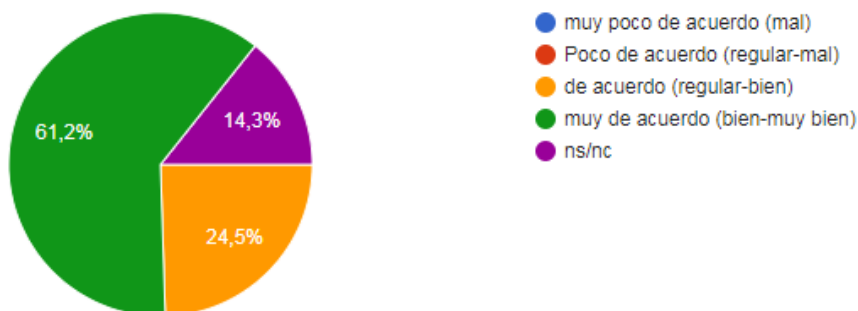
Hay que observar que tanto en el fisio como en la psicóloga hay un 18,4% de los entrevistados que no ha respondido a esta cuestión por no saber que contestar, lo que supone que su familiar no utilizara sus servicios.

La siguiente área que valoramos ha sido el área de *las actividades* que se realizan en el centro y estas han sido las cuestiones que hemos planteado:

Las actividades de terapia ocupacional que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para los residentes?



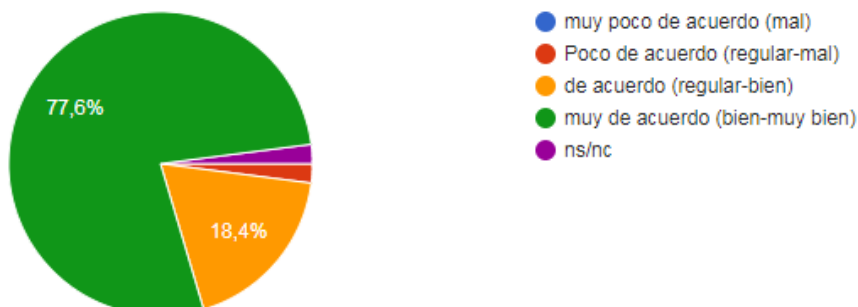
49 respuestas



Las actividades de Animación sociocultural que ofrece el centro, son adecuadas y suficientes para los residentes?



49 respuestas



En esta área valorábamos las actividades que se llevan a cabo en el centro, y viendo las gráficas superiores podemos comprobar que la mayoría de familiares están contentos con las actividades que se hacen en el centro para sus familiares.

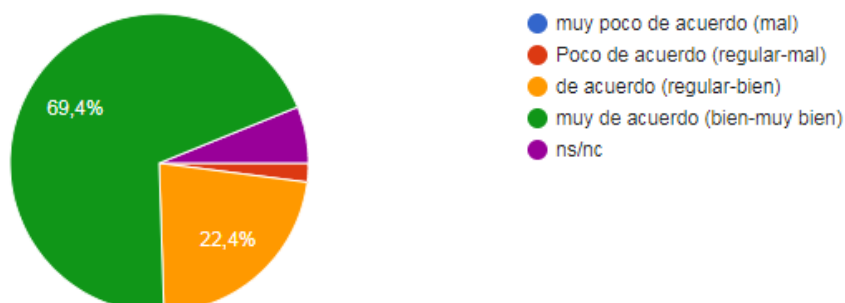
Es por ello que podemos afirmar que tanto las actividades de terapia ocupacional como las de animación sociocultural son bien valoradas por los familiares y las consideras adecuadas y suficientes para los residentes.

La siguiente área que preguntamos hace referencia a *la atención social y familiar* y estas han sido las preguntas que hemos hecho a los familiares en esta área:

Considera que la información, orientación y asesoramiento respecto a problemas y recursos sociales es adecuada?



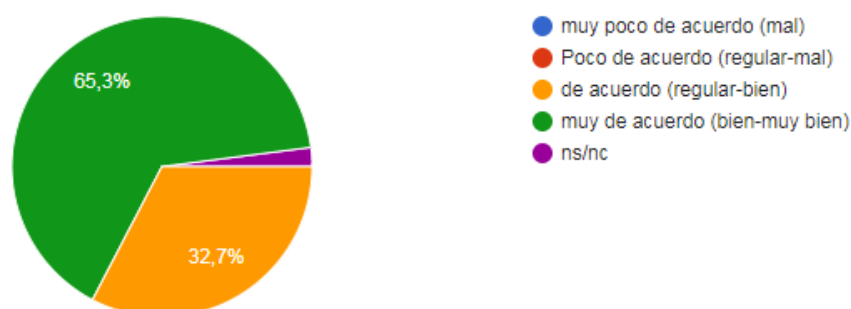
49 respuestas



Considera que las relaciones personales de su familiar con otras/os usuarios en el centro son respetuosas y cordiales?



49 respuestas



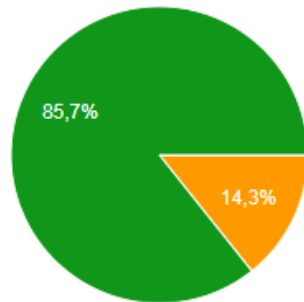
Tal y como observamos en las gráficas superiores, la mayoría de familiares ha contestado favorablemente a estas cuestiones, por lo que podemos afirmar que están satisfechos en esta área. Esto supone que podemos afirmar que consideran que el asesoramiento sobre problemas y recursos sociales es adecuado y también que las relaciones personales de su familiar con otros usuarios son respetuosas y cordiales.

A continuación analizamos el área referida *al trato personal* y estas han sido las preguntas que hemos realizado en esta área:

El personal del centro, trata con amabilidad y respeto a los residentes?



49 respuestas

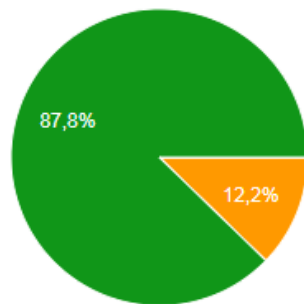


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

Ante cualquier problema, su familiar recibe la ayuda adecuada por parte de los profesionales?



49 respuestas

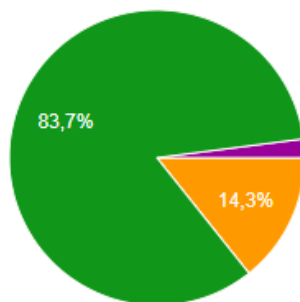


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

En el centro se respeta la intimidad de los residentes?



49 respuestas

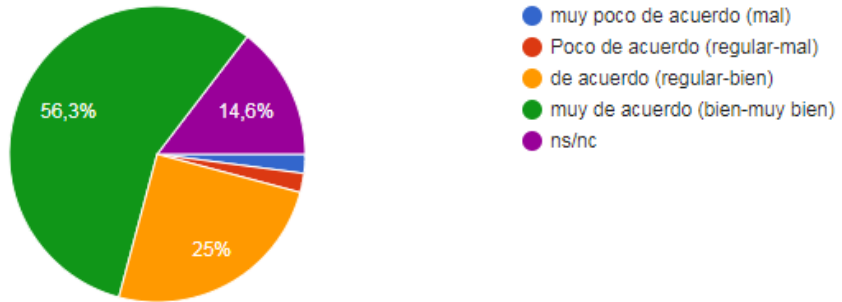


- muy poco de acuerdo (mal)
- Poco de acuerdo (regular-mal)
- de acuerdo (regular-bien)
- muy de acuerdo (bien-muy bien)
- ns/nc

Cree que la opinión de los residentes se tiene en cuenta en el centro?



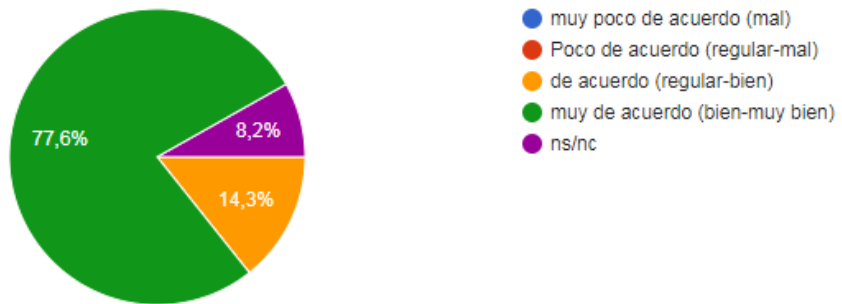
48 respuestas



El personal del centro permite a los residentes realizar las tareas que puede hacer por si mismos(comer, vestirse...)



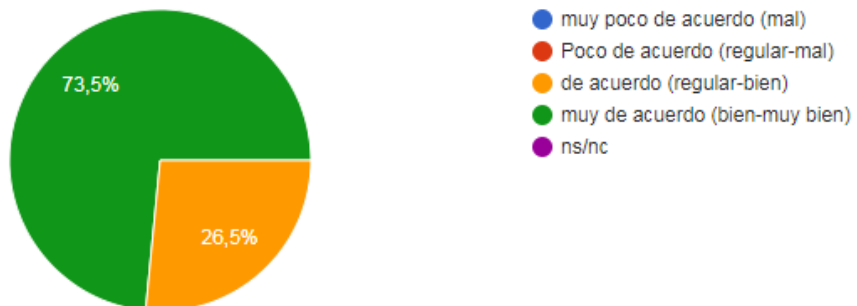
49 respuestas



Los objetos personales de los residentes son tratados correctamente?



