



MEMÒRIA FUNCIONAL 2023



Juny del 2024



“La joventut és un regal de la natura però la vellesa és una obra d’art”

Stanislav Jerzy Lec

ÍNDEX

1. PRESENTACIÓ DE L'ENTITAT	3
2. ORGANITZACIÓ FUNCIONAL	8
3. PERFIL DELS RESIDENTS	15
4. PROGRAMES QUE ES DUEN A TERME	18
5. ÀREA DE PSICOLOGIA	23
6. ÀREA HIGIENICOSANITÀRIA	33
7. ÀREA DE FISIOTERÀPIA	45
8. ÀREA DE TERÀPIA OCUPACIONAL	50
9. ÀREA SOCIO-EDUCATIVA	57
10. ÀREA DE TREBALL SOCIAL	60
11. ÀREA ESPIRITUAL	69
12. FORMACIÓ	70
13. ALTRES COL.LABORACIONS	77
14. CONCLUSIONS	78

1. PRESENTACIÓ DE L'ENTITAT I HISTÒRIA

Fundació Privada HOSPITAL RESIDÈNCIA DE LA VILA DE MOIÀ, entitat continuadora en tots els seus drets i obligacions de l'HOSPITAL DE POBRES DE JESUCRIST DE MOIÀ, és una fundació de caràcter privat, classificada com de benèfica particular per Reial Ordre de 14 de juliol de 1914; Registrada al Departament de Justícia de la Generalitat de Catalunya, a la Direcció General de Dret i Entitats Jurídiques amb el número 24.

El seu àmbit territorial és de caràcter local, i el domicili queda fixat a tots els efectes a la Plaça Hospital, número 1, de la localitat de Moià.

Els serveis bàsics i primordials són la millora de la qualitat de vida dels nostres residents i podem resumir-los en:

- Allotjament, manutenció,acolliment i convivència.
- Atenció personalitzada a la vida diària i hàbits d' autonomia.
- Dinamització socio-cultural.
- Manteniment de les funcions físiques i cognitives.
- Higiene personal, bugaderia i repàs de roba.
- Suport social, atenció familiar entre la seva família
- Assistència sanitària per mitjans propis i aliens.

L'Hospital-Residència de la Vila de Moià gaudeix de personalitat jurídica pròpia i de plena capacitat d'obrar per al compliment dels seus fins, regint- se pels seus estatuts.

D'acord a l'article 3 d'aquests, la finalitat de la Fundació és acollir els malalts o pensionistes, preferentment de la vila.

EL PATRONAT de la Fundació Hospital Residència de la Vila de Moià, òrgan de govern de l'Entitat, està constituït per nou patrons:

Un vocal és el Rector de la Parròquia de Moià o bé una persona per ell designada.

Un segon vocal, una persona triada per la citada autoritat eclesiàstica.

Un tercer vocal és l'Alcalde o un Regidor de l'Ajuntament de Moià nomenat pel primer.

Els sis membres restants són elegits democràticament, a través d'eleccions, d'acord als Estatuts de l'entitat.

El mandat dels membres del patronat és de sis anys, podent ser reelegits. Cada tres anys es renova la meitat electiva de la Junta.

Els membres del Patronat no són retribuïts per l' exercici del seu càrrec. La Junta del Patronat té les facultats d'administració, direcció i gestió, disposició i gravamen de béns, i representació de l'Entitat.

Correspon especialment al patronat:

- L'elecció del seu President, Vicepresident, Secretari i Interventor, així com llur revocació.
- Aprovar i reformar els Estatuts.
- Portar els llibres de comptabilitat reglamentaris.
- Aprovar els pressupostos i les liquidacions de comptes.
- Operar amb caixes i bancs.
- Dur el registre de sol·licituds d'ingressos, altes i baixes d'usuaris.
- Decidir sobre l'exercici d'accions judicials prèvia comunicació al protectorat.
- Inspeccionar i vetllar pel normal funcionament dels serveis de l' Hospital Residència i, en general, de quantes funcions que es considerin convenientes en pro dels interessos benèfics i assistencials de la localitat, de la província i de la Comunitat autònoma.
- Nomenar apoderats Generals o especials que representin la Fundació en totes les seves actuacions.

- Donar i rebre en arrendament immobles, béns i serveis; concertar i rescindir contractes laborals.
- Conservar els béns i drets que integrin el patrimoni de la Fundació i mantenir-ne la productivitat, segons els criteris financers i d'acord amb les circumstàncies econòmiques.
- Vetllar perquè s'acompleixi la finalitat fundacional, la realitat de la dotació i la destinació a favor dels beneficiaris dels fruits, les rendes i els béns de què disposi la fundació.

El Patronat es reuneix, com a mínim un cop al mes de forma ordinària, i endemés, si cal, de forma extraordinària a petició del seu President o com a mínim de la quarta part dels seus components.

Un cop assignats els càrrecs de:

- Vicepresident: Vicepresident nat, El Rector de la Parròquia
- President, Secretari i Interventor: Elegits per votació popular.

La resta de vocals de la Junta, distribuïts per comissions, tenen encomanada una Àrea de la que fer-se càrrec:

- Dos vocals s'ocupen del comissionat de *Patrimoni i Manteniment*
- Dos vocals s'ocupen del comissionat d' *Atenció a l'usuari i a les seves famílies i secretariat.*
- Un vocal s'ocupa del comissionat de *Coordinació d'imatge i so*
- Un/a vocal és el/la *representant de l'Ajuntament* de la Vila.

La composició del Patronat està registrada a la Direcció General de Dret i Entitats Jurídiques.

L' Hospital residència de la vila de Moià disposa de 73 places residencials distribuïdes de la següent manera :

17 places en Servei de Llar Residència amb el número de registre **S00009**.

56 places en Servei de Residència Assistida (20 concertades amb la DGPS¹ i 36 privades) amb el número de registre **S03540**.

També disposa de:

15 places en Servei de Centre de Dia, amb el número de registre **S06231**.

Acreditació com a C.de Dia en data 29/04/2016 per la DGPS.

8 places en Servei de Menjador, amb el número de registre **S03656**.

6

Definició de la missió i principis aplicats al servei

La Missió de l' Hospital Residència de la Vila de Moià és acompanyar les persones grans que viuen i assisteixen al nostre centre en la seva vellesa vetllant pel màxim benestar integral des del respecte al seu pla de vida i en contacte constant amb la comunitat.

Els principis que regeixen el nostre servei són:

Atenció centrada en la persona: La nostra tasca es centra en la persona, en vetllar pels seus desitjos i en cobrir totes les necessitats que no estan cobertes. Considerem que no podem entendre la nostra feina si no és pensant SEMPRE en les persones que hi viuen i hi assisteixen i el seu benestar. Aquestes persones han de ser la nostra prioritat en tot moment.

Igualtat . No discriminació: Totes les persones usuàries, familiars i personal del servei són iguals. Principi de no discriminació per raó de raça, sexe, religió, llengua, opinió, lloc de naixement o veïnatge o qualsevol altra condició o circumstància personal o social.

Respecte: El respecte ha de ser mutu, entre l' entitat, les persones usuàries i residents, els familiars i els treballadors. El respecte és reconèixer a l' altre, valorar-lo i no vulnerar els drets humans.

¹ Direcció General de Protecció Social. Departament de Drets Socials i Família. Generalitat de Catalunya.

Proximitat: Ser proper és estar al costat de l'altre i donar-li la importància que es mereix. És estar accessible i disponible quan ho demanin.

Participació: Som un centre obert i proper, on les persones residents i usuàries, les famílies i els treballadors han de tenir un espai de participació. La nostra obligació és estar receptius i accessibles davant les seves necessitats, queixes o propostes. Hem de facilitar que tothom es senti escoltat i integrat en el dia a dia del centre.

Qualitat professional: Els professionals de l'Hospital Residència de la Vila de Moià han de tenir ganes d'aprendre i formar-se contínuament, per oferir un millor servei.

Voluntariat: Impulsem projectes de voluntariat, per oferir un espai a persones que vulguin invertir el seu temps amb nosaltres, ja que considerem que el benefici és recíproc. Cal destacar, que l'òrgan de govern de l'Hospital Residència està format per persones totalment voluntàries.

Sense ànim de lucre: L'Hospital Residència és una entitat sense afany de lucre. La nostra manera de fer i de treballar és des de la senzillesa, la humilitat i la qualitat en el tracte humà.

Confidencialitat de dades

Compliment de la protecció de les dades. Donem valor a la informació que gestionem.

VISIÓ DE L' ENTITAT

Volem ser un centre de referència en la qualitat assistencial assegurant la màxima satisfacció i el benestar de totes les persones que formen la comunitat del nostre centre (persones usuàries, treballadores i famílies)

2. ORGANITZACIÓ FUNCIONAL

El servei es concreta en tres àrees diferenciades, a partir de les quals es desenvolupen tots els serveis bàsics i opcionals.

2.1 ÀREA ASSISTENCIAL

Els serveis d'aquesta àrea tenen l'objectiu específic d'ajudar a la persona gran depenent a realitzar les activitats de la vida diària, a la vegada que prevenir i retardar el deteriorament físic, psíquic i social, tot afavorint el màxim grau d'autonomia.

Els serveis derivats d'aquesta àrea són:

- Atenció personal a les activitats de la vida diària
- Higiene personal
- Readaptació funcional i social
- Recuperació d'hàbits d'autonomia
- Fisioteràpia
- Seguiment i prevenció de les alteracions de la salut
- Logopèdia (opcional)
- Perruqueria (opcional)
- Podologia (opcional)

2.2 ÀREA D'INTEGRACIÓ I SUPORT PERSONAL, FAMILIAR I SOCIAL

Els serveis d'aquesta àrea tenen com objectiu específic d'acompanyar a la persona gran en les relacions interpersonals i amb l'entorn.

Els serveis derivats d'aquesta àrea són:

- Acolliment i convivència
- Readaptació social
- Dinamització sociocultural
- Activitats de lleure
- Suport personal, social i familiar

- Hemeroteca (opcional)
- Acompanyaments externs (opcional)

2.3 ÀREA DE SERVEIS GENERALS

Els serveis d'aquesta àrea tenen com a objectiu específic promoure un entorn higiènic, segur i saludable a la persona gran.

- Bugaderia: comprèn el rentat de la roba, el planxat i l'endreça de la roba personal, de llit i d'espais comuns (tovalloles, cortines de sala, etc.)
- Alimentació: comprèn l'elaboració i servei complet de tots els àpats. Hi ha una gran varietat de menús, dietes, i textures que permeten escollir a cadascú el que prefereix i/o el que necessita.
- Allotjament: comprèn la coordinació dels subministrament bàsics, endreça i neteja de l'espai personal i espais comuns, com també el manteniment de les infraestructures.
- Recepció: comprèn el control d'accessos i de comunicació interna i externa.
- Administració: comprèn la gestió de la informació escrita derivada de la relació contractual entre el/la resident i el centre d'acolliment residencial, així com la informació derivada de les normatives vigents.

El **Centre de Dia** es beneficia d'aquests serveis (excepte el de bugaderia) en funció de les necessitats de cada persona i de la franja horària en la que assisteix al centre.

2.4 RECURSOS HUMANS I ORGANITZACIÓ DEL TREBALL

Per tal de desenvolupar el servei de Residència i el de Centre de Dia, i abordar tots els objectius plantejats a l' anterior apartat, es contracta un equip de professionals provinents de diferents disciplines. La coordinació i el treball interdisciplinari assegura una atenció integral de la persona gran, en les seves vessants bio-psico-social i transcendental.

A continuació s'enumeren les diferents professionals i les funcions que desenvolupen en el servei :

- Gerocultor/a: ajuda a la persona usuària a llevar-se i allitar-se, vestir-se i despullar-se; ajuda a la higiene matinal i la dutxa; ajuda en la higiene continua (salivació excessiva, rinitis, etc.); ajuda en les activitats d'eliminació i incontinència urinària i/o fecal; administra els aliments amb la correcta utilització de mitjans tècnics; administra medicació per via oral o tòpica; realitza determinades cures sota supervisió d'infermeria; realitza canvis posturals; ajuda a les persones usuàries en els desplaçaments; neteja i prepara el mobiliari, materials, aparells de farmaciola i infermeria, fa llits i endreça els estris dels usuaris; enregistra les activitats realitzades; comunica per escrit les observacions, incidències i símptomes que afectin a la persona usuària i puguin tenir importància per la correcta atenció integral.. Acompanya i fa suport a la persona gran en la seva trajectòria de vida.
- RHS: Supervisa i controla tots els procediments terapèutics aplicables als usuaris i també l'adequada distribució i manipulació dels medicaments per part de les curadores; contribueix amb la direcció de l'establiment a la millora de la qualitat assistencial; proposa les mesures destinades a prevenir el deteriorament físic i psíquic dels usuaris i fer-ne el seguiment; duu un registre actualitzat d'usuaris amb incontinència d'esfínters i la mesura o dispositiu més idoni per a la seva correcta atenció; duu un registre actualitzat d'usuaris amb nafres per decúbit, amb indicació de la causa originària, el tractament, la data d'aparició i la data de curació; duu un registre actualitzat de caigudes dels usuaris; contribueix al disseny dels programes de formació continuada del personal de l'establiment; assegura l'accés dels/les residents als recursos sanitaris públics; vetlla per la correcta organització i administració dels medicaments; supervisa els menús; actualitza dades assistencials; vetlla per les condicions higièniques de l'establiment,

usuaris i personal; elabora protocols d'atenció i vetlla per la seva correcta aplicació.

- Metge/ssa: Realitza l'avaluació integral de la persona a l'ingrés i emplena la història clínica i expedient assistencial; fa seguiment periòdic; defineix els objectius d'atenció mèdica; determina els nivells d'atenció; aplica els programes de prevenció i promoció de la salut en col·laboració amb l'equip interdisciplinari; prescriu els tractaments específics farmacològics, nutricionals, de contenció; deriva a la persona atesa al recurs assistencial pertinent i coordina la continuïtat assistencial; elabora els informes mèdics; assessora el personal assistencial vers la millora de la qualitat de l'atenció; informa i assessora a direcció i/o a la RHS de qualsevol circumstància que pugui comportar risc per a la salut del col·lectiu de persones usuàries i treballadores del centre.

L'atenció i seguiment continuat el fa el metge privat del centre però també hi ha coordinació setmanal i, si cal, més freqüent, amb la metgessa de referència del CAP (Equip de suport a Residències) per l'atenció de les persones residents, així com tota la part administrativa, les derivacions a especialistes...

Les persones usuàries de Centre de Dia mantenen el seu propi equip metge/ssa i infermeria del CAP com la població general i, per tant, qualsevols valoració i gestió la continuarà fent aquest professional extern a través de visites al CAP o via telefònica. Aquesta via sovint, complica l'atenció ja que la fa més lenta. Cal treballar les vies de comunicació amb aquests professionals (cada usuari de Centre de Dia, en pot tenir de diferents)

- Infermeria i Auxiliars d'Infermeria: promoció de la salut i la prevenció de les malalties de la persona usuària; valora la persona a l'ingrés i elabora el Pla d' Atenció d' Infermeria; prepara, distribueix administra i fa seguiment de la medicació i tractaments prescrits pel metge; en cas d'alteració de l'estat de salut i en absència del metge/essa prendrà les

mesures que garanteixen una adequada atenció sanitària d'acord amb els protocols del centre; identifica i ofereix atencions de confort en els processos pal·liatius i informa al familiar de referència; estableix la comunicació interna entre els diferents torns de treball i registra per escrit la informació necessària per garantir la continuïtat assistencial; fa el control i seguiment de les sortides de visita mèdica en coordinació amb la resta de l'equip.

12

En l'àrea de salut es important la comunicació amb l'equip mèdic i d'infermeria de referència del CAP de cada usuari de Centre de Dia ja que no fan canvi de professionals pel fet d'assistir al servei

- Fisioterapeuta: valora la persona en el moment de l'ingrés (identificació dels problemes i establiment d'objectius terapèutics); aplica els tractaments i tècniques adients de fisioteràpia individual o grupal; revisa periòdicament l'estat funcional de les persones usuàries i fa l'avaluació dels objectius i tractaments aplicats; enregistra el seguiment; i assessora sobre la utilització d'ajudes tècniques, juntament amb la coordinadora assistencial i la supervisora.

Les persones usuàries de Centre de Dia gaudeixen del servei de fisioteràpia en funció dels dies i horaris d'assistència.

- Terapeuta Ocupacional: valora, planifica, executa i avalua les accions de TO referents als residents; informa i orienta la persona usuària; estableix pautes d'intervenció en l' automanteniment, la productivitat i el temps lliure; reforça, manté i millora els dèficits d'execució sensoriomotriu, cognitiu i psicosocial a partir d'ocupacions seleccionades; valora, adapta i fa seguiment d'ajudes tècniques; col·labora amb l'equip en les adaptacions de l'entorn de la persona atesa vers la prevenció de caigudes i la senyalització per compensar dèficits sensorials i cognitius.

- Educadora social: dissenya, executa i avalua el programa anual d'activitats socioculturals i educatives; transmet estratègies i eines que faciliten la relació i la comunicació interpersonal; implica les famílies i persones de referència en la dinàmica del centre; defineix, crea i adapta, junt amb l'equip interdisciplinari les activitats i materials del programa socioeducatiu del centre.

La participació de les persones usuàries de Centre de Dia en les activitats estarà en funció dels dies i horaris d'assistència al servei i dels seus interessos.

