



MEMÒRIA 2020





MEMÒRIA 2020

ÍNDEX

INTRODUCCIÓ	3
PART A - AVALUACIÓ DEL PLA ANUA	4
PART B - MEMÒRIA D'ACTIVITATS	12
1. LES PERSONES ATESES	13
• El servei d'acolliment residencial	
• El servei de centre de dia	
• El servei de menjador social	
2. EL CONSELL DE CENTRE	15
3. ELS RECURSOS HUMANS	16
4. L'ACTIVITAT FORMATIVA	19
5. L'ORGANITZACIÓ DEL SERVEI A LES PERSONES.....	20
• El treball interdisciplinari	20
• El programa d'activitats	21
• Atenció a la dependència i capacitats funcionals.....	27
• L'atenció a la salut	41
• L'atenció social	43
6. EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES	47
PART C TREBALL DESENVOLUPAT A LA RESIDÈNCIA PEL CORONAVIRUS SARS-COVID-2	49
1 APLICACIÓ DE LA NORMATIVA I DOCUMENTACIÓ	52
2 COORDINACIONS INSTITUCIONALS, EMPRESA DE SERVEIS I REGISTRES	54
3 FORMACIÓ I REUNIONS	56
4 TREBALL DESENVOLUPAT	57



INTRODUCCIÓ

L'any 2020 està marcat per la pandèmia COVID-19, ha marcat un abans i un després, una forma de fer i també un repte a tots els nivells.

Les residències de gent gran per la gran incidència de mortalitat que ha ocasionat el virus SARS-CoV-2, han estat en el centre de mira de la societat. Les constants notícies dolentes ha generat tant amb els familiars, residents i professionals una situació molt continuada de preocupació i d'incertesa. La nostra residència ha estat classificada de blanca (residència sense cap brot) fins al desembre on tenim un brot que afecta a residents i professionals que es controla de forma satisfactòria ja que no hi ha cap èxit relacionat amb aquets virus

La situació actual ens ha provocat canvis constants i a vegades massa ràpids per incorporar al quotidià de la residència de forma immediata. Els professionals, residents i familiars han après, tal com afirma Albert Ellis, que la capacitat per tolerar la incertesa i, a pesar dels esdeveniments, per prendre decisions i actuar, també és una capacitat fonamental i més ara amb la situació actual.

L'ésser humà té una capacitat per adaptar-se, de ser creatiu, de donar sentit a la seva vida i inclús de creixement personal davant les experiències més externes. Aquest virus ens recorda les prioritats, el que és bàsic "la cura dels residents, familiars i professionals".

Una vegada més, l'actitud és el primordial, la que neix de donar-nos compte que tothom formen part d'un conjunt, per tant el sentiment de comunitat residencial, és la base des de la qual podem viure i sobreviure gràcies a l'esforç i participació de tots. Aquesta visió de la interdependència, la generositat, la paciència, la igualtat, l'agraïment, etc., Han permès sortir dels moments durs que hem viscut.

Aquesta memòria reflecteix la tasca que hem desenvolupat, aspectes que s'han prioritzat i altres que cal reprendre al 2021.



Part A

Avaluació del Pla Anual



1. CONCRETEM LA LÍNIA ASSISTENCIAL		
1.1. RESPOSTA A LA DEMANDA		
OBJECTIU	Indicadors	Valoració
Atendre la capacitat total de places de que disposem: 20 de residència, 8 de centre de dia i 3 de menjador social.	Situar l'índex d'ocupació en el 98%	En Residència 97,29%. Per el Pla de Contingència cal deixar 1 plaça vacant. El temps d'ocupació s'ha allargat per la situació pandèmica i els tràmits que cal fer. Cada 86%. A partir de d'estat d'alarma es tanca i per la impossibilitat d'obrir per no poder complir amb els requisits del Cat Salut i Departament de Treball, Afers Social i Família. Això a provocat la baixa de 3 residents que per la situació no s'han cobert.. Menjador social 89,11%.Solament dos residents han vingut a recollir el dina i berenar per emportar-se, l'altre des de l'estat d'alarma no ha fet servir aquest servei.
1.2. QUALITAT DEL SERVEI I ATENCIÓ INTEGRAL ALS RESIDENTS		
OBJECTIU 1	Indicadors	Valoració
Formar-nos en el mètode de treball que s'està imposant actualment a les residències, en la relació entre professionals i persones ateses: El Model d'Atenció Centrada en la Persona (ACP)	Formació realitzada	Parcialment Aconseguit. Durant aquest any 2020 s'ha iniciat la formació fet tot el procés de licitació, que ha finalitzat amb l'adjudicació a l'empresa FEMAREC. Per l'estat d'alarma i les mesures que calia prendre per l'evitació de la propagació del virus Coronavirus SARS-CoV-2, solament s'ha realitzat 1 sessió. Aquesta formació pendent pel 2021.



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

OBJECTIU 2	Indicadors	Valoració
Millorar l'atenció a les persones Cohesionar-nos com equip Avançar en ACP	100% actes de les sessions fetes	Aconseguit
	Control d'assistència a les sessions fetes	Aconseguit
	Devolució a l'equip feta i presentada per escrit	Aconseguit

OBJECTIU 3	Indicadors	Valoració
Assegurar i protegir la informació dels residents en l'AEGERUS	Posar en marxa el mòdul de gestió d'activitats	No Aconseguit , la situació pandèmica ha prioritzat altres tasques i cal una formació a qui està cobrint la baixa de l'educadora social.
	Posar en marxa el registre d'AVD	No Aconseguit , infermeria ha prioritzat la tasca impulsar els plans de prevenció COVID-19, registres, coordinacions,...
	Iniciar la introducció de documentació dels residents en l'AEGERUS.	Aconseguit en un 50% . Igual que al 2019, des de març no hi ha presència d'administrativa, ha estat fem teletreball.
	Treballar l'extracció de dades per fer la memòria anual	Parcialment Aconseguit



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

Conèixer el grau de satisfacció dels residents i de les seves famílies així com atendre les seves queixes i escoltar els seus suggeriments són elements claus per millorar la qualitat del centre.

OBJECTIU 4-A

Treballar el sistema de queixes i suggeriments com a sistema de millorar continua	Hem incorporat el protocol presentat per gerència i comú a tots els serveis de l'IMSP	No hi cap queixa formar escrita
---	---	--

OBJECTIU 4-B

Conèixer el nivell de satisfacció dels residents i dels seus familiars	Aquest 2020 no s'ha realitzat	No Aconseguit
--	-------------------------------	----------------------

2. GESTIONEM EL NOSTRE SERVEI

2.1. EL CONSELL DE CENTRE

OBJECTIU 1

Renovar la representació de familiars, residents i professionals al Consell a l'actual cens de la Residència	Haver renovat la composició del consell i constituir-lo en el període previst	L'any 2020 no s'ha revisat la composició per la situació d'alarma sanitària per la pandèmia pel virus SARS CoV-2.. Al 2021 cal fer aquesta revisió.
--	---	---

OBJECTIU 2

Realitzar dues sessions de Consell com a mínim	100% de sessions previstes	No Aconseguit. No s'ha realitzat cap sessió per la situació de l'emergència sanitària i les mesures preventives aplicades
--	----------------------------	--



	100% d'actes de les sessions	Pel 2021 cal fer una renovació dels representats de residents i familiars. No Aconseguit. Cap sessió feta
Realitzar dues sessions de comissió de festes	100% de sessions previstes	Parcialment Aconseguit. No s'ha realitzat cap sessió per la situació de l'emergència sanitària i les mesures preventives aplicades. Sí es va organitzar la festa d'aniversari de la Residència amb la participació dels residents i professionals per decidir com realitzar amb les mesures preventives pel COVID-19.
	100% d'actes de les sessions	Parcialment Aconseguit
2.2. Nivells de dependència i finançament		
OBJECTIU 1		
A. Demanar la revisió de grau i nivell de les persones que ho necessitin B. Revisar les aportacions tant per part dels usuaris com de l'ICASS	<ul style="list-style-type: none">• Haver revisat un 80% de les resolucions desajustades• Haver fet el 100% de revisions de quotes• Haver revisat el 100% de canvis en els ingressos	<ul style="list-style-type: none">• Aconseguit: S'han revisat el 100%• Aconseguit• Aconseguit
2.3. Accions a realitzar en matèria LOPD		
OBJECTIU 1		
A. Protegir la documentació dels residents en AEGERUS B. Revisar expedients assistencials	<ul style="list-style-type: none">• Documents dels residents protegits• Haver revisat un 80% de les 100% d'Expedients Assistencials revisats	<ul style="list-style-type: none">• Parcialment Aconseguit. Igual que al 2019.• Aconseguit. Igual que al 2019.
2.4. MANENIMENT PREVENTIU DELS EDIFICIS, LES INSTAL·LACIONS INFORMÀTIQUES I ALTRES COMPRES CORRENTS O INVERSIONS		



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

OBJECTIU 1		
Comprar una rentadora que no funciona, per activar la bugaderia interna per si cal per urgències, a requeriment d'inspecció	Comprar una rentadora	Aconseguit
OBJECTIU 2		
Comprar una cadira de dutxa elèctrica per millorar l'atenció al resident, treballar des de l'ACP	<ul style="list-style-type: none">• Compra d'una cadira de dutxa elèctrica	Aconseguit

2.5. CONTRACTACIÓ DE SERVEIS		
OBJECTIU 1		
Millorar el control de la roba dels residents posant en marxa un sistema de registre individual	Queixes no superiors a 9	Hem tingut un total de 10 queixes
OBJECTIU 2		
Participar en els processos de licitació i seguiment dels serveis que tenen a veure amb l'activitat de la residència.	Haver licitat els serveis necessaris i participat en el seguiment	Aconseguit
OBJECTIU 3		
Mantenir la satisfacció dels residents envers els àpats		Aconseguit. S'ha continuat amb el mateix funcionament del 2019 i això fa la valoració sigui satisfactòria.. No hi ha queixes per tant igual que al 2019

2.6 ESTADES DE PRACTIQUES		
OBJECTIU 1		



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

Oferir llocs de pràctiques professionals als centres formatius que imparteixen ensenyaments relacionats amb la nostra activitat i de diferents perfils	<ul style="list-style-type: none">Aconseguir alumnes de pràctiques al menys d'un nou centre formatiu	Aconseguit:. Hem tingut 2 alumnes de FP 1 alumne de pràctiques del Màster de musicoteràpia. Universitat de Girona.
OBJECTIU 2		
Incorporar a la bossa de suplents aquells alumnes que hagin superat el període de practiques satisfactòriament.	<ul style="list-style-type: none">Mantenir la bossa de suplents amb 5 professionals	Aconseguit

3. DONEM VALOR ALS NOSTRES PROFESSIONALS

3.1. ORGANITZACIÓ I PLANIFICACIÓ

OBJECTIU 1		
Fer els calendaris laborals per l'any 2020 dins del segon semestre de l'any incorporant els acords entre la direcció i el comitè d'empresa	100% de calendaris fets	ACONSEGUIT
OBJECTIU 2		
Disposar dels espais de reunió que ens permetin dirigir-nos i	100% ordres fetes i enviades 100% actes fetes i enviades	Parcialment Aconseguit. ., Al febrer es va realitzar la reunió d'infermeria cuidadors.



cohesionar-nos envers les línies del treball centrat en la persona	100% actes arxivades	Al març es declarà l'estat d'alarma i per les mesures no s'ha realitzat un reunió presencial de l'equip de la residència. De març a desembre s'han realitzat informació a tot l'equip de les mesures, actuacions, programació d'activitats, reorganització de torns, reorganització de tasques pel correu corporatiu. Al maig es van reunions per comissions de treball de grup no superiors a 6 professionals.
3.2. PLA DE FORMACIO CONTINUADA		
Veure punt 4 memòria d'activitats		
3.3. CAMPANYA DE RISCOS LABORALS		
S'ha realitzat tota la formació de prevenció de COVID-19. Desenvolupat al punt C de l'apartat de formació		



Part B

Memòria d'activitats



1. LES PERSONES ATESES

- EL SERVEI D'ACOLLIMENT RESIDENCIAL

El **nombre** de persones ateses durant l'any **2020** ha estat de **23**.

