

**MEMÒRIA 2020**



## Índex

1. Els resultats
  - 1.1 Els resultats de l'atenció global. La valoració dels receptors del servei.
  - 1.2 El registre de queixes i suggeriments
  - 1.3 Els resultats individuals dels residents. Els PIAI (plans individuals assistencials integrals)
  - 1.4 Resultats en relació a l'optimització del Servei
  - 1.5 Resultats econòmics
  
2. Dades dels residents
  - 2.1 Distribució per gènere i edat
  - 2.2 Necessitat de suport
  - 2.3 Situació laboral i econòmica
  
3. Dades del programa d'activitats
  - 3.1 Activitats lúdiques i ocupacionals
  
4. Dades de l'activitat social
  - 4.1 Contactes amb altres organitzacions i serveis
  - 4.2 Contactes efectuats amb famílies
  - 4.3 Gestions per a la Llei de la dependència
  
5. Dades de l'atenció de la salut
  - 5.1 Patologies
  - 5.2 Visites mèdiques
  - 5.3 Ingressos hospitalaris
  - 5.4 Atenció psiquiàtrica
  
6. Dades professionals i de l'òrgan de participació
  - 6.1 Plantilla
  - 6.2 Reunions
  - 6.3 Formació professional
  - 6.4 El Consell de Participació



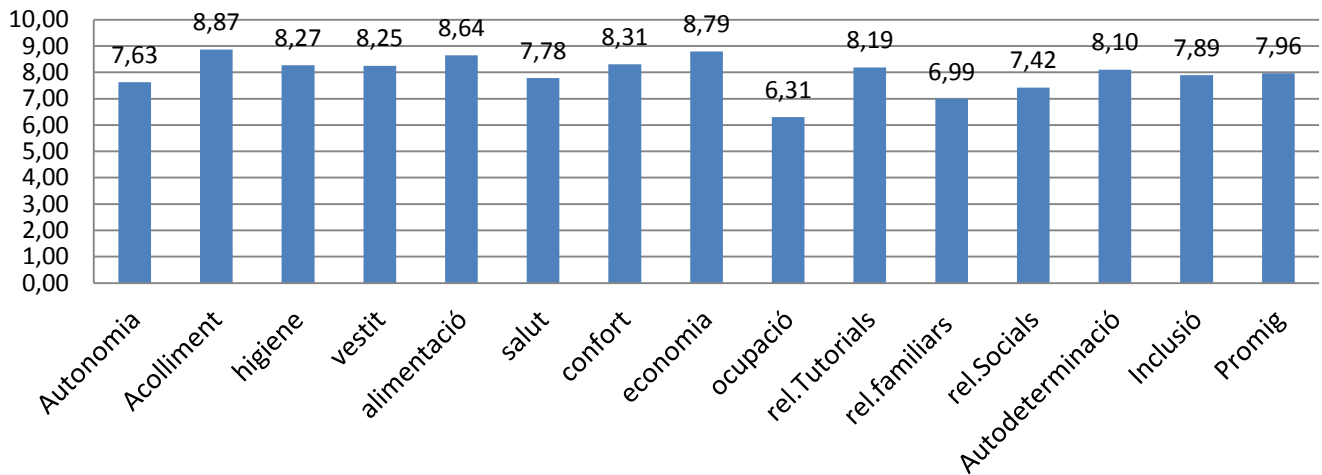
## 1. Els resultats

### 1.1. Els resultats de l'atenció global

Els resultats de l'atenció residencial els valorem a partir del nivell de satisfacció de les expectatives dels nostres residents, les seves famílies i els seus tutors.

Les puntuacions atorgades pels nostres "clients" (els residents i les seves famílies o tutors legals) en l'aplicació del VARE aquest any 2020 han estat els següents:

### Nivell de satisfacció pel servei rebut



En el gràfic podem observar:

- Un promig de satisfacció al voltant dels 8 punts que ens indica una bona valoració global del servei que reben els residents.
- Una certa continuïtat en la corba de puntuacions sense diferències incongruents entre elles, totes estan entre els 7 i 9 punts (excepte en Ocupació), aspecte que ens dóna la idea d'un servei estable en gairebé totes les dimensions de l'atenció als residents.
- En conclusió, la valoració promig ha disminuït aquest 2020, sent lleugerament inferior a la dels darrers anys. Es dedueix que, l'any 2020, es manté el nivell d'atenció ofert al servei als darrers anys, i hem aconseguit allò que ens proposàvem, no baixar del nivell 7 en la satisfacció dels nostres "usuaris".
- Cal destacar que les dades del 2020, no son comparables a les dades dels anys anteriors, ja que la crisi sanitària generada per la COVID-19 ens ha condicionat tant en les possibilitats, com els objectius i en el context natural de treball.



## 1.2. El registre de queixes i suggeriments

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 2020, no s'ha fet cap queixa ni suggeriment oficial, tot i així, hem recollit algunes queixes verbals referents ha:

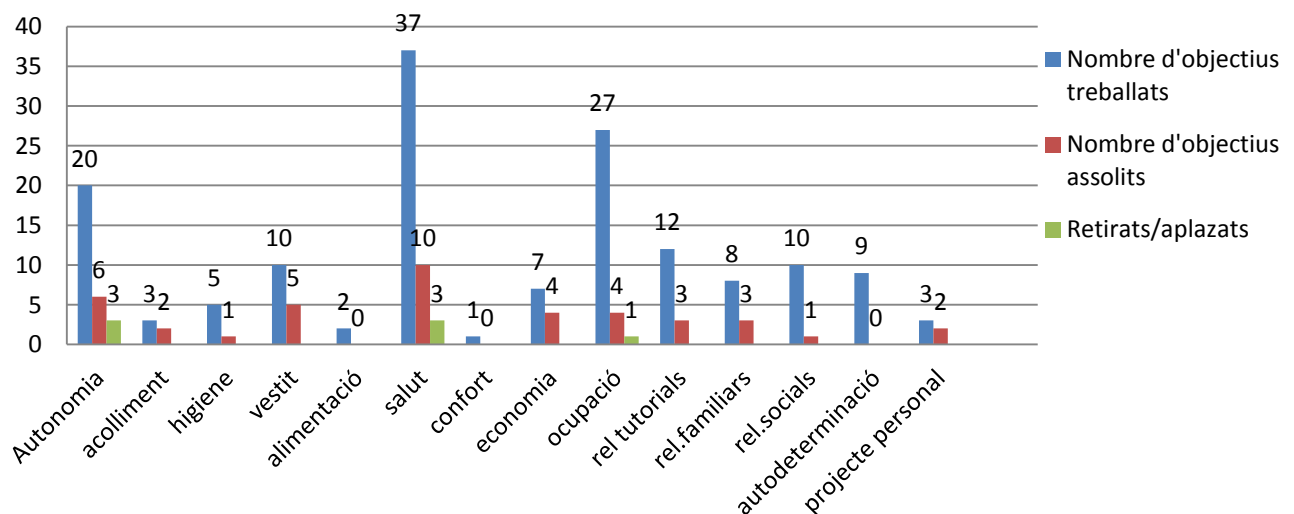
- Deteriorament i pèrdua de roba del resident.
- Falta de suport presencial en les activitats de la vida diària.
- Falta de empatia per part de alguns professionals cap el resident i familiar.
- Falta d'higiene del resident.

## 1.3. Els resultats individuals dels residents. Els PIAI (Plans Individuals Assistencials Integrals)

Tots els residents han tingut dissenyat el corresponent *Pla Individual Assistencial Integral* en el qual s'identifiquen els objectius del seus projectes personals i tot el treball assistencial que es desplega per a cada resident.

Nombre de PIAI realitzats : 38

### Plans individuals





Continuant amb la tendència de l'any anterior, aquest any 2020, hem posat èmfasi en els objectius referents a la salut, i mantenint un gran nombre dels objectius individuals dels residents en el projecte d'ocupació i en la promoció de l'autonomia.

Dels 155 objectius acordats, gairebé un trenta per cent, corresponen a objectius relacionats amb la salut.