- Psicòloga: realitza l'avaluació psicològica de la persona usuària; elabora el diagnòstic diferencial; promou la prevenció del deteriorament de les àrees psicològiques (emocional, relacional, cognitiva, conductual) afectades; realitza el tractament psicològic individual i grupal; intervé amb el familiar de referència en el procés de dol i mort; proporciona pautes d'intervenció i orientació psicològica a l'equip interdisciplinari; forma el personal assistencial en tècniques específiques del seu àmbit d'actuació.
- Treballadora Social: estableix el primer contacte amb la persona usuària i familiar de referència per identificar les expectatives i ajustar-les a la realitat del centre; elabora, executa i avalua el programa de treball social; realitza informes socials; coordina l'acompanyament de les persones usuàries a consultes externes, conjuntament amb infermeria; realitza la mediació en els conflictes entre la persona usuària i la resta dels actors del servei d'acolliment residencial; informa i tramita els processos de dependència, de tutela, voluntats anticipades; tramita els casos d'alta del centre. Coordina l'Àrea Social d'activitats del centre.
- Supervisora: Supervisa les bones pràctiques del personal; es coordina amb direcció i la resta de professionals segons el cas; gestiona conflictes entre les gerocultores; vetlla per la implantació del model

d'atenció centrat en la persona; supervisa les tasques (higienes, dutxes, canvis posturals, transferències, gestió WC...), segons la pauta; supervisa i coordina l' estat de les ajudes tècniques; fa seguiment i revisió de registres (medicació, AVD...); coordina les tasques a demanda d' infermeria; reparteix roba i es coordina amb bugaderia; ordena i reparteix material del dia a dia a les gerocultores: travessers, esponges, guants, bosses,etc. es coordina amb neteja i cuina, i vigila i reparteix els productes que falten. (neteja, ofis, upg, cuina,etc.); cobreix necessitats de les persones residents autònomes (problemes amb el llit, el matalàs, les mantes, la televisió, el telèfon, la ràdio...); reparteix productes de la higiene personal; gestiona la roba de la llar i els uniformes;

- Direcció general: Gestió econòmica i financera. Tasques d'administració. Compres. Coordinació necessitats de manteniment. Gestió RRHH. Planificació i gestió de calendaris, absentismes, convenis,etc. PRL, APPCC.
- Directora Tècnica: Coordinació amb direcció general. Dirigeix i supervisa el servei d'atenció que han de rebre els/les residents; vetlla per l'atenció integral, la qualitat, el confort i la seguretat de les persones residents; vetlla i supervisa la implantació del model d'atenció centrat en la persona; té cura del compliment dels drets i deures dels i les residents; fomenta les relacions entre residents i familiars; gestiona conflictes; coordina les diferents àrees d'atenció; actualitza la documentació oficial del centre (el·laboració dels contractes assistencials i acords corresponents) i la memòria anual, el Consell Participatiu del Centre, la informació referent a les persones usuàries segons els requisits legals establerts; fa gestió de personal i vetlla per la formació permanent dels/es treballadors/es.

A partir del mes de maig de l' any 2023 la directora tècnica va agafar la baixa per embaràs i de maternitat. La RHS va assumir la direcció durant el segon semestre de l' any.

3. PERFIL DELS RESIDENTS I USUARIS 2023

Les residències han viscut canvis a nivell social en els darrers anys. Fa uns anys, existia la percepció que qui anava a una residència era perquè o bé no tenia ningú que en tingués cura, o bé tenia problemes de salut mental o estaven molt malament. Ara, en canvi, dins aquest ordre anteriorment esmentat, es considera que és des de l'estima que es decideix ingressar algú perquè es considera que no se li pot donar l'atenció que necessita. És precisament per això que busquen un recurs professional que creuen que els pot ajudar a millorar o que almenys els proporciona la tranquil·litat de saber que s'està fent el que toca. També hi ha una altre percentatge de gent que, degut a la dificultat econòmica per poder assumir la quota de la residència i fruit de la tardança en la resolució de la Llei de la Dependència, esperen a estar molt delicats de salut abans no ingressen a un centre residencial.

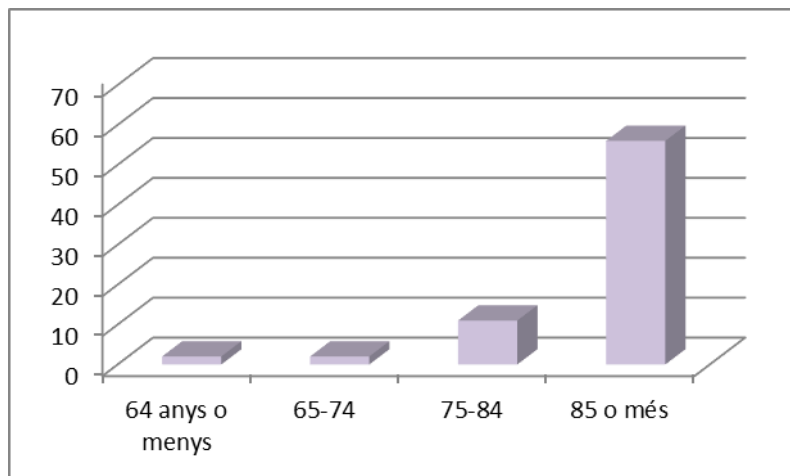
Durant el 2023, es van atendre un total de 99 persones entre els serveis de Residència Assistida i Llar residència; 9 persones de CD i 3 de Menjador Social, dels quals un, encara segueix fent el menjar a domicili.

GÈNERE:

SERVEI	HOMES	DONES
Residència	24	47
Menjador social	2	1
Centre de dia	3	9

Tal i com es pot veure a la taula, en el servei de Residència hi ha un percentatge més elevat de dones que no pas d'homes. Aquest fet és degut segons estudis realitzats, que les dones, a nivell mundial, tenen una esperança de vida més longeva que els homes. Pel que fa al servei de menjador social, sol ser més utilitzat per homes que per dones i per últim, el de Centre de Dia, son majoritàriament dones menys homes el que tenim en aquest servei.

GRUPS D'EDAT:



16

La franja d'edat de 85 anys i més, són les que tenen més representativitat dins del grup de persones beneficiàries amb un total de 56 persones de 73. La segona franja d'edat que més nombrosa és la que compren de 75 a 84 anys amb un total d'11 persones.

Tot i que un dels requisits d'accés a les residències és tenir mínim 65 anys d'edat, a vegades ens trobem amb algun cas social, o cada vegada més de salut mental que necessita, per les seves característiques físiques o cognitives, l'ingrés a residència.

Cada vegada els residents assoleixen edats més avançades degut a la millora de la qualitat de vida de la gent gran. Tenim molts residents al centre que mantenen les seves capacitats físiques i cognitives.

Avui en dia a l'hora d'ingressar a un familiar, en situació normal, les famílies intenten aguantar al màxim als domicilis fins que per varis motius forçosos: per sobrecàrrega del cuidador, per ingrés hospitalari per alguna fractura o estat delicat de salut, per no tenir l'habitatge adaptat a les seves necessitats actuals, etc. fa que finalment, hagin d'ingressar a un centre residencial.

DEPENDÈNCIA:

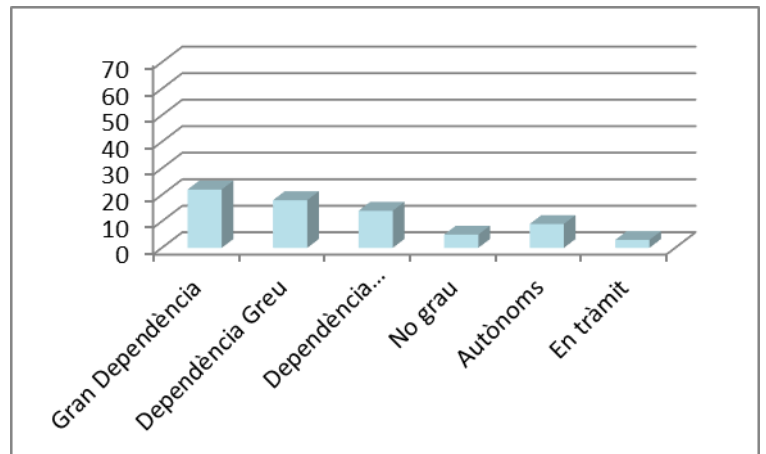
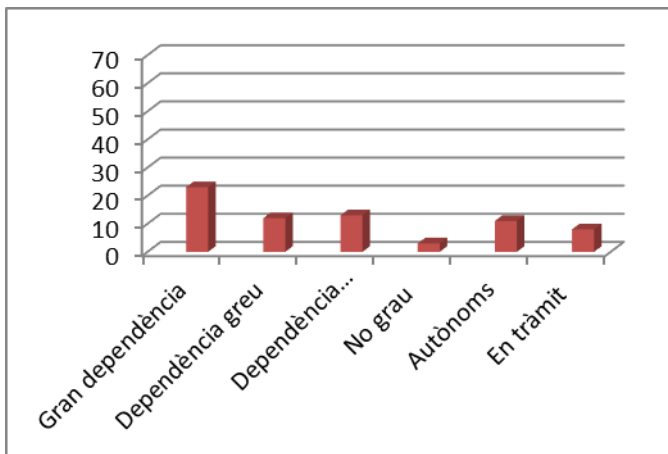
Gran Dependència	22
Dependència Greu	18
Dependència Moderada	14
No Grau	5
Autònoms	9
En tràmit	3
TOTAL	71

17

GRAUS DEPENDÈNCIA

2022

2023



El perfil de l' Hospital residència sempre ha destacat, a diferència d'altres serveis del sector, per el nombre elevat de persones grans que són autònomes i que, per tant, mantenen les seves capacitats físiques i cognitives. Tanmateix, contrasta cada vegada més, un augment dels residents que tenen una greu o gran dependència. Actualment, la suma d'aquests 2 grups, sobrepasa el total de persones autònomes. Tal i com es pot veure a les gràfiques, d'un any per l'altre el nombre de persones que pateixen una Gran dependència ha augmentat considerablement.

Procedència:

La gran majoria dels usuaris són de Moià, degut a que els estatuts fundacionals marcaven els requisits d' accés en plaça privada. Però cal destacar també, que ocupa una posició important a la llista privada, la gent que prové de Barcelona i rodalies.

18

4. PROGRAMES QUE ES DUEN A TERME

4.1 PROGRAMES AL CENTRE

- **Programa de rehabilitació funcional**
- ✓ **Gimnàs:** Durant l'activitat física es fomenta un bon ambient de treball mentre realitzem un manteniment i/o millora de l'aparell muscular i esquelètic de les persones que hi assisteixen.
- ✓ **Tractament individual de Fisioteràpia:** Rehabilitació funcional, tractament del dolor, etc.
- **Programa d' estimulació cognitiva**
- ✓ **Estimulació cognitiva/ Tallers de memòria:** Pretén realitzar activitats, adaptades a les necessitats individuals, per activar i mantenir les capacitats mentals de les persones que hi assisteixen.
- ✓ **Estimulació basal:** Activitat dirigida a persones depenents i amb un grau de demència molt avançat, de manera que es promou la comunicació, la interacció i el desenvolupament agafant com a punt de partida l' estimulació a nivell visual, tàctil, auditiu i olfactivu.
- ✓ **Taller de Benestar:** es treballen eines per mantenir la calma en moments de neguit

- ✓ **Servei de Biblioteca:** Ofereix el fons de la biblioteca municipal en préstec per un període de 1 mes, prorrogable si cal, per potenciar alternatives culturals, d'entreteniment i d'oci a tot el sector de població amb menys mobilitat.

- **Programa d'animació**

- ✓ **Activitats lúdico-esportives i jocs de taula.** S'ha fomentat molt aquesta activitat en petits grups a les tardes.
- ✓ **Manualitats:** Realitzem treballs manuals amb tècniques variades per estimular i conservar les habilitats manipulatives, la creativitat, la motivació... tot i mantenint una estreta relació amb les estacions i les festes i tradicions populars.
- ✓ **Taller de cuina:** Elaborem receptes i treballem manualment i cognitivament, a l'hora que compartim plegats l'elaboració i els resultats.
- ✓ **Documental i cinema:** Projecció d'un documental o pel·lícules sobre diferents temàtiques d'interès de les persones participants.
- ✓ **Bingo:** Setmanalment es realitza el joc del bingo, on es garanteix un espai d'oci i benestar.
- ✓ **Dòmino:** Es realitza cada dijous i es una activitat d'èxit. La duen a terme voluntàries del centre.
- ✓ **Coral HRVM:** Cada dimecres s'assagen cançons per oferir en diades i festes de la residència a la resta de persones que hi viuen o assisteixen.

- **Programa comunitari**

- ✓ **Festes tradicionals i populars:** És un dels eixos principals del programa d'activitats. Es treballa a partir d'activitats grupals i activitats individualitzades, i cada festa té les seves pròpies activitats, decoració, etc.

- ✓ **Festa d' aniversaris:** Celebració mensual dels aniversaris de les persones residents i usuàries de Centre de Dia que han fet anys.

- ✓ **Espais d' intercanvi i activitats conjuntes amb entitats i intergeneracionals.**

Ens han vingut a visitar el grup de Caramelles, els Garrofins, estudiants de CFGM de l'Institut Moianès... hem anat a l'escola Josep Orriols i Roca a veure els Pastorets, hem exposat la nostra catifa de Corpus al centre del poble...

- ✓ **Reunió Residents amb Direcció:** L'última setmana de cada mes, es fa aquesta reunió per oferir un espai directe de comunicació. Direcció pot recollir idees, problemes, dubtes queixes i suggeriments dels residents i pot presentar les novetats, projectes i oferir solucions dels temes organitzatius i assistencials de la residència i que es preparen conjuntament amb tot l'equip i els membres de la Junta.

Si algú prefereix fer arribar suggeriments o dubtes a direcció fora d'aquesta reunió, pot fer-ho fàcilment demanant o adreçant-se directament al despatx.

D'aquesta reunió surt el butlletí mensual, que es fa arribar als residents en format papers i a les famílies en format digital.

- **Programa d' espiritualitat:**

- Facilem el desenvolupament de la dimensió transcendental i espiritual de les persones catòliques a través de l' Eucaristia

- Vetllem perquè els residents puguin participar de totes les festes assenyalades

que hi ha durant tot l'any com la Setmana Santa, Corpus, Festa Major, Nadal, etc.

- Oferim l'Eucaristia que es celebra en la capella de la residència, la missa dels difunts que en aquell dia hi ha hagut del mateix centre perquè els demés residents es puguin despedir religiosament dels seus companys de l'entitat. I s'ofereix la Unció dels malalts qui ho sol·licita.
- Respectem qualsevol pensament, filosofia, o manera de pensar religiosa i /o espiritual dels residents de la nostra residència.

4.2 PROGRAMES SOCIALS

- **Programa de voluntariat**

Número de Voluntaris: 38 (esporàdics o habituals)

Activitats dutes a terme:

- Labors
- Hort i Jardí
- Excursions: Acompanyament i transport.
- Suport als professionals en les activitats.
- Acompanyaments: passeig, sortides, etc.
- Escolta i gestió de suggeriments.
- Manteniment de l'entorn.
- Participació en les festes institucionals i tradicionals.

- **Compartim el que tenim**

Entitats col·laboradores:

- Fundació d'Atenció als Discapacitats els Avets de Moià
- Caritas Parroquial de Moià

Activitats dutes a terme:

- Xarxa d'intercanvi de material, transport i infraestructures.
- Optimització de recursos.
- Treball en xarxa.

- **Solidaritat intergeneracional i promoció de l' envelliment actiu**

Entitats col·laboradores:

- Escola Pia de Moià
- Escola Josep Oriols i Roca
- Llar d' infants els Garrofins
- Institut Moianès



22

Intercanvi intergeneracional per compartir experiències i coneixements amb els més joves i els més grans:

- Activitats de lleure i oci: Representacions teatrals, jocs, manualitats, concerts, etc.

Alumnes en pràctiques del Mòdul Formatiu (IES Moianès)

S'han anat reprenent aquest tipus de col.laboració i la participació al nostre centre de les persones voluntàries.

5. ÀREA DE PSICOLOGIA

El servei de psicologia ha continuat estant de 22 hores setmanals repartides en quatre matins i una tarda. Les accions han anat dirigides a residents, famílies i a professionals del nostre equip. Continuem oferint una atenció centrada en la persona, des del respecte a les normes de confidencialitat i al dret d'intimitat de les persones usuàries.

El més destacable d'aquest any ha estat el gran increment de conductes problema derivades de demències greus. Amb una gran necessitat del servei, de nou ha estat molt necessària la prioritització de tasques. No obstant això, el distribuir-los d'una manera equilibrada ha estat complicat, ja que ha hagut casos molt exigents i amb molta necessitat d'atenció, sobre tot a la UPG.

A continuació es procedirà a detallar les diferents accions que es porten a terme des del servei de psicologia a l'Hospital Residència de la Vila de Moia.

1. SERVEI DIRIGIT A RESIDENTS

1.1. Avaluacions

L'atenció centrada a la persona és el pilar dels serveis oferts. Conèixer la nostra gent i el seu estat és molt important. D'aquesta manera, avaluem els nostres residents en l'àmbit cognitiu-conductual, emocional i relacional, i establim diagnòstics diferencials, si es cal. Sempre tenint en compte el seu propi concepte de benestar i atenent especialment a les seves vivències més significatives.