El **nivell d'ocupació** ha estat del **97,29%** en front del **99,36%**, del 2019.

Pel que fa a la seva **distribució per sexes**, la proporció de **dones** és del **75%** respecte a la dels homes, del **25%**, **seguim amb el mateix indicador**

Pel que fa a la **mitjana d'edat dels residents** actualment està en els **87,70 anys** en front del **87,44** del 2019. La variació és mínima.

La mitjana d'edat per sexes

- Mitjana edat **homes** **81,23**
- Mitjana edat **dones** **89,76**

Dels 23 residents atesos el 2019 tots són beneficiaris de la Llei de la dependència, amb els següents **nivells d'intensitat d'atenció**:

	2020
Grau II 1 i 2	7
Grau III 1 i 2	14
Grau I	2

El **temps mig d'estada** de les persones ateses a Can Bosch en el servei d'acolliment residencial és de **5 anys i 9 mesos**, **aquesta dada va augmentant**.



- EL SERVEI DE CENTRE DE DIA

El **nombre** de persones ateses al llarg d'aquest any ha estat de **9**

Pel que fa al **nivell d'ocupació** el nivell mig ha estat del **86,00%**

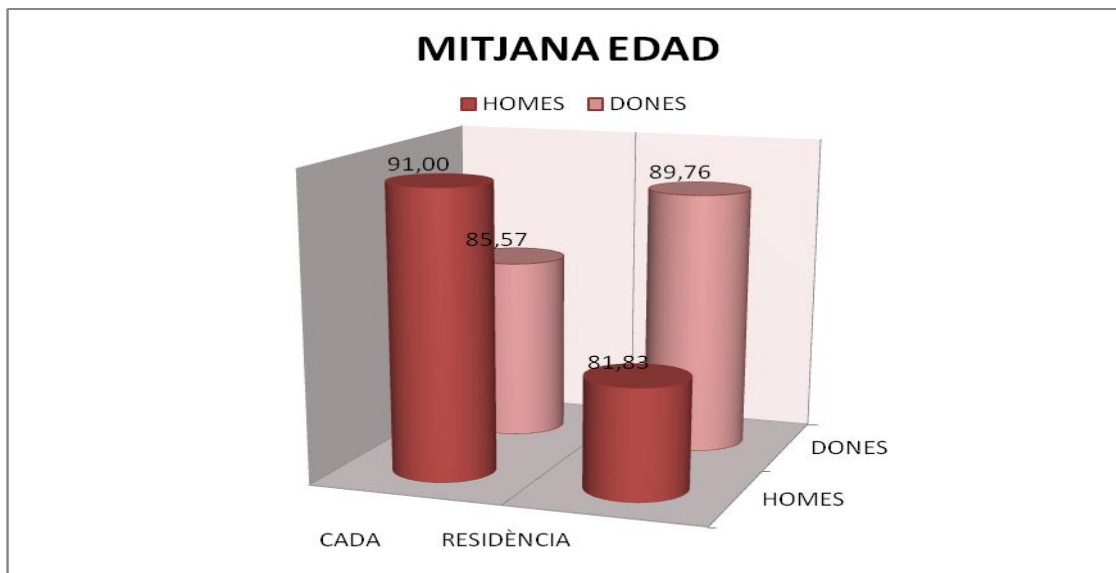
Pel que fa a la seva **distribució per sexes**, la proporció és d'un **75%** de dones en front d'un **25%** d'homes.

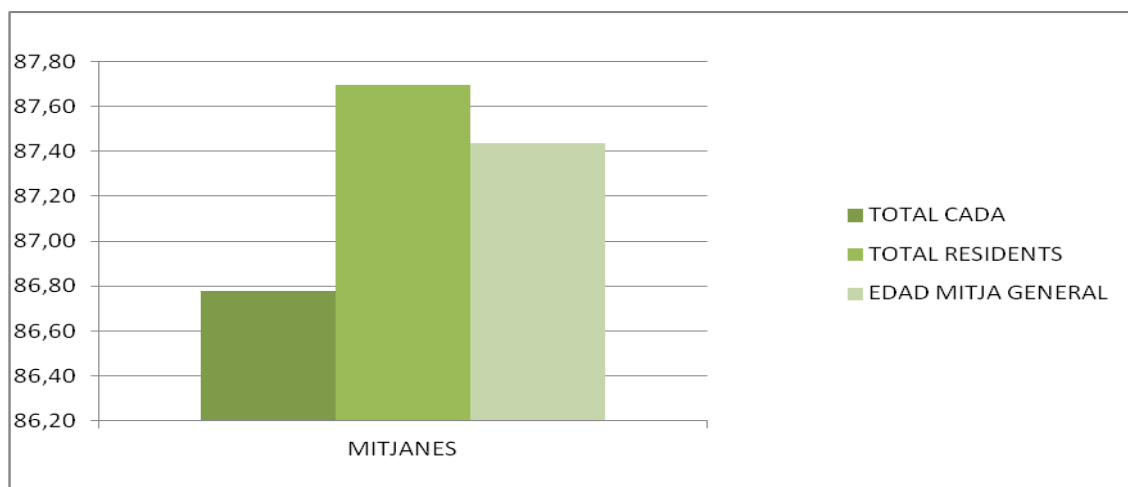
Pel que fa a **la mitjana d'edat** del conjunt de persones ateses, actualment en el servei de centre de dia:

- Mitjana edat **homes** **91,00%**
- Mitjana edat **dones** **85,57%**

- Mitjana edat **global** **86,78%**

El **temps mig d'estada** de les persones ateses a Can Bosch en el servei d'acolliment diürn és de **4 anys i 6 mesos**.





Representació general:

- EL SERVEI DE MENJADOR SOCIAL

Des de la residència es presta el servei de menjador social amb una capacitat fins a tres persones i amb la voluntat d'obrir aquest servei a persones de la comunitat que puguin necessitar-ho, segons valoració dels serveis socials de primària o altres serveis de la ciutat.

Persones ateses: **3. (2 tot l'any i 1 des de l'estat d'alarma no ha vingut la seva plaça esta ocupada)**

Nivell d'ocupació: **89,11%**

2. EL CONSELL DE CENTRE

- COMPOSICIÓ:

Representa titularitat, gerent

Olga Ruesga,

Director del centre:

Francesca Suñol
Mari Morales en funcions
des d'abril.

Representant dels residents i usuaris de CD:

Dolors Juan

Representants dels professionals:

Dolores Serrano
Sira Rodríguez/
Georgina Martínez

Representants dels Familiars:

Dolors Jordan



- ACTIVITAT CONSELL DE CENTRE: PLENARI I LA COMISSIÓ DE FESTES

Al llarg d'aquest any hem realitzat 0 sessions del Plenari del Consell de Participació de Centre per les mesures aplicades en relació a la prevenció del SARS-CoV-2. Pel 2021 cal fer una renovació dels representants dels residents i familiars.

De la comissió de festes no s'ha realitzat cap reunió per mateix motiu, es va celebrar l'aniversari de la residència amb l'aprovació dels residents.

3. ELS RECURSOS HUMANS

- L'EQUIP MULTIDISCIPLINAR

PROFESSIONALS I HORES	D'ATENCIÓ DIRECTA
GEROCULTOR	15.397
DIPLOMAT D'INFERMERIA (+ RHS)	1.483
TERAPEUTA OCUPACIONAL	246
ANIMADOR SOCIOCULTURAL	589
FISIOTERAPEUTA	624
TREBALLADOR SOCIAL	255
PSICÒLEG	204
METGE	150

Les hores de gerocultor s'ha incrementat per les necessitats de suport per les visites familiars, les situacions de confinament o aïllament preventiu de residents.

Les figures de la psicòloga i terapeuta ocupacional durant l'estat d'alarma han estat ubicats a altre servei residencial de l'IMSP, donaven suport telefònic a residents i professionals. Posteriorment al .mes de setembre no s'han reincorporat per diferents motius, per tant la seva àrea de treball encara que ha estat assumida per altres professionals no s'ha desenvolupat a la seva totalitat.



L'equip multidisciplinari aquest any ha estat format per:

Directora: Francesca Suñol

Gerocultors: Dolores Serrano
Angeles Tavira
Soledad Garduño
Marta Molina
Antonia Rodríguez
Maikel Aguilar
Cristina Pazos
Ana Garcia
Rosario Philco
Cruz M. Moreira

Diplomats d'Infermeria	Montse Blanco Abdel Garcia Anna Filipa
Terapeuta Ocupacional	Aritz Uberaoga
Educadora Social	Sira Rodríguez /Georgina Martínez
Fisioterapeuta	Marta Vera
Treballadora Social	Carme Garcia
Psicòlegs	Cristina Riba
Metgessa	Cristina Benet / Jose Granados
Auxiliar administrativa	Alícia Rodríguez

Com a personal suplent han participat també aquest any de l'equip multidisciplinari els següents professionals:

Gerocultors,-es en el transcurs de l'any:

Mauricio Sirpa
Cristina Ureña
Mina El Bazza
Karolyne Ferreras
Rahma Maatougui
Anna Cabanes
Sara Viola
Ana Rodriguez
Maria Jose Garcia
Yolanda Villatoro
Maria Luz Tejado
Horacio Vermudez
Jhoselin Giovan Mamani
Zakarias Douieb

Diplomats d'infermeria	Carla Martínez Marta Caballe Teresa Martinez Claudia Mata
-------------------------------	--



- PROFESSIONALS D'ATENCIÓ INDIRECTA

El centre compta amb personal propi per a les tasques administratives. Pel que fa a les tasques de reparació i manteniment dels edificis el servei es presta des del Servei de Manteniment de l'Institut Municipal de Serveis Personals qui a més de destinar un oficial d'oficis a temps parcial realitza les contractacions externes necessàries per al manteniment i les reparacions.