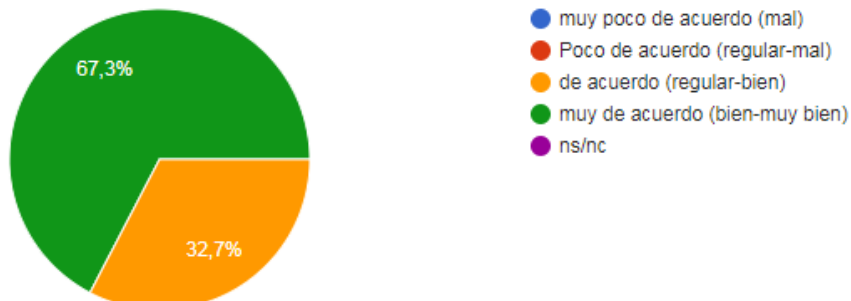
49 respuestas



Considera que las relaciones personales en el centro de los residentes son respetuosas y cordiales?



49 respuestas



Tal y como se observa en esta áreas, la mayoría de los entrevistado han respondido favorablemente a las cuestiones por las que se les ha preguntado, los lo que podemos afirmar que están satisfechos con el centro en esta área.

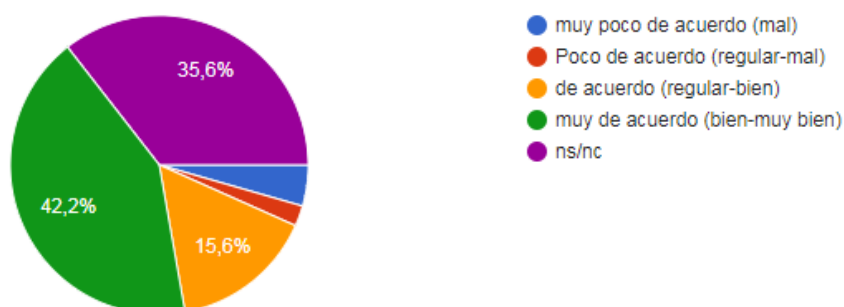
Concluimos que, los familiares consideran que las relaciones personales de los residentes en el centro son respetuosas y cordiales, que sus objetos personales son tratados correctamente, que el personal del centro permite realizar las tareas a los residentes por ellos mismos si pueden, que se tiene en cuenta la opinión de los residentes, que se respeta la intimidad de los residentes, que ante un problema el residente recibe la ayuda adecuada por parte del centro y que el personal del centro trata con amabilidad y respeto a los residentes.

A continuación hemos preguntado sobre *las sujeciones*, y estas han sido las preguntas que les hemos realizado:

Conoce el programa de sujeciones que se lleva a cabo en el centro?



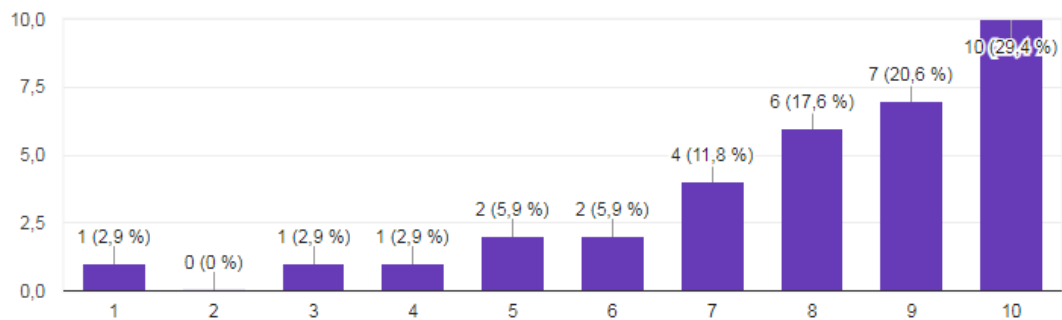
45 respuestas



Puntúe el programa de sujeciones

 Copiar

34 respuestas



Tal y como podemos observar en la graficas superiores las preguntas acerca del programa de sujeciones, en general han sido valoradas positivamente por los familiares del centro. Es por ello que podemos afirmar que conocen el programa que se lleva a cabo en el centro y que además, se valora positivamente dicho programa.

A continuación y por ultimo les hicimos varias preguntas para saber la valoración que le dan a nuestro centro, y estas han sido las respuestas:

Lo familiar

El equipo humano que trabaja en él. Grandes profesionales todos ellos.
instalaciones y personal

La atención que tienen en los residentes

Trato familiar y el tu a tu de auxiliares y responsables

El componente humano. La personas q trabajan en el centro.

El trato amable i respetuoso del personal,y lo familiar y comfortable,de las zonas comunesle

La familiaridad que existe

El trato del personal a los residentes

Actividades y saludats organizadas

Su ubicacion, las terrazas, amplio salon

Las trabajadoras

El trato tambueno k tienen los residentes

El trato de personal

Toda la comunidad tanto profesionales como familiares

El cuidado y la atención del personal con los residentes y la preocupación para solucionar los problemas

Céntrico

Todo. Es un gran centro sobre todo el trato humano de todo el personal

La amabilidad de todos

Las actividades que hacen los residentes y salidas

En general todo

El trato del personal tanto con los residentes como con los familiares.

El trato en general a los usuarios

El trato personalizado

La atención y el cariño que reciben nuestros familiares .

El trato del personal del centro con los residentes.

La atención individual hacia residentes y familiares por parte del personal, así como su independencia de instancias y distribución de los espacios.

El trato familiar y poder estar con los residentes en varias zonas del centre

Personal encantador

Que está en buen punto y hacen muchas actividades y salidas

Acogedor

El trato a los residentes

El trato es muy familiar y se preocupan del bienestar de los residentes

La atención con los residentes

Todo y como tratan a los abuelitos y familiares muyyybien

La profesionalidad de sus trabajadores que con gran empeño y empatía desarrollan su desempeño y el ambiente familiar y de respeto que impera en el centro.

Ubicación

La siguiente pregunta fue que es lo que menos les gustaba del centro, y estas fueron sus respuestas:
Falta de personal. Los trabajadores que hay son un 10 pero cada vez los residentes son más dependientes y necesitan más atención y cuidados.

Massificació y falta sol en invierno

De momento no puedo opinar ya que lleva poco tiempo

Me gusta todo en general

El que mi madre tenga un acceso limitado a su armario de la ropa, un poco por la distribución del espacio en la habitación. Pero vamos que ella ya se ha acostumbrado, y apenas ya me lo dice

En todo caso los pasillos q son estrechos, pero q el centro no puede hacer nada por eso

Me gusta todo

El trato entre residentes

El tema lavandería no veo que la ropa se lleve mucho al día y si hay fiestas el armario lo tiene bastante vacío

Nada

No tengo ninguna queja al respecto .

Mi familiar está descontento con la comida. Considera que no está bien cocinada y en alguna ocasión escasa.

Nada en concreto.

Que no se abran las terrazas todavía

Las habitaciones deberían estar mejor climatizadas

No tengo queja en nada

La gestión del uso y limpieza de la ropa de vestir de los residentes.

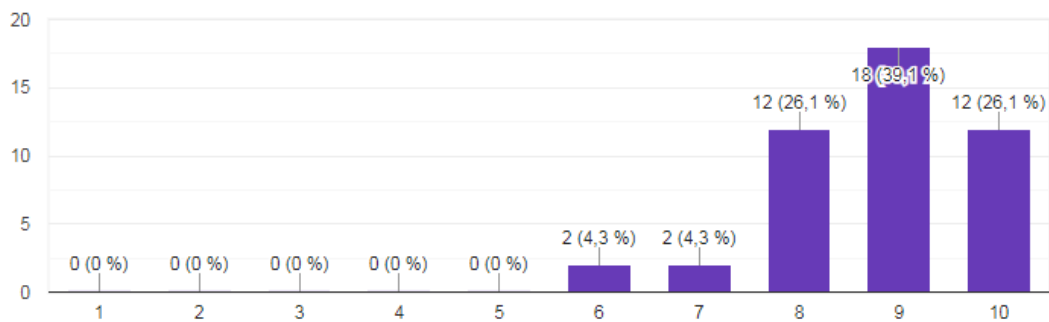
Todo me gusta

Por último pedimos que puntuaran el centro del uno al diez y estas fueron sus respuestas:

Puntúe el centro

 Copiar

46 respuestas



Tal y como se observa en la gráfica que se muestra la mayoría de entrevistados ha respondido con notas altas para puntuar al centro, por lo que podemos afirmar que los familiares puntúan favorablemente al centro.

Si sacamos la media de la nota que han puntuado los familiares podemos comprobar que la nota media es un 8,7, por lo que es una buena nota con la que se valora a nuestro centro por parte de los familiares.

