



## MEMÒRIA 2021





## MEMÒRIA 2020

### ÍNDEX

<b>INTRODUCCIÓ</b>	<b>3</b>
<b>PART A - AVALUACIÓ DEL PLA ANUA</b>	<b>4</b>
<b>PART B - MEMÒRIA D'ACTIVITATS</b>	<b>14</b>
1. LES PERSONES ATESES	15
• El servei d'acolliment residencial	
• El servei de centre de dia	
• El servei de menjador social	
• Atenció als ciutadans que truquen oer demanar informació del nostre servei	
2. EL CONSELL DE CENTRE	18
3. ELS RECURSOS HUMANS	19
4. L'ACTIVITAT FORMATIVA	21
5. L'ORGANITZACIÓ DEL SERVEI A LES PERSONES	22
• El treball interdisciplinari	22
• El Pla d'activitats	24
• Atenció a la dependència i capacitats funcionals	27
• L'atenció a la salut	37
• Atenció Psicològica	40
• L'atenció social	47
• Enquesta de satisfacció a usuaris i familiars/tutors	54
<b>PART C TREBALL DESENVOLUPAT A LA RESIDÈNCIA PEL CORONAVIRUS SARS-COVID-2</b>	<b>60</b>
1 TREBALL DESENVOLUPATS A LA RESIDÈNCIA	61
2. APLICACIÓ DE LA NORMATIVA I DOCUMENTACIÓ	62
2.1. Normativa	62
2.2. Documentació Elaborada	63
3 COORDINACIONS INSTITUCIONALS, EMPRESADE SERVEIS	63
4. REGISTRES	65
3 FORMACIÓ I SUPERVISIÓ	65
4 TREBALL DESENVOLUPAT	65



## INTRODUCCIÓ

L'any 2021 està marcat per la vacuna de residents, professionals i familiars que hem rebut amb la il·lusió de reprendre la normalitat a la residència.

L'obertura del Centre de Dia ha estat una de les nostres prioritats, la necessitat de donar cobertura a aquestes famílies que encara que rebien l'atenció del servei de dependència de l'Ajuntament de Badalona hi ha una sèrie de serveis que el Centre de Dia ofereix per millorar la qualitat de vida d'aquest usuari que no poden ser ateses des de l'atenció domiciliària. A més l'opció de cobrir les places vacants és una opció atendre a ciutadans de Badalona que els cal aquest recurs.

Un altre objectiu prioritari era reprendre les activitats que feien amb voluntaris d'altres entitats que ens permetia oferta un ventall d'activitats als nostres residents. Si van aconseguir iniciar els contactes però la situació a la residència, els Plans Sectorials,...no ens ha permet tirar endavant aquest objectiu.

Les onades de COVID-19 han provocat canvis constants i a vegades massa ràpids per incorporar al quotidià de la residència de forma immediata. Els professionals, residents i familiars hem après que la capacitat per tolerar la incertesa és una capacitat fonamental i més ara amb la situació actual.

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 afrontar la por, que cada nova onada, rondava al cap de tothom.

Aquesta memòria reflecteix la tasca que hem desenvolupat, aspectes que s'han prioritzat i altres que cal reprendre al 2022. Un any amb nous reptes, noves il·lusions, noves vivències



# **Part A**

# **Avaluació del Pla Anual**



<b>1 LÍNIA ASSISTENCIAL</b>		
<b>1.1. RESPOSTA A LA DEMANDA</b>		
<b>OBJECTIUS</b>	<b>INDICADORS</b>	<b>VALORACIÓ</b>
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%	<b>En Residència 81,07%</b> . Per el Pla de Contingència cal deixar 1 plaça vacant, al maig ens informen que ja no tenim plaça de reserva.. El temps d'ocupació s'ha allargat per la situació pandèmica i els tràmits que cal fer. <b>Cada. 35.06 %</b> El tancament fins al novembre. Ha provocat que solament tenen d'alta 2 residents i les altres places s'han d'ocupar per la llista d'espera. <b>Menjador social 63.33%</b> Solament dos residents han vingut a recollir el dina i berenar per emportar-se fins al desembre que es donen de baixa per tindre ja suporta a domicili.
Identificar el volum i tipologia de l'activitat que fem pel que fa l'atenció al públic		<b>Assolit.</b> S'ha fet un registre de les trucades. A la pàgina es desenvoluparà aquest punt.