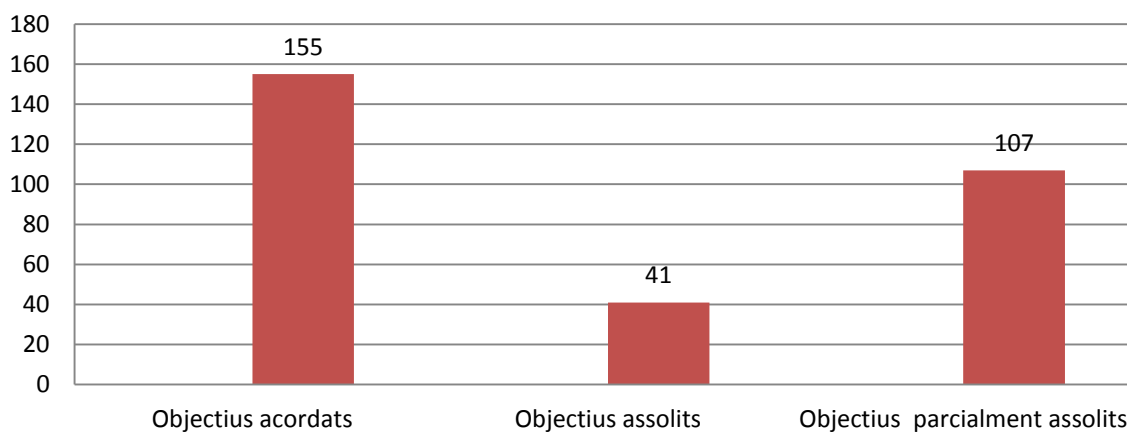
Nombre d'objectius acordats: 155

Nombre d'objectius assolits: 41 (26%)

Nombre d'objectius parcialment assolits: 107

Respecte als anteriors anys, els PIAI del 2020 també ha disminuït el nombre d'objectius respecte als anys anteriors. Aquest any 2020, els resultats d'aquests objectius s'han vist clarament afectats i/o condicionats per la crisi sanitària generalitzada ocasionada per la pandèmia de la COVID-19 des del primer trimestre de l'any, i valorem que no es pot realitzar una comparació amb els PIAI dels anys anteriors.

## Assoliment dels objectius

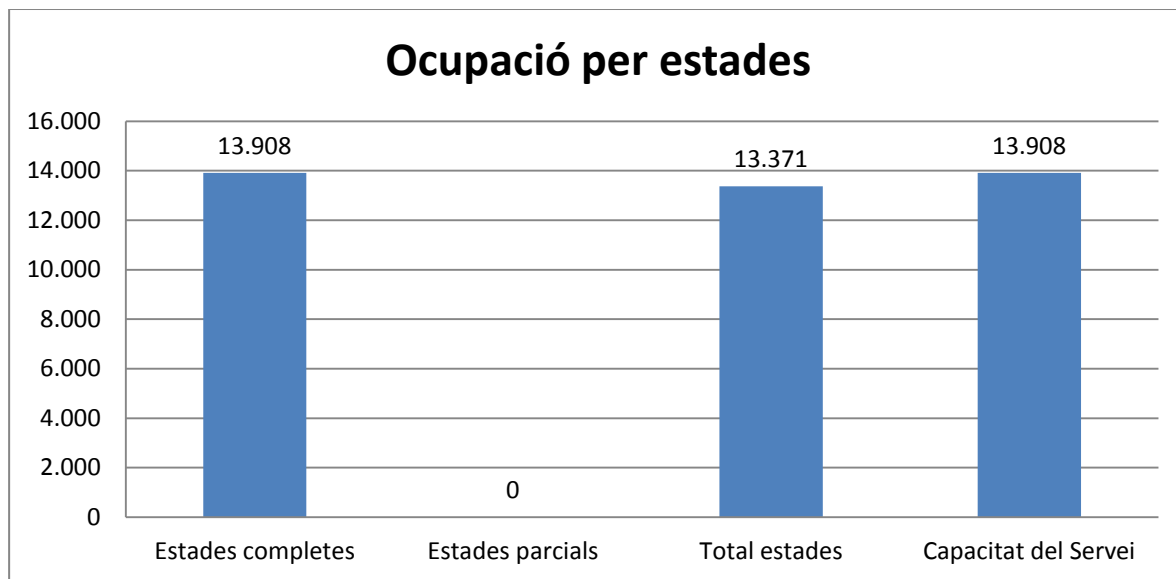




### 1.4. Resultats en relació a l'optimització del Servei

L'Índex d'ocupació

Índex d'ocupació: 96,14 %

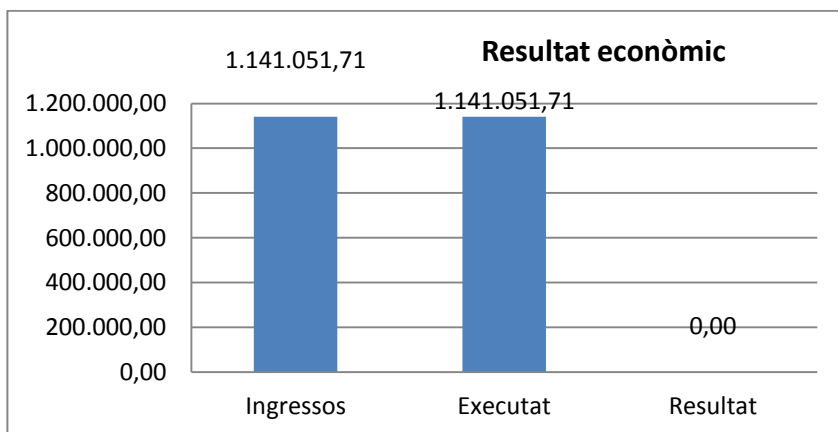


Aquest any 2020, l'índex d'ocupació del SHJP ha estat clarament condicionat pels efectes de la COVID-19, ja que al mes de març vam patir la defunció de dues residents del SHJP, i que per les mesures contra la propagació de la COVID-19 no s'han pogut realitzar nous ingressos als centres residencials.

En concret, de les 13.908 estades corresponents a l'any 2020 (any de traspàs), cal restar les 537 (270 + 267) estades que no s'ha mantingut el SHJP en plena ocupació.

### 1.5. Resultats econòmics

Ingressos - despeses 2020	
Taxes residents	213.744,68
Generalitat	861.113,96
AMB	0
Ajuntament Badalona	66.193,07
<b>Total Ingressos</b>	<b>1.141.051,71</b>
Executat	1.141.051,71
<b>Resultat</b>	<b>0</b>





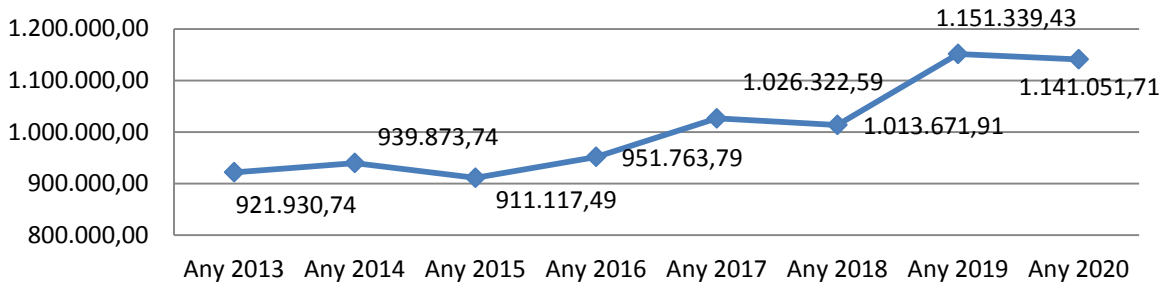
De les dades que hi consten a la comptabilitat, prèvia a l'aprovació de la liquidació per centres de cost, es desprenen les següents dades referents als ingressos i despeses 2020 referents al Servei d'Habitatge Josep Padrós:

Tot i que ha estat necessari imputar al SHJP aportació de l'Ajuntament de Badalona per aproximadament 66.000 euros per a no incórrer en dèficit, cal fer constar que a 31/12/2020 hi manquen per reconèixer els drets corresponents a un mes de facturació per aproximadament 95.000,00 euros, restant la conformitat per part de la Generalitat a la facturació presentada.