CONCLUSIONES FINALES

Si nos fijamos en todas las preguntas y sus gráficas, podemos ver que los familiares están satisfechos con el centro y todas sus áreas. Todas las preguntas que se han realizado de las diferentes áreas en que se ha dividido esta encuesta han sido contestada por los encuestados de manera positiva. Esto, junto con la nota media de puntuación del centro que ha sido de un 8,7 nos demuestra que a pesar del tiempo que llevamos después de pandemia donde la relación con los familiares aun intentando que sea colaborativa, ha sido bastante diferente a la de años anteriores a esta situación por las dificultades que hemos tenido, que lo hemos hecho bastante bien y que los familiares están bastante satisfechos con el centro y lo que aquí se hace, y también con los profesionales que trabajamos aquí. Podemos decir que de manera no significativa hay preguntas que normalmente crean controversia y aunque siguen valorándose de manera positiva si que crean disparidad de opiniones. Estas áreas corresponden a la ropa, la atención médica y el programa no sujetos que aunque no han tenido muchas valoraciones negativas si hay alguna queja al respecto que se refleja también en la pregunta abierta de que es lo que menos le gusta del centro.

En general desde el centro estamos satisfechos con los resultados obtenidos porque nos muestra que nuestros esfuerzos por que el centro funcione ha dado sus frutos y que seguiremos trabajando en aquello que podamos mejorar de las áreas que más controversia suelen llevar como lo hacemos siempre.

Comparativa con años anteriores

Año 2022			año 2023		
áreas valoradas	mejor	porcentaje	áreas valoradas	mejor	porcentaje
Instalaciones		100%	Instalaciones		100%
Trato Personal		100%	Trato personal		100%
Ayuda A los residentes		100%	Ayuda a los residentes		100%
Relaciones personales		100%	Relaciones personales		100%
			Objetos residentes		100%
			Enfermería		100%
Áreas valoradas	peor	Porcentaje	Áreas valoradas	peor	Porcentaje
Ropa		9.80%	Ropa		10.2%
			Programa no sujetos		6.6%
			Atención médica		6.1%

Como vemos en el recuadro superior y evaluando la comparativa de estos dos últimos años, se puede observar que, aunque hay algunas áreas que coinciden en los dos años, los resultados de este año han sido mejores.

En cuanto a las áreas mejor valoradas, han aumentado las áreas donde se las ha puntuado 100% positivas. En cuanto a las áreas peor valoradas hay que comentar que ha habido dos áreas más respecto al año pasado, pero aunque los porcentajes no son muy elevados, son las que menor valoración tienen.

Este año Desde el centro seguiremos mejorando para que la satisfacción de los familiares sea siempre acorde a la calidad que ofrecemos a nuestras personas usuarias.

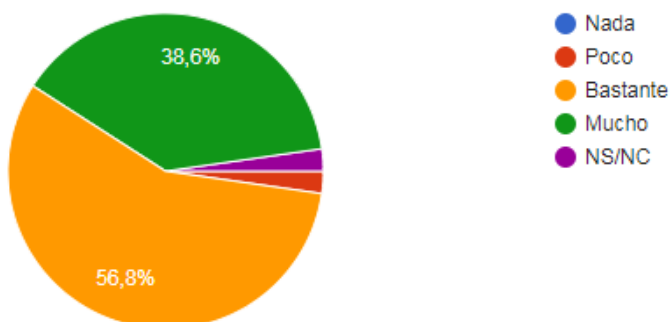
15.4 ENCUESTAS SATISFACCION TRABAJADORES

Las encuestas de satisfacción que se han realizado a los trabajadores de la Residencia San Francisco de Ontinyent, constan de dos apartados. Este año se han evaluado 44 encuestas de satisfacción, que son los trabajadores que han respondido a las preguntas.

En el primer apartado consiste en averiguar cómo es el clima laboral a la hora de realizar su trabajo, y estas son las respuestas y las preguntas que se han realizado:

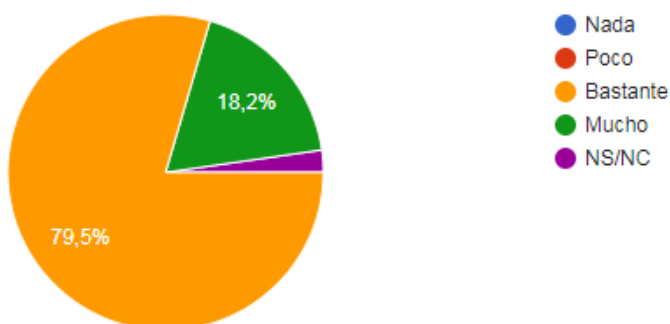
1. ¿Tienes independencia a la hora de hacer tu trabajo? sin título

44 respuestas



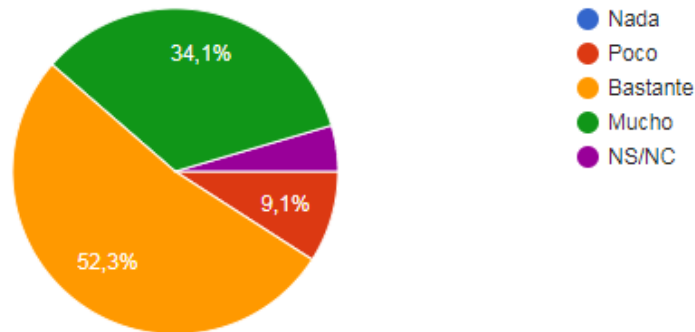
2. ¿Es estimulante tu ambiente de trabajo?

44 respuestas



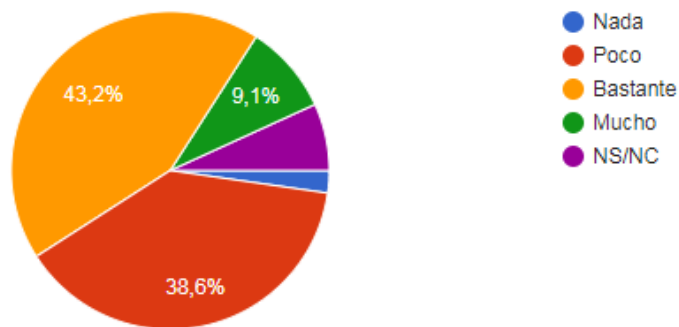
3. ¿El trabajo en equipo que haces te gusta?

44 respuestas



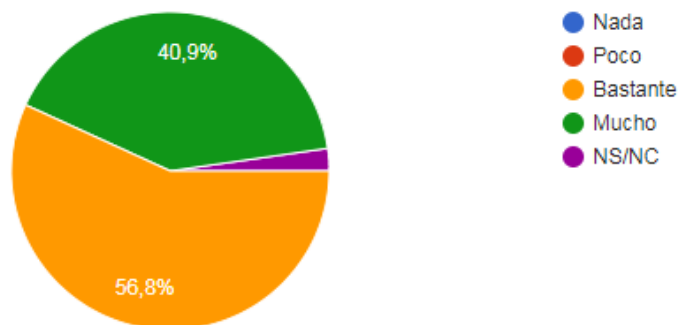
4. ¿Tienes mucho estrés en tu trabajo?

44 respuestas



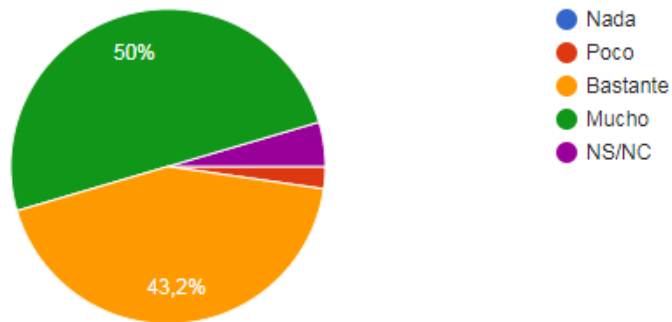
5. ¿Te sientes útil con tu trabajo?

44 respuestas



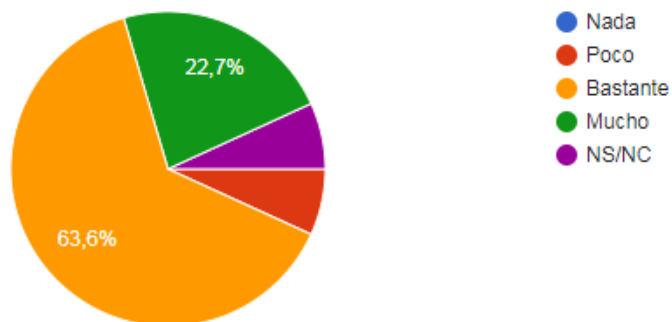
6. ¿Te sientes satisfecho de trabajar en tu centro?

44 respuestas



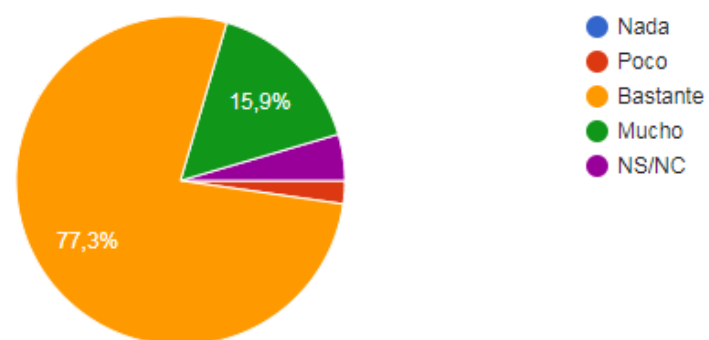
7. ¿Puedes expresar tus opiniones sobre tu trabajo?