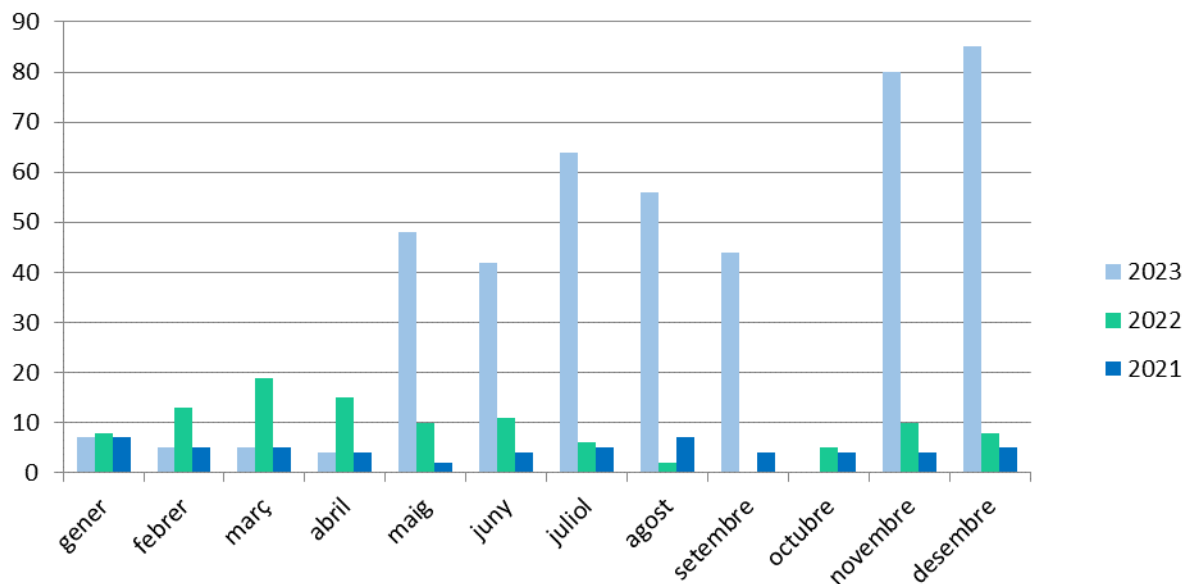
L'escolta activa, l'observació directa, i els tests han estat els mecanismes fonamentals per recopilar la informació necessària.

1.1.1. Àrea conductual

L'eina clau per valorar-la hauria de ser el registre de conductes problema efectuat pel personal al GDR. Amb la intenció d'agilitzar-lo es va intentar depurar aquest sistema, tot i això, es continuava observant que gairebé no es feia servir.

Per aquest motiu, a partir de maig una de les tasques que va adquirir aquest departament ha estat extreure i processar la informació escrita en el parte per les treballadores, relatives a conductes problema.

Com es pot veure, hi ha hagut una infradetecció de casos, és per això que la comparativa amb altres anys no és significativa.

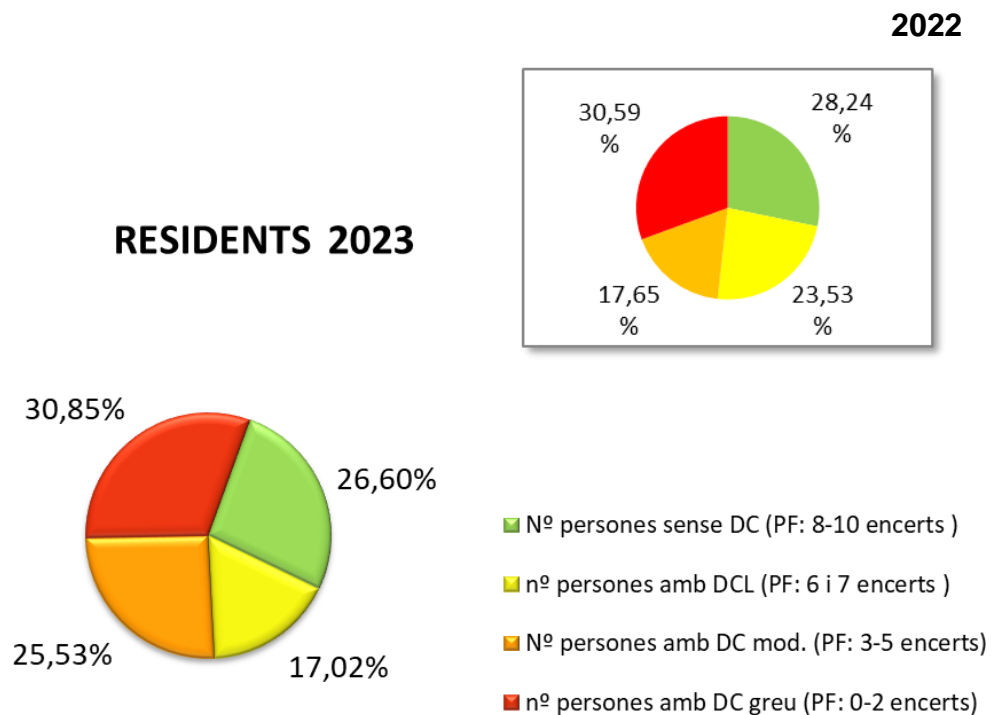


Per altra banda, sí que s'aprecia un important increment en els mesos de novembre i desembre, que es correspon, en gran part, a conductes agressives d'un resident concret debut a un deteriorament i l'ingrés d'altra persona amb problemes recurrents d'agitació i palilàlia, de difícil resolució.

De manera general les conductes problema es donen en casos de demències, tot i que es pot destacar algun episodi aïllat d'agressivitat en residents sense deteriorament significatiu. Des d'aquest departament s'han facilitat als moments crítics pautes d'intervenció, i, quan ha estat possible, atenció directa. Per altra banda, també s'ha treballat en la prevenció.

1.1.2. Àrea cognitiva

Els materials que utilitzem per a l'avaluació són principalment el Pfeiffer i Mec-Lobo. D'una manera habitual es fan una vegada a l'any, però en casos, on hi ha sospites de deteriorament es tornen a passar. Els últims resultats es mostren de manera gràfica. Observem la totalitat dels residents agrupats per nivells cognitius: Absència de deteriorament cognitiu, deteriorament lleu, deteriorament moderat o deteriorament cognitiu greu, segons barems del Pfeiffer.



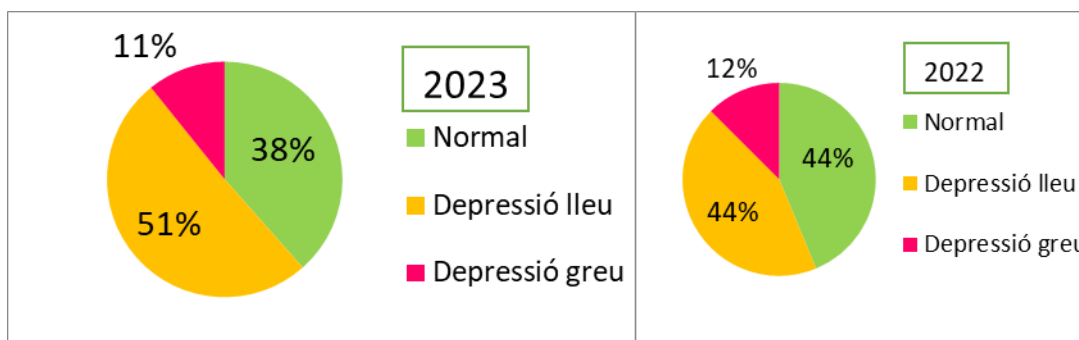
Observem que hi ha un increment de 8% dels casos amb deteriorament moderat. Observant les dades de l'any passat pot ser explicat per un descens significatiu de les capacitats dels nostres residents. Només un petit percentatge seria degut a nous ingressos.

Aquesta informació ens diu que ens hem d'adaptar a les noves necessitats a l'hora de gestionar els diferents recursos i oferir una major estimulació per prevenir en la mida del possible.

1.1.3. Àrea emocional i salut mental

En aquest any les afeccions emocionals predominants han estat l'ansietat i la depressió.

A continuació oferim els resultats obtinguts amb el test Yessavage-15.



En els tres últims anys hi ha un increment de persones amb símptomes compatibles amb depressió lleu, aquest any ha estat del 7%. El més probable es que aquest increment sigui producte del canvi de perfil de la nostra població, molt més dependent en aquest any.

Un 15% dels nostres residents també presenten malalties mentals no explicades per demència. La majoria són trastorns de l'ànim i personalitat. El 40% són de caràcter psicòtic. La major part dels casos estan regulats i només un 18% presenten comorbiditat amb depressió major.

Aquesta qüestió fa que moltes de les atencions psicoterapèutiques siguin adreçades a donar suport emocional, que, sobre tot, en aquest casos es realitza de manera individual.

1.2. Intervencions individuals

1.2.1. Resolució de conflictes puntuals i altres necessitats específiques.

Aquestes intervencions no formen part de cap pla d'acció. Arriben al departament per la demanada directa de la persona interessada o per informació proporcionada per la resta de l'equip.

Les qüestions més freqüents han estat l'abordatge de moments pics de trastorns de conducta seguit de problemàtiques derivades de relacions familiars.

1.2.2. Suport psicològic, psicoteràpia individual, treball del dol

Les major demandes es troben en relació a trastorns de l'estat d'ànim i a intervencions per conductes problema.

També es du a terme una tasca d'acompanyament i contenció emocional als ancians terminals atenent-los les últimes necessitats psíquiques i emocionals, i també a la resta de residents en el procés de dol dels seus companys. Aquest any un 24% de les persones han necessitat aquest servei.

La mitjana d'intervencions a la unitat de psicogeriatría ha estat de 8,89 per mes, i la de persones de planta de 31,28. D'una jornada laboral de 21,50 hores setmanals, 4,5 hores a la setmana estaven programades per aquesta activitat. S'estimaven intervencions de mitja hora. Hem complert els objectius.

1.2.3. Assessorament últimes voluntats i eutanàsia.

Informar de les noves possibilitats derivades de la recent llei d'eutanàsia i recollir les seves preferències és bàsic en les intervencions centrades en la persona. No hi ha qüestió més important per la nostra població que poder decidir com morir i com ser tractat en el final de vida. D'aquesta manera, després de documentar-nos hem facilitat aquesta informació i ajudat en el tràmit a les persones que l'han demanat.

Moltes de les persones residents ja arriben amb el DVA realitzat. Encara és un

repte, ja que moltes persones residents i famílies encara tenen dificultats per afrontar aquesta presa de consciència. Aquest any no hi ha casos nous de sol·licituts

2. REALITZACIÓ DE TALLERS

2.1. Tallers adreçats a persones residents

L'experiència grupal es bàsica per donar cohesió i estimular a les persones residents no només a nivell mental sino també emotiu. Gran part de la jornada laboral es dedica a l'elaboració d'aquest tallers.

De manera general els i les residents valoren com positives aquestes activitats i el nivell de participació és adequat.

2.1.1 Tallers setmanals dirigits a residents sense DC greu.

- **Taller de benestar**

Aquestes trobades estan destinades a desenvolupar eines per la regulació emocional. Es treballa la respiració, l'observació directa de l'experiència i s'ofereix psicoeducació en la línia de les psicoteràpies de tercera generació.

Hem ofert 38 tallers aquest any, amb una participació mitjana de 8,81 persones. Aproximadament, continua participant un 40% dels residents sense DC greu. Es una xifra com la de l'any passat. El grau d'adherència també és del 40%.

Aquest any hem inicial l'aprenentatge de tècniques de respiració abdominal amb bons resultats.

- **Psicoestimulació i memòria**

L'objectiu d'aquesta dinàmica grupal és el d'exercitar les capacitats cognitives i animar a la nostra població a implicar-se en la realització d'activitats psicoestimulatives.

Cada taller té un fil conductor diferent, que atén a l'època de l'any, festivitats importants i altres temes d'interès. Es duen a terme diferents activitats interactives amb suport de vídeos, jocs i power points, que canvien cada setmana, i a més de complir l'objectiu d'estimulació també proporcionen altes dosis d'entreteniment.

S'ofereixen dos grups, segons el grau de deteriorament. A causa de la dependència física d'aquells amb DC més rellevant, aquest grup es fa a la sala d'estar per facilitar el trasllat. Els tallers realitzats en aquesta sala aquest any han pogut ser oferts d'una manera més interactiva gràcies a la instal·lació d'internet, no obstant això l'atenció prestada és limitada, ja que és un espai on també hi ha altres residents i acostuma a haver-hi sorolls.

Entre els dos grups, aquest any hem ofert 72 tallers, amb una participació mitjana de 20,38 persones, pràcticament igual que l'any passat.

Per altra part, el grau d'adherència dintre de les persones habituals continua sobre el 40%. Si bé és cert que hi ha persones molt compromeses amb l'activitat hi ha casos amb una participació molt intermitent. També és usual que hi hagi persones somnolentes o que no acaben de fixar la seva atenció, en el cas del grup que es realitza a la sala d'estar.

Sembla que s'ha arribat al sostre de participació.

2.1.2. Sessions setmanals dirigides a residents de la UPG.

En aquests tallers es proporciona estimulació adreçada a les persones que es troben en un estadi avançat de la demència. Treballem l'estimulació sensorial i la cognitiva, per despertar la sensibilitat de diferents parts del cos, i estimular social i mentalment.

- **Estimulació grupal:**

Aquest any hem vist un canvi en la participació, que ha anat decreixent durant l'any degut a l'avanç de les demències. Ja després de l'estiu només havia una

participació del 30% als tallers interactius proposats a la pantalla. Per aquesta qüestió per l'estimulació grupal s'ha prioritzat la musicoteràpia així com el cant coral i el ball.

- ***Estimulació individual:***

Aquest any s'han realitzat 83 sessions individuals. A l'igual que l'any passat tres casos han acaparat les atencions, degut a conductes problema freqüents. De cara a l'any vinent seria interessant promoure estratègies per equilibrar l'atenció oferta.

30

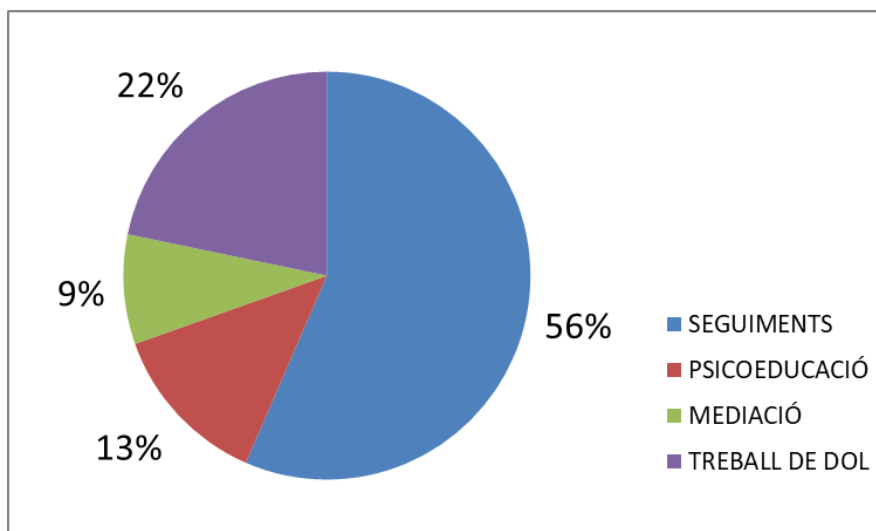
2.1.3. Realització d'activitats festives extraordinàries

Des del departament de psicologia, amb motiu de festes i dies assenyalats, s'han programat diferents activitats psicoestimulatives especials per afavorir l'orientació temporal i animar els nostres residents. A continuació detallem aquestes activitats.

- Taller de reis: Activitats didàctiques
- Dia de la dona treballadora: Reminiscències i activitats didàctiques.
- Taller de Sant Jordi: Lectura de poemes.
- Taller de festa major: Activitats didàctiques i lúdiques.
- Taller de l'onze de setembre: Activitats didàctiques.
- Taller de la castanyada: Panellets i bolets.

3. SERVEI DIRIGIT A FAMÍLIES

2023



31

Si bé no és una de les prioritats d'aquest departament, sí que hi ha determinats casos en els quals la participació de la família juga un paper fonamental. Per tant, aquest servei és ofert a totes les persones que el demanen i també es contacta, sense sol·licitud, amb les famílies en els casos de relleu.

L'any 2023, a l'igual que l'any passat hem realitzat 44 visites i consultes. Un 30% de les famílies de les persones residents han gaudit d'aquest servei.

3.1. Informacions puntuals i seguiments

Des d'aquest departament s'informa les famílies de canvis importants a escala psicològica de manera puntual o regular, segons el cas. Aquestes es realitzen telefònicament, per correu electrònic o presencialment. Per altra part també hi ha casos on es necessària una intervenció conjunta amb el seu seguiment

Un 56% de les intervencions d'aquest servei han estat d'aquest caràcter.

3.2. Psicoeducació

Aquest any s'ha mantingut les xifres d'aquest servei amb un 13% de les intervencions totals a famílies. Generalment l'ofereim des d'aquest departament. Es proporciona material educatiu i es dona informació entorn les diferents patologies i les seves conseqüències. També s'ofereixen pautes que els ajudin a solvatar les dificultats que hi troben.

Majoritàriament son els processos de demència en els que les famílies necessiten i agraeixen un major acompanyament.

32

3.3. Mediació

Hi han alguns casos on les necessitats expressades pels nostres residents i les percebudes per les famílies són diferents. En altres moments, també és necessari coordinar criteris d'intervenció. En aquestes qüestions s'ofereix a les famílies la informació pertinent i s'estableixen vies de comunicació per ajudar en la resolució de problemes.

Aquest només un 9% de les intervencions amb famílies han estat dirigides a facilitar les relacions, en relació al 25% de l'any passat. La major part de les vegades s'han desenvolupat d'una manera satisfactòria.

3.4. Atenció en el procés de dol i enfrontament a la mort.

Aquest any només un 22% del servei ha estat destinat a tal efecte. El patiment davant la pèrdua de capacitats i de la pròpia vida és molt alt i una bona gestió ajuda a garantir les necessitats expressades i no expressades de les persones residents. A tal efecte ofereim una assistència primària en diferents moments.

Conclusions

L'any 2023 ha estat caracteritzat per un descens notori en les capacitats dels nostres residents. Amb un perfil de resident més dependent, i amb més símptomes compatibles amb depressió, una bona distribució dels recursos ha estat fonamental.

De cara a l'any vinent seria interessant fomentar les activitats psicoestimulatives,

complementant els tallers amb material autogestionat pels residents i noves activitats a la UPG, que puguin fer-se en petits grups.

El gran repte pel vinent any serà la implementació d'un nou registre de conductes problema que permeti sistematitzar d'una forma eficient pel personal la informació.