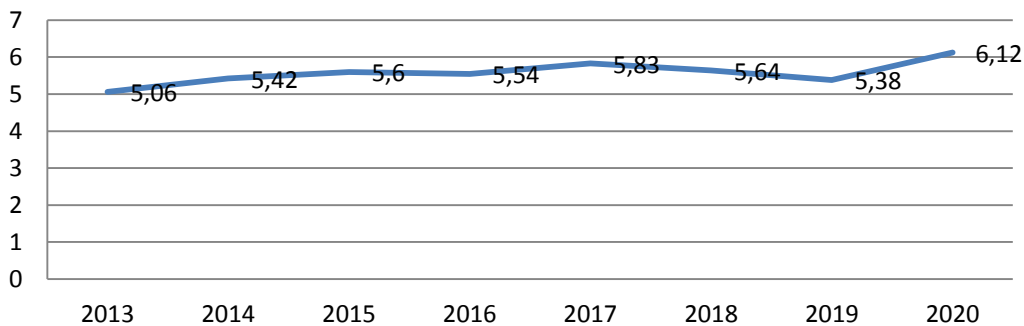
En aquest sentit, es pot concloure que:

- El SHJP està finançat en la seva totalitat pel Departament de Treball, Afers Socials i Família de la Generalitat de Catalunya.
- El cost anual del SHJP s'ha vist reduït en 10.000€ aproximadament.

### Cost anuals del servei residencial



### Cost alimentació persona/dia



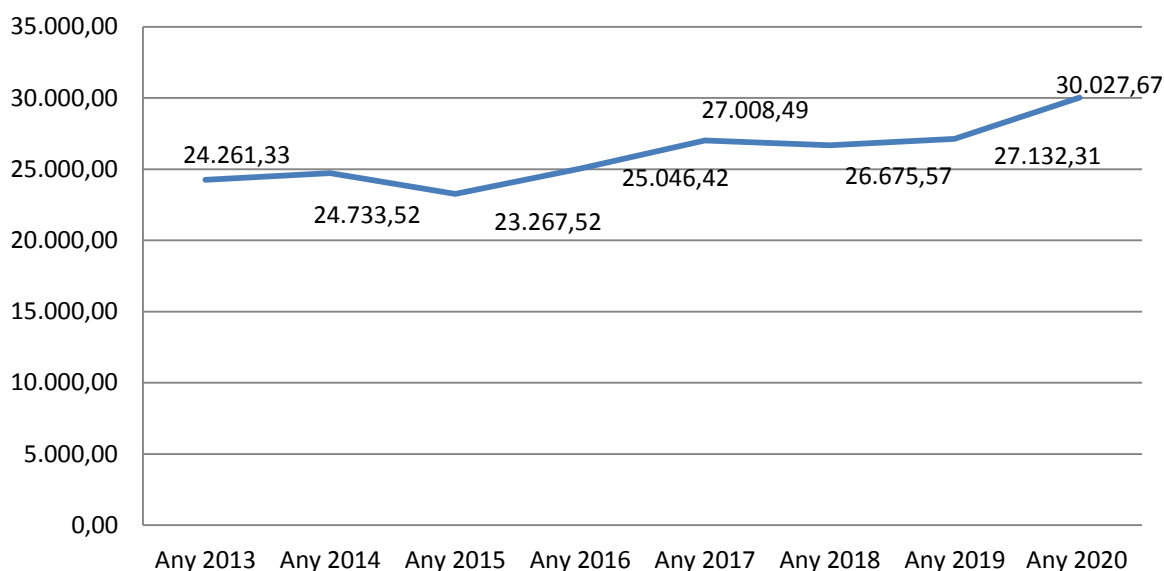
Reduir el cost de l'alimentació dels residents és un dels aspectes que hem establert com a objectiu anual. Tot i haver aconseguit reduir progressivament aquesta despesa durant els darrers dos anys, els efectes de la crisi sanitària també han es veuen reflectits en aquest apartat.

Bàsicament hi ha dos factors, més enllà de l'augment general del cost de l'alimentació, que han condicionat l'augment del 13% en el cost de l'alimentació:



- Des del 13 de març fins a finals de juliol, no es van desenvolupar els serveis d'atenció diürna (tallers, centres especials de treball, ...) i això va implicar que 26 residents fessin un àpat més diari durant gairebé 5 mesos.
- Per una altra banda, la reducció en les visites familiars, i períodes de vacances ha ocasionat que moltes de les sortides dels residents, tant d'un sol dia, com de caps de setmana, s'hagin vist reduïdes considerablement. Com la resta de la societat catalana, aquest 2020, els residents han estat més temps a casa del que era fins ara habitual.

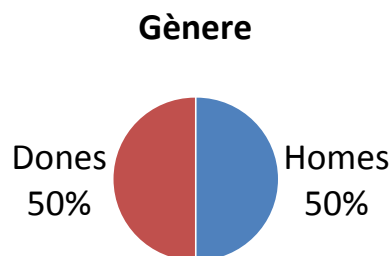
## Cost anual per resident



El cost anual del servei d'habitatge per resident ha augmentat aproximadament en un 10% durant l'any 2020.

## 2. Dades dels residents

### 2.1. Distribució per gènere: 19 homes i 19 dones



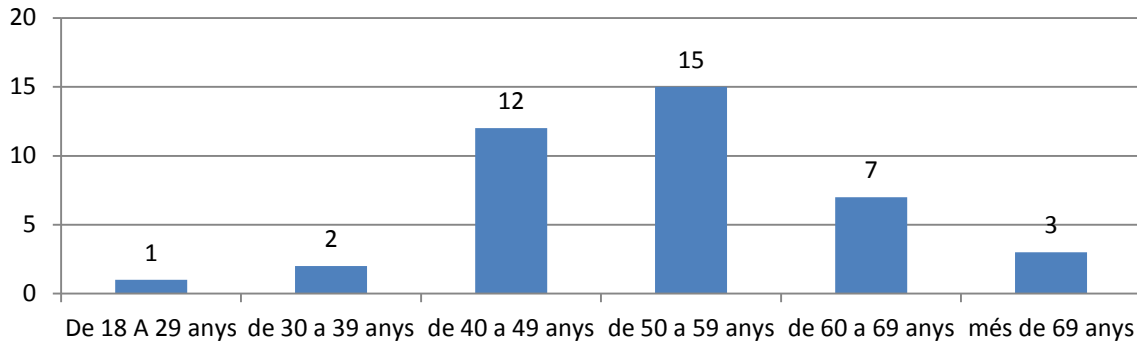
La paritat de gènere continua al servei residencial, com als anys anteriors.





Tot i que les places al SHJP son 38, els residents han estat 40, 19 homes i 21 dones, ja que hem tingut dues baixes de places de dones ocupades per nous ingressos.

## Distribució per edats



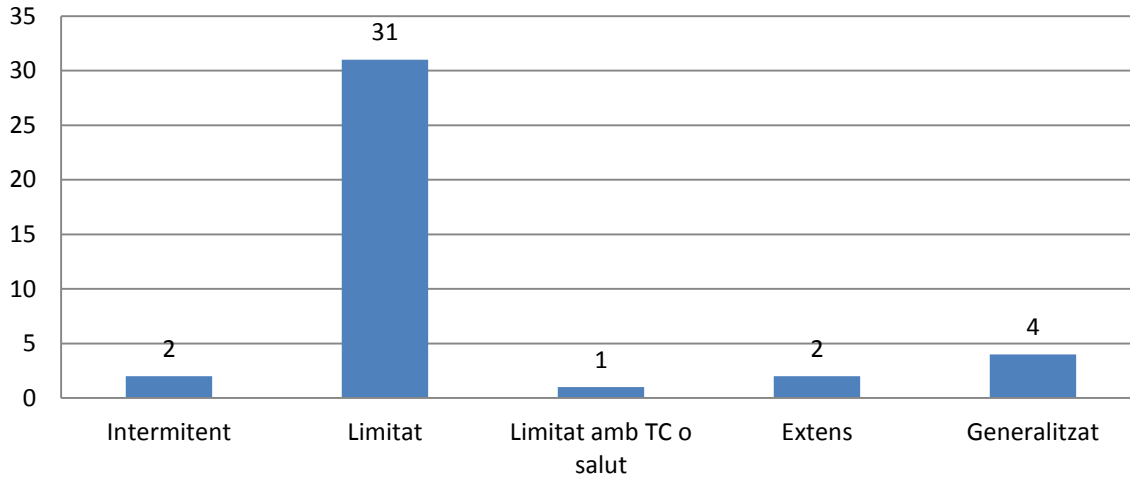
Tal i com està passant els darrers anys, en el SHJP hi conviuen persones joves amb altres jubilades. Aquesta situació ens obliga especialment a individualitzar l'assistència en tant que cal ajustar-la a les necessitats i als interessos personals de cada resident, els quals són molt diferents en funció de la seva edat (i per altres característiques personals). Cal destacar que progressivament la mitjana d'edat dels nostres residents està augmentant considerablement.