Els serveis de Cuina in situ, de Neteja i de Bugaderia són serveis contractats per concurs públic.

Categoria	Hores / any	Professionals
AUXILIAR ADMINISTRATIU	643	0.55
OFICIAL D'OFICIS	375	0.25
CUINER (servei contractat a ISS)	4380	2
AUXILIAR DE NETEJA (servei contractat a KLE/Endavant)	2496	1.20
BUGADERIA (Servei contractat a Fundació Canigó)	Roba hotelera Roba personal	

L'auxiliar administratiu ha estat realitzant teletreball des de l'estat d'alarma.

Les hores del servei de neteja s'han incrementat per donar resposta a les mesures preventives del COVID-19.



4. L'ACTIVITAT FORMATIVA

ACTIVITATS DE MILLORA					
Activitat	Participants	Nombre d'hores	Formador	Dates	Avaluació
Atenció a Final de Vida	10	2	EQUIP DE PADES	04/03/2020	9
ACP I PCP	16	3	FEMAREC	febrer	



5. L'ORGANITZACIÓ DEL SERVEI A LES PERSONES

- EL TREBALL INTERDISCIPLINAR

Nombre de reunions realitzades: 9

Hem realitzat: *

NOMBRE	TIPOLOGIA	ASSITENTS
1	Infermeria més cuidadors	11
1	Comissió assistencial	6
1	Comissió activitats	5
6	Pla de Contingència	5

S'han realitzat totes les actes de les reunions, enviat a tot l'equip pel correu corporatiu. Les reunions del Pla de Contingència era per la distribució i consens per els tècnics, implicats a la seva elaboració, del treball a desenvolupar, la recollida de les sessions és el propi Pla de Contingència. Les revisions sol·licitades solament es va fer reunió amb els tècnic implicat a la part a ampliar o modificat.



1. EL PROGRAMA D'ACTIVITATS

ACTIVITATS

Durant aquest any 2020 hem continuat amb la voluntat de mantenir l'Autoocupació. Les característiques del nostre centre i residents junt amb els efectes de l'actual situació de pandèmia per Covid han requerit de l'adaptació de les activitats per seguir amb el model d' ACP que emmarca les nostres pràctiques incloent:

- Criteris de diversitat i la individualitat
- Necessitats detectades (per mitjà de tècniques com l'observació participant) i expressades pels residents i els seus familiars.

L'objectiu d'aquest treball.

- Donar resposta a les necessitats individuals de les persones.
- Prevenir els riscos de contagi de residents, professionals i familiars.

Les actuacions que hem realitzat.

- A. Identificar les preferències dels residents.
- B. Detectar necessitats dels residents i els seus familiars.
- C. Elaborar protocols per videoconferències.
- D. Elaborar protocols per visites familiars o tutelars.
- E. Elaborar remeses individualitzades amb material adaptat per treballar l'àrea cognitiva, afectiva i espiritual de la persona.
- F. Organitzar i etiquetar, en un únic armari, tot el material individualitzat.
- G. Elaborar protocols de mesures preventives envers la utilització de materials per a les activitats.
- H. Programar, planificar i executar activitats adequades a A, B i G
- I. Programar, planificar i coordinar visites familiars (respectant D).
- J. Programar, planificar, coordinar i acompanyar les videoconferències de residents amb els seus familiars(respectant C)

Noves activitats.

Les restriccions que comporten la gestió de la prevenció envers l'estat epidemiològic, repercuteixen en el dia a dia dels residents. La relació amb la família s'ha vist molt limitada: en el 2019 els residents podien gaudir de la companyia dels seus familiars a diari, molts d'ells els ajudaven a dinar i els acompanyaven a passejar; aquest estímul s'ha vist minvat pel fet que els familiars ja no poden entrar a la residència lliurement. Els residents que preserven la marxa podien anar a passejar i fer gestions de manera més o menys autònoma al 2019. Des de l'inici de la pandèmia l'autonomia i la dimensió d'oci dels residents s'han vist molt compromeses.



Per pal·liar els efectes de les restriccions com la pèrdua de mobilitat i aïllament social hem posat a la disposició dels residents noves activitats com estimulació sensorial i basal, atenció individualitzada, expressió artística, estones d'oci al jardí, lectura i conversa. A més, hem promogut les visites programades tant com les indicacions de les autoritats pertinents i la pròpia situació del centre ens ho han permès.

Mesures preventives envers la utilització de materials per a les activitats.

Hem personalitzat els materials d'auto ocupació, cada resident té una lleixa identificada amb el seu nom al moble comú amb material intransferible i d'acord amb les seves habilitats preservades i necessitats detectades.

La desinfecció de materials i superfícies, la higiene prèvia i posterior a la participació i la distància de seguretat entre participants formen part de la planificació i execució de les activitats del centre.

Val a dir que hem potenciat les activitats en grups estancs i reduïts en nombre de participants com a mesura de prevenció de possibles contagis.

Quan rebem objectes com regals, revistes i demés, els desinfectem i els posem en una bossa doble amb data de recepció i descripció per a deixar-los en quarantena abans que es facin servir.

PLA D'ATENCIÓ, SUPORT I COMUNICACIÓ AMB LES FAMÍLIES:

Davant d'un procés de final de vida cal que posem a disposició dels familiars la possibilitat d'acompanyar la persona donades les necessitats socials i espirituals. Sempre i quan la residència sigui considerada com a neta pels dispositius sanitaris oficials al territori, oferirem el material de protecció escaient i la informació prèvia de les condicions del acompanyament .

Durant la fase 0, 1 i 2 dediquem un dia a la setmana per fer videotrucades per tal de facilitar la comunicació entre els i les residents i les seves famílies. Els/les professionals tècnics s'encarregaran de gestionar aquestes trucades amb el suport de l'equip de gerocultores per portar-les a terme.

El procés que seguim per fer les videotrucades és:

- a) Establim quins residents tenen prioritat (n'hi ha que reben trucades al telèfon de la residència o al mòbil personal a diari).
- b) Establir un horari amb els familiars segons la seva disponibilitat.
- c) Realitzar la videotrucada en un lloc silenciós per preservar la intimitat i garantir la qualitat de la videoconferència.
- d) Registrar les videotrucades realitzades al programa Aegerus en el curs clínic del resident.



Les videoconferències són un recurs que permet a persones afectades cognitivament (amb dificultats de parla) veure i interactuar amb la família compartint el seu dia a dia i moments significatius com l'aniversari o festes culturals senyalades. Així ajudem a mantenir els llaços amb la comunitat i el seu entorn familiar (xarxes de suport).

Valorem la comunicació amb les famílies com a essencial per fer front a la fase 0 i 1 d'emergència sanitària en especial.

La treballadora social manté contacte amb les famílies mitjançant la difusió de informació sobre la residència en general (activitats realitzades, protocols, noves mesures i restriccions...) i sobre l'estat físic i emocional de les persones que hi viuen. Tanmateix escolta les necessitats i detecta situacions particulars oferint recursos que proporciona la xarxa de serveis socials del territori per tal de donar-hi resposta.

PROTOCOL VIDEOTRUCADES EN SITUACIÓ DE CONFINAMENT:

Per tal de facilitar l'ús d'aquest recurs, hem elaborat un protocol per potenciar la unificació de criteris i actuacions.

- Les videotrucades es faran sempre per mitjà del telèfon mòbil de la residència.
- Posarem una bossa d'un sol ús al mòbil com a protecció, establirem una ubicació fixa pel dispositiu.
- Establirem horaris que afavoreixin les dinàmiques assistencials.
- Fixem una durada màxima de deu minuts per facilitar que tots els residents tinguin opció a comunicar-se amb els seus familiars.
- S'estableix que la professional que s'encarregarà de realitzar les videotrucades és la educadora social, si aquesta no hi és ho farà una professional de l'equip de suport, si no hi ha equip de suport la tasca l'assumeix la cuidadora amb més temps treballat al centre.
- Establirem torns pels residents i els comunicarem a les famílies.
- Es defineix l'ús del mòbil de la residència en situació de confinament: només per a realitzar les videotrucades, mai es farà servir per a fer fotos dels residents ni enviar-les als familiars en la citada situació.

DISPONIBILITAT D'ELEMENTS TIC PER A LA COMUNICACIÓ AMB LA FAMÍLIA.

Fins al mes de setembre de 2020 s'han fet servir els mòbils personals de l'educadora social, fisioterapeuta i gerocultores. A través de l'aplicació Whatsup es realitza la comunicació amb les famílies. Per fer el seguiment a les famílies la treballadora social utilitza un telèfon mòbil de l'empresa. Al setembre hem rebut un telèfon mòbil d'ús exclusiu per a la comunicació dels residents amb els seus familiars.



PROTOCOL DE VISITES I SORTIDES DELS RESIDENTS AMB FAMILIARS.

Fase 0 i 1. Accions:

- Anul·lar les visites al centre (familiars, amics...)
- Programar les visites de un familiar o tutor/a per l'acompanyament dels residents en situació final de vida (fins a 30 minuts de duració).
- Informar prèviament de les mesures de prevenció COVID-19 a seguir, realitzar un qüestionari (annex) per a la família (amb supervisió de professional)
 - Entrar amb mascareta posada, prendre la temperatura , desinfectar el calçat i registrar la seva entrada.
 - Posar-se l'EPI al despatx i ser acompanyat cap a l'habitació (suport de professional).
 - Retirar l'EPI i llençar-lo al contenidor pertinent al material contaminat (suport de professional).

Fase 2. Accions:

- Informar a les famílies i a l'equip de professionals del protocol de visites, del seu procediment i de les mesures preventives.
- Programar visites concertades de 30 minuts, durant 15 dies serà el mateix familiar. (TS/ES)
- Realitzar el suport per a les mesures preventives de les visites (gerocultor/a) que tindran lloc de dilluns a diumenge de 16,30h a 18h al rebedor de la residència.
 - Acollida del familiar: (al rebedor)
 - ✓ Realitzar entrevista de crivatge Covid19
 - ✓ Desinfecció de calçat.
 - ✓ Higiene de mans.
 - ✓ Mascareta.
 - ✓ Control de temperatura i registre.



- Resident:
 - ✓ Higiene de mans.
 - ✓ Mascareta.
 - ✓ Control de temperatura i registre.
 - ✓ Professional acompanya al resident per la porta del rebedor a la sala.

- Reunió resident/familiar:
 - ✓ Supervisió manteniment distància social.
 - ✓ Supervisió manteniment mesures preventives.

- Acomiadament.
 - ✓ Desinfecció des mobles del rebedor.
 - ✓ Registre del desenvolupament de la visita (professional que hagi portat a terme el suport).

Fase 3. Accions:

- Informar a les famílies i a l'equip de professionals del protocol de sortides, del seu procediment i de les mesures preventives.

- Programar les sortides dels residents amb els familiars (ES/TS).