Per altra part, esperem que el nou any ens permeti ampliar la formació de les persones professionals de l'equip amb l'objectiu de maximitzar la nostra eficàcia i benestar, a favor de la satisfacció i salut de les persones que viuen a la nostra casa.

33

6. ÀREA HIGIÈNICOSANITÀRIA

L'àrea higiènic-sanitària comprèn el servei mèdic, infermeria, auxiliar d'infermeria, el personal gerocultor i el servei de fisioteràpia, així com serveis externs de podologia, odontologia i dietètica. Aquests professionals conformen l'equip multidisciplinar d'aquesta àrea del nostre centre.

El principal objectiu d'aquest àmbit es la prevenció i promoció de la salut, així com el benestar biopsicosocial dels usuaris, atenent aquests d'una manera holística. Amb aquesta intenció, des d'Infermeria es realitzen activitats de prevenció d'alteracions de la salut, com la realització de controls periòdics de constants als residents, seguiment mèdic de malalties cròniques i/o agudes, analítiques rutinàries o urgents, gestió de la medicació, cures de la pell i prevenció d'alteracions cutànies, supervisió per una adequada nutrició o adaptació de la dieta, etc. I per sobre de tot, consells i educació per la salut.

Des de totes les àrees esmentades, es vetlla per aplicar els tractaments necessaris, tan en processos ja instaurats, com de nou debut, fent un seguiment de la persona i la seva patologia fins després de la resolució de la situació aguda, o del seu manteniment.

L'àrea higiènic-sanitària promou també que el lloc de treball es trobi correctament condicionat en quan a la higiene, i ambient de treball. Aquest objectiu s'assoleix a

través dels controls de paràmetres i altres qüestions relacionades amb la legionel·la, les APPCCs i totes aquelles mesures preventives que son responsabilitat de la RHS del centre. Aquesta vessant es treballa conjuntament amb la direcció general i les administratives que assumeixen el seguiment dels diferents aspectes.

El 2023 s'ha mantingut l'equip d'infermeria amb una infermera i dues auxiliars d'infermeria i el suport d'unes hores a la setmana d'una segona infermera-RHS que des de maig fins al desembre assumia la direcció tècnica. Aquesta professional, els primers mesos de l'any, va assumir majoritàriament tasques de RHS (fet que va facilitar la gestió de temes que no es podien assumir fins al moment) i algunes hores d'infermeria.

S'ha mantingut també el treball en coordinació amb l'Equip de Suport a Residències del CAP de Moia.

Des d'infermeria s'ha dut a terme formació a l'equip gerocultor per l'atenció i gestió de les urgències i emergències sanitàries i també per l'Atenció al Final de la Vida. Se n'està preparant una en relació als diferents tipus de dieta en quant a textura i contingut.

Ambdues RHS es coordinen entre elles i amb altres professionals del centre i la direcció per tot allò que es considera necessari. Hi ha un sèrie de reunions fixes establertes i d'altres que es realitzen quan es detecta la necessitat

-Reunions d'AVDs: una RHS es reuneix setmanalment amb fisioteràpia, supervisora i la Terapeuta Ocupacional, per parlar de tot el que te a veure amb l'autonomia de les persones residents, les necessitats de suport, les ajudes tècniques necessàries tenint sempre molt en compte la PRL del personal d'atenció directa.

-Reunions de l'equip d'infermeria: es realitzen sense una freqüència establerta per compartir, reorganitzar, revisar temes concrets... En aquestes reunions hi participen les infermeres/RHS i les auxiliars d'infermeria de l'equip.

-Reunions amb cuina: per revisar menús generals o concrets d'algun resident

-Reunions interdisciplinars: tenen lloc cada dimarts a la tarda

-Reunions de direcció amb equip d'infermeria quan es considera necessari

A continuació es recullen dades i informació de diversos aspectes de l'atenció des

d'infermeria. En la majoria de dades recollides s'hi inclouen també les persones usuàries de Centre de Dia, a excepció de la recollida de mostres ja que les han de gestionar des del CAP i la gestió de les visites a consultes externes que es la família qui ho gestiona.

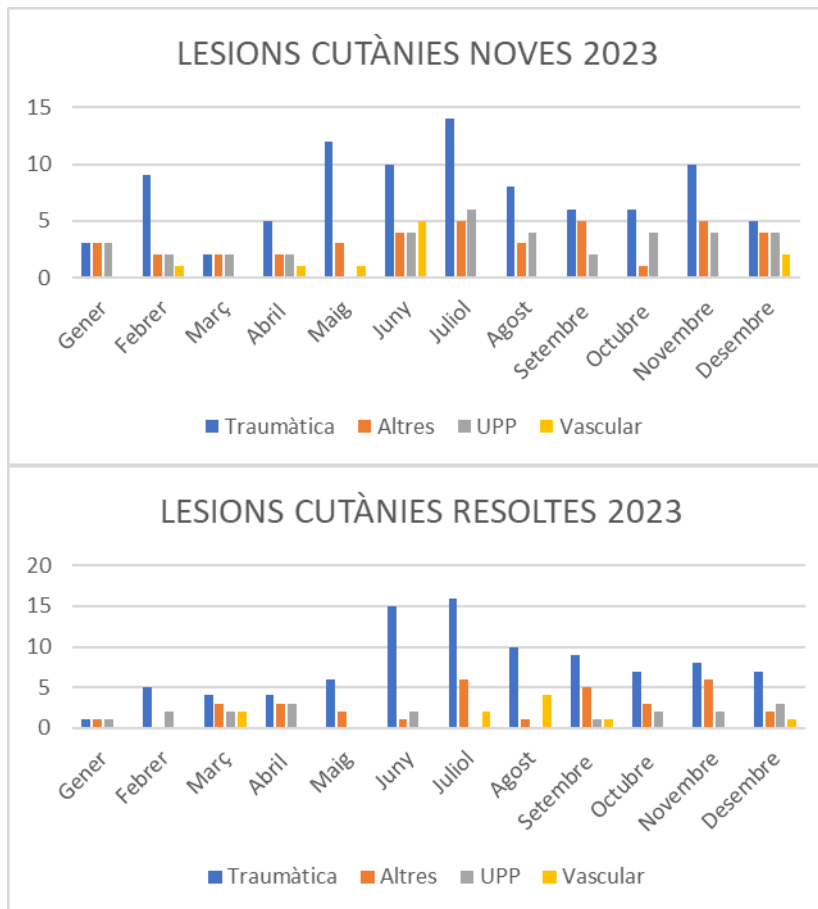
Quan cal valoració mèdica el metge del centre pot fer valoració (quan la persona fa una situació aguda) però es el metge/ssa de referència del CAP qui ha de gestionar la recepta. Per més comoditat, en alguns casos les famílies prefereixen que la nostra farmàcia faci el blíster setmanal de medicació. En la resta de casos, és la pròpia família qui se n'ocupa. La comunicació amb les famílies i el metge/ssa del CAP de les persones de centre de dia, pot ser difícil i ens manca informació de temes de salut malgrat demanem que se'ns faci arribar.

35

LESIONS CUTÀNIES

Diàriament es porta a terme una bona higiene i hidratació de la pell, valorant punts de pressió, sobretot en residents que tenen una alta dependència. Si s'escau, s'adopten altres mesures preventives, com canvis posturals, mínim cada 2h en torns diürns i cada 4h en el torn nocturn, especialment en usuaris de molt baixa mobilitat. També afegim d'altres recursos com el matalàs d'aire, protecció amb apòsits d'espuma els punts de pressió que hi puguin haver, hidratació amb AGHO... Tanmateix, donat la pluripatologia de moltes persones en edat avançada, les lesions vasculars o per pressió tenen un percentatge més alt de ser presentades, així com les traumàtiques, per la fragilitat epitelial que s'instaura en la senectut.

En l'any 2023 s'han registrat un total de 176 noves lesions, les quals 90 lesions són d'origen traumàtic, la majoria de les quals es van poder resoldre en un temps relativament curt; 37 nafres per pressió, algunes d'elles originades a domicili abans de l'ingrés o a nivell hospitalari. En quant a les lesions per altres causes, com intervencions quirúrgiques, ferides d'origen neoplàsic, voltadits... van sumar un total de 39 casos. Algunes d'aquestes ferides son secundàries a la necessitat del servei de podologia d'actuar per tal de millorar l'estat dels peus de les persones ateses i que han precisat cures i seguiment d'infermeria



Gràfics 1 i 1: Lesions cutànies dels diferents mesos. Elaboració pròpia.

Per tal de millorar l'evolució de les lesions de llarga durada, es pot pautar, per indicació mèdica i segons l'estat analític de a persona, suplement proteïcs si es considera oportú. Es pauten també estones d'allitament a mig matí o tarda si convé, per prevenir l'aparició de lesions cutànies per pressió.

Com es pot veure a la gràfica, hi ha un nombre considerable de lesions d'origen traumàtic que poden tenir lloc per caigudes, per fregament o per contusions accidentals. Son nombroses degut a la fragilitat cutània de les persones grans però generalment solen resoldre's en un període curt.

Es realitzen també un gran nombre de proteccions quan es detecten punts de pressió amb risc de pèrdua de la integritat cutània. En aquests casos es realitza un control freqüent i es prenen altres mesures preventives (AGHO; augment del nombre de canvis posturals, de canvis de bolquers...)

CAIGUDES

L'objectiu en aquest apartat es treballa en bona mesura junt a Fisioteràpia, Teràpia Ocupacional i supervisió. Juntes, promovem la deambulació i intentem mantenir l'estabilitat en els trajectes, prevenint les caigudes com a finalitat. Malgrat les caigudes en persones grans són freqüents, ja sigui per factors intrínsecs funcionals, mèdics, mentals o fins i tot farmacològics, també influeixen factors extrínsecs com obstacles, ergonòmics etc.

Junt amb fisioteràpia es valora el risc de caiguda per mitjà de l'escala de Tinetti, per tal de poder adoptar mesures adients per el manteniment de l'estabilitat en els trajectes o la prevenció de caigudes, com per exemple l'ús d'ajudes tècniques, exercicis per reforçar la musculatura, supervisió o acompanyament durant el caminar... En cas de fractures també és treballa per la rehabilitació. Si hi ha factors intrínsecs que es poden millorar, des d'infermeria es valoren junt a l'equip mèdic per tal de reduir-los (canvi de medicació, analítiques alterades, gestió del dolor...)

Per altre banda, quan te lloc una caiguda es fa primerament una valoració de les possibles conseqüències, Aquesta es fa en el moment de la caiguda (per mitjà d'un tècnic responsable (Infermeria o fisioteràpia) o una gerocultora si te lloc fora de l'horari d'aquestes professionals), durant els diferents torns i dies posteriors, segons la gravetat d'aquesta, s'allarga una mica més el període. Disposem, en el programa "Gestió de Residències", d'un registre de caigudes que cal complimentar, i posteriorment, infermeria, registra mesures preventives que hem dut a terme per evitar que aquestes es tornin a produir.

El centre manté una filosofia de no contencions, per tant, és busquen alternatives per minimitzar les caigudes al màxim, com per exemple: l'ús de baranes i baranes curtes, esterilla de moviment per la nit, baixar l'altura del llit del resident, llums que s'encenen quan detecten moviment de la persona en llevar-se a la nit...

Al 2023, a petició de la família i en un context de fractura postcaiguda amb necessitat d'intervenció quirúrgica a una persona amb deteriorament cognitiu greu molt deambuladora, es va procedir a fer ús de contenció abdominal al llit i mesures alternatives durant la seva estada a la UPG. Aquesta mesura es va informar a Inspecció del Departament de Drets Socials i es va registrar

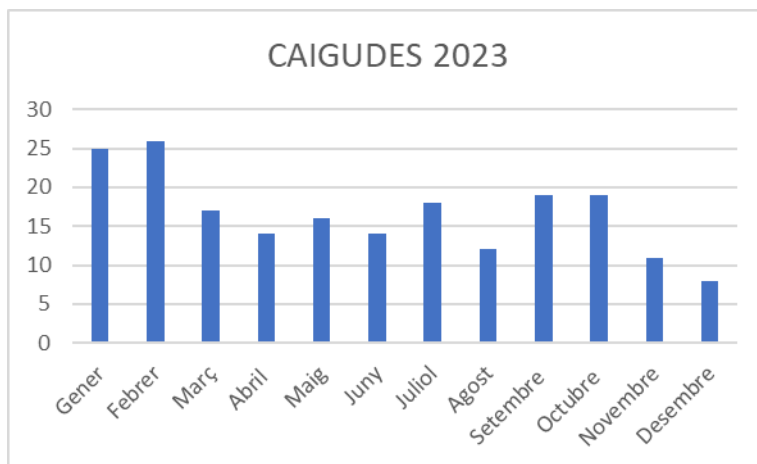
convenientment.

Durant l'any 2023 hi van haver un total de 199 caigudes al nostre centre, aquestes s'han vist augmentades considerablement respecte l'any anterior

En relació a les conseqüències de les caigudes, la immensa majoria han estat nul·les o lleus (contusions o petites ferides). Només en 11 casos va caldre la derivació de la persona per valoració hospitalària i d'aquestes, 7 van resultar fractura de diferents tipus o TCE. Cal afegir que, com a conseqüència de la caiguda, dues persones van morir degut a les lesions sofertes (TCE greu).

Cal tenir en compte que la majoria de les caigudes són de persones amb deteriorament cognitiu moderat-greu i solen tenir lloc en moments de més neguit o trastorn de conducta. La voluntat del centre de no fer ús de contencions físiques ni mecàniques implica que els residents mantenen més la seva mobilitat i, malgrat la resta de mesures, el risc de caigudes es manté present. La possibilitat de mantenir aquesta mobilitat facilita que les conseqüències siguin molt menors.

La gràfica següent deixa veure la comparació dels diferents mesos de l'any (Gràfic 3):



Gràfic 2: Caigudes de l'any 2023

Durant l'any s'ha fet formació de recordatori/reciclatge envers la gestió de les caigudes i la prevenció.

L'equip està buscant mesures alternatives més eficients per la prevenció de caigudes a part de les que ja es duen a terme.

INCONTINÈNCIA

La incontinència urinària, o fecal, és un factor que predisposa a l'aparició de problemes potencials com podrien ser diferents lesions, colonització de bacteries, fongs etc. Aquestes, de vegades, suposa un factor emocional per la persona que la pateix, la seva gestió es du a terme de manera personalitzada i segons el tipus d'incontinència, característiques de la persona, preferències i necessitats. Malgrat aquest tipus de recurs sol estar subvencionat a través de la recepta de cada resident, sovint, des de l'ICS, no es permet receptar tantes unitats com serien necessàries i cal establir estratègies per fer una bona gestió de la incontinència.

El centre intensifica les mesures de prevenció en residents amb risc de més fragilitat i de formació de nafres per pressió, és per això que realitzem més canvis dels que entren per la seguretat social, si la persona ho necessita, fent ús de material d'stock, material de donacions... Des del nostre centre es va fer una reclamació a l'ICS per aquest motiu, reclamant una major dispensació de recursos per la gestió de la incontinència. Algunes organitzacions representants de residències han fet també aquesta demanda al Departament corresponent i l'HRVM s'hi ha sumat.

Darrerament, l'ús de bolquers calceta és més freqüentat al centre, ja que no difereix tant d'una roba interior usual, i d'aquesta manera millora l'autoestima del resident, ja que també faciliten l'autonomia de les persones que mantenen encara la seva auto cura.

Malgrat les incontinències de les persones residents i usuàries, es manté també l'acompanyament a wc amb un ritme horari i també sempre que calgui per intentar mantenir al màxim el control d'esfínters.

LABORATORI I CONTROL DE SINTROM

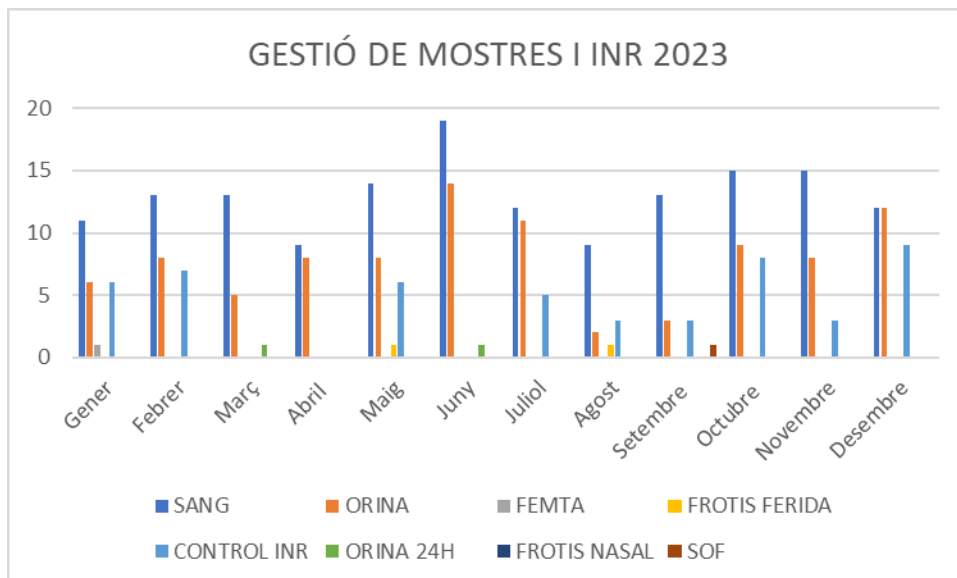
La majoria d'extraccions sanguínees, o recollida de mostres, les fa el personal d'infermeria al mateix centre. Un cop després la gestió la realitza el Centre d'Atenció Primària del poble, que s'encarrega de transportar les mostres al laboratori de l'Hospital Sant Joan de Déu de Manresa, hospital de referència. Aquest any s'han fet un total de 155 extraccions de sang, i 94 d'orina, ja siguin inclòs amb la mateixa analítica o per separat, com a Urinocultius específics per la

detecció d'infecció d'orina. Tanmateix hem recollit 2 cultius de ferida per possible infecció d'aquesta.