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

1.2 QUALITAT DEL SERVEI		
OBJECTIU 1		
Assegurar i protegir la informació dels residents i de la nostra activitat utilitzant l'AEGERUS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acabar el primer semestre amb tota l'activitat dins l'AEGERUS</li></ul>	<b>No Assolit.</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acabar l'any amb la informació dels residents dins l'AEGERUS</li></ul>	<b>Parcialment Assolit.</b> Tots els expedients dels residents estan escanejats. Pendants de situar a l'expedient assistencial de l'AEGERUS.
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acabar l'any registrant les activitats i les AVD's l'AEGERUS</li></ul>	<b>Parcialment Assolit.</b> Els canvis dels tècnics responsables d'aquesta feina ha generat la prioritat a la seva incorporació a l'equip i impulsar àrea.
OBJECTIU 2		
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 A) Conèixer el nivell de satisfacció tant dels residents com dels familiars	<ul style="list-style-type: none"><li>• 100% d'enquestes passades</li><li>•</li></ul>	<b>Assolit.</b>
OBJECTIU 3		
Revisar i actualitzar el Pla de Contingència a les indicacions i noves normatives que el departament de CAT Salut o el Departament Treball, Afers Socials i Família determinen.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realitzar al primer trimestre la revisió del Pla de Contingència i enviar als departaments pertinents al primer trimestre per la seva aprovació.</li></ul>	<b>Assolit</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realitzar el 100% de les actuacions dels informes durant aquest primer trimestre.</li></ul>	<b>Assolit</b>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• Incorporar el 100% de les normatives al Pla de Contingència que impliquen modificacions.</li></ul>	<b>Parcialment Assolit</b> Pendent la modificació de l'octubre 2021
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informar el 100% als tècnics implicats de les noves indicacions dels departaments.</li></ul>	<b>Assolit</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acordar les actuacions a dur a terme sempre que impliqui una modificació en l'àmbit assistencial, una setmana després de la seva publicació.</li></ul>	<b>Assolit</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informat el 100% de les actuacions una setmana abans a professionals, residents i familiars</li></ul>	<b>Assolit</b>
<b>1.3 ATENCIÓ INTEGRAL A L'USUARI</b>		
Formar-nos en el mètode de treball imposat actualment a les residències de gent gran, en la relació entre professionals i persones ateses: El Model d'Atenció Centrada en la Persona (ACP).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Formació programada per el 2021 realitzada</li></ul>	<b>Parcialment Assolit.</b> .Durant aquest any 2021 de finals de maig a juny van realitzar les 2 sessions de la part teòrica. A l'octubre, la primera reunió del grup promotor, s'acorda que es treballarà sobre la intimitat del resident. No s'han fet cap sessió més per la situació a la residència i la dificultat de posar data per reunir el grup promotor.
	<ul style="list-style-type: none"><li>• 100% de participació</li></ul>	<b>Assolit</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Avaluació mitjana de 8</li></ul>	<b>Assolit</b>



1.4 RELACIÓ AMB L'ENTORN		
Planificar un Pla d'activitat que fomenti la relació amb l'entorn dins les possibilitats que les mesures de restricció per la pandèmia COVID-19 permetin	Realitzar 3 sortides grupales d'un mínim de 4 residents	<b>Assolit</b>
1.5 CONSELL DE CENTRE		
Adequar la representació de familiars i residents al Consell a l'actual cens de Can Bosch	<ul style="list-style-type: none"><li>Haver renovat la composició del consell i constituir-lo en el període previst</li></ul>	<b>Assolit.</b> S'ha renovat la participació de familiars i de representats del usuaris de la residència. La no obertura del centre de dia no ha possibilitat aquesta opció.
Fer dues sessions, com a mínim del plenari del consell	Haver executat les actuacions previstes	<b>No assolit.</b> Feta la convocada que es va ajornar dues vegades, la primera per la situació de residència en color taronja i l'altre per estar en fase II de mitigació.





<b>2. EQUIPS PROFESSIONALS</b>		
<b>2.1. ORGANITZACIÓ I PLANIFICACIÓ</b>		
<b>OBJECTIU 1.</b> Enfortir el lideratge dels tècnics de l'àmbit residencial. Unificar projecte transversal de l'àrea d'infermeria als centres residencials de l'IMSP		
<b>OBJECTIU 1.1</b> Acordar un sistema per tal de cobrir els períodes vacacionals d'infermeria i RHS als centres residencials de l'IMSP entre els mateixos professionals.	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Disposar d'un acord per escrit del sistema de rotació anual de les professionals.</li><li>▪ Disposar d'un document on s'especifiqui tots el sistema i instruccions per a les suplències durant el períodes de vacances.</li></ul>	<b>Assolit.</b> S'ha acordat fer dos equips d'infermeria per rotar als períodes de vacances. LIRSM-RDF i CB-SHJP. Es detecta la necessitat d'hores RHS al SHJP, s'identifica la necessitat. Inicien les actuacions per la seva cobertura.
<b>OBJECTIU 1.2.</b> Realitzar l'anàlisi i detecció de dificultats actuals en l'àrea d'infermeria en els centres residencials de l'IMSP.	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ La realització de dues reunions anuals per analitzar les dificultats detectades.</li></ul>	<b>No Assolit</b>
<b>OBJECTIU 2</b>		
Disposar dels espais de reunió que ens permetin dirigir-nos i cohesionar-nos com equip envers la metodologia de treball centrada en la persona.	<ul style="list-style-type: none"><li>• 100% ordres fetes i enviades</li><li>• 100% actes fetes i enviades</li><li>• 100% actes arxivades</li></ul>	<b>Assolit</b>



<b>2.2. IMPLICACIÓ I CORRESPONSABILITAT</b>		
<b>OBJECTIU 1</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Revisió dels protocols i adaptació a la model de PCP.</li><li>• Redactar els protocols en format de procediment.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fer el 100% de les revisions dels protocols.</li><li>• Fer el 100% de les presentacions a l'equip</li></ul>	<b>Parcialment Assolit.</b> Revisió del 40% dels protocols i escrits en format procediment.
<b>OBJECTIU 2</b>		
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"><li>• Aconseguir alumnes de pràctiques almenys d'un nou centre formatiu</li></ul>	<b>Assolit.</b> 5 alumnes de pràctiques TCAI
<b>2.3 PLA DE FORMACIÓ CONTINUADA</b>		
Desenvolupat a la pàgina 21		
<b>2.4 PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS</b>		
Participar en la 14 <sup>a</sup> campanya de prevenció de l'empresa		<b>Parcialment Assolit .</b> S'han realitzat formació amb relació a les mesures preventives de la COVID-19 i formació en línia. No s'han executat altres actuacions per la situació a la residència.