44 respuestas



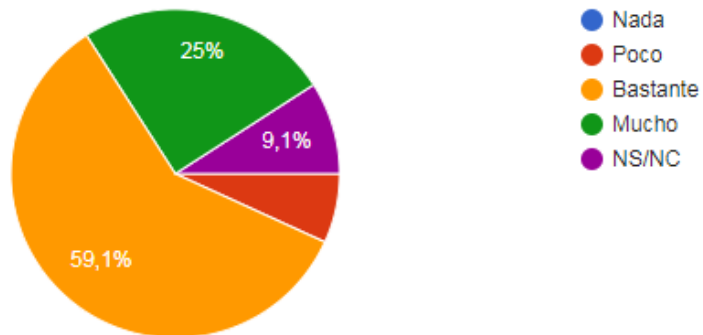
8. ¿Participas en las decisiones relativas a tus tareas?

44 respuestas



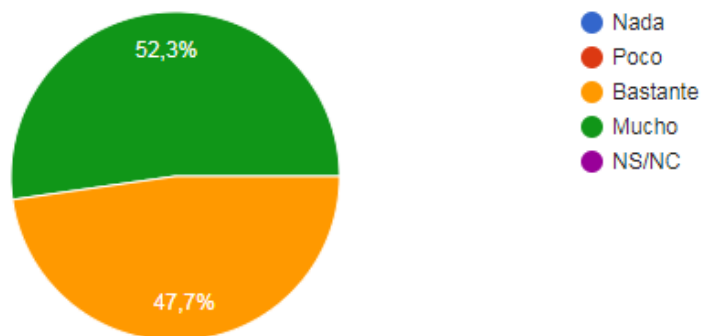
9. ¿Las sugerencias que haces son valoradas en tu entorno?

44 respuestas



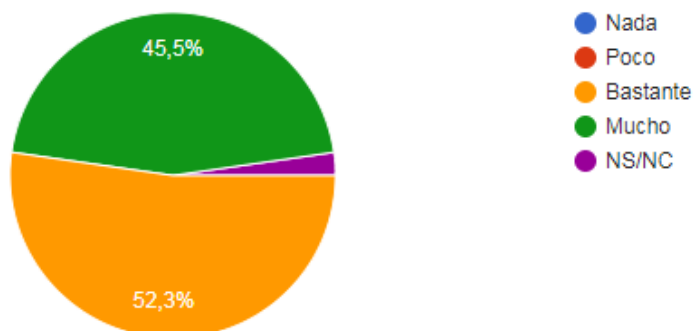
10. ¿Conoces bien cuales son los objetivos de tu servicio?

44 respuestas



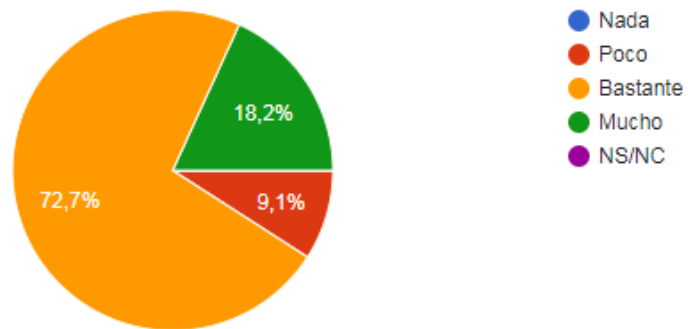
11. ¿Conoces tus funciones dentro de la organización?

44 respuestas



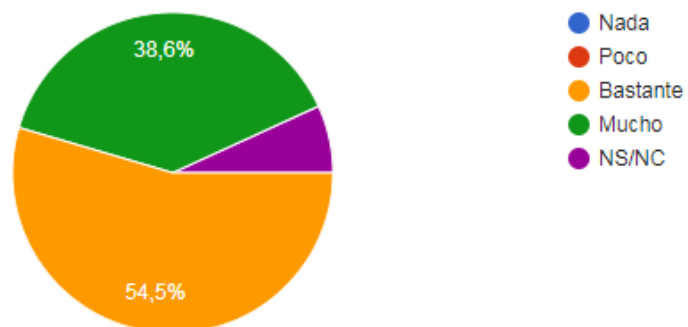
12. ¿Conoces tus derechos y obligaciones laborales?

44 respuestas



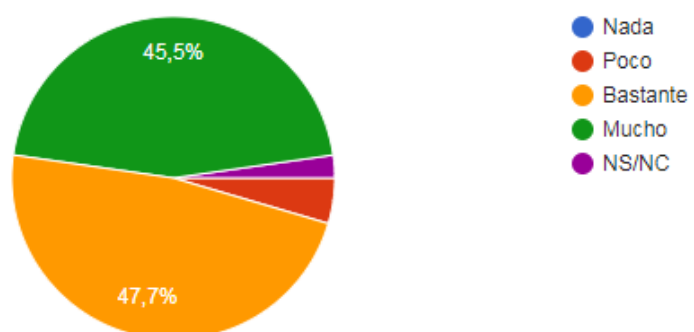
13. ¿Tienes buenas relaciones con los responsables del centro?

44 respuestas



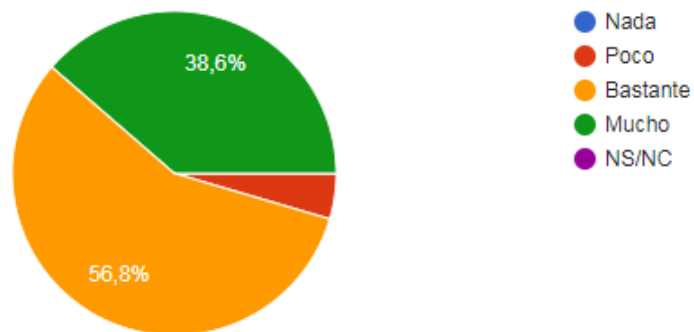
14. ¿Tienes buenas relaciones con los compañeros del centro?

44 respuestas



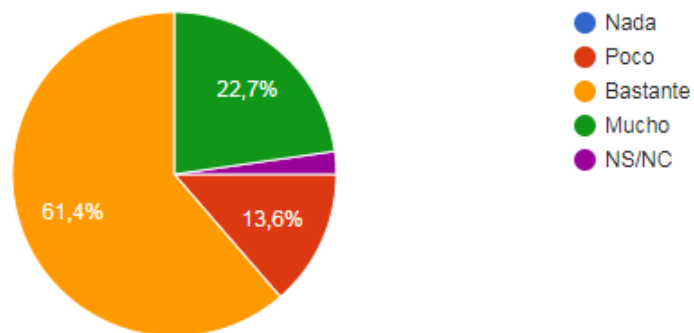
15. ¿Conoces los sistemas de comunicación del centro?

44 respuestas



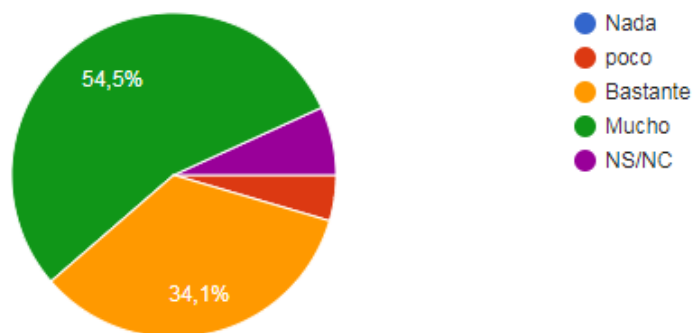
16. ¿Como valoras la comunicación en tu centro?

44 respuestas



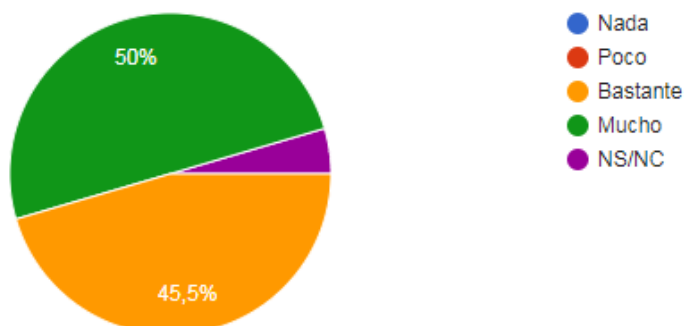
17. ¿Estarias dispuesto a contribuir a la mejora de tu centro?

44 respuestas



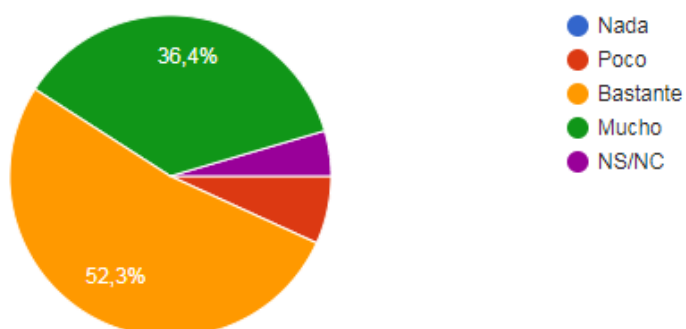
18. ¿Te sientes satisfecho con el trabajo que realizas?