- Registrar les visites familiars al Aegerus.
- Realitzar entrevista de crivatge Covid19 i confirmació a la família visitant el dia abans.

- Visites familiars:

- Sortida:
 - ✓ Equipar el resident amb mascareta, realitzarem higiene de mans.

- Tornada: (residents)
 - ✓ Desinfecció del calçat/ cadira de rodes.
 - ✓ Desinfecció de objectes que portin el/la resident de fora de la residència.
 - ✓ Higiene de mans.
 - ✓ Retirada de mascareta.
 - ✓ Registrar al Aegerus la sortida.



Efectes generats amb les accions empreses:

D'aquesta manera hem aconseguit que els residents hagin pogut participar en alguna activitat setmanalment i a l'hora s'ha contribuït al manteniment dels vincles familiars. Hem registrat 207 visites familiars.

En la memòria del 2019 vam considerar l'autoocupació com una tasca que podia assumir l'equip de cuidadores; enguany, els protocols demanen integrar mesures d'higiene pel que fa als materials i els residents. A més, s'ha detectat un efecte de burnout per la càrrega física i psicològica pels efectes de la situació de pandèmia que repercuteix en l'equip de cuidadors i cuidadores. És per això que s'han donat canvis i ha calgut fer adaptacions en la organització de les tasques per incloure la dinamització i execució d'activitats com una de les seves tasques diàries de l'educadora social.

Col·laboracions amb agents externs a la residència:

Durant l'any 2019 s'havia valorat molt positivament la col·laboració del grup de voluntaris de REIKI. Així mateix els residents podien gaudir de passejades i jocs de taula que compartien amb voluntaris. A causa de la situació epidemiològica no hem pogut donar cabuda a les activitats que es realitzaven amb aquests agents externs.

Hem comptat amb les pràctiques d'un alumne del Màster de musicoteràpia de la Universitat de Girona. Aquesta disciplina emprà tècniques i dinàmiques que contribueix a l'establiment i el reforç de vincles entre residents, potencia l'autoconeixement i l'autoregulació, ajuda amb la reminiscència i amb la recuperació del gaudi i del sentit vital, així com ha afavorit estats d'ànim que contribueixen al benestar dels residents. És un recurs valuós que aporta molts beneficis i a l'hora facilita el nostre deure com a professionals de fer efectius els drets dels residents com: ser escoltat, ser estimat, participació comunitària, vivència de la espiritualitat, dret a l'educació... També cal remarcar que s'empara en els principis d'equitat, diversitat, respecte. Aquests principis són coherents al model de AC P i les pràctiques que se'n deriven. És per això que hem inclòs la musicoteràpia en la programació d'activitats.



ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I LA CAPACITAT FUNCIONAL

Resident	Any ingrés	Valoració fisioteràpia i TO a l'ingrés	Any	Processos intercurrents	Valoració fisioteràpia actual	Niv.Dep
EB	2015	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 22• Barthel 80/100 dependència Lleu AVDB(7/4/15)• Dolor de tipus neuropàtic (herpes zoster) lumbar i ciàtic dret• Autònom en totes les transferències.	2020	<ul style="list-style-type: none">• ICTUS SUBAGUT ACP DRETA• Deterior cognitiu greu• Artrosi generalitzada	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma usuària de cadira de rodes basculant.• Barthel 0/100 dependència total AVDB• Usuària de contenció inguinal per agitació i risc de caiguda• Tinetti no es pot valorar• Depenent en totes les transferències.	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

NC	2017	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes manual autopropulsada.• Tinetti no valorable• Barthel 30/100 dependència greu AVDB (9/11/17)• Dolor de tipus vascular ambdues cames.• Autònom en les transferències de la cadira al llit i a la inversa amb AT (triangle i asider).	2120	<ul style="list-style-type: none">• Tendinopatia del supraespinos• Artrosi de genoll• Paraplègia secundària a encefalomièlitis aguda any 2015	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes elèctrica pel carrer i autopropulsable dintre de la residència.• Tinetti no valorable• Barthel 35/100 dependència moderada AVDB• Dolor de tipus vascular ambdues cames.• Autònom en les transferències de la cadira al llit i a la inversa amb AT (triangle i asider)de vegades necessita ajuda.	
----	------	--	------	---	---	--



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

CC EXITUS	2014	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsada per alguns desplaçaments al centre i al carrer• Tinetti 10• Barthel 80/100 dependència lleu AVDB (25/11/14)• Capaç de fer transferències amb assistència de la cadira al llit i de la cadira al WC, manté una bipedestació suficient per la transferència	2020	<ul style="list-style-type: none">• Demència amb alteració conductua.	<ul style="list-style-type: none">• Dependent per la marxa usuària de cadira de rodes no autopropulsada per alguns desplaçaments al centre i al carrer• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 dependència total AVDB• Dependent en les transferències, usuària de grua.	
--------------	------	--	------	---	--	--



AF	2017	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti no valorable.• Barthel 30/100 dependència greu AVDB (6/2/18)• Important edema venós a ambdues cames.• Capaç de fer transferències amb assistència de la cadira al llit i de la cadira al WC, mante una bipedestació suficient per la transferència.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Trombosi cerebral amb infart cerebral• Epilèpsia• Insuficiència cardíaca	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti no valorable.• Important edema venós a ambdues cames.• Capaç de fer transferències amb assistència de la cadira al llit i de la cadira al WC, mante una bipedestació suficient per la transferència.• Barthel 20/100 dependència greu• En ocasions fa episodis d'absència en les que necessita assistència total i cadira de rodes.	
AG	2019	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma sense ajudes.• Tinetti 21	2020	<ul style="list-style-type: none">• Demència senil no complicada.	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma sense ajudes.• Tinetti 21	
DG EXITUS	2019	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior• Tinetti 21• Barthel 45/100 grau de dependència moderat ABVD (20/11/19)	2020	<ul style="list-style-type: none">• Transtorn d'ansietat i depressió• Osteoporosi• Malaltia de Parkinson• Demència lleu	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior• Tinetti 21• Barthel 45/100 grau de dependència moderat ABVD	



JH	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes no autopropulsable.• Tinetti no valorable• Barthel 15/100 dependència total AVBD (3/4/18)• Depenent per totes les transferències, usuari de grua.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Pneumònia per microorganisme inespecificat• Malaltia d'Alzheimer	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes basculant per mantenir postura correcta i confort.• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 dependència total AVDB• Depenent per totes les transferències, sense grua, col·labora mínimament en la transferència.	
DJ	2016	<ul style="list-style-type: none">• Amputació del membre inferior dret per sota del genoll per DM, usuària de pròtesi de cama, bona adaptació a la pròtesi. Usuària de bastó i cadira de rodes autopropulsada per l'exterior del centre.• Tinetti 15• Barthel 75/100 dependència lleu AVBD (9/8/16)• Autònoma en totes les transferències.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Nefritis o nefropatia crònica.• Diabetes mellitus secundària a manifestacions renals.• Polineuropatia en diabetes.• Artrosi generalitzada.• Amputació membre inferior dret subcondral.	<ul style="list-style-type: none">• Amputació del membre inferior dret per sota del genoll per DM, usuària de pròtesi de cama, bona adaptació a la pròtesi. Usuària de cadira de rodes, li costa molt agafa el caminador per dolor.• Tinetti 15• Barthel 70/100 dependència lleu AVBD• Autònoma en totes les transferències.	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

ML	2019	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes, pot fer marxa i transferències assistides però moltes vegades no es mostra col·laboradora.• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 grau de dependència total AVBD(27/11/2019)	2020	<ul style="list-style-type: none">• Síndrome de Down• Síndrome de desorientació, al·lucinacions	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes, pot fer marxa i transferències assistides però moltes vegades no es mostra col·laboradora.• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 grau de dependència total AVBD	
AL	2013	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma sense AT• Tinetti 25• Barthel 80/100 dependència lleu AVDB (16/10/13)• Autònom en totes les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Retard mental QI 50-70	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma sense AT• Tinetti 25• Barthel 85/100 dependència lleu en les AVBD• Autònom en totes les transferències	



MM	2015	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma.Usuària de cadira de rodes no autopropulsable.• Rigidesa articular global per tendència a posició fetal.• Tinetti no valorable.• Barthel 0/100 dependència total AVDB (7/4/15)• Depenent en totes les transferències.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Fractura d'húmer tancada• Diabetes mellitus• Osteoporosi.• Malaltia d'alzheimer	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma.Usuària de cadira de rodes no autopropulsable, usuària de contenció abdominal per risc de caiguda.• Rigidesa articular global per tendència a posició fetal.• Tinetti no valorable.• Barthel 0/100 dependència total AVDB• Depenent en totes les transferències.	
RM EXITUS	2014	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsable per l'exterior del centre.• Tinetti no valorable per no entendre les consignes.• Barthel 40/100 dependència moderada AVBD (19/1/15)• Col·labora en totes les transferències, amb ajuda, mante suficient bipedestació.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Anèmia inespecificada• Pneumònia bacteriana• Insuficiència cardíaca• DM• Ceguesa i visió disminuïda• Hipoacúsia• Fractura de fèmur tancada.• Malaltia d'Alzheimer	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsable per alguns desplaçaments a l'interior i l'exterior del centre. Contenció abdominal per risc de caiguda.• Tinetti no valorable per no entendre les consignes.• Barthel 5/100 dependència total AVDB• Col·labora en totes les transferències, amb ajuda, mante suficient bipedestació, encara que es usuària de grua.• Pot fer marxa molt assistida.	