<b>3 SERVEIS DE SUPORT/ ESTRUCTURA</b>		
<b>3.1 MANTENIMENT</b>		
Renovar les instal·lacions, mobiliari i material que per l'ús ja no està en bones condicions.		S'ha iniciat la mesura de les finestres i protegir la intimitat dels residents, posant vinil a les finestres.
<b>3.2. INFORMÀTICA I SISTEMES D'INFORMACIÓ</b>		
<b>OBJECTIU 1</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>Adequar els expedients assistencials a la normativa. LOPD</li></ul> <p>* Protegir la documentació dels residents dins de l'AEGERUS</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% d'Expedients Assistencials fets</li><li>Documents dels residents protegits</li></ul>	<b>Parcialment Assolit.</b> Cal actualitzar documentació.
<b>3.3 CONTRACTACIÓ</b>		
<b>OBJECTIU 1</b>		
Participar en els processos de licitació i seguiment dels serveis que tinguin a veure amb l'activitat de la residència	<ul style="list-style-type: none"><li>Haver licitat els serveis necessaris.</li></ul>	<b>Assolit.</b> S'ha licitat el servei de bugaderia.



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

<b>3.4 RECURSOS HUMANS</b>		
<b>OBJECTIU 1</b>		
Informar de les borses actives de suplents aquells estudiants que hagin superat el seu període de pràctiques satisfactòriament	Fer la difusió de la borsa activa i la seva inscripció d1 alumne de pràctiques.	<b>Assolit</b>
<b>OBJECTIU 2</b>		
Incorporar les indicacions de RRHH per la gestió de la borsa activa cuidadors i els llocs de treball s'han de cobrir	<ul style="list-style-type: none"><li>• Participar en el procés del 100% de les borses actives dels llocs de treball que s'han de cobrir a la residència.</li><li>• Que el 80% dels suplents estiguin inscrits a la borsa activa</li><li>• Fer una difusió amb els nostres col·laboradors del 90 %.</li></ul>	<b>Assolit</b>
4. PRESSUPOST		
<b>4.1 EQUILIBRI PRESSUPOSTARI</b>		
<b>OBJECTIU 1</b>		
Identificar el material que cal renovar o comprar relacionat amb l'objecte del servei i que caldrà treballar la seva adquisició de forma unificada i acordada.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realitzar 100% de les actuacions previstes</li></ul>	<b>Assolit</b>
<b>OBJECTIU 2</b>		
Promoure entre els professionals la idea de fer una despesa justa i equilibrada de tots els recursos tant els materials com els humans.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informar de la despesa 2020 i prendre acords on es pot reduir la despesa de material.</li><li>• Fer una reutilització i reciclatge del 60% del material que sigui possible fer-ho Reducció a les reparacions que siguin per un ús no correcte en un 80%.</li></ul>	<b>Parcialment assolit</b>



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

<p>A )Demandar la revisió de grau i nivell de dependència d'aquelles persones que ho necessitin. B) Realitzar els canvis que es produeixin en l'aportació de l'usuari, com supervisar el finançament adequat per part de l'ICASS</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Haver revisat un 80% de les resolucions desajustades</li><li>• Haver fet el 100% de revisions de quotes</li><li>• Haver revisat el 100% de canvis en els ingressos</li></ul>	<p><b>No assolit.</b> Van iniciar processos que no han finalitzat. Consultat quotes sense una resposta</p>
<p><b>4.2 SEGUIMENT ECONÒMIC</b></p>		
<p><b>OBJECTIU 1</b></p>		
<p>Fer el seguiment econòmic del pressupost trimestralment</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Realitzar una despesa ajustada al pressupost assignat</li></ul>	<p><b>Assolit</b></p>



# **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 **25..**

El **nivell d'ocupació** ha estat del **81,07%** en front del **97,29%**, del 2020.

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 **83,56 anys** en front del **87,70 anys** del 2020. La variació és mínima.

La mitjana d'edat per sexes

- Mitjana edat **homes** **79,29**
- Mitjana edat **dones** **86,11**

Dels 25 residents atesos el 2020 tots són beneficiaris de la Llei de la dependència, amb els següents **nivells d'intensitat d'atenció**:

	<b>2021</b>
Grau II 1 i 2	9
Grau III 1 i 2	14
Grau I	2

### • 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 **35.06%**, per l'obertura al novembre 2021.

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



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

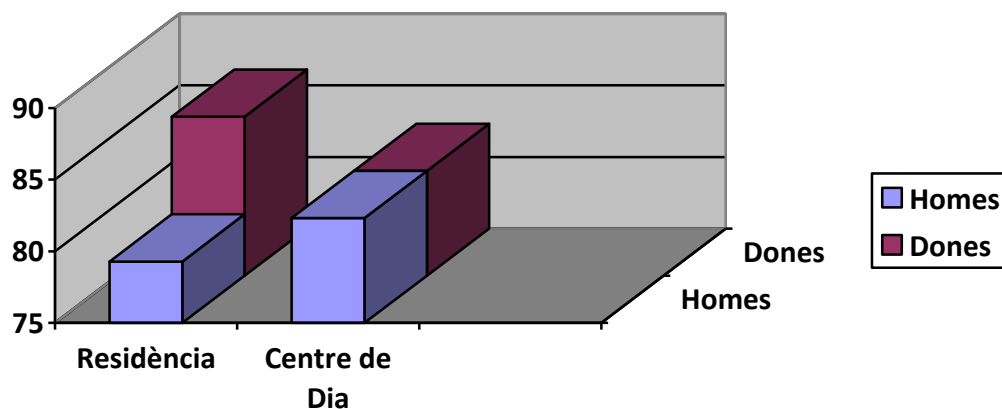
Dels 5 residents atesos el 2020 tots són beneficiaris de la Llei de la dependència, amb els següents **nivells d'intensitat d'atenció**:

	2021
Grau II 1 i 2	1
Grau III 1 i 2	2
Grau I	2

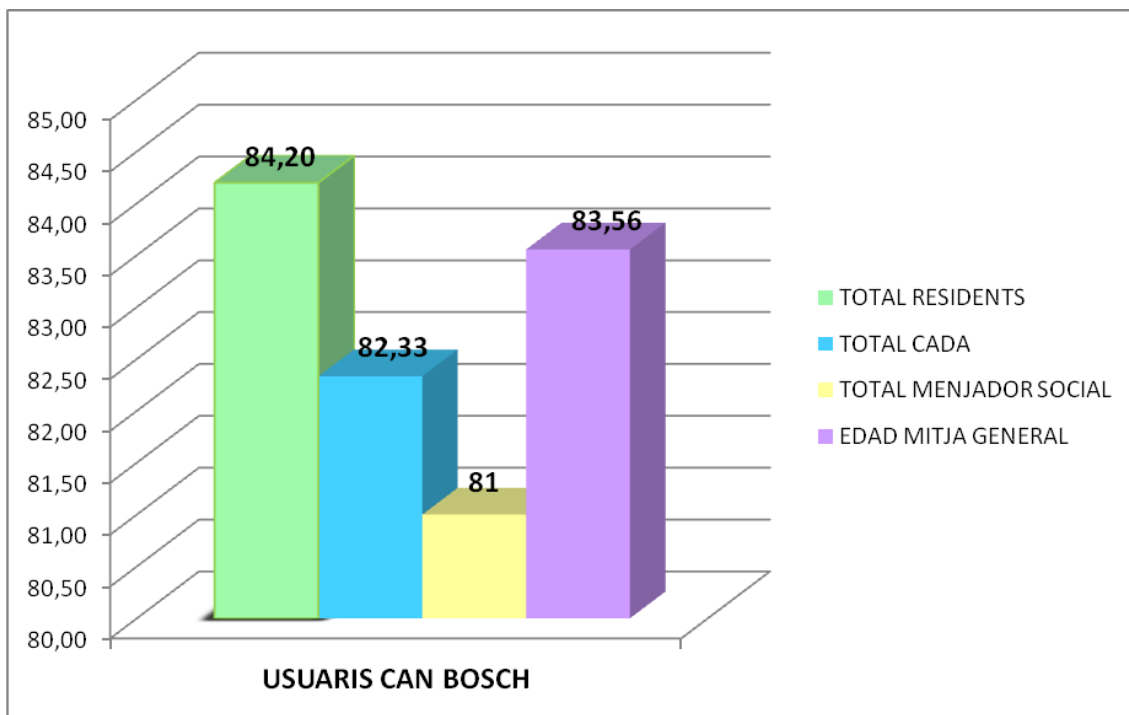
Pel que fa a **la mitjana d'edat** del conjunt de persones ateses, actualment en el servei de centre de dia:

- Mitjana edat **homes** **82.33%**
- Mitjana edat **dones** **82.33%**
- Mitjana edat **global** **82.33%**

### MITJANA EDAD







### • 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: **2** persones que al desembre es van donar de baixa.

Nivell d'ocupació: **63.33 %**

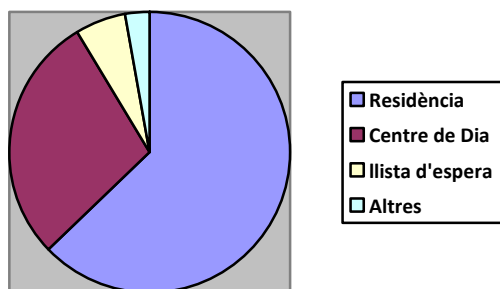
### • ATENCIÓ ALS CIUTADANS QUE TRUQUEN PER DEMANAR INFORMACIÓ DELS NOSTRES SERVEIS

Les trucades i a vegades trucar a la mateixa porta de la residència per rebre informació de la nostra residència o centre de dia, tràmits per la llista d'espera, demanant ajuda per la situació personal que es troben amb un familiar dependent,...Aquestes trucades són ateses a nivell de derivació per l'auxiliar administrativa, a nivell de registrar a la llista d'espera de la Residència o de Centre de Dia per la treballadora Social, a nivell d'explicar els nostres serveis Treballadora Social i de direcció.



Em realitzat un registre de les trucades a partir de juny 2021, total de trucades registrades **70**, hi ha moltes altres que no s'han atès per trucar a la tarda o no han estat registrades al ser ateses pel personal cuidador/a o altres tècnics.