### 2.2. Necessitat de suport d'acord amb l'aplicació de l'ICAP

Durant els anys 2017 i 2018 es van actualitzar tots els ICAP. Tot i així, durant l'any 2019, el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies ens va comunicar el nivell de suport que ells tenen assignat a cadascú dels residents. La següent gràfica ens mostra el nombre de residents del SHJP que valora el DTASiF per cada nivell de suport l'any 2020.



### Necessitats de Suport



Definició dels nivells de suport:

#### Suport Intermitent

Es el que es presta de manera esporàdica o episòdica, que es proporciona quan es necessita.

#### Suport limitat:

És el que es presta ocasionalment de manera continuada, durant un període de temps limitat, amb una freqüència regular, i en alguns entorns de la vida de la persona (llar, treball, escola, vida comunitària, etc.)

#### Suport extens:

És el que es presta de manera continuada, sense límit de temps, amb una freqüència regular o alta, i que afecta a algunes situacions de la vida de la persona amb discapacitat (llar, treball, escola, vida comunitària, etc.) La persona depèn en determinades situacions de tercers.

#### Suport generalitzat:

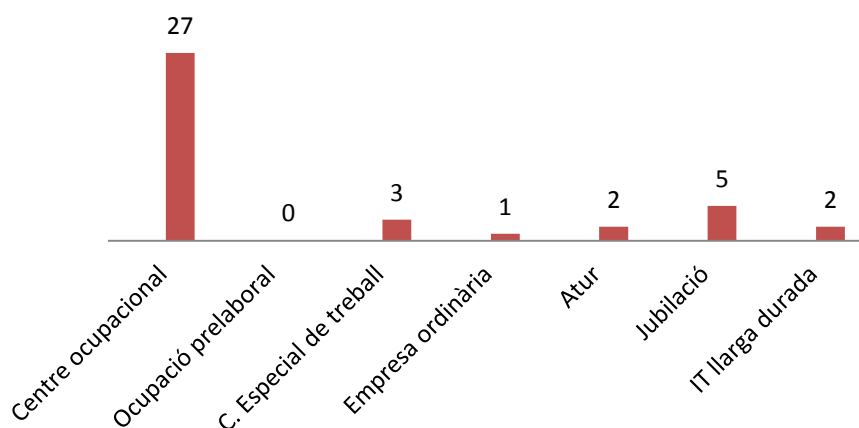
És el que es presta de manera continuada, possiblement per a tota la vida de la persona amb discapacitat, amb una alta freqüència i intensitat. Afecta totes o quasi totes les situacions de la vida. La persona depèn de tercers.



### 2.3 Situació econòmica i laboral dels residents

Aquest any 2020, el SHJP es considerat com a centre col·laborador en la prestació de serveis del DTASiF. Aquest canvi, implica que des del SHJP no es realitzen els càlculs de les quotes dels residents, així com tampoc es coneix directament el nivell d'ingressos dels residents.

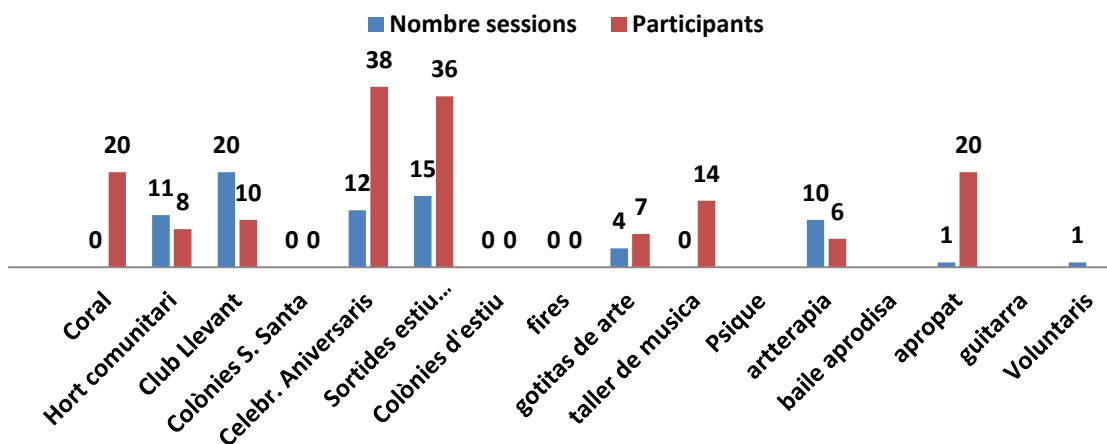
#### Situació laboral



La situació econòmica i laboral dels residents es manté estable, molt similar a la dels darrers anys tot i les dues noves incorporacions.

### 3. Dades del programa d'activitats

#### Activitats lúdico ocupacionals





Com anem comentant any rere any, el programa d'activitats és una eina molt potent per a l'atenció del nostres residents. Els efectes positius de les activitats es reflecteixen en les persones que hi participen aportant estabilitat emocional, millora de l'autoestima, millora de les relacions interpersonals i satisfacció Individual i col·lectiva. Les activitats són una potent eina terapèutica que dóna molt bons resultats en cada un dels residents i en el col·lectiu. Aquest 2020, també s'han vist afectades les propostes lúdica ocupacionals per la crisi sanitària i gran part de les activitats programades s'han vist cancel·lades i/o modificades atenent a les limitacions socials generades per la COVID-19.

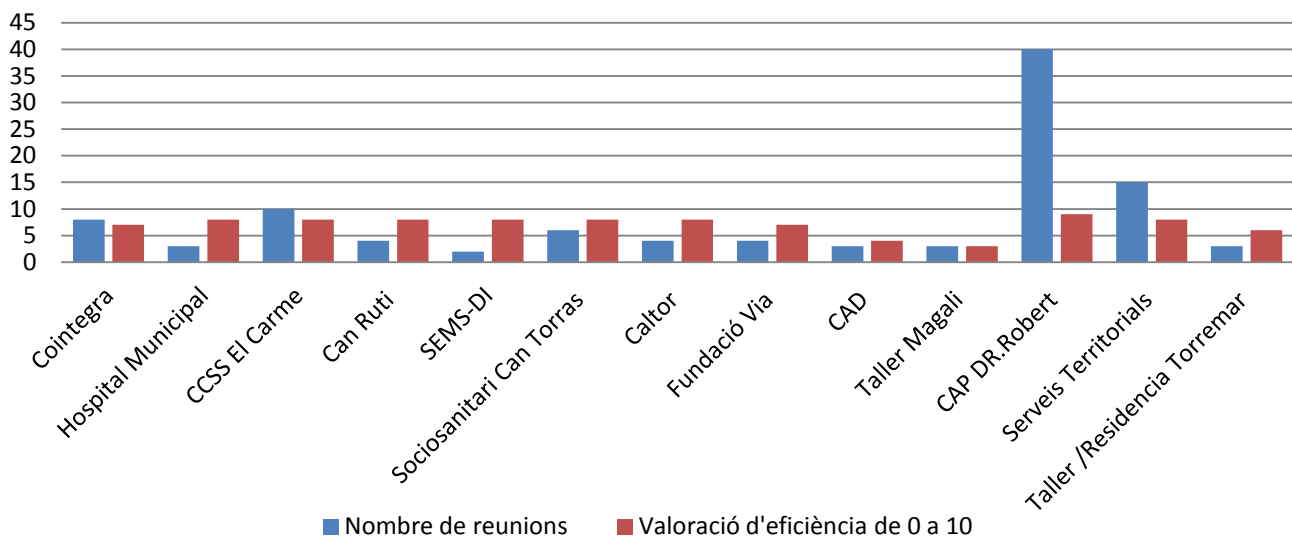
## 4. Dades de l'activitat de l'Àrea social

### 4.1. Contactes amb altres organitzacions i serveis

Els contactes amb altres organitzacions són imprescindibles per organitzar el suport als residents. La coordinació amb les entitats tutelars, els centres ocupacionals o laborals, els serveis comunitaris, les famílies, etc... ens faciliten la tasca assistencial del nostre Servei, i ens dóna coneixement i accés a recursos externs. En la gràfica es pot observar la diversitat i quantitat d'entitats amb qui ens coordinem, i el nivell d'eficiència que han tingut aquests contactes valorat de 0 a 10 punts en funció de l'obtenció dels resultats esperats.