FM	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuari de cadira de rodes no autopropulsada.• Tinetti no valorable, no enten les consignes• Barthel 15/100 dependència total AVBD (6/2/18)• Depenent per totes les transferències.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Fractura dues costelles, tancada.• Malaltia d'Alzheimer• Tendència a la posició fetal i molta rigidesa a nivell de tot el cos osteoarticular.	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuari de cadira de rodes basculant.• Tinetti no valorable, no enten les consignes• Barthel 0/100 dependència total AVBD Depenent per totes les transferències.	
NR	2018	<ul style="list-style-type: none">• Usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti no valorable• Barthel 10/100 (04/09/2018) dependència total AVBD.• Depenent per totes les transferències usuària de grua.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Deteriorament cognitiu lleu• Degeneració de disc lumbo sacre.• Fractura patològica de vertebra.• Tremolor essencial benigne• Artrosi generalitzada• IQ rotura maneguet rotadors	<ul style="list-style-type: none">• Usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti no valorable• Barthel 10/100 grau de dependència total per les AVBD• Depenent per totes les transferències usuària de grua.	
ES	2004	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 28• Barthel 100/100 independent en les AVDB (4/5/10)• Autònoma en totes les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Insuficiència venosa perifèrica• Insuficiència respiratòria crònica• Artrosi generalitzada• Osteoporosi	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador per• Tinetti 24• Barthel 100/100 independent en les AVDB• Autònoma en totes les transferències	



AS	2017	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes autopropulsada• Tinetti no valorable per no seguir les consignes• Barthel 20/100 dependència greu AVDB (4/7/17)• Transferències amb ajuda, col·labora i manté bipedestació	2020	<ul style="list-style-type: none">• Insuficiència renal crònica moderada.• Fractura húmer tancada extrem superior.• Malaltia d'Alzheimer	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes autopropulsada, contenció abdominal per risc de caiguda• Tinetti no valorable per no seguir les consignes• Barthel 20/100 dependència greu en les ABVD• Transferències amb ajuda, col·labora i manté bipedestació.	
JT	2004	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador• Tinetti 19• Barthel 65/100 dependència lleu AVDB (13/10/09)• Autònoma en les transferències amb l'ajuda del caminador	2020	<ul style="list-style-type: none">• Demència senil amb característiques delusories i depressives• Artrosi generalitzada• Osteoporosi• Malaltia cerebrovascular inespecificada.	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada i de contenció abdominal per risc de caiguda• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 dependència Total AVDB• Dependent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació.	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

JA EXITUS CENTRE DE DIA	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa amb caminador assistida molt inestable• Tinetti no valorable• Transferències amb ajuda, mante bipedestació, col·labora parcialment	2020	<ul style="list-style-type: none">• Malaltia de Parkinson	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes.• Tinetti no valorable• Transferències amb ajuda, mante, cada cop necessita més ajuda• bipedestació, col·labora parcialment, cada cop tolera menys per evolució del Parkinson.	
TDT	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa amb bastó molt inestable• Tinetti no valorable per no atendre a les consignes• Transferències amb ajuda, mante bipedestació, col·labora parcialment	2020	<ul style="list-style-type: none">• Alzheimer• Artrosi generalitzada	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, molt assistida, utilitza cadira de rodes.• Tinetti no valorable per no atendre a les consignes• Transferències amb grua	
AG CENTRE DE DIA	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 26• Autònoma en les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Demència vascular lleu.• Osteoporosi• Trastorn depressiu• Insuficiència venosa perifèrica.	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 26• Autònoma en les transferències.	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

EN CENTRE DE DIA	2015	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsable• Tinetti no valorable• Depenent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació	2020	<ul style="list-style-type: none">• Demència presenil no complicada.• Fractura patològica de coll de fèmur	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsable• Tinetti no valorable• Depenent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació	
AP CENTRE DE DIA	2010	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsable• Tinetti 12• Depenent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació	2020	<ul style="list-style-type: none">• Malaltia cerebrovascular aguda	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsable• Tinetti no valorable• Depenent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació	
CS CENTRE DE DIA	2016	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador• Tinetti 12• Autònoma en totes les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Gonartrosi bilateral• Edema de cames crònic, elefantiasi	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador• Tinetti 12• Autònoma en totes les transferències	
MS CENTRE DE DIA	2017	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 25• Autònoma en totes les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Trastorn depressiu	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 25• Autònoma en totes les transferències	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

DS CENTRE DE DIA	2018	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti 11• Transferències amb ajuda, mante bipedestació	2020	<ul style="list-style-type: none">• Edema de cames crònic	<ul style="list-style-type: none">• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti 11• Transferències amb ajuda, mante bipedestació	
JB EXITUS	2020	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior• Tinetti 21• Barthel 65/100 dependència lleu AVDB (15/1/20)• Autònom en les transferències.	2020	<ul style="list-style-type: none">• Transtorn depressiu• Deteriorament cognitiu lleu	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior• Tinetti 21• Barthel 65/100 dependència lleu AVDB (15/1/20)• Autònom en les transferències	
MF	2020	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior.• Tinetti 23• Barthel 70/100 nivell de dependència lleu (4/3/20)	2020	<ul style="list-style-type: none">• Diabetes Mellitus• Trombosi cerebral amb infart cerebral• Malaltia de Parkinson• Hemiparesia• Deficits cognitius secundaris a malaltia cerebrovascular• Tremolor essencial• Espondilitis anquilosant• Artrosi generalitzada	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma amb caminador anterior.• Tinetti 23• Barthel 70/100 nivell de dependència lleu (4/3/20)	



Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona

PS EXITUS	2008	<ul style="list-style-type: none">• Marxa autònoma• Tinetti 21• Barthel 95/100 dependència lleu AVDB (13/10/09)• Autònoma en totes les transferències	2020	<ul style="list-style-type: none">• Anèmia per dèficit vit. B12• Artrosi generalitzada	<ul style="list-style-type: none">• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada• Tinetti no valorable• Barthel 5/100 grau de dependència total en les ABVD• Dependent per totes les transferències usuària grua de bipedestació.	
--------------	------	--	------	---	---	--

Llegenda Escala Tinetti:

A major puntuació millor funcionament, la màxima puntuació de la subescala de marxa es 12, per l'equilibri es 16. La suma de les dues puntuacions quantifica el risc de caiguda.

A major puntuació menor risc.

Per sota de 19 alt risc de caiguda.

INDICE DE BARTHEL	
Resultat	Grau de dependència
0-15	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independient



ATENCIÓ A LA SALUD I BENESTAR FISIC

CAIGUDES:

Nombre: 10

Reincidència: Persones que han caigut en més d'una ocasió: 1

Conseqüències:

- Sense conseqüències: 9
- Ferides inciso-contuses: 1
- Dolor en la zona afectada: 1

Mesures adoptades:

- Mesures de contenció física: 0

SUBJECCIONS:

Nombre: 6

Tipus:

- Cinturó abdominal: 2
- Cinturó pèlvic: 3
- Cinturó al llit: 0
- Subjecció toràcica: 1

Nombre de contencions retirades al llarg de 2020: 0

ADQUISICIONS MATERIAL AT 2020

- Dolors Juan: Canvi de la pròtesi de la cama amputada.
- Francesc Muñoz: Matalàs d'aire i cadira de rodes basculant.
- Asunció Subirats: Coixí antiescares.
- Juanita Teruel: Matalàs d'aire.
- Jordi Burgarolas: Caminador.
- Carmen Crespo: Matalàs d'aire.

Com a adquisicions de material ortopèdic per a tota la residència s'han adquirit els següents productes:

- Cadira de dutxa elèctrica basculant.
- Bateria noves per la grua de bipedestació.
- Bateria noves per la grua d'elevació.



- **L'ATENCIÓ A LA SALUT**

- **1. Descripció de les relacions i acords amb Atenció Primària i Atenció Hospitalària de referència.**

Metgessa CAP	Metge Centre
<ul style="list-style-type: none">• Nombre de visites realitzades :138 en 2020 (22 al 2019)• Consultes telefòniques: 29 al 2020(8 al 2019)	<ul style="list-style-type: none">• Nombre de visites 67 2020realitzades (33 al 2019)

Administració de les Vacunes antigripal

Aquest any la infermera del centre conjuntament amb infermera del ABS ha administrat les vacunes a tots els resident menys un.

- **2. N° de visites a urgències, ingressos hospitalaris, especialistes (excepte Salut Mental), a la mateixa residència (ATDOM).**

- Visites a urgències:**26 en 2020**, en front les 23 en el 2019

- **12 en 2020**Ingrés hospitalari:

- Visites a la mateixa residència (Urgències mèdiques / ATDOM)

A excepció de les visites programades per part de la metgessa de capçalera a la mateixa residència, les quals hem detallat anteriorment, s'han produït:

3 en 2020 visites a domicili per part del servei d'urgències mèdiques.

1 Tractaments pal·liatius en el domicili

:

- **3.- Úlcères per pressió i altres cures d'infermeria:**

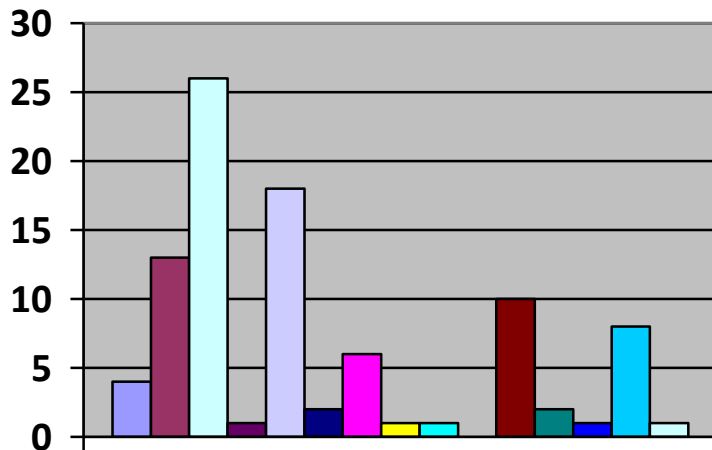
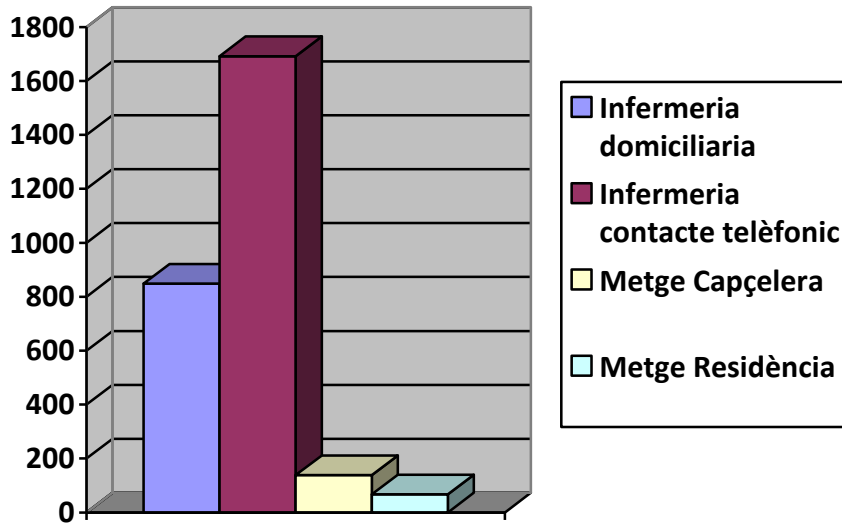
- **UPP: 3**

- **Altres cures** (ferides quirúrgiques, contusions,...): **5**

- **Temps mig de resolució** d'1 a 3 setmanes.



Vistes metges per especialitat



Cardiologia 4	Medicina interna 13
Urgències 26	Ufiss 1
Analítiques 18	Traumatologia 2
Radiodiagnòstic 6	Nefrologia 1
Neurologia 1	Cirurgia 0
Oftalmologia 10	RHB 2
Pneumologia 1	Dermatologia 8
Angiologia i cirurgia vascular 1	



L' ATENCIÓ SOCIAL.

L' acolliment al centre residencial sol coincidir, en la majoria dels casos, amb que la persona ja no pot continuar vivint al seu domicili. Sovint o gairebé sempre, la persona es troba en una situació de gran dependència. Els eixos fonamentals de l' ingrés del resident en el centre es poden establir en tres grans moments: l'acollida, l'estada i el comiat de la persona. Les actuacions de l'equip van encaminades a donar acompanyament i suport a les famílies i a la persona atesa en aquests processos.