La residència realitza controls d'INR als residents tractats amb el fàrmac Sintrom, no obstant, els resultats es traspassaven al CAP de referència per la modificació de la pauta, que un cop realitzada ens feien arribar. Amb l'activació dels permisos a les professionals d'infermeria de les residències per treballar amb la plataforma ECAP, podem gestionar les pautes de sintrom sense haver de dependre del CAP. Durant l'any, hem realitzat 50 control d'INR.

Degut al fet que els contagis de covid-19 s'han equiparat i tractat pel Departament de Salut i l'Agència de Salut Pública com a les altres malalties respiratòries, s'han fet TAR en molt poques ocasions i no se n'ha fet un control concret.

Les diferents proves de laboratori es troben registrades i numerades en el Gràfic 4.



Gràfic 3: Total de proves de laboratori l'any 2023. Elaboració pròpia.

MESURES DE SEGURETAT I AJUDES TÈCNIQUES

Com he esmentat amb anterioritat el centre es troba lliure de contencions i proposa altres alternatives a aquesta per evitar caigudes, a la vegada, també es fan servir estratègies ergonòmiques com cadires de llarga estada reclinables, situar el resident davant un taula, fer ús de coixins per millorar l'ergonomia i facilitar l'ajut, proporcionar activitats a realitzar per distreure dels motius que

poden causar agitació o nerviosisme, acompanyament amb els desplaçaments, supervisió, us de butaques reclinables etc.

Tanmateix, les baranes al llit es valoren al nostre centre com a mesures de seguretat per evitar caigudes nocturnes, més freqüents al estar mes somnolent i no haver-hi llum natural, així com a ajudes tècniques per facilitar la mobilització autònoma o assistida en el llit. En moltes ocasions es col·loquen baranes al llit a petició dels propis usuaris o família per proporcionar seguretat.

Alguns residents fan ús de baranes curtes, trapezis o agafadors, que tenen com objectiu, facilitar la mobilització al llit o les transferències, i que s'han valorat com a molt efectives en quan a la seguretat i la autonomia.

Junt a fisioteràpia, Teràpia Ocupacional i supervisió, es realitzen reunions setmanals en què es valoren les necessitats de les persones residents, així com la millor manera de potenciar la seva autonomia i els riscos per l'equip d'atenció directa que poden implicar les mobilitzacions i transferències dels residents. Tenint en compte tots aquests aspectes es valoren les pautes a seguir, les ajudes tècniques necessàries (comunes o de propietat), les adaptacions dels espais...

VACUNACIONS

Seguint les recomanacions del Departament de Salut s'han proposat a les persones residents i usuàries de Centre de Dia (o les seves famílies) les vacunacions corresponent, S'han administrat 71 vacunes per la prevenció del virus de la grip (VAG) sempre sota recomanació mèdica i amb el consentiment de l'usuari o la família (en casos de persones amb demència).

Durant tot el 2023, s'ha dut a terme la immunització de la COVID, concretament s'ha administrat 64, així com del Pneumococ a 67 persones.

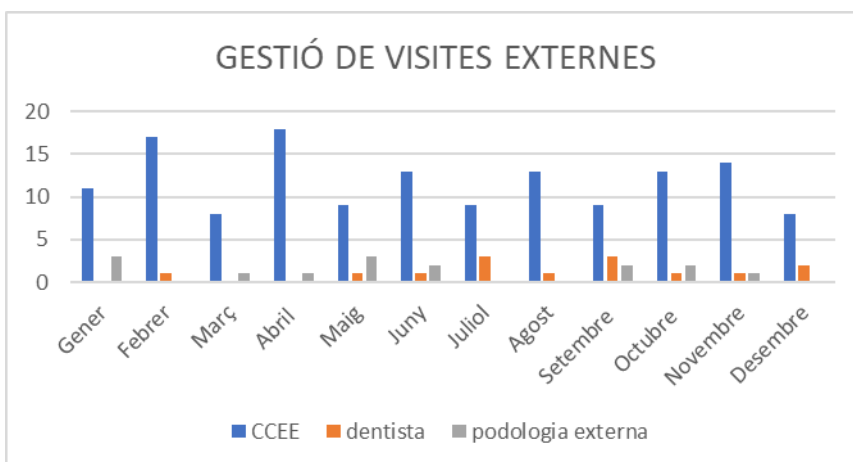
VISITES A CONSULTES EXTERNES

L'any 2023 es van gestionar 142 visites de CCEE dels residents del nostre centre, la gran majoria als centres sanitaris de Manresa (Hospitals, CAP o clíniques), algunes a hospitals de Barcelona com Vall d'Hebron i algunes a algun centre del mateix poble (dentista, podologia...). S'han gestionat també visites a odontologia de 14 persones, ja sigui al CAP Moià o a clíniques dentals privades, i 15 visites a

podologia externa a través del volant que dona servei gratuït a les persones diabètiques. La majoria de residents son atesos per la podòloga que ve al centre per major comoditat.

Com a conseqüència de la pandèmia, en el moment en què es van reprendre les visites mèdiques d'especialistes, es va promoure també la visita telefònica per tal d'evitar risc de contagi en els trasllats de persones vulnerables als centre mèdics. Aquesta tendència ha anat a la baixa tot i que, en alguns casos, encara es realitzen les visites per aquesta via. EN algunes ocasions, el professional mèdic parla directament amb la persona resident, però, en alguns casos ho fa directament amb les professionals del centre (o amb la família si el telèfon de referència que tenen es el d'un familiar).

La gestió de les visites a CCEE implica tramitar l'acompanyament i el transport, que en funció de l'estat de la persona pot ser en transport propi o privat, taxi o transport sanitari, o bé l'usuari pot anar-hi sol, amb un familiar o amb acompanyament privat.



Gràfic 4: Comparació de les visites externes realitzades al centre l'any 2023. Elaboració pròpia.

PODOLOGIA

El servei de podologia el realitza una professional externa que ve un dia a la setmana i atén tots aquelles persones residents que ho demanen. A les persones diabètiques se'ls gestiona, a través del CAP de Moià, les visites a podologia que, pel fet de ser diabètics, els hi cobreix la SS. Com que aquesta opció implica el

trasllat a un centre de podologia del poble, algunes persones amb aquesta opció i amb dificultat de mobilitat prefereixen no gaudir del servei gratuït i es fan el tractament al nostre centre pagant.

S'han gestionat amb el CAP 15 visites a podologia cobertes per la SS.

La podòloga externa que fa atenció al nostre centre va atendre en 237 ocasions a persones residents a les nostres instal·lacions.

La podòloga externa es comunica amb l'equip d'infermeria quan convé fer un seguiment d'algun cas concret. Després de la cura per part de podologia, en algunes ocasions cal cura i seguiment per part d'infermeria. Aquestes cures estan comptabilitzades a l'apartat de lesions de la pell com a "altres".

43

ODONTOLOGIA

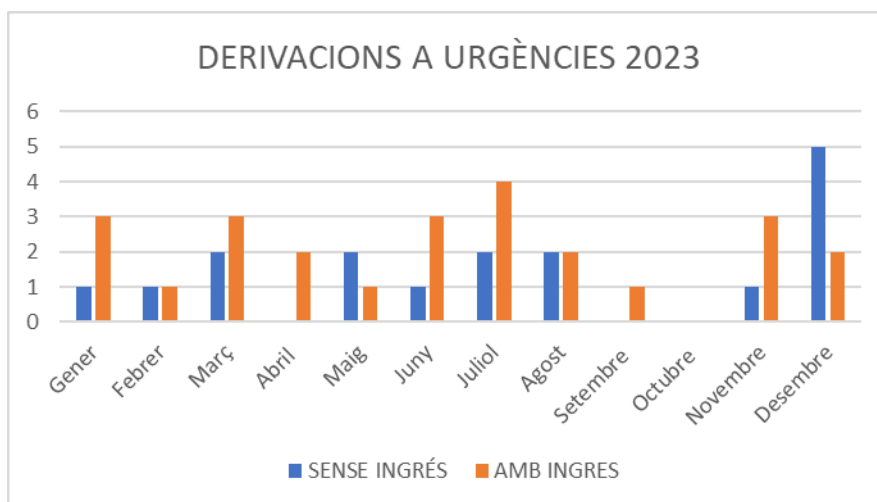
Degut a l'elevat cost dels tractaments odontològics que s'havien fet amb empreses externes que feien la visita al propi centre, es va aturar aquest servei. Les visites odontològiques es realitzen, doncs, en centres privats del poble o través de la SS al CAP de Moià. Ambdues coses impliquen la necessitat d'acompanyar la persona per part de la família com si fessin una visita mèdica d'un altre especialista. En funció de la necessitat detectada i de la voluntat de la persona resident i/o de la família, es demana visita al CAP Moià o a una clínica privada.

DERIVACIONS A URGÈNCIES HOSPITALÀRIES

L'any 2023 es van realitzar 42 derivacions a urgències hospitalàries, de les quals 25 van precisar d'ingrés. Des de fa anys, procurem assumir amb els recursos dels que disposem la gestió de les aguditzacions o aparicions de malalties sempre que ens és possible i que la persona resident i/o la família així ho volen. D'aquesta manera, evitem als residents i les famílies les conseqüències de l'estada a urgències per una persona gran: desorientació, desemparament, agitació, sobremedicació per compensar aquesta situació, necessitat d'acompanyament privat o trasllat de la família... Davant d'una crisi de salut, es parla amb la persona resident (o es valoren els seus desitjos previs), amb la família i l'equip mèdic que fa la valoració al nostre centre. Es tenen sempre

presentes els recursos dels quals disposem com a centre residencial. En alguns casos, per tal de poder mantenir la persona al centre amb una atenció adequada, ha calgut la col.laboració del CAP (administració de medicació IM en horari o dies en què no hi ha una infermera treballant, per exemple)

Aquesta política d'intentar evitar derivacions hospitalàries, repercuteix directament en la càrrega assistencial de l'equip però es valora positivament per les bones repercussions que te en la persona i la família.



Gràfic 6: Derivacions a urgències hospitalàries de 2023. Elaboració pròpia.

ATENCIÓ AL FINAL DE LA VIDA

Per l'equip de professionals del nostre centre, es molt important poder fer un bon acompanyament a les persones resident i les seves famílies en el procés de final de vida, sempre que aquest te lloc a la residència.

De les 15 defuncions que van tenir lloc el 2023, 9 varen ser al nostre centre. D'aquestes, 1 va ser sobtada i la resta esperades.

Valorem molt positivament aquest acompanyament i les famílies expressen agraïment per aquest, realitzat per l'equip d'atenció directe.

7. ÀREA DE FISIOTERÀPIA

Durant l'any 2023 es va recuperant la completa funcionalitat a la residència en quan al servei de fisioteràpia. Ja no hi ha restriccions en quan els participants de la teràpia de grup (per pis on viuen) i es poden fer els grups de treball per capacitats funcionals dels residents.

En quan a l'àrea dels tractaments individualitzats ja podem treballar sense restricció de número de persones ni de grup bombolla a la sala de fisioteràpia.

45

1.1 TRACTAMENTS INDIVIDUALS

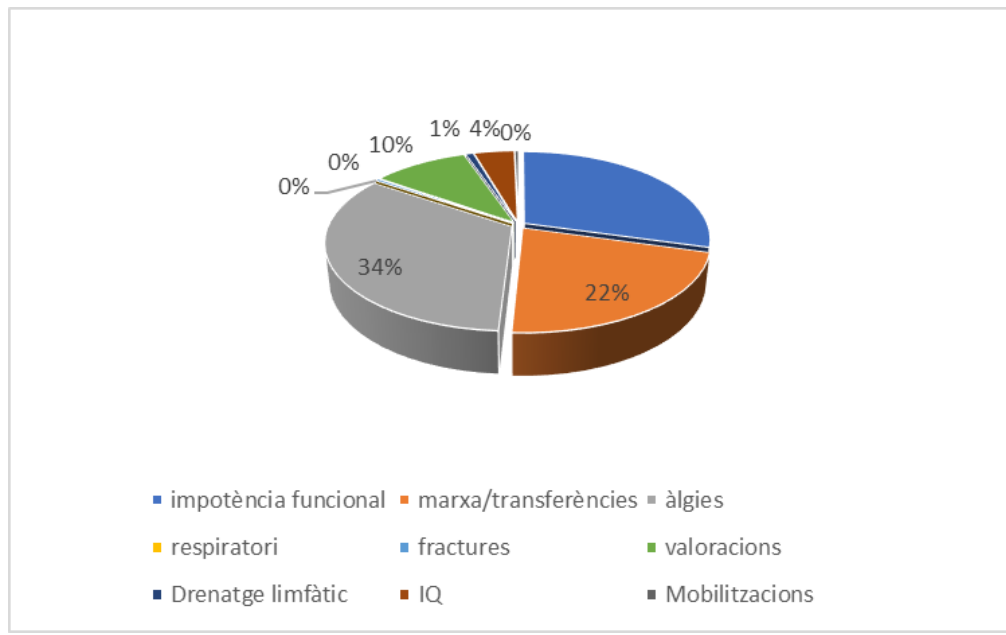
La suma total de tractaments individuals realitzats durant l'any 2023 és de 1398 tractaments. Es manté pràcticament el mateix número de tractaments vers l'any anterior.

- El tractament que més s'ha realitzat en un 33% és per àlgies diverses (cervicàlgies, lumbàlgies, rizartrosis, tendinitis...) que tant poden ser d'origen reumàtic i traumàtic, on s'utilitzen corrents analgèsiques, infraroig, teràpia manual, crioteràpia. Tot i ser el tractament més realitzat aquest any, ha descendit respecte l'any anterior que era d'un 40%.
- En 2n lloc tenim , amb un 29,40%, tractaments per impotència funcional (donada per diferents patologies tipus alzheimer, demència senil...o per inactivitat física):On es realitzen exercicis actius o actiu-assistits en DS, SD i BP. Paral·leles. Treball de la deambulació. Treball de l'equilibri i la coordinació. En comparació l'any 2022 ha augmentat passant d'un 20% l'any anterior a un 29,40% aquest any.
- En 3r lloc tenim la reeduació de la marxa, amb un 21,46% dels tractaments realitzats. On es realitzen exercicis de potenciació d'EEII i/o EESS a les espatlles, a les paral·leles, al passadís o a la cadira (segons capacitats del

resident). Aquest any també han augmentat aquests tipus de tractament respecte l'any 2022, on teníem un 17% de tractaments d'aquest tipus.

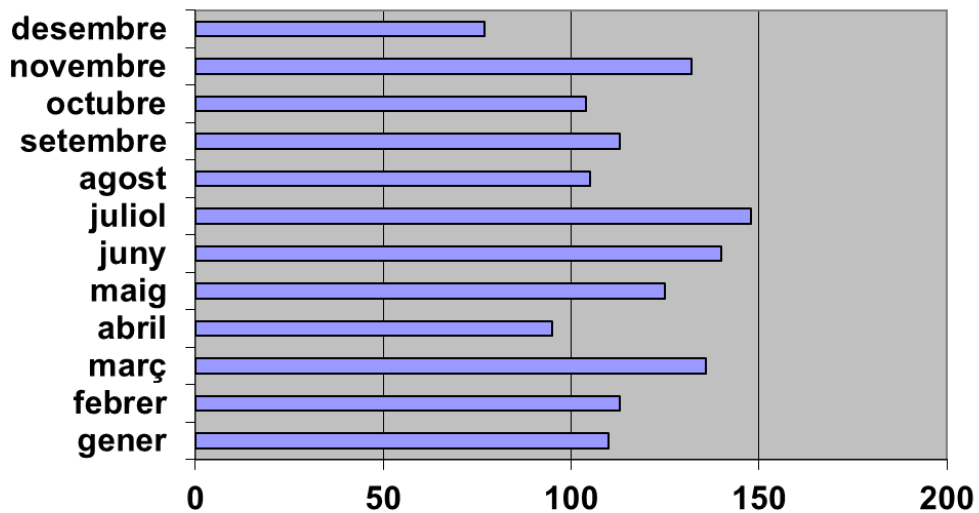
- En 4rt lloc les valoracions de fisioteràpia amb un 9,87%. Aquestes valoracions poden ser molt diverses, ja siguin valoracions per supervisió d'una caiguda, valoracions per un dolor o lesió aguda o per una lesió antiga, o per possible inici d'un tractament, o per valorar transferències i ajudes tècniques. Es manté el mateix % respecte l'any anterior
- En 5è lloc els tractament per Intervencions Quirúrgiques d'origen tramatològic amb un 4,15% són PTM o Fx òssies realitzant-se tractaments de mobilitzacions, exercicis de mobilitat i de potenciació muscular, escales i deambulació, etc. El percentatge en relació l'any 2022 ha descendit considerablement, passant d'un 10% el 2022 a yn 4,15% aquest any.
- I en 6è lloc el drenatge limfàtic amb un 0,77%, i que es realitza quan es produeixen edemes a EE. Ha disminuït lleugerament respecte l'any anterior, passant d'un 1% l'any 2022 al l'0,77% l'any 2023
- En 7è i 8è lloc hi ha un empat entre els tractaments de mobilitzacions/transferències i el tractament de Fx (sense intervenció quirúrgica, tractades amb tractament conservador). Aquest % és d'un 0,36% cada un.
- En 9è lloc fisioteràpia respiratòria amb un 0%. Aquest any no s'ha realitzat pràcticament cap intervenció en aquest camp de la fisioteràpia, on es realitzen exercicis d'higiene bronquial per drenar secrecions o exercicis per millorar la capacitat de ventilació del pacient en quan a teràpia respiratòria.

% de tractaments realitzats durant el 2023



47

A nivell de participació, el mes que s'han fet més tractaments individuals és el mes de juliol amb 148 tractaments. I el mes que s'han fet menys tractaments individuals és el mes de mig i desembre amb 77.