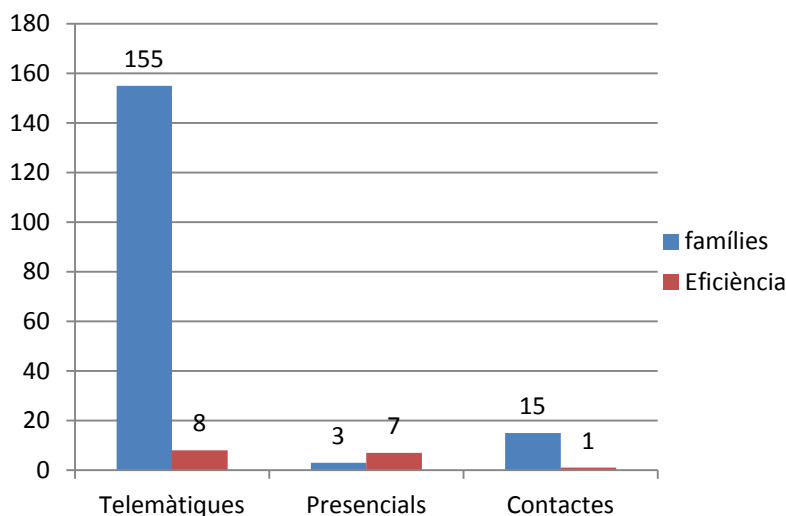
Aquest 2020, el nombre de contactes telemàtics ha augmentat considerablement en adaptació a les mesures preventives per a la propagació de la COVID-19.

### Contactes amb altres organitzacions i serveis





## 4.2. Contactes efectuats amb famílies



Els contactes amb les famílies dels residents, s'estableixen per fer el seguiment i proposar millores del suport que donen al seu familiar. La columna blava correspon al nombre de contactes i la marron a l'eficiència d'aquests contactes valorada de 0 a 10 punts. Alta eficiència=8 ; mitja eficiència=7 ; baixa eficiència=1.

## 4.3. Gestions per a l'aplicació de la Llei de la dependència

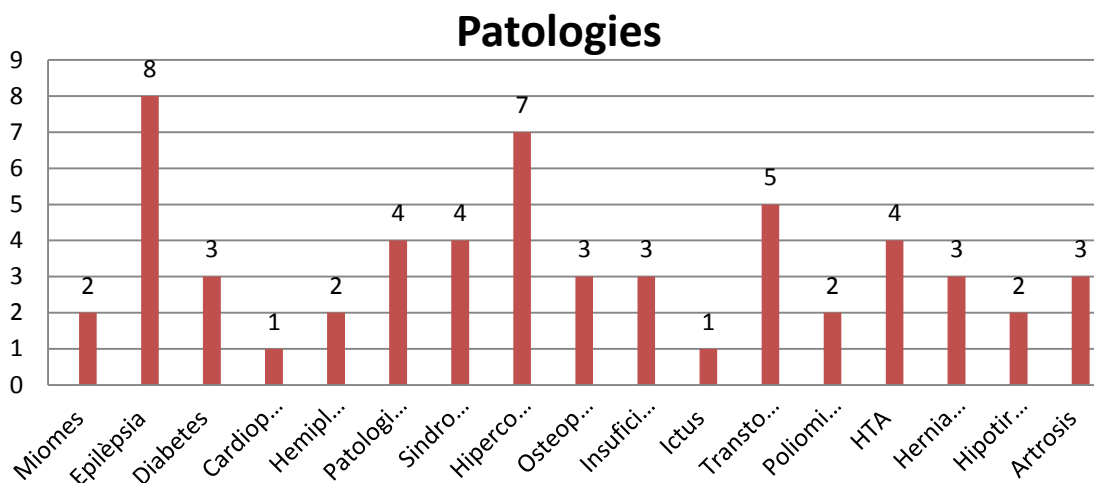
L'any 2018, es va fer la darrera modificació del PIA de l'ingrés efectuat al mes de març. Les gestions realitzades en relació a la implementació de la Llei de la dependència que complementen les realitzades l'any 2013, 2014, 2015, 2016 i 2017, i en compliment de l'aplicació de la Llei a tots els nostres residents.

Des de l'any 2019, les modificacions de l'acord PIA es fan des dels Serveis Territorials del DTASiF.



## 5. Dades de l'atenció de l'Àrea de salut

### 5.1. Patologies dels residents



La majoria dels nostres residents pateixen de manera associada una o varies de les patologies que es descriuen en la gràfica. Aquest fet explica l'elevat nombre de visites mèdiques necessàries per fer un adequat seguiment de la seva salut.

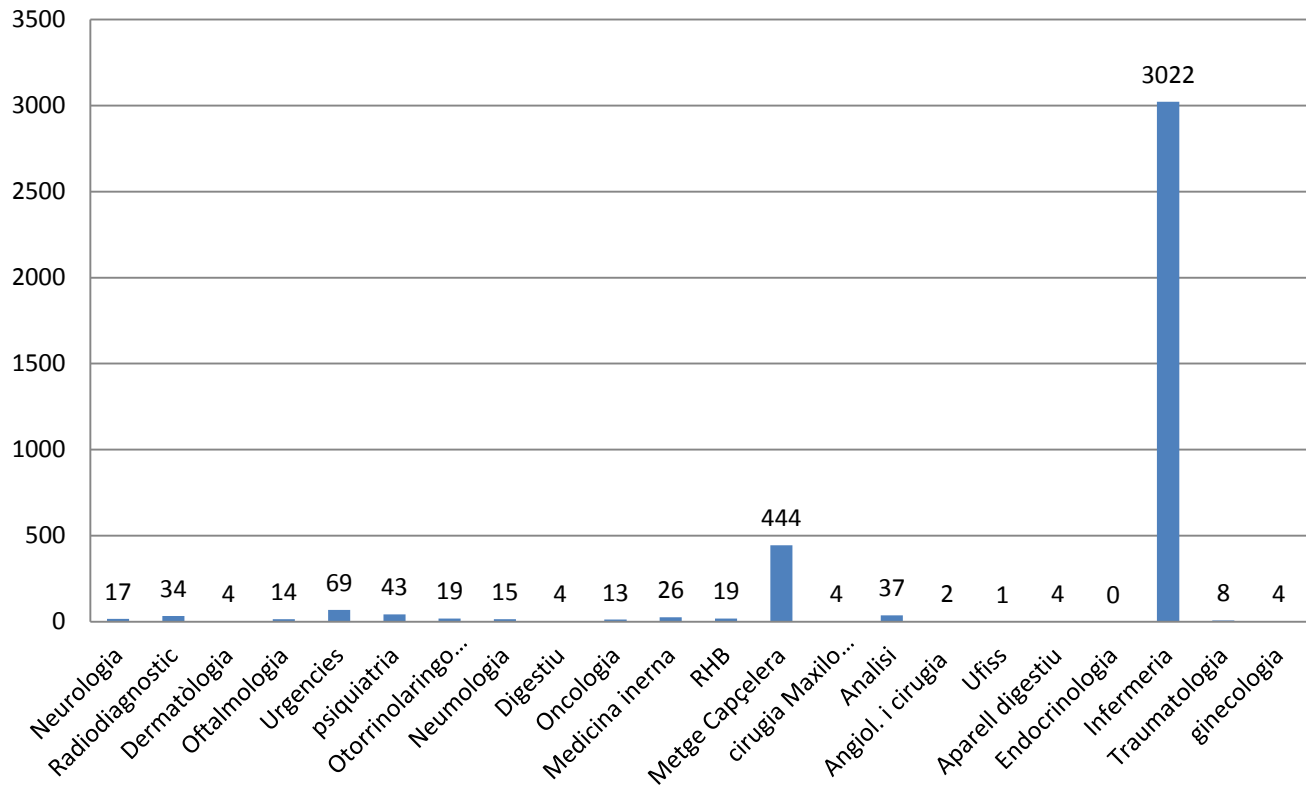
Aquest passat any 2020, la quantitat de patologies dels residents s'ha mantingut estable en relació als anys anteriors.



## 5.2. Visites mèdiques

En total s'han efectuat 3803 visites mèdiques, les més freqüents son les visites a infermeria i al metge de capçalera.