PROCÈS D' ACOLLIDA.

El centre disposa d'un protocol d' acollida i adaptació en el qual s'adopta un enfocament integral de la persona. Dins de l'àrea social una de les funcions és establir un primer contacte amb la persona gran, família, persona de referència o, professionals referents del futur resident. En aquesta primera entrevista d' acollida s'identifiquen totes les necessitats del futur resident: estat físic, nivell cognitiu, estat emocional, medicació, situació familiar, nivell de dependència, activitats del lleure... les seves expectatives i les dels seus familiars i s'ajusten a la realitat del centre. Amb aquesta informació podem valorar millor els suports integrals que necessita la persona en el moment d'ingrés.

També es demana tota la documentació necessària: DNI, dades bancàries, informes mèdics i neurològics.

En la residència es treballa i s'autovalora constantment el procés d'acollida i adaptació al centre. Tant la persona que ingressa com la seva família valorem especialment l'atenció i la dedicació que rebem durant aquet procés.

ALTES AL CENTRE RESIDENCIAL.

L'any 2020 la residència ha treballat i gestionat en la modalitat d'atenció residencial a:

- S'ha fet l'acolliment residencial a 4 residents. Entres els mesos de gener i març es van realitzar tres ingressos. Al mes novembre es va realitzar ingrés.
- Han causat baixa per defunció 6 residents.

ALTES AL CENTRE DE DIA.

- En modalitat de centre de dia s'ha donat una alta. Aquesta alta va ser per reagrupament familiar.
- En modalitat de centre dia s'han donat 4 baixes. Dos d'elles han estat voluntàries. Una altra per defunció. L' ultima baixa ha sigut donada per un canvi de modalitat, la resident va passar de CD a Centre Residencial.

Treballar la situació de les persones que ocupen les primeres posicions de les llistes d'espera del centre residencial i centre de dia es molt important per poder fer els ingressos residencials en un temps prudencial. Durant els mesos de març a novembre no es va poder treballar ni fer cap ingrés. El llistat va quedar aturat Covid-19



ATENCIÓ A LES FAMÍLIES DE LA RESIDÈNCIA

Uns dels eixos fonamentals de l'àrea social és potenciar la relació familiar. Ja que aquesta es considera un nexa d'unió i suport positiu per als residents. L'any passat durant tot l'estat d'alarma i tota la pandèmia s'ha prestat una especial atenció a les famílies i tutors encaminada a donar tota la informació de tot allò que succeïa en el centre residencial. Durant aquest temps s'han desenvolupat estratègies de comunicació a través de: wassap, correu electrònic, trucades telefòniques, videotrucades.

Com a Centre Residencial i mitjançant aquests mitjans s'ha anat informant a les famílies sobre:

- Activitats del centre: Festes d'aniversaris, barbacoes... tot allò en general de l' d'oci de la residència. Es van enviar fotos a tots els familiars
- Coordinacions amb les famílies respecte a tot allò que necessitaven els seus familiars per les activitats essencials de la vida diària.
- Informació sobre el procés de la malaltia del seu familiar.
- Acompanyar i donar suport al resident i família en el procés d'acomiadament per la la mort. Dins del que l'estat d' alarma ens ha permès.
- Informació de tots els protocols i del pla de desescalada en centres residencials: visites dins de la llar, número de persones que podien fer la visita, sortides fora del centre, recomanacions en les visites...
- Reunió amb alguna família quan en l'estat d'alarma ens ho ha permès
- Comunicació dels èxits del residents.
- Demanda del regal de Reis i de Nadal.
- S'ha gestionat amb les famílies, fundacions i residents que el cobrament del servei de podologia sigui mitjançant transferència bancària.

Com a Centre de Dia mitjançant els mateixos mitjans s'ha treballat i informat a les famílies sobre:

- Durant tot el temps de l'estat d'alarma s'ha trucat a les famílies tres cops per setmana: dilluns, dimecres i divendres.
- S' ha anat donant la informació que ens anava arribant sobre com podíem obrir el CD. Protocol i pla de contingències pel que feia als espais, ventilació, transports, seguiment de les persones usuàries...
- Atenció i contenció a la família en tots els processos de la malaltia del seu familiar.
- Coordinació amb dependència per tal que, augmentessin les hores d'atenció domiciliaria.



- Informar sobre el tancament del centre de dia per no poder aplicar els protocols establerts per l'autoritat sanitària.
- Altres.

En el moment que la residència va confirmar casos de covid-19 l'atenció i tracte amb les famílies i tutors va ser diària. Amb algunes famílies inclús va ser de matí i tarda. A més a més, amb les Treballadores Socials de Can Ruti i de la residència Matacás a on van ser traslladats 8 residents. Des del moment dels trasllats amb coordinació amb la residència vàrem continuar sent els responsables de contactar amb les famílies per passar tota la informació relativa als seus familiars.

- Comunicació diària amb la residència Matacás per rebre informació de l'estat dels usuaris traslladats i poder informar els seus familiars
- Així mateix també la comunicació va ser diària amb tots els familiars dels residents que continuaven a Can Bosch.

RESOLUCIÓ DE QUEIXES I SUGERIMENTS .

Per a la millora de la satisfacció dels residents, famílies, tutors i d'altres institucions o organismes, el centre ha de tenir establert un sistema de recepció, seguiment i resolució dels suggeriments i reclamacions, de tal manera que pugui quedar constància del motiu i també de les actuacions preses per solucionar el problema. D'aquesta manera es propicia la generació d'idees i suggeriments per part dels residents, famílies i tutors i altres. Els professionals del centre i l'organització han d'entendre la queixa o reclamació com una oportunitat de millora.

Durant aquest any les queixes i suggeriments han estat.

- La pèrdua i deteriorament de roba ha sigut un tema molt important. El centre ha donat resposta a totes elles. Aquesta situació s'ha traslladat a altres instàncies ja que, l'empresa encarregada de la bugaderia és una empresa externa. El nombre incidències és de 10. Algunes famílies van optar per fer la bugada a casa seva
- No donar suficient informació sobre l'estat del resident a tots els de nivells: físic, emocional, higiene, comunicació, no control dels productes d'higiene... Nombre d'incidències 30.

Totes les incidències han estat resoltes en un temps de resposta telefònica que va d'una a un mes aproximadament. També s'han fet diverses reunions presencials amb els familiars afectats quan la situació epidemiològica ho ha permès.

El nostre protocol també té present la "felicítació" com a expressió de satisfacció amb motiu d'un succés. La residència rep moltes mostres de aprovació dels familiars respecte el funcionament del centre. Aquest any les famílies han estat molt agraïdes amb tota la informació i atenció cap els seus familiars. Sobretot, queda molt patent en el moment del èxitus del resident. La família en aquest moment dóna sempre les gràcies a l'equip residencial per l'atenció i dedicació vers el seu familiar i cap ells mateixos.



LLISTAT D'ESPERA AL CENTRE RESIDENCIAL .

Enguany i degut a la situació prolongada de pandèmia no hem pogut realitzar visites amb cita prèvia en el centre per tal d'informar sobre les places llista d'espera, trasllats des d'altres centres, informació sobre la Llei de la Dependència, altres recursos... Totes aquestes activitats s'han fet telefònicament.

Una vegada la persona ha decidit inscriure's en el llistat d'espera tot el tràmit s'ha fet a través de correu electrònic

PROGRAMA DE VOLUNTARIAT

Durant aquest últims anys en el centre s'ha consolidat molt el programa de voluntariat que es va crear i portar a terme junt amb el Club Badiu.

Aquest voluntaris, van assumir el repte i van reorganitzar el programa per adaptar-lo a la nova situació es va anomenar " Els voluntaris es confinen però no s'aturen" i van escriure cartes a les persones del CD amb les que havien fet voluntariat. La feina per part de l'àrea social va ser fer arribar les cartes a les famílies perquè se les fessin arribar als seus familiars.

Coordinacions amb altres entitats per diferents temes relacionats amb els residents.

- Coordinació i col·laboració continuada amb els professionals de l'Hospital Emili Mira i amb la treballadora Social del CAP del barri de la Salut en la gestió social d'un resident i la seva dona.
- Coordinació amb les treballadores socials de la xarxa Sanitària per demanar informació de la situació mèdica i psicològica dels residents: Can Ruti, Hospital Municipal, CCSS el Carme, per després poder informar a les famílies.
- Padró d'habitants pels nous residents.
- Coordinació amb la fundació Aspanin i la treballadora social del CAP del barri de la Salut per demanar la incapacitat d'un dels resident del centre. Presentació de tota la documentació de la residència al jutjat el mes de juny per iniciar-ne el procediment de incapacitació.
- Coordinació amb la fundació de la Torrassa per una de les seves tutelades. Reagrupació familiar.
- Coordinació amb el departament d'Afers Social i Famílies per inscriure a una persona com a primera del llistat i demanar reagrupació familiar per tal de poder ingressar-la en el centre a on està ingressat el seu marit.
- Coordinació amb l'Ajuntament i amb el Departament de Dependència.



FUNCIONS EN RELACIÓ AMB L'ÀMBIT COMUNITARI.

La residència presta suport i assumeix diferents demandes que rep des d'altres institucions i serveis del territori.

La residència té tres places de Serveis Comunitaris com a menjador social. Aquest any, es van produir dues baixes per problemes socials i no poder continuar en el domicili habitual. Es va comunicar a diferents serveis i vàrem fer tres entrevistes. Una d'elles en el moment de realitzar-la la seva situació ja estava regularitzada.

Així mateix, es van demanar i es presta el Servei Comunitari a un matrimoni. Durant tot aquest període de confinament i com que no es pot accedir al centre, venen a buscar el dinar diàriament i se'l porten a casa seva. La valoració que fan d'aquest servei es molt positiva. Es va coordinar amb la treballadora social de l'ambulatori del Dr. Robert.

L'altra plaça està ocupada des de fa molt de temps per un usuari. Per diversos problemes ningú podia venir a buscar el dinar al centre. Amb la treballadora social de l'ambulatori de Martí Julià i la treballadora social del Club Badiu es va buscar un voluntari del programa "Activament ". Finalment l'usuari va ser ingressat a l'hospital i no es prestà el servei.