Trucades demanant informació



Trucades ateses el 90% i d'aquestes 7 s'han apuntat a la llista d'espera de Centre de Dia i 10 a llista d'espera de Residència

## 2. EL CONSELL DE CENTRE

### • COMPOSICIÓ:

Representa titularitat, gerent	Olga Ruesga,
Director del centre:	Maria Dolores Morales
Representant dels residents i usuaris de CD:	Nicolas Carrero Concepción Vivas
Representants dels professionals:	Dolores Serrano Sira Rodríguez/ Georgina Martínez
Representants dels Familiars:	Barbara Lafront

### • ACTIVITAT CONSELL DE CENTRE: PLENARI I LA COMISSIÓ DE FESTES

Al llarg d'aquest s'ha convocat 1 sessió del Plenari del Consell de Participació de Centre, que es va ajornar per les mesures aplicades en relació a la prevenció del SARS-CoV-2. S'ha realitzat la renovació dels membres

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	15.630
DIPLOMAT D'INFERMERIA (+ RHS)	1.483
TERAPEUTA OCUPACIONAL	246
EDUCADOR SOCIAL	1100
FISIOTERAPEUTA	504
TREBALLADOR SOCIAL	440
PSICÒLEG	264
METGE	0

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

**Terapeuta Ocupacional** Aritz Uberaoga/ Maria Segu  
**Educadora Social** Sira Rodríguez / Georgina Martinez  
**Fisioterapeuta** Marta Vera/ Mireia Gratacos  
**Treballadora Social** Carme García /Laia Bellostes  
**Psicòlegs** Cristina Riba

**Metgessa**  
**Auxiliar administrativa** Alícia Rodríguez/ Monica Martinez



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  
Anna Cabanes  
Sara Viola  
Ana Hernandez  
Cristina Rodriguez  
Yolanda Villatoro  
Maria Luz Tejado  
Darnelly Fuentes

**Diplomats d'infermeria** Carla Martínez  
Marta Caballe  
Teresa Martinez  
Teresa Tolo  
Juana Muñoz

El lloc de treball de metge encara les diferents publicacions al SOC, Col·legi de metges de Catalunya, difusió per CAP, BSA,.. han mostrat dues persones interès sense acceptar l'oferta.

El lloc de treball d'infermeria encara que hi ha 5 suplents ens ha permet cobrir els caps de setmana fins la creació de la borsa activa d'infermeria. I el període de vacances, llicències,.. de l'infermera/RHS que té la jornada de dilluns a divendres.

- **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.

<b>Categoria</b>	<b>Hores / any</b>	<b>Professionals</b>
AUXILIAR ADMINISTRATIU	643	0.55
OFICIAL D'OFICIS	375	0.25
CUINER (servei contractat a ISS)	4380	2
AUXILIAR DE NETEJA (servei contractat a N davant )	3120	1.73
BUGADERIA (Servei contractat a Fundació Canigó ) Fins al maig	Roba hotelera Roba personal	
BUGADERIA ILUNION (a partir de juny)	Roba hotelera i vestuari	
BUGADERIA MAR BLANC(a partir de juny)	Roba personal	



**4. L'ACTIVITAT FORMATIVA**

<b>PLA FORMACIÓ 2021</b>				
<b>FORMACIO ACP</b>	Tot l'equip	FEMAREC	Part teòrica implementació 18 i 25 de maig. 19 d'octubre amb el grup promotor	Promig 8
<b>Eines per la gestió de la fatiga pandèmica</b>	4 professionals	UCF Unió Consorti Formació	1, 8, 15 DE JUNY	
<b>Abordaje y tratamiento de heridas</b>	11 professionals	Dpto Clínico de ConvaTec	3, 10,15 i 17 de Juny	Promig 7
<b>riesgos biológicos en el sector sanitario</b>	Tot l'equip	MCMutual	Online	Promig de 7



## 6 L'ORGANITZACIÓ DEL SERVEI A LES PERSONES

### EL TREBALL INTERDISCIPLINAR

Les sessions de treball interdisciplinari s'han distribuït en els següents àmbits:

- **PIAI**

S'han realitzat **10 PIAI's**, s'ha prioritzat els residents que no tenien PIAI i els residents que van ingressar per complir amb el termini de tindre PIAI al 1.5 mes del seu ingrés.

- **REUNIONS GENERALS D'EQUIP**

Nombre de reunions realitzades: **s'han fet 6 reunions al llarg de l'any.**

Els temes que s'han tractat són:

- Informacions diverses relacionades amb l'empresa
- Organització de l'activitat assistencial
- Programa d'activitats
- Pla anual i memòria del centre
- Revisió de protocols i registres
- Centre de dia.
- Seguiment dels residents
- Dinàmiques dels torns de treball i tasques.
- Nous ingressos.

### **REUNIONS DE TÈCNICS**

Nombre de reunions realitzades: **s'han fet 10 reunions al llarg de l'any.**

Els temes que s'han tractat són:

- o Protocols.
- o Nous ingressos.
- o Procès d'adaptació dels nous ingressos.
- o Mesures del Pla sectorial i aplicació.
- o Millores en l'atenció als residents.



- **REUNIONS AMB ELS RESIDENTS**

Aquest espai té com objectiu fomentar el sentiment de pertinença al grup, la tolerància i respecte a les diferents opinions i l'assumpció de les decisions de la majoria.

Hem realitzat **4** reunions al llarg de l'any, on s'han treballat aspectes relacionats amb el menú, festa aniversari, sortides i activitats. No formalment s'ha informat de les mesures de sortides, confinaments,...



### EL PLA D'ACTIVITATS 2021

Durant aquest any 2021 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. Actualitzar els protocols per visites familiars o tutelars segons el pla sectorial.
- D. Actualitzar les remeses individualitzades amb material adaptat per treballar l'àrea cognitiva, afectiva i espiritual de la persona.
- E. Actualitzar protocols de mesures preventives envers la utilització de materials per a les activitats.
- F. Programar, planificar i executar activitats adequades a A, B i G
- G. Programar, planificar i coordinar visites familiars (respectant C).
- H. Programar, planificar, coordinar i acompanyar les videoconferències de residents amb els seus familiars( respectant C)

#### Noves activitats.

Tot i que hem treballat per la recuperació d'activitat i agents que formaven part de la quotidianitat de la residència, 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 limitada pel fet que els familiars ja no poden entrar a la residència lliurement. Tot i això, els residents que preserven la marxa han pogut recuperar intermitentment els passejos i fer gestions de manera més o menys autònoma al 2021, augmentat l'autonomia i la dimensió d'oci dels residents.