1.1 TERÀPIA DE GRUP

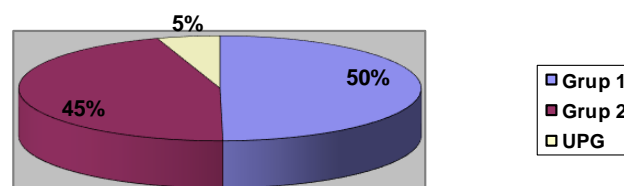
Els grups de gimnàs estan distribuïts segons les seves capacitats funcional:

El grup UPG, el de més dependència, amb un 5%, és el grup dels avis/es amb un grau més elevat de deteriorament cognitiu i on la majoria van amb cadira de rodes. Durant la sessió, la fisioterapeuta necessita ajudar-los a fer els moviments de les extremitats, ja que la majoria no els poden realitzar de forma autònoma. Es realitzen mobilitzacions passives i/o actiu-assistides. S'ajuda l'activitat amb pilotes, cordes, lones...per poder estimular al màxim les seves capacitats funcionals restants.

El mes de juny és l'últim mes que es contabilitza com a teràpia de grup, ja que degut a les característiques dels residents no es pot fer una teràpia conjunta i passem, a partir del mes de juliol, a contabilitzar les intervencions dels residents de la UPG com a tractaments individuals, ja sigui d'impotència funcional, de reeducació de la marxa, de mobilitzacions, transferències...

El grup 1, és el de mitjana dependència, amb un 50%, és on hi ha els avis/es amb dificultat en la marxa o que es desplacen amb cadira de rodes, però poden realitzar la teràpia de forma activa. Es treballa asseguts i es fan exercicis de les quatre extremitats.

I el grup 2, és on hi ha els avis/es amb més autonomia i és on es poden realitzar exercicis tant drets com assentats, exercicis dinàmics i de marxa. Aquest grup té una participació del 45% del total dels residents que participen a l'activitat de gimnàstica grupal.



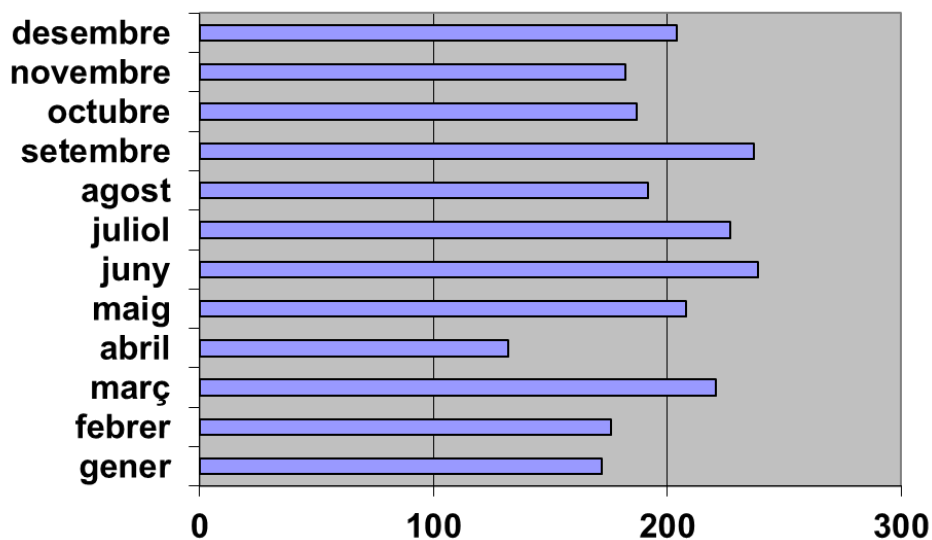
La freqüència de l'activitat grupal és de dos dies a la setmana.

Concloure que el grup de treball més nombrós són amb el grup 2, amb un 50%. Grup de mitjana dependència.

I per altra banda, el grup de la UPG amb un 5% és el menys nombrós en quan a l'activitat grupal i que durant l'últim mig any es dissolt com a teràpia de grup

49

Valorant les dades de participació de gimnàs podem concloure que el mes de més participació és el juny amb 239 participants i el mes amb menys participació és el mes d'abril amb 132 participants.



Comentar que el total de residents que han participat aquest any 2023 a la teràpia grupal és molt major que el del 2022. Tenint una participació total de 2377 durant l'any 2023, en vers 1751 l'any 2022.

Per tant, s'ha incrementat la participació al servei en un 26% respecte l'any 2022.

8. ÀREA DE TERÀPIA OCUPACIONAL

La intervenció de teràpia ocupacional a l'Hospital Residència de la Vila de Moià es porta a terme 8 hores a la setmana.

Les **funcions específiques** de teràpia ocupacional a l'Hospital Residència de la Vila de Moià inclouen:

- Valoració de l'autonomia mitjançant l'observació directa.
- Establiment del pla terapèutic
- Valoració de la situació funcional, de les necessitats del resident.
- Avaluar els resultats obtinguts en cada intervenció que es realitza.
- Entrenament de les AVD's i de les qualitats físiques i psíquiques mitjançant aquestes en totes aquelles persones que presentin pèrdua d'autonomia o risc de pèrdua i que puguin millorar la seva autonomia o mantenir-la
- Saber, valorar i realitzar els canvis oportuns en les AVD's que es realitzen als residents que necessiten suport per tal de buscar la manera més adequada per a cadascú. (si la higiene s'ha de fer al llit o al WC, si requereix d'una o dues gerocultores, si necessita grua i quina grua...)
- Ensenyar a les gerocultores la forma més adequada per a cada persona a l'hora de realitzar les AVD's per tal que la persona sigui el màxim autònoma possible.
- Ensenyar a les gerocultores la forma més adequada, pel què fa a higiene postural, de realitzar les diferents tasques.
- Formar a personal d'atenció directa sobre activitats de la vida diària de manera que puguin oferir una millor qualitat en l'atenció
- Disseny, adaptació i entrenament dels productes de suport, aparells ortèsics o protèsics, així com l'adaptació de l'entorn per a la persona que pateix una discapacitat.
- Adaptació de l'activitat mitjançant la modificació de l'entorn, canviant la forma com es realitza l'activitat i/o l'ús d'ajudes tècniques
- Detectar el producte de suport que necessiti (quan es consideri).

- Buscar i sol·licitar productes de suport quan es consideri necessari valorant el que sigui més adequat.
- Realitzar informes PAO de TO seleccionant el producte més adequat.
- Seguiment dels PAO que es sol·liciten per tal de saber si s'aproven i ensenyar-ne l'ús adequat, adaptar-ho (si és necessari) una vegada arriben al centre.
- Eliminació de barreres de l'entorn immediat.
- Detectar i vetllar per la renovació dels productes de suport quan es considera necessari.
- Conèixer i tenir a l'abast el catàleg PAO actual.
- Conèixer i estar al dia dels dispositius d'ajuda del mercat.
- Elaboració anual del programa d'activitats de l'àrea funcional
- Elaboració dels PIAIS de forma setmanal.
- Elaboració mensual de les llistes de participació de teràpia ocupacional
- Elaboració d'informes que es requereixin (alta, PAO, per especialistes...)
- Elaboració anual de la memòria de teràpia ocupacional

8.1 OBJECTIUS PLANTEJATS EL 2023

1. Realitzar el pla de tractament de teràpia ocupacional a nivell individual.
2. Avaluar la capacitat funcional.
3. Mantenir/ millorar la capacitat funcional.
4. Potenciació i/o manteniment d'autonomia en les àrees d'automanteniment i oci.
5. Millorar qualitat de vida i el confort dels residents.
6. Maximitzar i mantenir el potencial de les destreses conservades.
7. Compensar la incapacitat residual.
8. Millorar higiene postural i mobilitzacions de les gerocultores per tal de reduir lesions.
9. Ensenyar i vetllar per l'ús correcte de productes de suport de que disposem.
10. Millorar el confort dels residents amb una demència avançada.

12.Mantenir el treball propioceptiu dels residents més afectats.

13.Compensar la incapacitat residual.

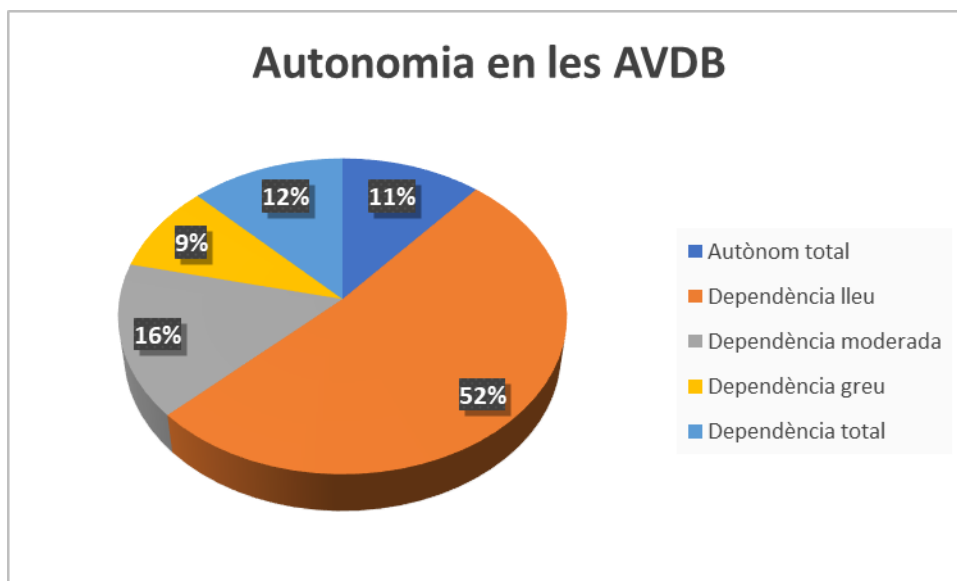
En la gran majoria d'objectius s'ha de continuar treballar per poder fer un manteniment.

8.2 AVALUACIONS

52

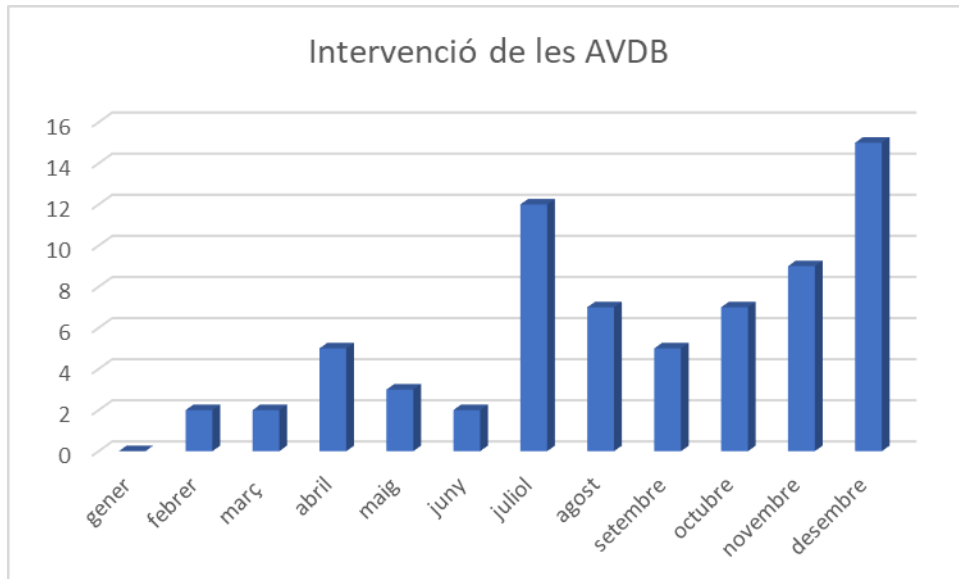
8.2.1 ACTIVITATS DE LA VIDA DIÀRIA

Per a poder avaluar l'autonomia en les activitats de la vida diària bàsiques dels residents es passa l'escala Barthel. Aquest any s'ha fet una valoració anual respecte aquesta escala i els resultats són els següents:



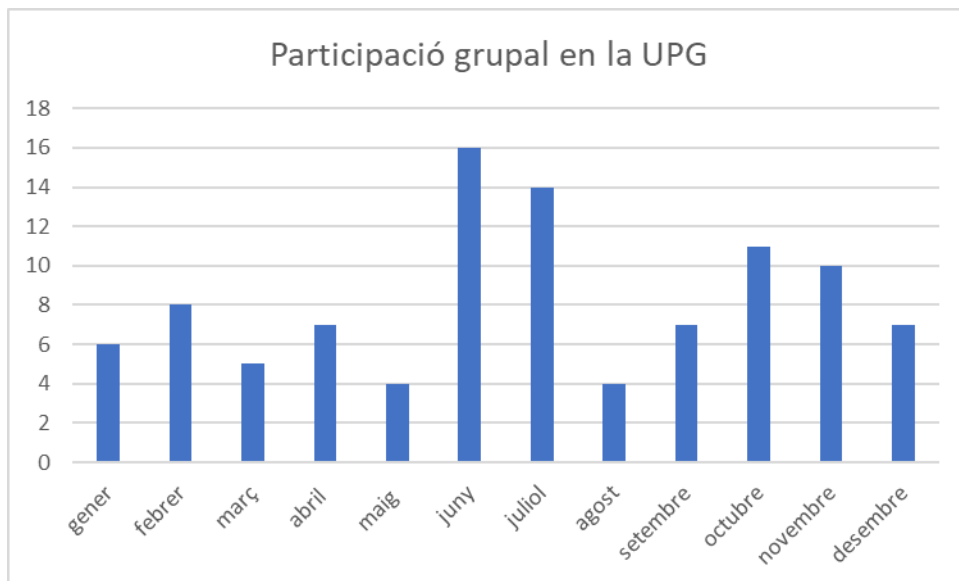
A la valoració feta sobre un total de 89 residents que han estat a la residència durant el 2023, observem que un 11% han estat autònoms total, un 52% que presenten dependència lleugera, un 16% dependència moderada, un 9% dependència important i un 11% dependència total. En comparació amb les gràfiques de l'any passat, no ha variat massa el nivell d'autonomia, està gairebé igual.

8.2.2 INTERVENCIÓ EN AVDB



A nivell d'intervenció individual en les AVDB durant el 2023, s'observa que a partir del mes de juliol hi ha hagut un augment del volum d'intervencions destacant els mesos de juliol i de desembre.

8.2.3 PARTICIPACIÓ GRUPAL UPG



A nivell de participació s'observa un augment al març i al setembre a on es fan activitats encarades en la decoració de les estacions de l'any (fent pintura,

retallant, pintant, dibuixant...). Les activitats grupals que s'han portat a terme a la UPG són: teràpia amb nines, manualitats, música, dòmino i estimulació psicomotriu.

8.2.4 INTERVENCIÓ INDIVIDUAL UPG

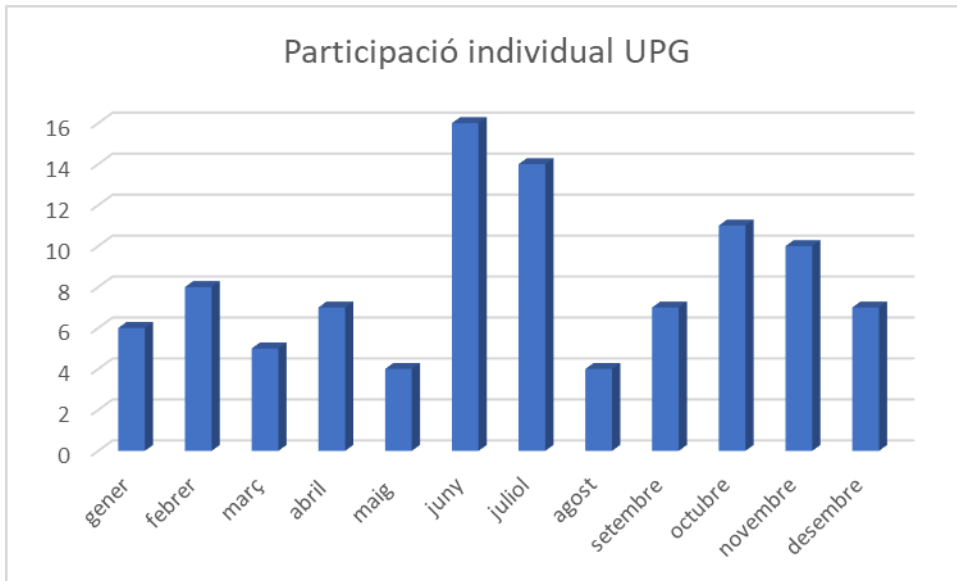
Pel que fa a nivell individual a la UPG s'han fet activitats significatives per cada resident, tenint en compte els seus interessos personals, la seva història de vida. Hem treballat a través de les caixes de vida.

La “Caixa de Vida” és una eina de comunicació. Estimula la capacitat d'autoconeixement i ajuda a mantenir la identitat i la història de vida. Treballant-ho ajudem a millorar la qualitat de vida de les persones grans.