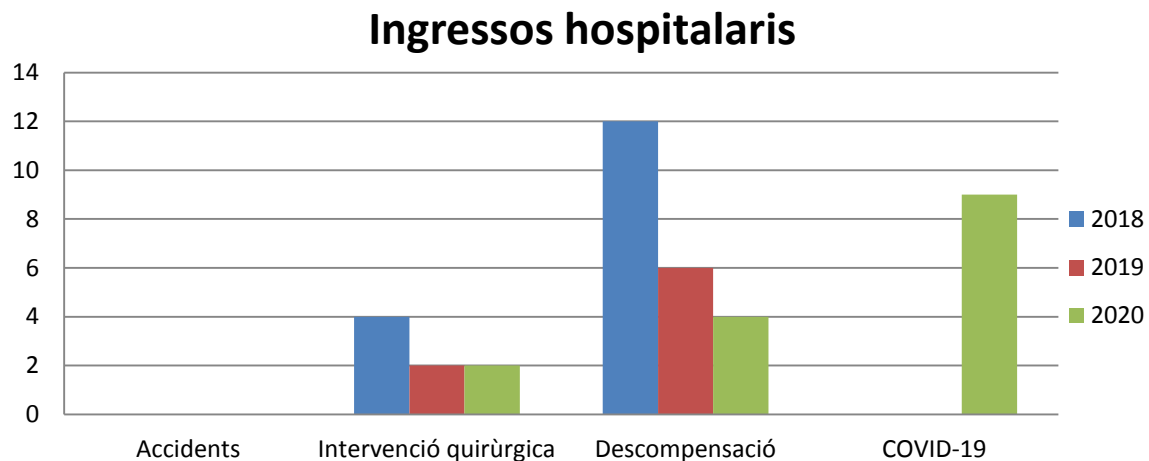
### Visites mèdiques per especialitats



El gran augment de visites mèdiques realitzades aquest 2020, un increment del 642% més, està relacionat directament amb els efectes de la COVID-19 directes ens els residents, així com en els seguiments presencials diaris i telemàtics per part dels CAP de referència, els hospitals de referència i centres sociosanitaris.



### 5.3. Ingressos hospitalaris



Durant l'any 2020 s'han efectuat 15 ingressos hospitalaris, 2 per intervenció quirúrgica, 4 per inestabilitat emocional (descompensació) i 9 per COVID-19. Aquestes dades suposen pràcticament el doble de l'any 2019.

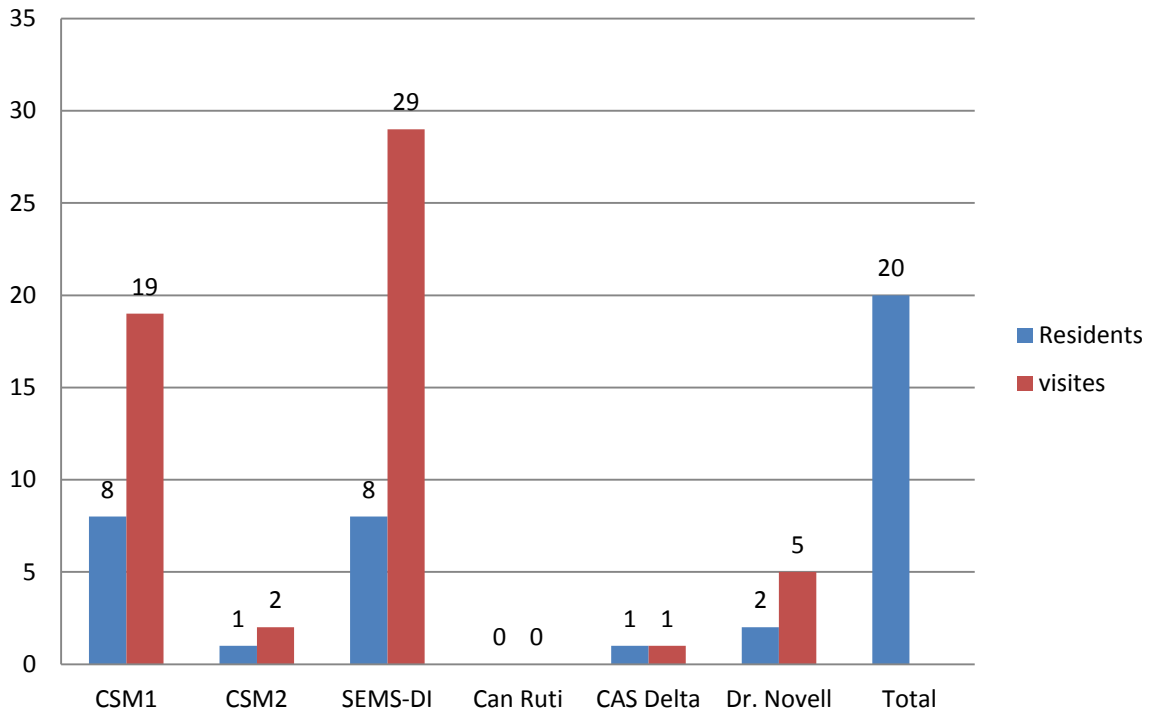
Cal destacar, que tot i les fortes mesures restrictives i les afectacions en les relacions socials i familiars generades per la crisi sanitària, el nivell de descompensacions psiquiàtriques en els residents ha disminuït durant aquest any.





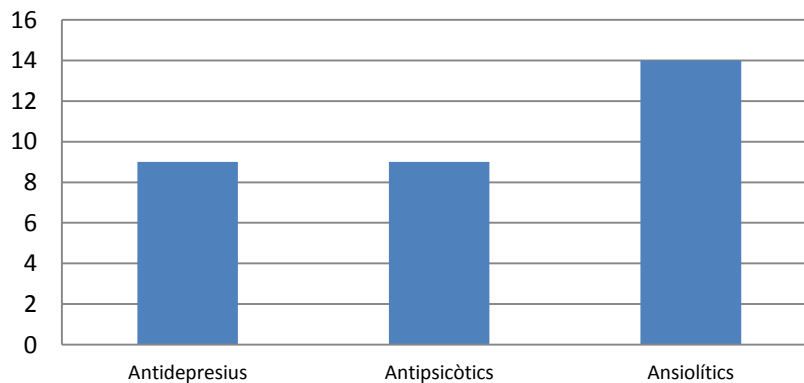
#### 5.4. Atenció psiquiàtrica.

### Residents atesos en serveis de salut mental



Degut a la incapacitat temporal de la psicòloga dels centres residencials no s'ha pogut mantenir el nivell d'atenció psicològica dels darrers anys.

### Residents que prenen medicació psiquiàtrica





## **6. Dades de l'activitat professional i de l'òrgan de participació del Servei**

### **6.1. Quadre de professionals**

- 14 cuidadors/res (temps complet)
- 10 cuidador/res suplents
- 1 educadora social (temps complet)
- 1 psicòloga (temps parcial)
- 1 treballadora social (temps parcial)
- 1 responsable higiènic-sanitària (temps parcial)
- 1 auxiliar administrativa (temps parcial)
- 1 director (temps parcial)
- 4 auxiliars de torn de nit (temps complet)

### **6.2. Reunions**

- Reunions generals d'equip: 2
- Reunions de pla assistencial individual: 7
- Reunions de coordinació de cada llar: 1 + 3 (octubre-novembre)

Les reunions durant l'any 2020 s'han vist afectades per la crisi sanitària i les mesures restrictives en la propagació de la COVID-19. Només es van realitzar les reunions programades fins a l'onze de març i unes reunions de pis a finals d'any.

### **6.3. Formació professional (activitats de formació realitzades)**

Tot i que teníem programat el curs en PCP (Programació Centrada en la Persona) i es va realitzar una primera sessió (sessió que cal repetir) no s'ha pogut portar a terme la formació presencial, i els curs ha quedat posposat fins que sigui possible.

### **6.4. El Consell de Participació**

- Aquest 2020 no s'ha realitzat cap Consell de Participació, ni presencial ni telemàticament ja que en les dates programades, el centre ha estat confinat, amb casos positius i/o sospitosos de COVID-19, dedicant tota l'atenció als residents i l'organització del SHJP.



## **AFECTACIONS GENERADES PER LA COVID-19 AL SHJP**

El passat 14 de març, el Govern espanyol va decretar l'estat d'alarma en tot el territori nacional, limitant la lliure circulació dels ciutadans i ciutadanes, i resultant en un confinament domiciliari de la població. Els efectes de la COVID-19 s'estaven fent visibles en el sistema sanitari i es feia evident la crisi sanitària que estaven provocant la pandèmia global ocasionada pel coronavirus SARS-COV-2.