Per pal·liar els efectes de les restriccions com l'aïllament social hem posat a la disposició dels residents noves activitats com estimulació sensorial i basal, atenció individualitzada, expressió artística, sortides d'oci a l'entorn proper, gimnàs, lectura i conversa i musicoteràpia.

Les pràctiques d'un alumne del Màster de musicoteràpia de la Universitat de Girona de les quals vam poder gaudir durant el 2020, ens van fer adonar del potencial per estimular i fomentar la connexió interior i exterior dels residents que brinda aquesta





disciplina i les seves tècniques. Així doncs hem incorporat aquesta activitat setmanalment al centre, contribuint a l'establiment i el reforç de vincles entre residents, potenciant l'auto coneixement i l'autoregulació, ajudant amb la reminiscència i amb la recuperació del gaudi i del sentit vital i d'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.

### **Efectes generats amb les accions empreses:**

Hem aconseguit que la majoria dels residents hagin pogut participar en dues activitats setmanalment i a l'hora s'ha contribuït al manteniment dels vincles familiars programant sortides a l'exterior o bé a l'habitació del resident, havent registrat 420 visites familiars.

En la memòria del 2020 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 2021 s'ha treballat per recuperar la col·laboració del grup de voluntaris del Club Badiu per tal que els residents puguin tornar a gaudir de passejades i jocs de taula que compartien amb voluntaris. A causa de la situació epidemiològica hem hagut de post posar la reincorporació d'aquests agents externs al 2022 i ha calgut repensar les mesures sanitàries de prevenció.



### ACTIVITATS I PARTICIPACIÓ DELS RESIDENTS (PER NOMBRE DE SESSIONS REALITZADES)

RESIDENTS	LECTURA I CONVERSA	MUSICOTERÀPIA	ACTIVITATS COGNITIVES	JOCS DE TAULA	EXPRESSIÓ PLÀSTICA	GIMNÀS	SORTIDES ENTORN
RJ	6	7	3	0	4	0	2
AG	39	15	30	4	20	0	2
TT	25	15	10	0	0	6	2
TG	10	3	10	4	4	0	2
MG	6	7	10	0	0	0	2
MF	5	2	0	4	5	0	2
ML	8	10	5	0	5	0	2
AL	20	20	5	0	5	10	2
NC	2	0	0	0	1	10	2
CV	39	20	30	10	20	0	2
MR	6	2	10	4	4	0	2
JH	39	15	5	0	4	0	2
MD	2	2	0	0	0	0	0
FM	35	10	10	0	0	0	2
ES	20	0	0	0	0	0	2
JP	2	2	10	3	0	3	2
AS	38	15	30	10	20	10	2
NR	39	20	30	10	24	10	2
MM	24	3	3	0	0	0	1
CM	39	20	30	10	20	2	2

Aquest any em participat en la festa a la gent gran organitzada durant les festes de Maig de Badalona, van organitzar una sortida amb professionals, residents i familiars, un total de 8 residents, 5 familiars i 4 professionals.



## ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I LA CAPACITAT FUNCIONAL

Resident	Any ingrés	Valoració FT i TO a l'ingrés	Any	Processos intercurrents	Valoració fisioteràpia actual
EB EXITUS	2015	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma</li><li>• Tinetti 22</li><li>• Barthel 80/100 dependència Lleu AVDB (7/4/15)</li><li>• Dolor de tipus neuropàtic (herpes zoster) lumbar i ciàtic dret</li><li>• Autònom en totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ictus subagut ACP dreta</li><li>• Deteriorni cognitiu greu</li><li>• Artrosi generalitzada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes basculant</li><li>• Barthel 0/100 dependència total AVDB</li><li>• Usuària de contenció inguinal per agitació i risc de caiguda</li><li>• Tinetti no es pot valorar</li><li>• Depenent en totes les transferències</li></ul>
NC	2017	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes manual autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 30/100 dependència greu AVDB (9/11/17)</li><li>• Dolor de tipus vascular ambdues cames</li><li>• Autònom en les transferències de la cadira al llit i a la inversa amb AT (triangle i asider)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tendinopatia del supraespinós</li><li>• Artrosi de genoll</li><li>• Paraplègia secundària a encefalomièlitis aguda any 2015</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, utilitza cadira de rodes elèctrica pel carrer i autopropulsable manualment per dins la residència</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 35/100 dependència moderada AVDB (23/04/2021)</li><li>• Dolor de tipus vascular ambdues cames</li><li>• Autònom en les transferències de la cadira al llit i a la inversa amb AT (triangle i asider), tot i que a vegades necessita ajuda</li></ul>