44 respuestas



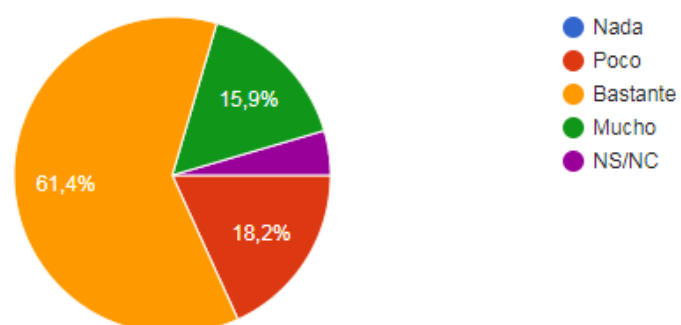
19. ¿Tu trabajo te parece atractivo e interesante?

44 respuestas



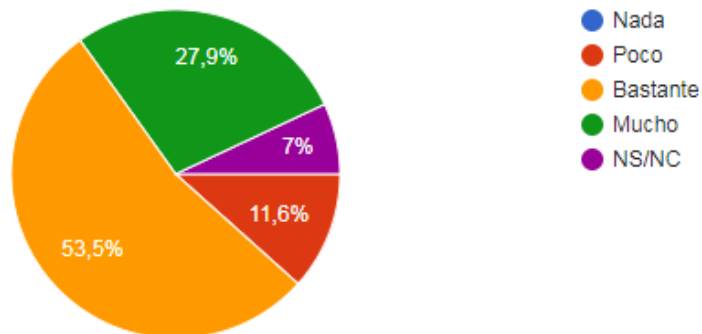
20. ¿Conoce la política de calidad?

44 respuestas



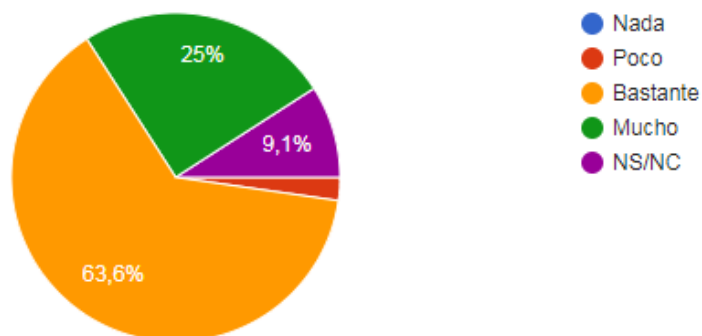
21. ¿Conoces el organigrama del centro?

43 respuestas



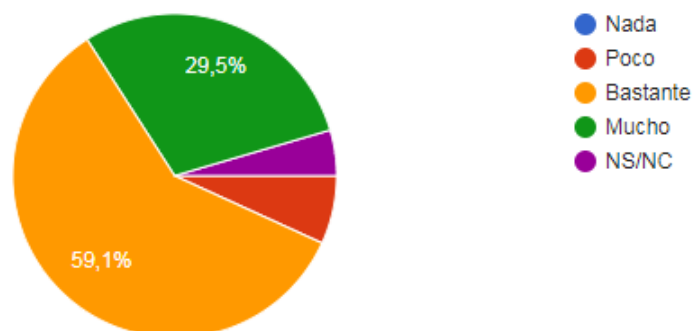
22. ¿Conoces los objetivos del centro?

44 respuestas



23. ¿Se te ha facilitado información acerca de tus funciones?

44 respuestas



Tal y como podemos ver en las gráficas de las preguntas que se han realizado a los encuestados podemos observar que las respuestas han sido positivas en todas las preguntas. Es por ello que

podemos afirmar que los trabajadores están satisfechos en su lugar de trabajo y que lo conocen y están al tanto de la información necesaria para desempeñar su trabajo.

También podemos decir que los trabajadores están a gusto en el centro y que se encuentran bien en el, y así se refleja en los resultados.

Las áreas que mejor valoradas han sido son, conocer los objetivos del servicio con un 100%, conocer sus funciones en la organización, con un 97.8%, ambiente de trabajo estimulante, con un 97.7%, y sentirse útil con su trabajo, con un 97.7%. Esto significa que los trabajadores en su totalidad están satisfechos con el trabajo que realizan y también que conocen bien los objetivos del centro.

Las áreas que han sido peor valoradas han sido, el estrés con un 52.3% de los votos de los trabajadores, conocimiento de la política de calidad con un 18.2%, la comunicación en el centro, con un 13.6%, conocimiento del organigrama del centro con un 11.6%, conocimiento de los derechos y obligaciones laborales con un 9.1% y trabajo en equipo con un 9.1%.

Estas mismas preguntas se les realizaron los años anteriores a los trabajadores y a continuación podemos ver las comparativas de los resultados:

AÑO 2021

ÁREAS MEJOR VALORADAS	PORCENTAJE	ÁREAS PEOR VALORADAS	PORCENTAJE
Funciones organización	100%	Estrés	38.2%
Objetivos del servicio	97%	Ambiente de trabajo	26.5%
Trabajar sin sujeciones	84.8%	Opiniones en cuenta	23.5%
		Política de calidad	20.6%
		Organigrama del centro	20.6%

AÑO 2022

ÁREAS MEJOR VALORADAS	PORCENTAJE	ÁREAS PEOR VALORADAS	PORCENTAJE
Satisfacción con su trabajo	100%	Estrés	50%
Objetivos de su trabajo	100%	Opiniones en cuenta	12.9%
		Política de calidad	12.9%

AÑO 2023

ÁREAS MEJOR VALORADAS		PORCENTAJE	ÁREAS PEOR VALORADAS		PORCENTAJE
Conoce los objetivos del servicio		100%	Estrés en el trabajo		52.3%
Conoce sus funciones en la organización		97.8%	Conoce política de calidad		18.2%
Estimulante ambiente de trabajo		97.7%	Comunicación en el centro		13.6%
Útil con su trabajo		97.7%	Conoce organigrama en el centro		11.6%
			Conoce derechos y obligaciones laborales		9.1%
			Trabajo en equipo te gusta		9.1%

Tal y como observamos en las tablas comparativas, el año pasado había menos áreas que valoraron de forma negativa. También en el apartado de negativas, se han mantenido las áreas de estrés, y de política de calidad y se han añadido otras sobre todo referentes a los conocimientos acerca de la organización del centro. Todo esto nos hace ver que son áreas en las que los trabajadores del centro no están de acuerdo o que llevan peor en el día a día. Esto puede ser debido, a que tenemos en plantilla trabajadores que llevan poco en el centro, y por ello hay cosas de la organización del centro que todavía no controlan bien. Hay que tener en cuenta que no son porcentajes muy elevados los valorados negativamente, excepto el apartado del estrés que como el año anterior tiene un porcentaje bastante elevado. Esto supone que un poco más de la mitad de los trabajadores se siente estresado en su trabajo por lo que, desde el centro este año valoraremos la posibilidad de hacer formación referida a este tema, ya que cada vez se viven situaciones más estresantes en el centro con las personas usuarias que ingresan con patologías complicadas y problemas de conducta.

En cuanto a las áreas positivas, hay que destacar que como hemos comentado anteriormente este año han sido todas valoradas mayoritariamente en positivo.

Después de haber evaluado todas las preguntas podemos comprobar que los trabajadores en general están satisfechos en el centro y que su grado de satisfacción se ve reflejado en las respuestas que hemos ido planteándoles.

También hemos de decir que desde el centro seguiremos trabajando para que nuestros trabajadores estén satisfechos en el centro y que se sientan a gusto para que puedan desempeñar sus funciones de manera más efectiva.

A continuación les propusimos a los trabajadores que expusieran si tenían alguna queja o sugerencia que hacer y estas fueron las respuestas:

-Como único punto sugeriría a poder ser, que cuando falleciera algún residente/a del centro se informara por el grupo de información de la residencia, pienso que estamos desinformados y para mí nuestros residentes son como mi otra familia

-Acondicionador más baños en la primera planta y intentar hacer una nueva zona de convivencia en capilla para una distribución mejor para el centro

-Mas que queja sugerencia, me gustaria que las zonas de convivencia los usuarios de estas mismas sean mas variados y no mucha carga mental en una o carga fisica en otra, simplemente variar mas a los residentes, ya que esto conlleva una carga fisica o mental muy fuerte a cada una de las personas auxiliares que trabajan en las mismas zonas.

-Més comunicació dels canvis a totes les zones de convivencia

-Nos podrían dar información del centro de día día de

-Estoy contenta con el trabajo

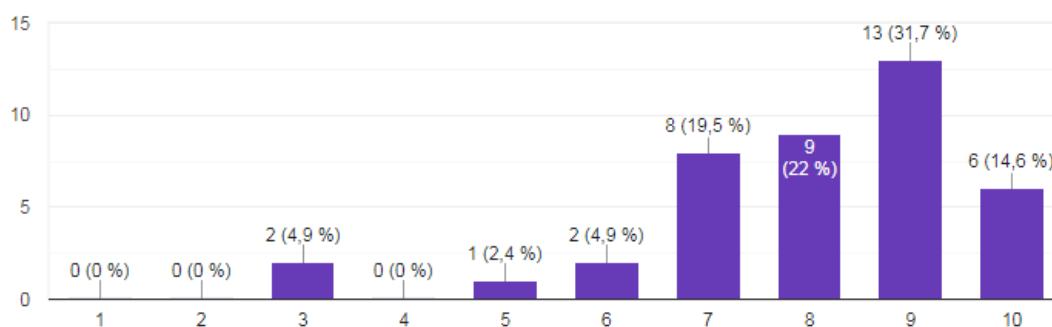
-Usuarios variados, no unidades de convivencia “clasificadas”.