Al SHJP, tot i que es van limitar totes les activitats vinculades al contacte amb l'exterior; tallers ocupacionals, sortides, ... en data 13 de març, ara podem afirmar que anàvem tard.

A finals de febrer, alguns residents van començar a presentar episodis clínics compatibles amb la COVID-19, tot i que el desconeixement inicial de la simptomatologia, així com la compatibilitat amb altres processos virics, i la manca de recursos diagnòstics, van suposar que durant la primera quinzena de març; van aparèixer diagnòstics de pneumònia lleu i gripes estacionals.

A partir de la segona quinzena de març, el malestar es va generalitzar a totes les unitats del SHJP, presentant, tant professionals com residents, part o la totalitat de símptomes compatibles amb la COVID-19. 30 dels 38 residents van presentar en algun moment simptomatologia compatible amb la COVID-19 i durant el mes de març i abril es va viure una situació realment greu a totes les unitats del SHJP (excepte a MA1).

Cal destacar que disposàvem d'EPIs suficients, tot i que els protocols, procediments i indicacions dels equipaments sanitaris encara eren caòtics i la inexperiència en la gestió de crisis sanitàries va generar en algun moment molta confusió i malestar en el conjunt de residents, professionals i familiars del SHJP.

La primera resident confirmada de COVID-19, la segona quinzena de març, va verificar que la situació que estàvem vivint al SHJP era una situació excepcional.

Finalment, 12 residents van resultar positius dels 38, tot i que posteriorment, les proves d'anticossos realitzades a l'edifici de Mossèn Antón, confirmaven que 22 dels 26 residents havien generat anticossos, i un dels que no havia generat anticossos havia estat més d'un mes ingressat diagnosticat de COVID-19. L'evidència ha estat que el contagi ha estat massiu al SHJP.

Una resident ha resultat èxitus per la COVID-19. Aquesta resident estava ingressada al sociosanitari del Carme des del 2019, i és on es va contagiar i es va produir la defunció als pocs dies.

A partir del mes de maig, amb l'inici de l'estabilització clínica dels residents, juntament amb l'organització del Departament de Salut, ens va permetre establir un Pla de Contingència, estructurar els nostres recursos davant possibles nous brots a la residència, i afrontar la crisi amb el suficient control organitzacional com per disminuir el malestar acumulat pels mesos anteriors. La coordinació amb els CAP de referència i amb el Servei de Vigilància Epidemiològica han estat fonamentals per estructurar les diferents actuacions des del SHJP.



A partir d'aquesta primera onada, al SHJP no s'ha detectat cap resident positiu més en cap unitat, ni després de l'estiu, ni al Nadal amb la tercera onada. Sí que s'han produït situacions de confinament a alguna de les unitats o a la totalitat del SHJP quan han aparegut sospites de contactes de positius, simptomatologia compatible amb la COVID-19, i en un cas, fins i tot, a partir d'un fals positiu.

En total, 7 professionals han resultat positius de COVID-19, 2 d'ells després de la primera onada.

## **Aplicació de la normativa i documentació**

### **Nomativa**

Durant l'any 2020, l'adaptació en l'àmbit residencial a les noves demandes sanitàries i socials ha estat frenètica, implantant i modificant protocols i procediments en constant revisió, en funció de l'evolució de la situació epidemiològica.

La normativa publicada pel Departament de Salut i el Departament de Treball, Afers Socials, i Família, ha estat:

- [Protocol operatiu sobre sobre la interacció residents-familiars i treballadors en període de Nadal a les residències i llars habitatge de persones amb discapacitat](#) |23/12/2020
- [Protocol operatiu sobre la interacció residents-familiars i treballadors en període de Nadal a les residències de persones amb discapacitat](#) |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
- [Represa de la normalitat dels serveis que atenen a persones amb discapacitat: residències, llars residències i pisos amb suport](#) |14/09/2020
- [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'ACTUACIO - 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

Aquest llistat de documentació té continuïtat vinculada durant l'any 2021.



## **Documentació elaborada**

A partir de la normativa publicada pels Departament de Salut i el DTASiF des de l'àmbit residencial hem generat una sèrie de documentació, ja sigui per indicació o per necessitat del mateix servei a l'hora d'organitzar els diferents procediments.

El document base per estructurar l'organització del SHJP ha estat el *Pla de Contingència*, del que portem 6 versions realitzades i mantenim en constant revisió, tot i estar aprovat sense condicions pel DTASiF.

A partir d'aquest Pla de Contingència, hem elaborat una sèrie de documents que ens han permès organitzar les noves demandes generades per la crisi sanitària.

- Procediment per l'aïllament d'un resident
- Procediment de sectorització de totes les unitats
- Procediment de les fases de desescalada i temporalització
- Procediment de les visites familiars
- Circuit d'entrada i sortida a la llar-residència
- Circuit de bugaderia
- Procediment de comunicació amb les famílies i tutors
- Circuit de zona neta i zona bruta
- Circuit de gestió i adquisició de queviures
- Circuit de residus
- Procediment per tornar a la normalitat i mesures després del confinament de tota la llar-residència
- Registre de simptomatologia diari a una base de dades de l'IMSP
- Reorganització de la dinàmica residencial durant el confinament
- Organització de la dinàmica residencial en la fases de desescalada
- Organització de tasques per donar resposta a les noves necessitats per la situació d'alarma sanitària.
- Llistat de treballadors i residents actualitzada amb CIP, nom i cognom i DNI per les diferents departaments.
- Procediment per les sortides de la llar- residència.
- Registre del material EPI's
- Organització amb els dos CAPs de referència de les proves de automostres de PCR i TAR a professionals.
- Registre TAR pels professionals
- Certificats d'autoresponsabilitat per a les visites amb familiars/tutors, i actualitzacions.
- Registre d'entrada a la residència

## **Coordinacions institucionals, empreses de serveis i registres**

### **Coordinacions institucionals**

Des de l'inici de la pandèmia, i sobretot, a partir de la declaració de l'estat d'alarma sanitària les coordinacions amb les diferents institucions ha estat constant i en múltiples formats de



forma diària, tant per conèixer la realitat del servei, com per donar indicacions i instruccions en els procediments.

### **Coordinacions amb les empreses de serveis**

La coordinació, amb les empreses dels serveis externalitzats; SACYR pel torn de suport assistencial nocturn, la Fundació Canigó pel servei de bugaderia i Nдавant Multiserveis pels serveis de neteja han estat constants amb les professionals de referència, amb l'objectiu de:

- Unificar criteris d'intervenció
- Informar dels circuits
- Canvis en l'organització del servei, per exemple; confinaments, activitats dels residents, ...
- Aïllament a les unitats de la llar-residència,
- Informar de les realització de les proves PCR, automostres PCR, realitzaió de TAR
- informació de la vacunació coronavirus SARS-CoV-2
- Retorn d'informació dels resultats PCR, fitxes tècniques de productes, Plans de contingència propis, ...

Des del SHJP s'ha intentat que tant les professionals del torn de nit (suport assistencial) com amb el personal de neteja, hagin estat presents i que hagin format part activa en l'adaptació de l'equip i en la implemtació de les noves mesures generades per la pandèmia.

Respecte al servei de bugaderia, al no realitzar treball d'atenció i/o contacte directe amb els professionals ni compartir pràcticament els espais de treball, ens hem limitat a clarificar els circuits de bugaderia per poder portar a terme els nostres objectius reflectits en el Pla de Contingència.

### **Registres**

Des del SHJP, s'ha omplert periòdicament una "base de dades" comú dels serveis residencials de l'IMSP per analitzar i realitzar un seguiment de les necessitats dels diferents centres residencials, així com per tenir un registre de l'afectació de la COVID-19 tant en residents com en professionals.

A més, també s'han elaborat diàriament dos registre, el CoVIdApp, un registre web de CATSALUT i el portal GIR de residències del DTASiF, amb les dades epidemiològiques de l'estat del SHJP.

També, s'han realitzat registres interns del material EPI disponible a cada edifici (General Weyler i Mossèn Antón), per a l'anàlisi del consum, demanda i provisió del material necessari.

Des del mes d'octubre es va elaborar un llistat de tots els professionals per a la realització de les PCR periòdiques (primer quinznelamnet, i posteriorment setmanals).