També s'ha fet un treball individual a través de la Estimulació basal que és una forma de comunicació a partir del propi cos amb els residents més afectats de la UPG. Les persones candidates són aquelles que tinguin dificultats en la comunicació, percepció i moviment. S'aconsegueix a través de 3 àrees bàsiques:

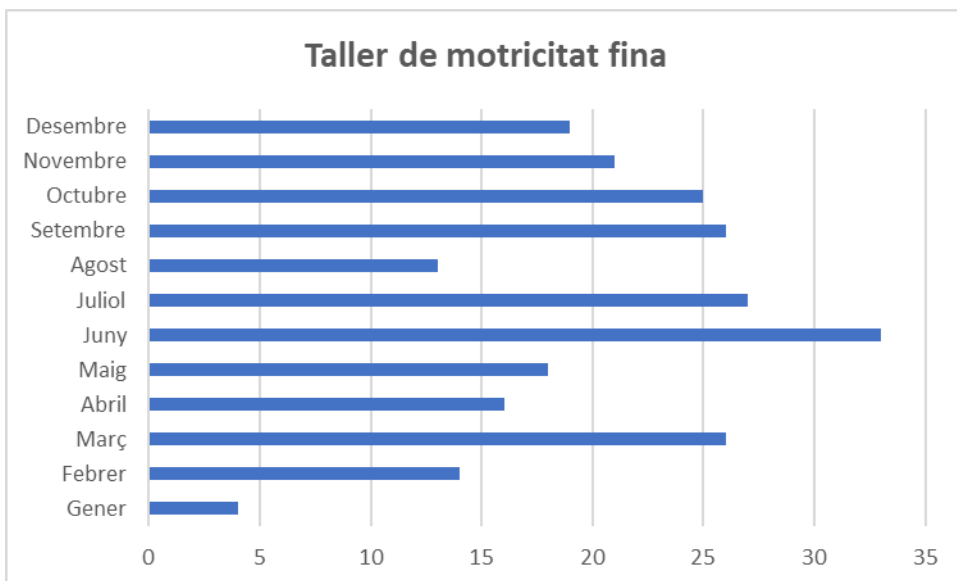
- Somàtica (és un modelatge del cos a través del contacte corporal). A la vegada acompanyo a notar els límits del seu cos, treballant la percepció del seu cos.
- Vibratòria (treball de propiocepció), aquesta no la treballo massa amb els residents. Serveix també per activar-los si estan molt adormits.
- Vestibular (estimula la capacitat de moviment, a on es treballa de forma estàtica o dinàmica).

Són les 3 àrees de desenvolupament perceptiu que tenen el seu origen intrauterí i són les últimes que es perden abans de morir.



Es pot veure que hi ha hagut un augment d'intervenció a nivell individual durant l'estiu i a finals d'any.

8.2.5 INTERVENCIÓ GRUPAL MOTRICITAT FINA



En el **taller de motricitat fina** es treballa els moviments voluntaris amb les mans i dits a on es requereix més precisió i coordinació i a on implica el moviment i treball de petits grups de musculars.

La motricitat fina en gent gran és indispensable en tasques tan quotidianes com escriure, pintar-se, afaitar-se, cosir, cordar-se els cordons, passar les pàgines d'un llibre. Podríem dir que una correcta motricitat fina és molt necessària en el nostre dia a dia.

Entre els objectius que es pretén aconseguir amb les activitats que treballen la motricitat fina són:

- Promoure un envelliment saludable.
- Mantenir i/o millorar el moviment i la precisió dels dits de les mans.
- Millorar la coordinació bimanual, força i tolerància a l'esforç.

9. ÀREA SOCIO-EDUCATIVA

L'àrea socio-educativa abasta totes les activitats que ajuden a mantenir i millorar la qualitat de vida de les persones, que potencien i estimulen les seves capacitats motrius, cognitives, sensorials, socials i milloren el seu nivell d'autoestima. Les activitats de lleure faciliten la creació d'un temps enriquidor i constructiu que afavoreix la comunicació i les relacions socials en un ambient distès i agradable.

Així doncs, aquest any 2023 hem seguit amb les activitats de "cantem", bingo, manualitats i documentals.

Al mes de gener es va recuperar la festa dels aniversaris. A principis d'any, el darrer dimecres de cada mes i des de l'octubre, el darrer divendres, s'ha celebrat la festa dels aniversaris a la sala de la TV amb tots els residents que han fet anys aquell mes i la resta de residents, amb l'acompanyament dels i les residents que canten els dilluns a la coral.

Les principals funcions de la intervenció socio-educativa a l'Hospital Residència de la Vila de Moià són:

- Fer l'avaluació sociocultural de la persona per detectar habilitats i preferències.
- Realització setmanal de l'activitat "cantem".
- Realització setmanal del Bingo.
- Programació, preparació i realització de les manualitats.
- Programació dels documentals i del cinema.
- Facilitar material de lleure i entreteniment als i les residents.
- Participar en l'organització i realització dels actes culturals, festes i festes tradicionals.

CANTEM :Setmanalment ens trobem per assajar i cantar cançons populars, segons les preferències dels participants a la capella de l'Hospital Residència.

Aquest any s'han fet 46 sessions amb un promig de 17 participants, havent arribat a ser fins a 21 participants en alguns assajos. És a dir, hi assisteixen entre 7 i 11 residents mes que l'any passat, quelcom que valorem positivament, ja que es una activitat molt estimada pels residents que hi participen i que els permet treballar la memòria, l'autoestima i la socialització amb la resta de companys i companyes de la residència.

BINGO: Setmanalment s'ha portat a terme el tradicional joc del Bingo en dos grups. A partir del mes d'octubre, en veure les necessitats dels residents i la dificultat que suposava per alguns d'ells i elles haver de baixar a la sala d'activitats per dur a terme el joc, es va proposar redefinir els grups i realitzar l'activitat amb un grup a la sala de la TV i l'altre a la sala d'activitats com fins ara.

D'aquesta manera, alguns d'aquells residents amb més dificultats de mobilitat o que necessiten més suport per desenvolupar el joc, han dut a terme l'activitat a la sala de la TV a on també disposem de projector i micròfon facilitant així la seva participació i autonomia per tots els residents que necessiten un suport visual o auditiu i oferint l'oportunitat de participar del joc a altres residents que no participaven per haver de baixar a la planta -1.

La resta de residents que volen participar del joc segueixen baixant a la sala d'activitats a on també utilitzem el projector per aquells que necessiten el suport visual.

És una de les activitats amb més participació. S'han dut a terme un total de 51 sessions amb una mitjana de participació de 28 residents.

MANUALITATS: A l'activitat de manualitats s'han elaborat diferents treballs, des de la decoració de nadal per la residència, col·laborar amb l'ABIC (Associació de Botiguers i Comerciants) de Moià per la decoració nadalenca de les botigues, paperines per les castanyes, ramets de llorer, flors de cartró per decorar, punts de llibre per Sant Jordi, targetes de felicitació i bosses d'olors per a les festes

d'aniversaris i ventalls per a la festa de les famílies entre d'altres. S'han fet un total de 37 sessions, amb una mitjana de participació de 7 residents.

DOCUMENTALS: Setmanalment es projecta un documental, de temes variats per tal de poder oferir documental que agradin a tots els i les residents. A més a més dels que se'ns ofereixen des de la Biblioteca Municipal, aquest any s'ha utilitzat l'ordinador amb connexió a internet a la sala de la TV per poder oferir documentals online i tenir un ventall més ampli d'opcions. Es projecten documentals sobre natura, viatges, temes d'actualitat, capítols del foraster i altres series i documentals de TV3.

S'han fet un total de 35 sessions amb una mitjana de participació de 26 residents.

TORNEIG DE DÒMINO: Un cop a la setmana es dur a terme el torneig de dòmino amb el suport d'una voluntària. S'han fet un total de 30 sessions, amb la participació d'una mitjana de 18 residents.

ALTRES ACTIVITATS I FESTES TRADICIONALS: A més a més de les activitats mencionades des de l'àrea socio-educativa es participa en altres activitats i festes tradicionals de la residència, per exemple s'han organitzat tardes de jocs de taula amb els jocs nous que van arribar per Nadal, s'han elaborat bosses de raïm per cap d'any, panellets per a la castanyada, pastes pel dia de Sant Josep, per a la festa major es va realitzar un karaoke amb els i les residents, s'han ofert concerts per part de l'Espai Musical, Joventuts Musicals i la Coral CorXera i s'han elaborat trufes per a la festa de les famílies.

10. ÀREA DE TREBALL SOCIAL

La present memòria abasta el treball realitzat al llarg de l'any 2023, on s' inclou la relació dels objectius marcats, de les actuacions realitzades i de l' avaluació per reprogramar nous objectius que marquin les línies d'actuació del proper any 2024.

10.1 FUNCIONAMENT I ESTRUCTURA

El servei de treball social consta amb els recursos humans d'una treballadora social a jornada sencera de 40h de treball, repartida en cinc dies setmanals, a més de la supervisió i/o coordinació de la directora general, per a determinats temes de gestió amb l' Administració pública.

El servei de treball social consta en realitzar tràmits burocràtics propis del seu àmbit també oferir atenció directa a les persones i/o familiars amb la finalitat de cobrir les necessitats socials dels residents, potenciar la xarxa social i garantir un espai de participació i convivència.

10.2 OBJECTIUS 2023

10.2.1 Objectius generals

- Realitzar coordinacions amb altres serveis de la comunitat, quan sigui necessari.
- Potenciar la interrelació dels familiars amb els residents i amb la dinàmica de la residència.
- Facilitar la mediació: Fent possible la unió de les parts implicades en el conflicte, fent que siguin els propis interessats el que aconseguixin resoldre els conflictes per si mateixos.
- Atendre als residents i realitzar les intervencions socials que els hi calguin.
- Participar en les reunions de l'equip tècnic i de coordinació amb el personal.
- Tramitar els recursos i ajudes adequades a cada resident.

10.2.2 Objectius específics

- Revisar i realitzar els protocols de l'àrea social.
- Tramitar ajuts de la Llei de la Dependència.
- Actualitzar deutes dels residents.
- Potenciar el treball amb les famílies.
- Realitzar els informes socials.
- Facilitar informació a les famílies a través del canal del correu electrònic respecte els seus familiars informació referent del centre que els afecti.
- Buscar ajudes econòmiques municipals per aquells residents moianesos que no poden fer front a la totalitat de la quota.
- Donar a conèixer el treball que es realitza a la residència a la comunitat (municipi).
- Tramitar incapacitacions.
- Implantar el Programa de Voluntariat.
- Treballar voluntats anticipades.
- Establir un projecte intergeneracional amb la guarderia, l'escola i l'institut.
- Coordinacions amb la resta de recursos del poble i la comarca.
- Ajudar a coordinar el Consell de Participació del Centre.

61

10.2.3 Avaluació dels objectius

Respecte els objectius del 2023, la realització dels generals està plenament assolida, donat que són les tasques a fer a partir de les funcions del treball social. En relació als objectius específics, la immensa majoria estan realitzats i la resta, s'han treballat però es consideren parcialment assolits, ja que estan en via de desenvolupament.

- Revisar i realitzar els protocols de l'àrea social. Assolit. Es manté
- Tramitar ajuts de la Llei de la Dependència. Assolit. Es manté
- Actualitzar deutes dels residents. Assolit. Es manté
- Potenciar el treball amb les famílies. Assolit. Es manté

- Buscar ajudes econòmiques municipals per aquells residents moianesos que no poden fer front a la totalitat de la quota. Parcialment assolit
- Donar a conèixer el treball que es realitza a la residència a la comunitat (municipi). Assolit. Es manté
- Tramitar incapacitacions. Assolit. Es manté
- Implantar el Programa de Voluntariat. Parcialment assolit
- Treballar voluntats anticipades i el PDA. Assolit. Es manté
- Establir un projecte intergeneracional amb la guarderia, l'escola i l'institut. Assolit. Es manté
- Coordinacions amb la resta de recursos del poble i la comarca. Assolit. Es manté
- Ajudar a coordinar el Consell de Participació del Centre. Assolit. Es manté
- Facilitar espais on els residents puguin disposar de material estimulatiu per lliure

Per tal de donar continuïtat al projecte i a la feina ben feta realitzada durant el 2023, es seguiran treballant els objectius de l' any anterior que estan parcialment assolits, i els nous objectius que es plantegen des de l' Àrea de Treball social són:

10.2.4 Objectius 2023- 2024

- Treballar el pre-ingrés als domicilis i/o hospitals.
- Donar a conèixer millor els beneficis de la Unitat de Psicogeriatria del centre a les famílies.
- Donar a conèixer el nostre centre tant en serveis propis de la comunitat com externs.
- Liquidar els deutes que encara hi ha pendents de residents.
- Potenciar el vincle entre les famílies i els residents (en la mesura que es pugui)
- Treballar les situacions econòmiques precàries dels residents per evitar que hi hagi deutes amb el centre.

- Donar a conèixer les caixes de vida a les famílies de persones que pateixen demències i formen part de la UPG.
- Reprendre el programa d'activitats intergeneracionals.

10.3 ACTUACIONS I ACTIVITATS REALITZADES

10.3.1 Intervenció

S'han realitzat tot un seguit de tràmits, entrevistes, intervencions i/o coordinacions, que per a la seva rellevància queden registrades.

Els tipus d'intervencions per ordre de rellevància han estat:

- Tràmits i informació sobre les prestacions i serveis derivats de la Llei de dependència.
- Acompanyar els nous ingressos i fer contenció personal i familiar.
- Seguiment i suport a les famílies, coordinació amb la persona de referència, entrevistes familiars.
- Donar a conèixer la disponibilitat de places als serveis socials, centres de salut (CAP, Xarxes hospitalàries),...
- Ajudar a realitzar gestions domèstiques.
- Derivació als altres professionals de l'equip.
- Complimentar el registre de seguiment dels residents.
- Coordinació amb serveis socials i el CAP.
- Realitzar suport i contenció personal dels residents.
- Participar a les reunions d'equip i realitzar els PIAI corresponents.
- Tramitar i informar sobre ajuts econòmics.
- Coordinacions per fer acompanyaments externs.
- Comunicar les "fe de vida" als bancs que ho requereixen.
- Oferir informació diversa tan a residents com a persones externes.
- Potenciar la implicació familiar.
- Intervenció en fases inicials de demència, per orientació i suport familiar.
- Realitzar informes socials.
- Acompanyament en el procés de dol i la mort del resident i els familiars.

- Ajudar a realitzar els tràmits de renovació del DNI i Targetes sanitàries.
- Derivació a altres residències.
- Assessorar i derivar per realitzar tràmits a l'INSS.
- Sol·licitud del grau de discapacitat.
- Tramitar subvencions per transport al centre de dia.
- Assessorament i acompanyament en la realització del Document de Voluntats anticipades (DVA)
- Comunicació al jutjat possibles incapacitacions de residents.
- Informar, assessorar i Iniciar tràmits d'incapacitació.
- Informació sobre les pensions i les revaloritzacions anuals.
- Dur a terme les enquestes de satisfacció.
- Visites domiciliàries per als pre-ingressos.

Queden exempts d'aquests registres: les intervencions i, les converses formals i informals que es realitzen, tan sigui amb el personal i/o tècnics de la residència, com amb els mateixos usuaris i/o familiars, de traspàs d'informació sobre els residents per tal de realitzar la intervenció.

Així com també, no han quedat registrades les coordinacions amb l'administració, els serveis socials bàsics, els serveis sanitaris (CAP, Xarxa hospitalària...) i d'altres, en relació al traspàs d'informació, reclamació i/o informació sobre l'estat dels tràmits.

Moltes d'aquestes intervencions han estat realitzades via telefònica i/o de correu electrònic. Algunes d'elles també es gestionen des de direcció o bé des d'infermeria.

Els diferents tipus d'intervenció, per temàtiques, desglossats són:

A) Coordinació

Dins d'aquest apartat s'inclouen per temàtiques:

- Coordinació amb els familiars,
 - per a la realització de tràmits

- pel seguiment dels tràmits i de les gestions
- pel seguiment de l'evolució del resident
- per les gestions del banc (realitzar llibretes conjuntes, gestió econòmica...)
- per canvis d'habitació
- Coordinació d'alguns ingressos temporals: contacte amb la família, amb els serveis sanitaris...
- Coordinació amb els Serveis Socials Bàsics del municipi o altres,
 - per tràmits de les persones residents
 - per tràmits de les persones ingressades temporalment i/o d'urgència: informació, coordinar l'ingrés i el retorn al domicili...
- Coordinació amb el Departament de Benestar Social i Família, amb els Serveis Territorials de la província de Barcelona, per la realització dels tràmits de dependència, els ingressos i les baixes de places públiques.
- Coordinació amb els serveis socials del Consell Comarcal del Bages, per vehicular les subvencions per a transport al centre de dia.
- Coordinació amb la treballadora social del CAP i l'Ajuntament del municipi: traspàs d'informació, coordinació per les habitacions d'urgència, ingressos, tràmits de PEV's...
- Coordinació amb la treballadora social del programa per a la dependència, Prodep, per a la resolució dels expedients iniciats.
- Coordinació amb el representant de la Direcció General de Protecció Social (DGPS).
- Coordinació amb el personal administratiu de l'ajuntament: per demanar padrons i certificats de defunció.
- Coordinació amb els metges d'Atenció primària: per a la realització d'informes mèdics, seguiment del residents, etc.
- Coordinació amb la resta de les tècniques de l'equip de la residència, per seguiment dels usuaris.
- Coordinació amb els serveis socials de diversos hospitals de Catalunya per donar a conèixer el centre residencial i la disponibilitat de places.

- Coordinació amb els acompanyants privats pels residents que necessiten aquest servei.

B) Guardes de fet / Constitució de l'assistència

Durant aquest any 2023, no s'ha tramitat cap comunicació d'assistència a Fiscalia.

D) Seguiment Visites familiars

Per fortuna, tenim un gran percentatge de famílies implicades que fan visites setmanals als residents, un nombre més reduït que en reben diàriament, 8 residents que en reben mensualment. Només 4 casos en concret que en reben molt poques o cap.