6. EL PROGRAMA DE PRÀCTIQUES

LLOC DE TREBALL	RESIDÈNCIA	TIPUS DE FORMACIÓ	PERÍODE	Nº ALUM.	CENTRE D'ESTUDIS
Cuidador-ra	Can Bosch	Atenció sanitària a persones dependents	25/02 al 05/06	1	INSTITUT EUGENI D'ORS
Cuidador-ra	Can Bosch	Atenció sanitària a persones dependents	Finalitza el 27/03/2020	1	INSTITUT EUGENI D'ORS
Màster en musicoteràpia	Can Bosch	Màster en musicoteràpia		1	Universitat de Girona



INSERCIÓ LABORAL IMPO

LLOC DE TREBALL	RESIDÈNCIA	TIPUS DE FORMACIÓ	PERÍODE	Nº ALUM.	CENTRE D'ESTUDIS
Auxiliar administratiu	Can Bosch	Tasques administratives		1	IMPO
Cuidador-ra	Can Bosch	Atenció sanitària a persones dependents		1	IMPO



PART C

TREBALL DESENVOLUPAT A LA RESIDÈNCIA PEL CORONAVIRUS SARS- CoV-2



La pandèmia de COVID-19 a Espanya és part de la pandèmia de COVID-19 provocada pel coronavirus SARS-CoV-2.

El primer cas de COVID-19 a Espanya va ser diagnosticat el 31 de gener 2020 a la Gomera, encara que anàlisis posteriors van revelar infectats a l'1 de gener de 2020. Davant la ràpida expansió del virus, el 14 de març el Govern espanyol va decretar l'estat d'alarma en tot el territori nacional i, empart en aquesta mesura, va limitar la lliure circulació dels ciutadans a actes essencials com l'adquisició d'aliment i medicaments o acudir a centre mèdics o al lloc de treball essencials, resultant en un confinament de la població en els seus llocs de residència.

Aquí a la Residència i CD Can Bosch per indicacions de la gerència del 12 de març, a partir del 13 de març del tancament de la residència a tota activitat fora i dins de la mateixa, i el tancament del Centre de Dia.

A la primera i segona onada de març a finals de novembre van aconseguir superar-la sense cap resident es contagiés i mantenint el virus fora de la residència, si que van realitzar diferents aïllaments de residents per simptomatologia compatible amb el COVID-19 i per indicacions del nostre CAP de referència.

El finals de novembre hi ha un brot a la residència que afecta a residents i professionals, total de residents afectats 15 i de professionals 7.

Actuacions que es fan per controlar el brot del SARS-CoV-2 a la residència:

- a) El 25 de novembre aïllament del resident que presenta simptomatologia compatible amb el COVID-19
- b) El 27 de novembre resultat PCR positiu per tant es fa confinament de tots els residents a habitació.
- c) Reorganització dels espais de la residència per aplicar el Pla de Contingència, diferenciar els circuits.
- d) El 28 de novembre es fa un cribatge a residents i professionals. El CAP fa TARS a residents i professionals que treballen, es detecta 10 residents positius i 8 negatius. Es fa la derivació dels 8 residents negatius a la residència Matacàs segons indicacions del Servei de vigilància epidemiològica. S'activa tots els departaments implicat.
S'informa a tots els familiars de la situació i de les actuacions.
Es prepara el trasllat dels residents de roba, productes higiene, medicació, informació sanitària i pauta de medicació, informació de l'atenció assistencial de les AVD's.,
- e) Coordinació diària amb tots els familiars de l'estat dels seus familiars.
- f) Proporcionar la medicació, material sanitari i bolquers als residents que estan a la Residència Matacàs setmanalment.
- g) Coordinació amb els treballadors per estar informats del seu estat de salut.
- h) Reorganització de l'atenció a la residència al ser tots els residents positius es factible poder estar tots junts i no estar confinats a l'habitació.
- i) Desinfecció mitjança polvorització de tota la residència, segons les indicacions del DTASF, amb una de les empreses que estan validades per la Generalitat per realitzar aquesta tasca, el 11 de desembre.



- j) Visita de tècnics Cat Salut per valorar el Pla de Contingència i les mesures que estaven realitzant per controlar el brot.. Informe del Pla de Contingència aprovat amb condicions.
- k) Traspàs d'informació diària al CAP i al Gestor de territori del DTASF, a part dels registres diaris que fem.
- l) El 17 de desembre reorganitzar la residència ja que tornem a ser classificats de verd. Reprendre les visites familiars.
- m) El 30 preparar l'acollida dels residents que tornen de la Residència Matacàs. I organitzar les visites familiars.
- n) Informar als professionals de l'estat dels residents i companys.

L'equip de professionals, residents i famílies van superar una de les proves més dures d'aquest any, van passar moments de tensió, preocupació, desmotivació, incertesa que van ser superats pel l'objectiu comú de sortir amb èxit d'aquest repte. I així ho hem fet, superar aquest brot solament amb un èxitus, era una resident que ja estava en un procés de final de vida.

Hem realitzat un quadre dels procediments d'aïllament i de confinaments que s'han realitzat, cada situació ha provocat reajustar les AVD's, i aplicació del Pla de Contingència.

Període	Procediment	Nombre usuaris
Maig	Aïllament preventiu per estar al CUAP, de 10 dies	1
Juny	Aïllament preventiu per simptomatologia. compatible amb COVID19, 3 dies. Aïllament preventiu per alta hospitalària, 14 dies Aïllament preventiu per simptomatologia compatible amb COVID-19, 10 dies	3
Agost	Confinament de tota la residència per possible contacte amb un positiu, el positiu es un resident que dona positiu a l'hospital que va ser derivat d'urgències.14 dies	17
Novembre	Nou ingrés, fa 3 dies aïllament ja que no va fer els 10 dies abans de tenir al centre on era	1
Novembre /Desembre	El 25/11 es fa aïllament preventiu per simptomatologia compatible amb COVID 19, d'un resident. El 27/11 li fan PCR i dona positiu.. Confinament de tota la residència 28/11 es fa PCR a tots els professionals i residents. I es fa TAR a residents i professionals que treballen, és detecta 10 residents positius i 8 negatius. Es fa la derivació dels negatius a una altra residència, segons les indicacions del Servei de vigilància epidemiològica, en concret a la Residència Matacàs. A la Residència es queden els 10 residents positius A la residència Matacàs tots són ubicats en zona taronja, durant la seva estada 5 donen positiu. El 30 de desembre retornen els residents de Matacàs.	18 del 27 al 28 de novembre 10 del 29 novembre al 17 de desembre Un èxitus a la residència, dels positius que estava en procés final de vida.



Sempre s'ha realitzat amb la coordinació amb el nostre CAP de referència, que és qui determina el procediment, i la seva aprovació tant dels com del Servei de vigilància epidemiològica.

Pel confinament de tots els residents per la nostra infraestructura van elaborar una adaptació que consisteix en fer grups bombolla per habitacions i distribuïts per la planta baixa, adaptant a la nostra residència ja que té característiques específiques d'habitabilitat i funcionament, sempre amb les mesures de seguretat per evitar així nous contagis.

Cal destacar que amb els confinaments s'ha incrementat les hores d'atenció de professionals d'atenció directa, amb 3 professionals al torn de matí i al torn de tarda als confinaments, aïllaments.

Al brot de desembre a partir del 25 de novembre fins al 30 de desembre no es fa increment de personal pel nombre de residents que estaven atesos a la residència. Solament del 25 al 28 de novembre i el 30 de desembre es va reforçar el torn de tarda per la tornada dels 8 residents de la Residència Matacàs.

1. APLICACIÓ DE LA NORMATIVA I DOCUMENTACIÓ

1.1 Normativa

Durant l'any 2020 s'ha implantat tota una normativa en funció de la situació epidemiològica que ha provocat canvis de procediments i de directrius a les residències.

La normativa pública pel departament de CAT Salut i el Departament de Treball, Afers Socials i Família, en ordre descendent de data de publicació:

- PROTOCOL OPERATIU SOBRE LA INTERACCIÓ RESIDENTS-FAMILIARS I TREBALLADORS EN PERÍODE DE NADAL A LES RESIDÈNCIES DE GENT GRAN. 22/12/2020
- Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit residencial. Pla sectorial |15/12/2020
- Intensificació de les mesures del pla sectorial en l'àmbit residencial |16/10/2020
- Normes bàsiques als serveis de cuina de centres residencials |01/09/2020
- Pla de contingència per a residències per a la tardor de 2020
- PROTOCOL D'ACTUACIÓ | |07/08/2020
- Zona groga. Com actuar a les residències quant a la utilització d'EPI i mesures de protecció. |04/08/2020
- Guia per a l'elaboració de plans de contingència dels serveis que atenen persones amb discapacitat: residències, llars residències i pisos amb suport |29/07/2020
- Instruccions per les quals s'adopten mesures especials de protecció als centres residencials i centres de dia de gent gran i centres residencials de persones amb pluridiscapacitats per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 a diferents municipis de Catalunya. |20/07/2020
- Formació virtual per als centres residencials. |13/07/2020
- Guia per a elaborar pla de contingència de centres de dia de gent gran i discapacitats. |13/07/2020
- Infografia sobre oxigenoteràpia. |16/06/2020.
- Visites a les residències de gent gran. |02/06/2020
- Pla de desescalada en centres residencials. |27/05/2020
- Guia per a l'elaboració de plans de contingència de centres residencials per fer front a la COVID-19. 26/05/2020
- Recomanacions sobre les visites de familiars a persones que viuen en centres residencials. |22/05/2020



- Infografia. Signes i símptomes d'alarma COVID-19 en persones grans que viuen a residències. |08/05/2020
- Acompanyament de final de vida pels familiars a persones que viuen en una residència. Mesures de control de la infecció en la visita dels familiars |06/05/2020
- Recomanacions pràctiques per a la presa de decisions ètiques i clíniques en l'entorn residencial en context de la crisi de COVID-19. |04/05/2020
- Normativa en matèria de residències. |30/04/2020
- Procediment d'actuació davant una persona amb infecció per COVID-19 |28/04/2020
- Procediment per a la sectorització. 27 de març de 2020. Criteris de reubicació de persones que viuen en centres residencials durant la pandèmia de COVID-19. |27/04/2020
- Vídeo - Pla d'actuació sanitària a les residències. |24/04/2020
- Gestió de residus de COVID-19. |24/04/2020
- Vídeo - Com posar i treure la mascareta correctament? |17/04/2020
- Pla d'acció per la gestió de persones en l'àmbit residencial i l'assistència sanitària en situació de pandèmia per COVID-19. 10 d'abril
- Guies d'actuació - Guia d'actuació per a residències. 5 d'abril
- Protecció de professionals / |05/04/2020
- Vídeo - Material del SARS-CoV-2 per a les residències. |20/03/2020
- Recomanacions per a les residències. 19 de març
- Informació general |recomanacions a ciutadania i pacients |residències |19/03/2020
- Maneig a les residències de casos en investigació, probables o confirmats, 13 de març.
- Instruccions per a centres de dia de gent gran per a la prevenció i protecció de la infecció, 11 de març
- Atenció hospitalària |diàlisi |informació general |protocol d'actuació | residències |13/03/2020
- Rentat de mans amb sabó |11/03/2020
- Rentat de mans amb preparats amb alcohol |11/03/2020
- Instruccions per a les residències per a la prevenció i protecció de la infecció. 11 de març . |11/03/2020
- Vídeo - Com treure's els EPI amb seguretat. |11/03/2020
- Vídeo - Com posar-se els EPI amb seguretat. |11/03/2020
- Infografia - Com posar-se i treure's un EPI |09/03/2020