-Es deurien revisar i mantindre les grúes,són una eina fonamental per als auxiliars i els usuaris.

Después les pedimos que puntuaran la formación ofrecida del 1 al 10, y la gráfica que se muestra a continuación muestra los resultados de sus opiniones:

25. Puntúe del uno al diez, que le parece la formación ofrecida por el centro este año. [Copiar](#)

41 respuestas



Tal y como se observa en la gráfica superior, la mayoría de trabajadores que ha respondido a esta pregunta, lo ha hecho de manera positiva, por lo que podemos afirmar que los trabajadores puntúan con buena nota al centro. La nota media que ha obtenido el centro es de 7.1, un notable, por lo que también podemos ver que es una buena nota.

Por último pedimos a los trabajadores que propusieran la formación que querían que hiciéramos para el próximo año, y estas han sido las propuestas:

- Primeros auxilios
- Prevención upp
- Usuarios con conductas alteradas, agresivas.
- se podría repetir el curso de desfibrilador
- Alimentació, disfagia...
- Cualquiera que sea para ampliar conocimientos .
- Alguno de psicología
- Primers auxilis (recordatori anual), UPP, relacionats amb enfermetats mentals, demències, alzheimer...
- Recordar el atragantamiento y también como gastar el aspirador,nunca va mal recordar estás cosas tan importantes
- Todos los que me ayuden a mejorar sobre el trato y actividades con los usuarios
- Aicp,problemas de conducta...
- Acompañamiento a persons redidentes y familiares en la última etapa de vida (paliatius)
- Sobre la higiene y dedicacion al residente
- Primeros auxilios y otro cualquiera
- Estimulación cognitiva,uso de apoyos tecnicos y higiene y cambios posturales en usuarios encamados en domicilios
- Como actuar ante ciertas conductas disruptivas
- Tots els relacionats amb la millora en l'atenció a l'usuari/a
- Paliatius
- Algo que tenga que ver con mejorar en resiplus, algo de organización en el trabajo para mejorar el estrés, algo para ampliar mis herramientas en mis funciones, algo que tenga que ver con la muerte y cómo sobrellevarla.
- Diabetes , esquizofrènia i Alzheimer

15.3 Estudio sobre sugerencias y reclamaciones en el centro 2023

Como Todos los años y con el fin de poder saber que opinan nuestros usuarios y familiares sobre los servicios que les ofrecemos y también mejorar en los mismos, realizamos las encuestas de satisfacción para que puedan exponer sus sugerencias con el fin de poder ofrecerles un mejor servicio y acorde a sus necesidades.

Este año como el anterior, vamos a analizar, además de dichas encuestas, también las sugerencias y reclamaciones que nos hacen los residentes y sus familias y también nuestros trabajadores, en el día a día para poder comprobar cuáles son las áreas a las que debemos prestar más atención para así poder ofrecer un servicio acorde a las necesidades tanto de nuestros usuarios y sus familias, como de nuestros trabajadores.

Las gráficas que vamos a analizar a continuación se centran en las opiniones que tienen sobre el centro y sobre los servicios que aquí prestamos, opiniones, que nos ayudan a mejorar día a día. Cabe destacar también que lo que muestran fundamentalmente son, las áreas de las que se ha hecho una reclamación o sugerencia y el número de reclamaciones o sugerencias que se han hecho sobre esa área y sobre todo quien las hace (residentes, familiares o trabajadores).

Este año también incluiremos los resultados de las encuestas de satisfacción para analizarlos tanto en el apartado de sugerencias como en el de quejas, para de este modo hacer un estudio más completo con toda la información que se recaba al año en los diferentes participantes, y también lo que ellos proponen en los diferentes consejos de mayores que hemos hecho durante el año.

SUGERENCIAS

En primer lugar, analizaremos las sugerencias que se han hecho al centro, en este año 2023, cuáles han sido las que más se repiten, quien las ha hecho y en que consistían.

Este año ha habido dos sugerencias, y han sido por parte de los residentes y los familiares en relación a la comida y al malestar de una persona usuària.

Sugerencia	Personas Usuaris	Trabajadores	Familiares
Comida	1		
Malestar			1

Tal y como podemos observar en la gráfica, en lo que respecta a las sugerencias que se han hecho en el centro, son los familiares y los residentes quienes las han hecho.

Las áreas en las que se han hecho alguna sugerencia han sido: refrente a la comida del centro y a un malestar de una persona usuaria. A continuación, analizaremos una a una cada área y que es lo que se propone.

Comida: En este apartado ha habido 1 sugerencia, por parte de los residentes, que ha sido:

“Juanita Ureña, comenta que el diumenge passat no van posar cocacola per a dinar, i els van dir les cuineres que no hi havia, i expresa que quan no hi haja podrien posar altra cosa “especial” per a beure”

Malestar de persona Usuaria: En este apartado ha habido una sugerencia y ha sido por parte de un familiar que ha sido el siguiente.

“Maribel la filla de Maruja Tortosa ve a parlar amb mi per a que la psicòloga veja i parle amb sa mare, ja que ella la troba prou decaiguda i creu que no esta adaptant-se be al centre”.

ANALISI PRIMER APARTADO:

Después de ver las sugerencias hechas este año, que como se puede comprobar han sido dos, podemos concluir en primer lugar que, este año han disminuido las sugerencias respecto al año pasado, ya que se hacen los Consejos de Mayores donde se exponen muchas sugerencias a lo largo del año, lo que ha provocado que las sugerencias de despacho que son las que normalmente evaluamos en este estudio no tengan lugar porque las continuas reuniones y el canal de comunicación tan fluido entre todos los agentes y el centro posibilitan que continuamente sean escuchados. En segundo lugar hemos de tener en cuenta también que los familiares que suelen proponer cosas en el centro, porque desde la residencia se aboga por que así sea, este año solo han hecho una sugerencia de despacho, entendemos que porque existen otras vías para comunicárnoslas (encuestas de satisfacción etc) y que más adelante tendremos en cuenta y analizaremos.

En lo que respecta a la sugerencias en sí, podemos decir que han sido como propuestas de mejora para las personas usuarias y por ello se han tenido en cuenta y se han llevado a cabo las mismas.

QUEJAS:

En segundo lugar, analizaremos las quejas que se han hecho al centro, en este año 2023, cuáles han sido las que más se repiten, quien las ha hecho y en que consistían. Esta es la gráfica que muestra dichas quejas:

QUEJAS	Personas usuarias	Trabajadores	Familiares
Administración medicación			2
Medico	2		
Comida			1
Duchas	1		

Tal y como podemos observar en la gráfica, en lo que respecta a las quejas que se han hecho en el centro, son los residentes y los familiares los que más han hecho, y los que menos los trabajadores, que no han hecho ninguna queja.

Las áreas en las que se han hecho alguna queja han sido: Comida, administración medicación, medico y duchas. A continuación, analizaremos una a una cada área y que es lo que se propone.

Administración de medicación: En este apartado ha habido dos quejas y han sido por parte de los familiares, y estas han sido: “El fill de Conchin Caballero ens presenta una queixa per a dir-nos que sa mare te infecció d orina i no se li ha administrat antibiòtic ara que té símptomes, tal i com va quedar amb el metge del centre, haurien d’haver-se-li donat” “El fill de Conchin Caballero es queixa perquè a sa mare se li deixa la medicació damunt de la taula sense supervisar i a més a més se li dona la medicació d’altra persona usuària”

Duchas: En este apartado ha habido una queja y han sido por parte de las personas usuarias y esta ha sido: “Maria Lluc i jose Navarro, es queixen de que a les 14:00 haurien d’haver-los dutxat i no ho han fet perquè les auxiliars tenien una formació, però no se’ls ha avisat ni res i s’han quedat esperant-los”.

Comida: En este apartado ha habido una queja por parte de los familiares y esta ha sido: “El hijo de Amparo Monllor se queja porque subió al comedor a las 19:00 y vio a su madre sentada en la mesa del comedor, con un batido, por lo que interpreto que esa iba a ser su cena”.

Médico: En este apartado ha habido dos quejas y las dos han sido de parte de las personas usuarias, y estas han sido: “Braulio ve disgustat contant que ahir va estar dos hores esperant que l’atenguera la metgessa perquè no es trobava be i quan va eixir no el va voler atendre perquè no estava apuntat” “Agustin es queixa perquè la metgessa, segons ell no va voler fer-li l’ambulància i estava maretjat i li feia mal el braç”

ANÁLISI SEGUNDO APARTADO:

Después de analizar área por área cuales son las quejas que todos los implicados hacen al centro, nos dispondremos a analizar cuáles han sido las áreas que más quejas han recibido, de parte de quien, y quienes son los que más hacen de entre los trabajadores, personas usuarias y sus familias.

En total ha habido 6 quejas entre las de familiares y personas usuarias.

Cabe destacar que tanto las personas usuarias, como los familiares han tenido tres quejas s cada uno y los que menos los trabajadores que no han hecho ninguna queja.

Esto también se ha reflejado en las encuestas de satisfacción, donde la comida ha sido el área menos valorada por las personas usuarias en este año 2023.