Posteriorment, s'ha realitzat un llistat dels professionals i residents que donaven consentiment a l'administració de la vacuna.

I per finalitzar, tot i que les llars-residències no estaven incloses en la realització de TAR en la tornada dels residents a les unitats residencials (protocol de 23 de desembre), des del SHJP es va fer el tràmit per donar d'alta al servei en el registre de resultats del TAR, del que no vam rebre resposta fins al 2021. Així, l'únic TAR realitzat al SHJP va ser informat mitjançant correu electrònic del resultat negatiu.

## **Formació**

La formació programada per el 2020 no ha estat possible realitzar-la pels mateixos efectes i conseqüències de la pandèmia de la COVID-19. En canvi, des del mes de març, tota la formació ha estat en relació a l'adaptació dels processos laborals a les mesures per a combatre la propagació de la COVID-19 i la formació en la Prevenció de Riscos Laborals de l'IMSP.

## **Reunions**

Al SHJP, les reunions professionals es van veure afectades a partir de la declaració de l'estat d'alarma. Les condicions arquitectòniques de les nostres instal·lacions, que impossibilitaven reunions presencials, així com les dinàmiques relacionals de l'equip de professionals i l'heterogeneïtat de cada unitat, resultava molt complex realitzar reunions telemàtiques. Per aquest motiu no s'han realitzat més que dos reunions generals, 7 reunions dels PIAI i una reunió de unitat.

Al mes d'octubre i novembre, es van realitzar tres noves reunions limitades a les professionals de cada unitat, una professional de l'equip de suport i direcció, per garantir les mesures preventives recomanades pel Departament de Salut, així com minimitzar riscos en el cas que aparegués algun professional positiu en COVID-19.

## **Reestructuració del servei**

A partir de la declaració de l'estat d'alarma, el SHJP s'ha reinventat constantment en l'adaptació de les mesures indicades pel Departament de Salut, i pel DTASiF.

Al SHJP s'ha reorganitzat l'atenció personalitzada als residents, les dinàmiques establertes per a la realització de les activitats de la vida diària, les responsabilitats en les tasques i funcions dels residents i personal cuidador, ...

Aquestes mesures, en alguna ocasió ha anat en detriment dels objectius que tenim establerts amb els residents, i hem hagut de reformular les nostres funcions i tasques amb l'objectiu de minimitzar els efectes adversos de les mesures preventives en els nivells d'autonomia i capacitat de decisió dels residents.





## **Àrees de intervenció**

### **Responsable higienic-sanitària**

La RHS ha estat l'impulsora de gairebé totes les actuacions relacionades amb l'elaboració de documents i protocols, supervisió de simptomatologia compatible amb el virus coronavirus SARS-CoV-2, la responsable dels registres dels Departaments, la supervisió dels protocols i els circuits, el punt de nexa en la relació amb els CAPs de referència.

Amb l'equip de cuidadors/res ha establert l'organització de la dinàmica dels suports assistencials durant l'evolució de la crisi i ha rerepresentat la persona de referència sanitària davant els diferents episodis de simptomatologia compatible amb la COVID-19. La coordinació amb els diferents equipaments sanitaris ha estat essencial en la bona evolució, i la capacitat organitzativa ha estat clau en el baix índex de mortalitat presentat al SHJP tenint en compte l'alt nivell d'afectació.

### **Àrea Social**

Uns dels eixos fonamentals de l'àrea social és potenciar la relació familiar dels residents, ja que aquesta es considera un nexa d'unió i suport positiu per als residents. L'any passat i durant tota la pandèmia s'ha prestat una especial atenció a les famílies dels residents, atenció encaminada a donar la informació exhaustiva de tot allò que succeïa en la llar residencial mitjançant trucades telefòniques, whatsapps i amb un grup amb els correus electrònics de les famílies.

A més a més, s'ha realitzat una constant coordinació amb els equipaments sanitaris referents del nostre territori; amb les Treballadores Socials de HUGTiP, CCSS el Carme i de l'Hospital de Badalona, així, com diàriament amb la treballadora social del CAP del Dr. Robert durant l'estat d'alarma.

Altres gestions realitzades durant l'any 2020 i en relació a l'afectació de la COVID-19 son:

- Coordinacions amb les famílies respecte a tot allò que necessitaven els seus familiars per les activitats essencials de la vida diària.
- 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, ...
- Proves PCR i el seu resultat, desinfecció del centre, ...
- Aquest any també hem ofert la possibilitat de valorar el qüestionari per a mesurar i quantificar la satisfacció que tenen de la llar residencial les famílies (VARE)
- S'ha gestionat amb les famílies, que el cobrament del servei de podologia i farmàcia sigui mitjançant transferència bancària. Aquest servei, en adaptació a les restriccions socials generals, s'ha adaptat a les necessitats dels residents.



## Activitats i programes

Podem observar en l'apartat de PIAI aquest any hem tingut una reducció important en la consecució d'objectius, a principi d'any es van poder plantejar els 38 PIAI dels nostres residents i acordar-los amb els tutors, igual que l'acord i signatura dels pressupostos trimestrals pel 2020.

A partir del 14 de març amb la situació de la pandèmia mundial, els objectius han de quedar en un segon plà per poder atendre i donar la cobertura a les necessitats sanitàries dels nostres residents. Durant tot el període d'alarma, l'àrea educativa es centra en donar suport a l'àrea sanitària, i a l'equip de cuidadors. Ajudant a organitzar els diferents confinaments que es van haver de realitzar, realitzant coordinacions entre l'equip de suport, per tal de dividir les tasques que s'havia de desenvolupar en el moment actual que ens trobàvem.

El treball tècnic es va dirigir a planificar confinaments, controls de temperatura i simptomatologia, suport en la gestió de les diferents simptomatologies que van anar apareixent, traspàs de les mesures de seguretat que es van haver de prendre, ... A més de tots els aspectes organitzatius que marcava la RHS, s'ha realitzat una coordinació constant i necessària amb totes les fundacions tutelars per traspasar informació de l'estat dels residents, tant dels que teníem al SHJP confinats com els que van ser ingressats, compra de medicacions, ...

Per totes aquestes raons, i per les necessitats detectades al SHJP, els objectius dels nostres residents no s'han pogut treballar de la forma adequada. Molts d'ells s'han posposat per al PIAI 2021.

Pel que fa al pla d'activitats, també es pot s'observar una reducció de les mateixes. Aquest any ens havíem plantejat objectius relacionats amb activitats que no s'han pogut treballar com eren, sortides de parelles, grups d'interessos de sortides, assistència a teatres, vacances d'estiu, ...

El que si s'ha realitzat durant tot l'any, han estat activitats en cadascuna de les unitats d'una forma planificada amb ells a través de videotrucades per poder ocupar el temps. Les activitats que hem realitzat han estat reptes per whappsat, bingos entre unitats online, berenars, treballs manuals, jocs de taula, visionari de pel·lícules amb el posterior debat, ...

Per tant, podem concloure dient que no hem pogut realitzar les activitats intentant potenciar la inclusió social, però s'han realitzat de forma interna activitats recollint les demandes dels residents.

El grup de la comissió d'animació ha treballat de forma insistent per via telemàtica, per tant, també hem pogut treballar la introducció de les noves tecnologies amb els residents. Un altre aspecte que hem hagut d'innovar de forma ràpida i el més eficient possible, és la recerca de diferents aparells tecnològics per poder donar recursos als residents, a les famílies i als tutors. Per tal de poder mantenir el contacte amb ells i donar la tranquil·litat necessària a totes les parts.

Tota aquesta situació ens ha permès adonar-nos de la importància d'adequar les noves tecnologies als residents i poder oferir-lis els suports necessaris per créixer en una societat que en aquests aspectes ha fet passos de gegant.



Cal destacar, la gran capacitat d'adaptació i la paciència de tots els integrants del SHJP (residents, cuidadors, equip de suport i direcció), per poder portar aquesta situació d'una manera coherent i donant els suports necessaris. Ha estat una època d'adaptació general, tant de la forma de viure per als residents, com d'incorporar noves formes en la gestió de la vida diària. La cohesió de tot l'equip de professionals i la capacitat organitzativa ha permès una adaptació constant a les noves necessitats dels residents de la llar-residència i la manca de greus problemes de conducta, així com de la capacitat d'adaptació dels residents a la limitació de llibertats i rutines establertes, son un indicador d'aquesta capacitat dels professionals del SHJP.

Badalona, 15 de febrer del 2021