1.1. Documentació elaborada

- Pla de Contingència, tres revisions a petició de Cat Salut..
- Infografies per col·locar per la residència.
- Procediment de comunicació amb la família
- Procediment per l'aïllament d'un resident
- Procediment de sectorització de tota la residència
- Procediment de les fases de desescalada i temporalització
- Procediment/protocol de les visites familiars i sortides amb familiars
- Procediment/protocol videotrucades
- Circuit d'entrada i sortida a la residència
- Circuit de bugaderia
- Circuit de zona neta i zona bruta

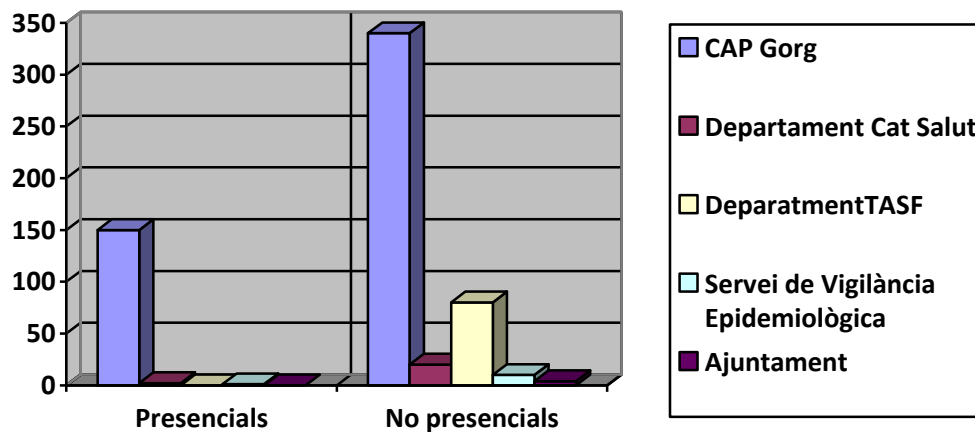


- Circuit de cuina
- Circuit de residus
- Procediment per tornar a la normalitat i mesures després del confinament de tota la residència
- Reorganització de la dinàmica de la residència durant els confinament
- Organització de la dinàmica de la residència
- Llista de treballadors i residents actualitzada amb CIP, nom i cognom i DNI per les diferents departaments, actualitzat.
- Registre del material EPI's
- Calendarització de les actuacions al brot de desembre
- Explicació i temporalització de les proves de automostres de PCR i TAR a professionals.
- Registre TAR pels professionals
- Certificats de desplaçaments per familiars/tutors
- Registre d'entra a la residència
- Llista de consentiment a la vacunació COVID-19 i full de consentiment, tant de residents com de professionals.

2. COORDINACIONS INSTITUCIONALS, EMPRESES DE SERVEIS I REGISTRES

2.1. Coordinacions institucionals

La relació amb els diferents departaments s'han increment per la petició de informació d'aquest de la situació a la residència, per realitzar consultes de normativa i la seva aplicació,..Les coordinacions han estat per correu, telefòniques, waps, presencials.



2.2. Coordinacions amb les empreses de serveis

La coordinació, amb les empreses del servei de cuina (ISS), bugaderia (Fundació Canigó) i neteja (ENDAVANT), ha estat continuada amb les coordinadores per:

- informar dels circuits.
- confinaments a la residència.
- aïllament de residents.



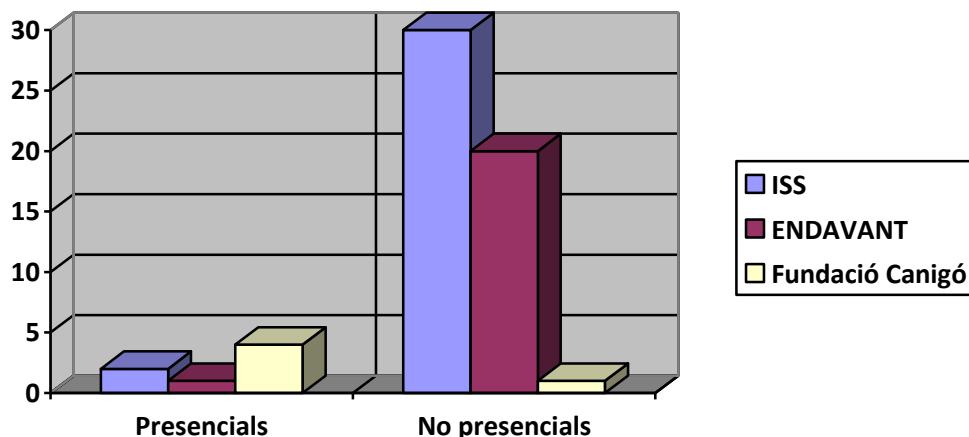
Exclusivament amb Endavant i ISS

- informar de les realització de les proves PCR, automostres PCR, realització de TAR
- informació de la vacunació coronavirus SARS-CoV-2.

I els informar del resultats de les PCR i automostres PCR realitzades, dades noves treballadores per l'actualització de la llista de professionals.

Amb les treballadores, al ser la majoria dones, explicació dels circuits, explicació de la realització de les proves automostres PCR, TAR, supervisió de l'execució dels circuits, explicació i supervisió de mesures preventives,

Cal destacar l'incremento d'hores del servei de neteja i per servei de cuina aportar el material d'un sol ús durant els confinaments.



2.3 Registres dels Departaments i l'IMSP

Omplir diàriament dos registre, el CoVIApp de CAT SALUT (el RHS o la direcció) i portal.-gir.dps.gencat del Departament Treball, Afers Socials i Família. (a partir de juliol el RHS o direcció).

Registres interns de material EPI i situació epidemiològica a la residència, per la direcció.

Portal.TAR per la direcció, per informar del resultats dels TAR realitzats a professionals i residents per la direcció a partir de desembre.

Amb el servei d'automostres PCR des de novembre per la llista de professionals per la realització de les PCR, primer quinzenalment i al desembre setmanalment, per la RHS.

Al desembre llistat de residents i professionals que donaven el consentiment a la vacunació i qui no.



3. FORMACÓ I REUNIONS

Ens hem trobat amb un nou repte de prevenció a tots els nivells ja que implica una nova forma de fer; de relació entre professionals, residents i famílies; adaptació a les noves normatives i mesures preventives; nous riscos psicosocials per la por a aquest virus i la tensió mediambiental, social i mediàtica. Per tots aquests aspectes la formació, el suport emocional, la supervisió continuada, el sentiment d'equip són elements claus per superar aquesta nova realitat.

La formació i reunions realitzades han estat

Sessions/reunions info-formatives Covid*		
	Nom o tipus d'activitat	Nombre
1 sessió duració 2h	Mesures preventives i higièniques. Circuits en la sectorització en el control d'infeccions a residències setembre/octubre	18
1 sessió duració 2h	Plans de Contingència. Sectorització i circuits. 17 de juny	2
1 sessió duració 2h	COVID-19 Epidemiologia i Clínica:actualització. 11 de juny	1
1 sessió duració 2h	Teràpies respiratòries domiciliàries en persones en situació aguda, al domicili particular o residència social. 19 de març	1
1 sessió duració 2h	Què hem après de la COVID-19 sobre els equips de protecció individual (EPI). 27 de maig	1
1 sessió duració 2h	Neteja, desinfecció i ventilació. 2 de juliol	1
1 sessió duració 2h	Benestar professional en temps de COVID19	1
1 sessió duració 2h	Plans de contingència als centres residencials:indicacions i consells pràctics. 23 de setembre	1
1 sessió duració 2h	Actualització dels protocols COVID-19 a les residències	1
1 sessió duració 2h	Vacunació als centres residencials:informació per famílies	1
1 document	PowerPoint del Pla de Contingència. Enviat per correu corporatiu	20
4 documents	Documents dels procediments del Pla de Contingència adaptació al procés de confinament que calia fer	20
Formació per infografies	Simptomatologia COVID-19; posar i treure EPI's; posar i treure mascaretes per professionals i per residents; higiene de mans amb sabó i amb gel hidrolacòlits;	24
Sessions presencials	Col·locació i utilització EPI's; circuit de residus; circuit de bugaderia; sectorització dels espais bruts i espais nets.	30
1 reunió de la comissió Pla de Contingència	Revisió del Pla de Contingència, propostes de millora i actuacions que cal realitzar	5
6 reunions	Elaboració del Pla de Contingència	5
Diari	Supervisió continuada de les mesures de prevenció, seguiment de circuits de residus, bugaderia,...per RHS i direcció	



4. TREBALL DESENVOLUPAT

4.1. ÀREA INFERMERIA

El RHS és l'impulsor de tota una sèrie d'actuacions relacionades amb l'elaboració de documents i protocols, supervisió de simptomatologia compatible amb el virus coronavirus SARS-CoV-2, registres dels departaments, supervisió dels protocols i circuits.

Control del material EPI'S si compleix amb la normativa.

Amb l'equip de cuidadors/res fer l'organització de la dinàmica de AVD's als diferents moments..

Ha estat important la tasca d'anul·lació i reprogramació de visites, empatitzar amb la situació de preocupació dels familiars i donar informació concisa.

L'increment de cures, pressa de constats de tots els residents, anotació de seguiments a l'AGERUS,.. Coordinació diària amb el CAP de referència per constants dels residents, simptomatologia, consultes d'actuacions, petició d'actualització de pautes mèdiques

Totes aquestes tasques han implicat un increment d'hores per tindre la informació actualitzada.

4.2 ÀREA FISIOTERAPEUTA

No s'ha realitzat cap PAOS relacionat amb cadires de rodes basculants o adaptades a les necessitats dels residents, per dos motius la modificació a la codificació i la manca de formació per explicar el nou procediment.

Durant l'estat d'alarma a part de la tasca d'atenció fisioterapeuta es fa donar suport a la coordinació amb altres entitats i familiars.

4.3. ÀREA SOCIAL

La coordinació amb les famílies eix principal per generar la confiança a la tasca desenvolupada durant aquest període. Les trucades als familiars i fundacions és molt important el suport emocional..

Atenció als residents de Centre de Dia i derivació al servei d'atenció domiciliària quant el Centres de Dia es va valorar definitivament no podien complir amb els requisits de Cat Salut.

4.4. PROGRAMA D'ACTIVITATS

Adaptació del programa d'activitat a les necessitats dels residents i als protocols, no ha permès el desenvolupament amb la seva totalitat.

S'han realitzat adaptacions dels tallers grupals a individuals. Prioritzar la relació família-resident mitjança les trucades o videotrucades eix vertebral durant aquest període on les visites familiars han minvat, i mantenir aquest vincle és molt important.



4.5. LES AVD'S.

Cal revisar a cada aïllament o confinament l'organització de les AVD's per complir amb el Pla de Contingència i atenció als residents. Per això és molt important la comunicació amb l'equip, i amb els residents..