En general y teniendo en cuenta lo explicado anteriormente en relación al apartado de la comida, las quejas no han sido muchas, esto es también porque se permite una comunicación fluida en el centro que hace las quejas o dificultades que surgen en el día a día se solucionen en el momento la mayoría, por lo que no se llega a realizar la queja.

Respecto a años anteriores, hemos de decir que han variado bastante las quejas que se han repetido. En los tres últimos años las quejas que más se han repetido han sido las que pertenecen al área de aseo personal y el trato personal, áreas que en estos momentos están mejor valoradas y en las cuales no han ninguna queja. Esto se debe a que en el centro se ha trabajado para que los residentes tengan la oportunidad de poder decir lo que piensan y que su opinión cuente y sobre todo que los empleados trabajemos desde la perspectiva de atención centrada a la persona, sin ser paternalistas con ellos y tener un trato digno y coherente con los mismos y sus preferencias en todos los ámbitos. Es por ello, que las quejas derivan en áreas como la comida, que es un tema recurrente y por otra parte un área en la que los cambios en este sentido no han sido muy extensos por un tema organizativo, y la propia organización del centro, donde ahora se ven con la potestad de poder entrar a valorar esta área.

En resumen, podemos decir que tanto en las quejas como en las sugerencias podemos ver que hay una buena participación de todos y que la gente está muy implicada en el centro. Es por esto también que se produce un clima de confianza en el que se puede decir que tanto los residentes como los trabajadores y los familiares se ven capaces de poder hacer una queja o una sugerencia sin ningún reparo.

También hemos de decir que tanto las quejas que han habido como las sugerencias que se han propuesto se han ido solucionando poco a poco y en algunos casos en el mismo momento en cuanto a las quejas y en cuanto a las sugerencias también se han estudiado y se han ido realizando poco a poco.

Desde el centro estamos satisfechos en general con los resultados de este año, sobre todo teniendo en cuenta con las dificultades que nos hemos tenido que enfrentar debido a la crisis sanitaria en que nos hemos visto envueltos y vamos a procurar que todo el mundo se vea en la confianza de poder realizar alguna queja o sugerencia como hasta ahora y que encuentren en el centro la respuesta adecuada para llevarlas a cabo.

Otros programas evaluadores:

El Consejo de mayores es una actividad en donde los residentes pueden tener la oportunidad de poder realizar quejas y sugerencias y donde el centro encuentra un canal de comunicación con los mismos para proponerles o informarles de los cambios que se van produciendo en el centro.

En este sentido las quejas que se han repetido durante el año 2023 en esta plataforma de comunicación (Consejo de Mayores), han sido referentes a la comida y a la organización del centro, exactamente igual que las quejas y sugerencias de despacho y que anteriormente hemos evaluado.

Por otra parte, están las encuestas de satisfacción, donde las quejas que más se han repetido ha sido en el apartado de la comida, en los residentes, y la ropa tanto en los residentes como en los familiares, que por otra parte es lógico ya que responde en gran medida a lo que sus familiares les comentan del centro.

Tal y como vemos, en todas las plataformas de comunicación (consejo de mayores, quejas de despacho y encuestas de satisfacción), se ha producido la misma queja y referente a la comida que se está ofreciendo desde el centro, y también la ropa y la organización.

Cabe destacar que este año hemos tenido unas valoraciones mucho más positivas que el año pasado, por lo que el nivel de satisfacción se ha visto aumentado respecto del año pasado.

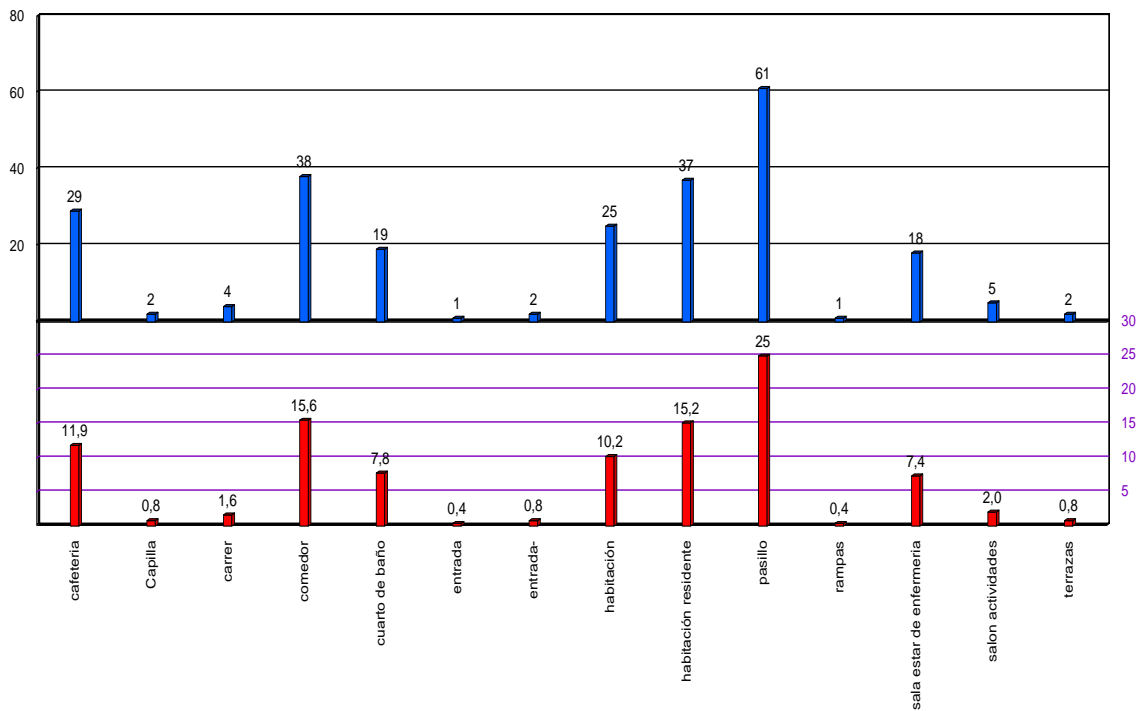
No obstante, desde el centro como siempre seguimos trabajando para que haya una mejora en la convivencia y que las cosas que se puedan mejorar lo hagan lo más rápido posible, para que todos los agentes se encuentren a gusto.

ESTUDIO ANUAL CAÍDAS

INTRODUCCIÓN:

En este año 2023 se han producido un total de 244 caídas, producidas por 50 residentes. También cabe destacar que hemos tenido 175 NO CAÍDAS producidas por 21 residentes.

A continuación se detallan las estadísticas de caídas, relacionadas con la fecha y hora de la caída, factores de riesgo, circunstancias y consecuencias.



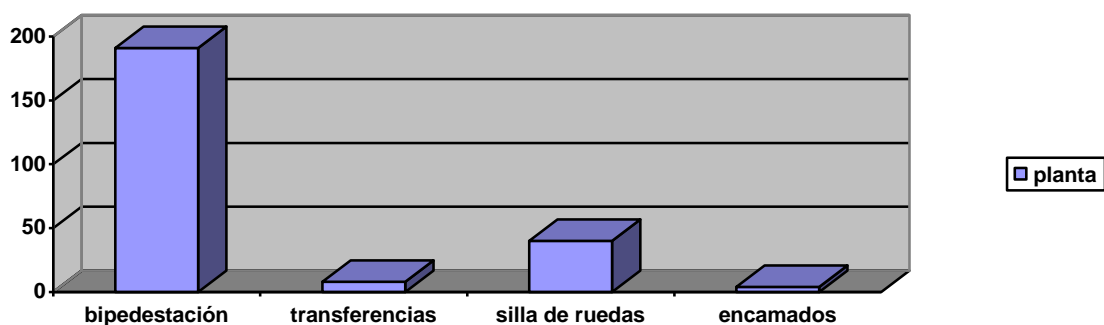
CIRCUNSTANCIAS DE LAS CAÍDAS

Bipedestación: aquellas que se producen de pie sin moverse o pequeños movimientos como coger algo del armario o tropezar ...

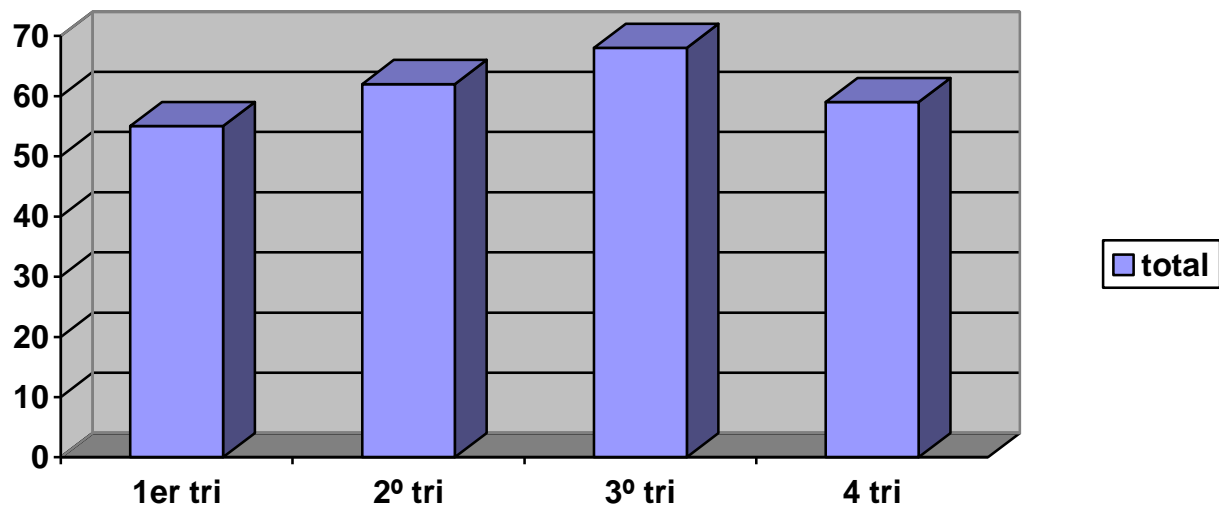
Transferencias: levantarse o acostarse en la cama, levantarse o sentarse en la silla,...