TDT	2020	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa amb bastó molt inestable</li><li>• Tinetti no valorable per no atendre a les consignes</li><li>• Transferències amb ajuda, manté bipedestació, col·labora parcialment</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alzheimer</li><li>• Artrosi generalitzada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, utilitza cadira de rodes</li><li>• Tinetti no valorable per no atendre a les consignes</li><li>• Barthel 0/100, grau de dependència total en AVDB</li><li>• Transferències amb grua</li></ul>
MD	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma.</li><li>• Usuari enllitada, pendent de CDR basculant.</li><li>• Col·labora parcialment amb les transferències.</li><li>• Tinetti no valorable.</li><li>• Barthel 10/100, grau de dependència total (25/04/21)</li><li>• Dolor neuropàtic ESD</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diagnòstic no especificat.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma</li><li>• Col·labora parcialment amb les transferències</li><li>• Barthel 5/10, grau de dependència total (22/11/21)</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Dolor neuropàtic crònic</li></ul>
AF EXITUS	2017	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 30/100 dependència greu AVDB (6/2/18)</li><li>• Important edema venós bilateral</li><li>• Capaç de fer transferències amb assistència de la cadira al llit i de la cadira al WC, manté una bipedestació suficient per la transferència</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trombosi cerebral amb infart cerebral</li><li>• Epilèpsia</li><li>• Insuficiència cardíaca</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, cadira de rodes no autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Edema venós EEII bilateral</li><li>• Capaç de fer transferències amb assistència de cadira-llit i de cadira-WC.</li><li>• Barthel 20/100 dependència greu</li><li>• En ocasions fa episodis d'absència, necessita assistència total i cadira.</li></ul>



MF	2020	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma amb caminador anterior</li><li>• Tinetti 23</li><li>• Barthel 70/100 nivell de dependència lleu (4/3/20)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diabetes Mellitus</li><li>• Trombosi cerebral amb infart cerebral</li><li>• Malaltia de Parkinson</li><li>• Hemiparesia</li><li>• Dèficits cognitius secundaris a malaltia cerebrovascular</li><li>• Tremolor essencial</li><li>• Espondilitis anquilosant</li><li>• Artrosi generalitzada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma amb caminador anterior</li><li>• Tinetti-35. 16, risc moderat de caiguda (30/11/2021)</li><li>• Barthel 65/100 nivell de dependència lleu (25/04/2021)</li></ul>
AG	2019	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense ajudes</li><li>• Tinetti 21</li><li>• Barthel 75/100, grau de dependència Moderada (23/10/19)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Demència senil no complicada</li><li>• Diabetes mellitus</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense ajudes però sota supervisió</li><li>• Tinetti no valorable per fatiga</li><li>• Barthel 50/100, grau de dependència Moderada (25/04/2021)</li></ul>
TG	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, utilització de cadira de rodes no autopropulsable</li><li>• Depenent per totes les transferències, col·laboració mínima</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100, grau de dependència total (20/04/2021)</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Demència senil no complicada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, utilització de cadira de rodes no autopropulsable</li><li>• Depenent per totes les transferències, col·laboració mínima</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100, grau de dependència total (20/04/2021)</li></ul>



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

JH	2018	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes no autopropulsable</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 15/100 dependència total AVBD (3/4/18) Depenent per totes les transferències, sense grua col·labora mínimament en la transferència</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Pneumònia per microorganisme inespecificat</b></li><li>• Malaltia d'Alzheimer</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes basculant per mantenir postura correcta, reduir posició fetal i mantenir confort</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100 dependència total AVDB</li><li>• Depenent per totes les transferències, usuari de grua</li></ul>
DJ EXITUS	2016	<ul style="list-style-type: none"><li>• Amputació del membre inferior dret per sota del genoll per DM, usuària de pròtesi de cama amb bona adaptació</li><li>• Usuària de bastó i cadira de rodes autopropulsada per l'exterior del centre</li><li>• Tinetti 15</li><li>• Barthel 75/100 grau de dependència lleu (9/8/16)</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nefritis o nefropatia crònica</li><li>• Diabetes mellitus secundària a manifestacions renals</li><li>• Polineuropatia en diabetes</li><li>• Artrosi generalitzada</li><li>• Amputació membre inferior dret subcondral</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Amputació del membre inferior dret per sota del genoll per DM, usuària de pròtesi de cama, bona adaptació a la pròtesi</li><li>• Usuària de cadira de rodes, li costa molt agafa el caminador per dolor</li><li>• Tinetti 15</li><li>• Barthel 70/100, grau de dependència lleu</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li></ul>
ML	2019	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes. Pot fer marxa i transferències assistides però moltes vegades no es mostra col·laboradora.</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100 grau de dependència total AVBD(27/11/2019)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Síndrome de Down</li><li>• Síndrome de desorientació, al·lucinacions</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rode.</li><li>• Pot fer marxa autònoma amb suports anteriors.</li><li>• Poc col·laboradora en les transferències assistides tot i disposar de capacitat.</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100 grau de</li></ul>



					dependència total AVBD (25/04/2021)
AL	2013	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense AT</li><li>• Tinetti 25</li><li>• Barthel 80/100 dependència lleu AVDB (16/10/13)</li><li>• Autònom en totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Retard mental amb QI 50-70</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense AT</li><li>• Tinetti-35: 6, risc lleu de caiguda</li><li>• Barthel 75/100, grau de dependència lleu (25/04/21)</li><li>• Autònom en totes les transferències, ajuda mínima en ocasions específiques</li></ul>
MM EXITUS	2015	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsable</li><li>• Rigidesa articular global per tendència a posició fetal</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 0/100 dependència total (7/4/15)</li><li>• Depenent en totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fractura d'húmer tancada</li><li>• Diabetes mellitus</li><li>• Osteoporosi</li><li>• Malaltia d'alzheimer</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma. Usuària de cadira de rodes no autopropulsable, usuària de contenció abdominal per risc de caiguda</li><li>• Rigidesa articular global per tendència a posició fetal.</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 0/100 grau de dependència total AVDB</li><li>• Depenent en totes les transferències</li></ul>
CM	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense AT</li><li>• Usuària de cadira de rodes i caminador anterior</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li><li>• Tinetti-65: 9, risc lleu de caiguda</li><li>• Barthel: 45/100, grau moderat</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Síndrome ansiós</li><li>• Malaltia d'Alzheimer</li><li>• Insuficiència Venosa Crònica</li><li>• Sarcoma fibroelàstic</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma</li><li>• Col·labora en les transferències</li><li>• Tinetti-65: 9, risc lleu de caiguda</li><li>• Barthel: 55/100, grau moderat</li></ul>