E) Tràmits de Dependència i discapacitat

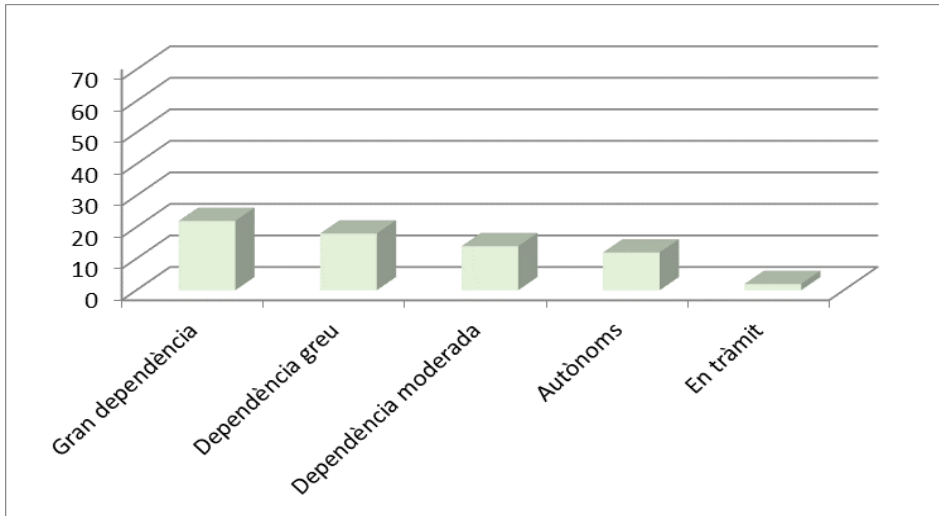
❖ Reconeixement de la situació de dependència i del dret als serveis i prestacions vinculades

Atres tasques relacionades amb el desplegament de la Llei de dependència, també s'han realitzat:

- El seguiment de la valoració pel reconeixement de dependència (coordinació amb els familiars i/o amb el personal de la residència).
- Iniciar sol·licituds de revisió de grau de dependència
- Iniciar sol·licituds de discapacitat.
- Signatures del PIA
- Coordinar amb TS SSAP la targeta d'aparcament.

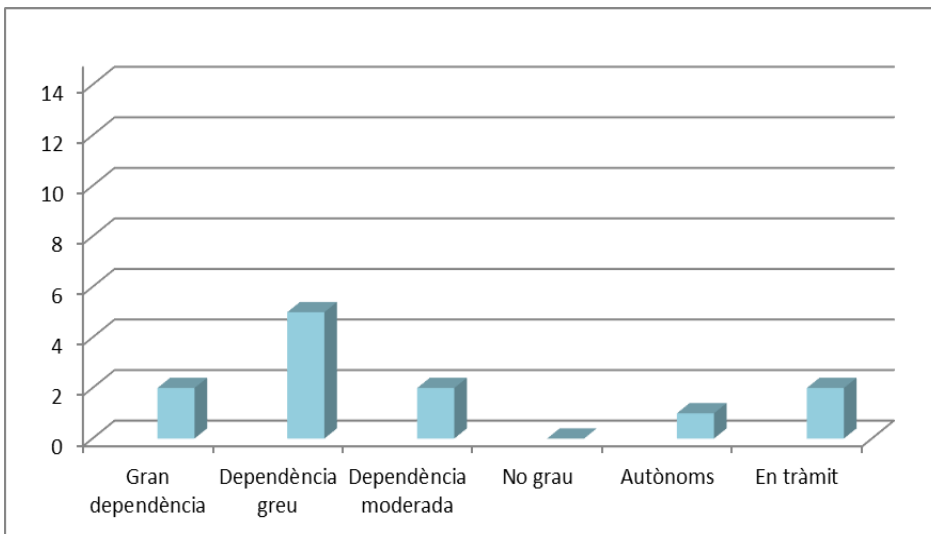
A continuació, es mostren els gràfics que representen la proporció de residents amb cada grau de dependència, segons el tipus de servei.

RESIDÈNCIA ASSISTIDA- LLAR RESIDÈNCIA

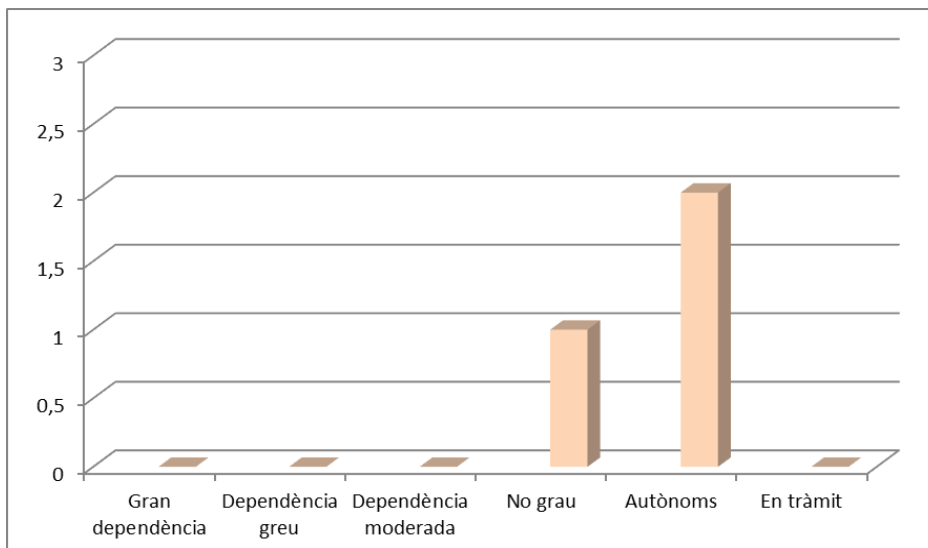


67

CENTRE DE DIA



MENJADOR SOCIAL

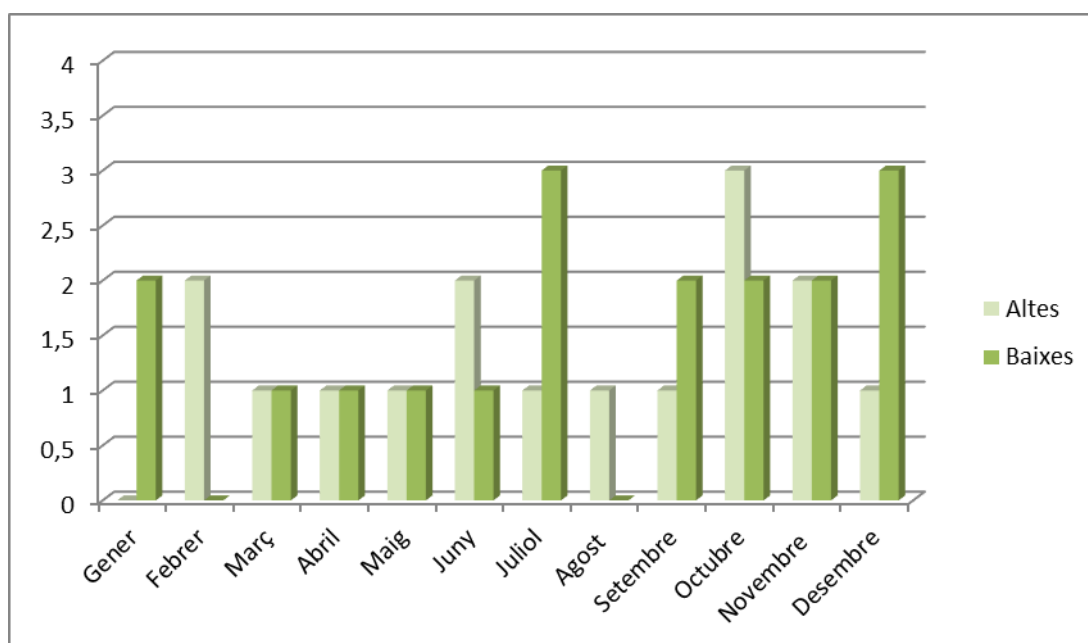


10.4 OCUPABILITAT DE LES PLACES

L' any 2023 ha estat un any bastant variable. El total de baixes contempen tant persones que han estat amb estades temporals com èxits.

Hem començat l'any amb 71 persones i vam acabar amb el mateix nombre. Hi ha hagut 3 mesos que les baixes han estat per sobre que els ingressos, però tot i així, la ocupabilitat s'ha mantingut al llarg de tot l'any. Es pot observar també que només un mes hem tingut la plena ocupació.

A continuació mostrem la gràfica amb els ingressos i baixes de l'any 2023.



10.4.1 Llista d' espera pública

A finals de l'any 2023 des del Departament de Drets Socials ens concedeixen 5 places públiques més, sumant un total de 20 places. Gràcies a aquest augment, hem reduït el temps d'espera de la llista. Amb aquestes 5 places vam poder fer entrar a 5 residents que ja estaven a la residència en plaça privada.

En data 31/12/2023 hi ha un promig de la llista d'espera d'uns 45 residents, molts dels quals ja estan a dins el centre en plaça privada i tramitada l'ajuda de prestació econòmica vinculada. També alguns d'ells estan en servei de centre de dia.

11. ÀREA ESPIRITUAL

El benestar de les persones contempla tots els aspectes abans esmentats (físic, social, psicològic, cognitiu) i també l'aspecte espiritual. És per això que cal contemplar i facilitar el benestar en aquesta vessant des del respecte total per les creences de cada persona i la total llibertat de ser participants o no de les activitats relacionades amb aquesta àrea.

L' Hospital Residència de la Vila de Moià és una entitat que ha estat gestionada per diverses Congregacions religioses catòliques des de la seva creació abans de ser una residència i fins fa 15 anys. Aquest fet i el gran nombre de persones grans del centre amb creences catòliques han fet que es mantinguin activitats en aquest sentit.

A la capella del centre es celebra l' Eucaristia a les 18h de dimarts a divendres a càrrec del rector de la Parròquia de Santa Maria de Moià.

També s'ofereix el servei o Sagrament d'Unció dels malats per qui ho sol·liciti.

Fins ara no ens hem trobat amb cap persona resident que manifestés la necessitat d'una atenció religiosa no catòlica. En cas que arribi el moment, el centre prendrà les mesures adients per tal de garantir l'atenció espiritual que correspongui.

12. PROGRAMA ANUAL DE FORMACIÓ

La formació és fonamental per una millora constant en la tasca que es desenvolupa dins d'un centre residencial i cal doncs potenciar formació continuada per tots els professionals del centre.

La programació de la formació es realitza tenint en compte inquietuds i necessitats dels professionals i també necessitats detectades per la direcció del centre en quant a aplicació de noves normatives, aspectes de Prevenció de Riscos Laborals o altres temes rellevants.

El programa formatiu de l' any 2023 es concreta amb el següent quadre:

Tipus d'Acció	Format	Nom	Dates	Destinataris	Nombre Treballadors-es	Hores Acció	
Formació específica	On-line	Pla de desplegament de l'atenció integrada social i sanitària a les persones que viuen a residències de gent gran	14-12-2023	Direcció	2	1,50	3
Formació específica	On-line	Grup de Treball, Gestió Administrativa	23-11-2023	Administració: comptabilitat	1	1,50	1,50
Formació específica	Presencial	Convocatòria d'entitats, subvencions,... Taula agenda,	06-10-2023	Junta	1	1,50	1,50
Formació específica	On-line	Novetats laborals en l'àmbit de la conciliació de la vida familiar i professional. Reial Decret-Llei 5/2023	30-11-2023	Persones vinculades a organitzacions associades	1	1,50	1,50
Formació específica	On-line	Gestió de talent i del potencial	15-11-2023	Direcció, responsables RRHH	1	2	2
Formació específica	On-line	Malestar emocional: la nova pandèmia	02-11-2023	Responsables RRHH, Responsables de PRL, membres dels Comitès de Seguretat i Salut laboral	1	2	2

Formació específica	On-line	Novetats en Permisos Laborals	18-10-2023	Direcció	1	1	1
Formació específica	On-line	Inclusió, Igualtat i Diversitat?	18-10-2023	Direcció, Responsables RRHH, Comitès d'empresa i Delegats/des de personal	2	2	4
Formació específica	Presencial	Pla d'emergència	19-07-2023	Personal no format en aquesta àrea	7	1,11	7,77
Formació específica	Presencial	Formació interna: Gestió d'urgències i Constants a l'HRVM	10-07-2023	Personal no format en aquesta àrea	3	1,58	7,74
Formació específica	On-line	Onada de calor: pla operatiu per prevenir els afectes de la calor sobre la salut amb l'entorn residencial, tema mascaretes	06-07-2023	RHS	1	1,50	1,50
Formació específica	On-line	La Comisión Negociadora y El proceso de negociación en los Planes de Igualdad	06-07-2023	Direcció	1	1	1
Formació específica	XIX jornada anual Fundació Les Vetes	Assemblea General Ordinària de socis FEATE	27-06-2023	Junta	1	5,75	5,75

Formació específica	On-line	Dietètica i Nutrició	Del 6 al 26 de juliol 2023	A qui vulgui	2	30	60
Formació específica		Eines de millor per a la vida emocional	Del 3 al 7 de juliol 2023	A qui vulgui	3	15	45
Formació específica	On-line	Salari emocional, repte de futur?	20-06-2023	Direcció, Responsable RRHH	1	2	2
Formació específica	On-line	L'alimentació en els centres residencials per a persones grans	20-06-2023	Professionals treballadors-res en residències de persones grans	1	1,50	1,50
Formació específica	Presencial	Demència, Impacte dels mitjants de comunicació i xarxes socials, Cures pal·liatives, Eutanàsia, prevenció del dol complicat	Dies 2 i 3 de juny de 2023	RHS	1	16	16
Formació específica	On-line	Presentació de l'acord sectorial de bases per a la construcció d'un sistema de serveis socials propi de Catalunya	06-06-2023	Direcció	1	1,50	1,50

Formació específica	On-line	Menjar bé i sostenible és possible! Estratègies per resuïr el malbaratament alimentari a residències de gent gran davant la nova llei	31-05-2023	Direcció	1	1	1
Formació específica	On-line	Vivir hasta el final de la vida: Càtedra de Cures Pal·liatives	18-05-2023	Direcció i tot el personal	1	1,75	1,75
Formació específica	Presencial	Prevençió i Cures	17-05-2023	Infermeria	2	3,50	7
Formació específica	On-line	Noves figures professionals, polivalència, carrera professional, propostes per a convenis laborals segle XXI; Que fan al nostre entorn en la cura de persones?	09-05-2023	Direcció, Responsable RRHH	1	2	2
Formació específica	Presencial	Abordatge del Pacient amb fragilitat: PIIC, PDA i DVA	05-05-2023	Direcció, Infermeria, T.Social de les Residències de l'ABS Mojà-Castellterçol	3	1,25	3,75
Formació específica	On-line	Com afrontar les reunions amb els comitès d'empresa	18-04-2023	Direcció, Responsable RRHH	1	2	2

Formació específica	Presencial	Curso Teorico Pràctico de extinció de incendios	Dies 20, 21, 22 i 28-03-2023	A tot el personal	47	4	188
Formació específica	Presencial	Servei Integral d'alimentació de Central Borne	16-05-2023	Cuina	2	2,75	5,5
Formació específica	Presencial	Pla d'emergència	09-03-2023 torn tarda	Personal no format en aquesta àrea	14	1,33	18,62
Formació específica	Presencial	Pla d'emergència	09-03-2023 torn mati	Personal no format en aquesta àrea	10	1,50	15
Formació específica	Presencial	Formació interna Mobilització i transferències de pacients	01-03-2023	Recepció	4	1	4
Formació específica	Presencial	Formació interna Mobilització i transferències de pacients	01-03-2023	Infermeria	4	1,25	5
Formació específica	On-line	Introducció a la bioètica al final de vida	16-03-2023	Direcció i Responsable RRHH	2	2,50	5
Formació específica	On-line	Com abordem les novetats i reptes	07-03-2023	Direcció i Responsable RRHH	1	1,50	1,50
Formació específica	On-line	Procediment per dur a terme la contractació de treballadors/es en origen	28-02-2023	Direcció i Responsables de persones	1	2	2

Formació específica	Presencial	Formació i Sensibilització en igualtat d'oportunitats de dones i homes	02-02-2023	A tot el personal	5	4	20
Formació específica	Presencial	Formació interna Final de Vida	21-02-2023	Qui fa atenció directe i infermeria	28	2	56
Formació específica	Presencial	Mesures preventives per evitar la transmissió de malalties infeccioses	16-02-2023 torn mati i torn tarda	Qui fa atenció directe i infermeria	25	1	25
Formació específica	On-line	Atenció al malalt d'alzheimer	Del 22 de febrer al 14 de març 2023	Personal especialitzat	1	20	20
Formació específica	On-line	Nutrició i dietètica	Del 1 al 29 març 2023	A tot el personal	1	30	30
Formació específica	Presencial	Formació interna Mobilització i transferències de pacients	Es van fent formacions al llarg de l'any	Qui fa atenció directe i ha de fer mobilitzacions/transferències de pacients	52	1,73	89,96
Totals					238	178	669,34

13. ALTRES COL.LABORACIONS

Conveni de col·laboració per la formació pràctica en Centres de Treball

Aquest any 2023 dos estudiants del Cicle Formatiu de Grau Mitjà d'Atenció a Persones amb Dependència de l'Institut Moianès han realitzat les seves pràctiques al nostre centre.

S'ha establert la col·laboració amb aquest centre a través de l'assistència de l'alumnat del CFGM a la residència fent acompanyament a les persones residents i participant en algunes activitats concretes

Treballs en Benefici de la Comunitat.

L'any 2023 vàrem rebre una petició per part de l'Àrea de Mesures Preventives Alternatives del Departament de Justícia per la realització de Treballs en Benefici de la Comunitat al nostre centre.

14. CONCLUSIONS

Respecte l'any anterior, cal destacar la recuperació total de les activitats i de la vida de la residència sense mesures restrictives en cas de malalties infeccioses de virus respiratori. S'han realitzat sortides i s'ha organitzat un sopar a la fresca al jardí amb música. S'ha continuat millorant en la qualitat del servei i en l'atenció a les persones amb demència. S'ha començat a elaborar el nou registre PIAI pensant en un model més específic i adaptat i que n'anomenem Pla d'atenció i Vida: PAiV.

Per l'any 2024, continuem amb el mateix pla estratègic que ens plantejàvem l'any anterior. Per seguir millorant i avançant en l'atenció a les persones grans, revisant el sistema de prevenció de caigudes i estem treballant per fer una millora a nivell assistencial amb un projecte de qualitat i d'avaluació.

En conclusió, aquestes pàgines han pretès fer una descripció del centre i recollir totes les tasques que es realitzen. Malgrat tot, any rera any, treballem per la satisfacció i el benestar dels nostres residents i usuaris, perquè tinguin en tot moment una atenció digna i de qualitat.

Gràcies a tots i totes per formar part de l'HRVM!!