Silla de ruedas: levantarse o sentarse en la silla de ruedas, resbalarse de ella, inclinarse hacia delante,...

Encamados: aquellos que caen estando acostados



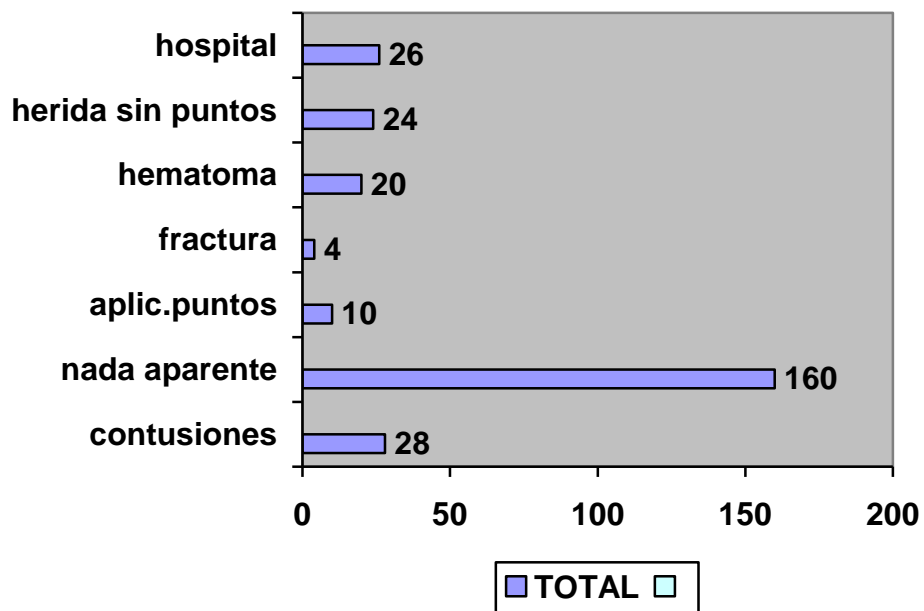
RELACIÓN CAÍDAS Y MESES DEL AÑO.



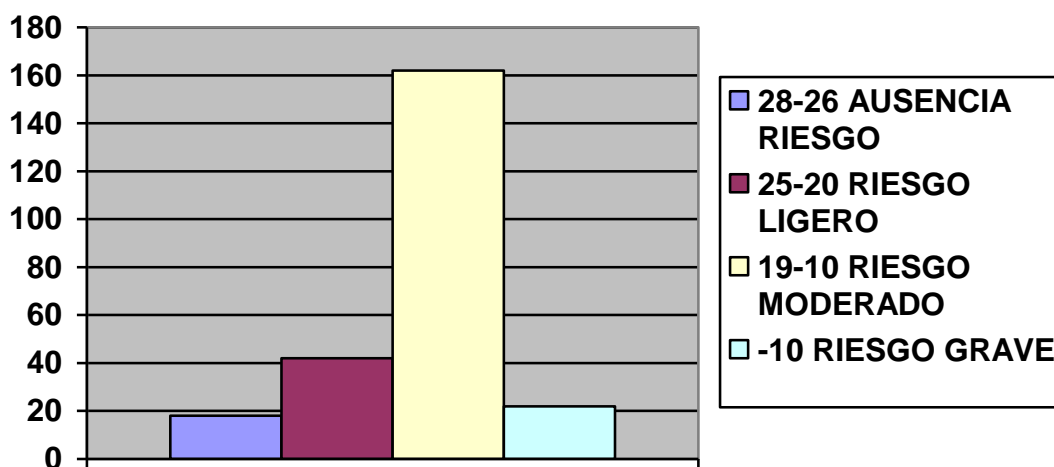
CONSECUENCIAS CAÍDAS

- 1: rasguños
- 2: contusiones
- 3: nada aparente
- 4: aplicación de puntos
- 5: fractura
- 6: hematoma
- 7: herida/corte sin puntos

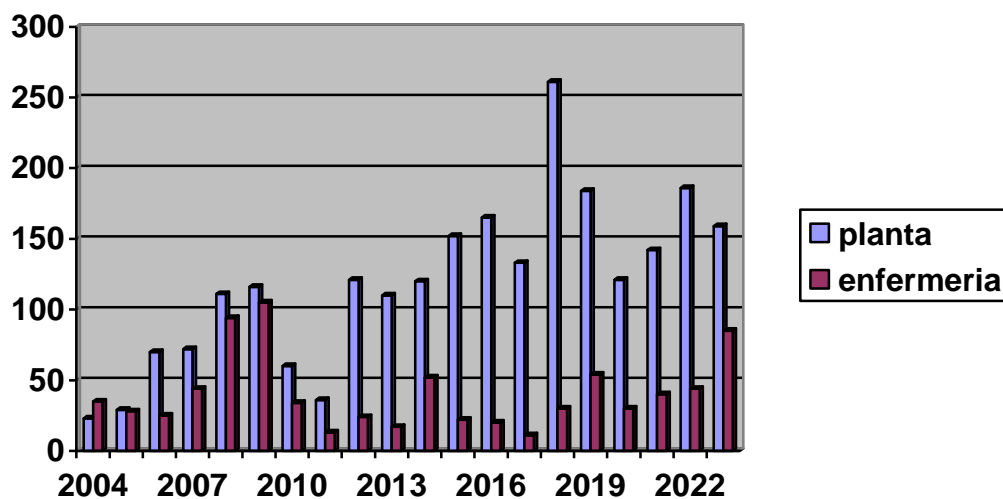
EN TOTAL:



ESTUDIO INCIDENCIA DE CAÍDAS CON RELACIÓN AL TINETTI



GRÁFICA COMPARATIVA CON AÑOS ANTERIORES.



CONCLUSIONES:

En este año 2023 se ha producido un incremento leve en comparación con el año anterior, se ha pasado de 238 en el 2022 a 244 en 2023, todo ello a pesar de las medidas de prevención que se propusieron y el haber hecho mucho más hincapié en los factores desencadenantes de las mismas. Esto es debido a la gran inversión que hemos hecho en tecnología preventiva, ahora todas las camas de la residencia pueden alcanzar la cota 0 en caso de necesitarlas, y disponemos de 17 sensores de detección de caídas 8 de presión y 9 de movimiento

Las caídas se han producido más en el grupo de asistidos y ligadas sobre todo a las bipedestación (tropiezos, resbalones, mareos ,...)

Si relacionamos la incidencia de caídas con la escala de Tinetti, vemos que el mayor número de caídas se han producido en el grupo de residentes con un tinetti comprendido entre 19-10, con un riesgo moderado, seguido de riesgo grave, con una puntuación menor de 10.

Tanto en planta como en enfermería el mayor número de caídas no han tenido consecuencias importantes, seguido por contusiones y rasguños.

Si tenemos en cuenta el histórico de caídas de los últimos 10 años, se observa una disminución de las caídas en 2020 y 2021 coincidiendo estos con los 2 años de pandemia por Covid-19, puesto que los residentes estaban confinados por zonas cohorte y disponían de menor libre movilidad, se incrementó en un 20% el personal de atención directa y por ende la vigilancia también aumentó considerablemente.

ACCIONES PREVENTIVAS

Como acciones preventivas se proponen los siguientes consejos:

→ tropiezos:

- evitar objetos mal colocados en el suelo y mobiliario innecesario
- buena iluminación de las habitaciones
- eliminar objetos del suelo y cables

→ mareos:

- revisar la medicación por parte del médico
- ayuda para los cambios y transferencias, sentarse, levantarse y acostarse

→ para prevenir las caídas por alteraciones del equilibrio y de la inestabilidad en la marcha:

- Hacer una buena valoración de la marcha, del equilibrio y de las reacciones posturales
- enseñar a manejar dispositivos de ayuda para la deambulación a quien lo necesite.
- Ayudar a la deambulación dentro de lo posible
- Utilizar calzado que sujete bien el talón y dentro de lo posible que sea antideslizante
- Prevenir el miedo a caerse: aprender a caerse, a levantarse y a pasar de un medio a otro
- Reeducación del equilibrio y de las reacciones que rodean a las caídas
- Lucha contra la retropulsión
- Ejercicios de estática y desarrollo de los reflejos

→ Resbalones:

- zapatillas y suelos antideslizantes
- no usar alfombrillas y en todo caso que éstas esten sujetas al suelo
- comprobar los productos de limpieza

→ En la calle:

- prestar atención a los semáforos y pasos de peatones
- atención al pavimento irregular