FM	2018	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa assistida, usuari de cadira de rodes no autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable, no entén les consignes</li><li>• Barthel 15/100 dependència total AVBD (6/2/18)</li><li>• Depenent per totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fractura dues costelles, tancada</li><li>• Malaltia d'Alzheimer</li><li>• Tendència a posició fetal i molta rigidesa global</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes basculant</li><li>• Tinetti no valorable, no entén les consignes</li><li>• Barthel 0/100, grau de dependència total AVBD</li><li>• Depenent per totes les transferències</li></ul>
JP	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes</li><li>• Col·labora en les transferències</li><li>• Tinetti no valorable.</li><li>• Barthel: 5/100, grau de dependència total de les AVBD (06/04/2021)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Malaltia de Parkinson amb demència associada</li><li>• SAHS</li><li>• IAM</li><li>• Dislipèmia</li><li>• HTA</li><li>• Adenocarcinoma de pròstata</li><li>• Rectorràgies de repetició</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuari de cadira de rodes</li><li>• Depenent per totes les transferències usuària de grua.</li><li>• Tinetti no valorable.</li><li>• Barthel: 5/100, grau de dependència total de les AVBD (06/04/2021)</li></ul>
MR	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma amb dificultat</li><li>• Autònom en les transferències sota supervisió</li><li>• Tinetti no valorat</li><li>• Barthel: 20/100, grau de dependència greu de les AVBD (27/09/2021)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Demència per cossos de Lewy</li><li>• Malaltia d'Alzheimer</li><li>• Parquinsonisme</li><li>• Agitació</li><li>• Hiperplàsia prostàtica benigna</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma supervisió</li><li>• Usuari de cadira de rodes</li><li>• Autònom en les transferències sota supervisió</li><li>• Tinetti-65:18, risc moderat de caiguda.</li><li>• Barthel: 25/100, grau de dependència greu de les AVBD (29/11/2021)</li></ul>





				<ul style="list-style-type: none"><li>• Espondilosi lumbar</li><li>• Escoliosi</li><li>• Anèmia (carència de B12)</li></ul>	
NR	2018	<ul style="list-style-type: none"><li>• Usuària de cadira de rodes no autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 10/100 (04/09/2018) dependència total AVBD</li><li>• Depenent per totes les transferències usuària de grua</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Deteriorament cognitiu lleu</li><li>• Degeneració de disc lumbo sacre</li><li>• Fractura patològica de vertebra</li><li>• Tremolor essencial benigne</li><li>• Artrosi generalitzada</li><li>• IQ ruptura manegot rotadors</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Usuària de cadira de rodes no autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 15/100 grau de dependència total per les ABVD (25/04/21)</li><li>• Depenent per totes les transferències usuària de grua.</li></ul>
ES	2004	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma</li><li>• Tinetti 28</li><li>• Barthel 100/100, independent en les AVDB (4/5/10)</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Insuficiència venosa perifèrica</li><li>• Insuficiència respiratòria crònica</li><li>• Artrosi generalitzada</li><li>• Osteoporosi</li><li>• HTA</li><li>• Neuràlgia del trigènim</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma amb caminador per</li><li>• Tinetti 24</li><li>• Barthel 100/100, independent en les AVDB</li><li>• Autònoma en totes les transferències, necessita supervisió i ajuda física</li></ul>



AS EXITUS	2017	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa assistida, usuària de cadira de rodes autopropulsada</li><li>• Tinetti no valorable per no seguir les consignes</li><li>• Barthel 20/100 dependència greu AVDB (4/7/17)</li><li>• Transferències amb ajuda, col·labora i manté bipedestació</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Insuficiència renal crònica moderada</li><li>• Fractura húmer tancada extrem superior</li><li>• Malaltia d'Alzheimer</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• No marxa autònoma, usuària de cadira de rodes autopropulsada amb contenció abdominal per risc de caiguda</li><li>• Tinetti no valorable per no seguir les consignes</li><li>• Barthel 20/100 dependència greu en les ABVD</li><li>• Col·labora en les transferències i manteniment de la bipedestació</li></ul>
JT EXITUS	2004	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma amb caminador</li><li>• Tinetti: 19</li><li>• Barthel 65/100, grau de dependència lleu (13/10/09)</li><li>• Autònoma en les transferències amb l'ajuda del caminador</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Demència senil amb característiques delusories i depressives</li><li>• Artrosi generalitzada</li><li>• Osteoporosi</li><li>• Malaltia cerebrovascular inespecificada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa no autònoma, usuària de cadira de rodes no autopropulsada i de contenció abdominal per risc de caiguda</li><li>• Tinetti no valorable</li><li>• Barthel 5/100 dependència Total AVDB</li><li>• Depenent en totes les transferències, usuària de grua de bipedestació</li></ul>
CV	2020	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense AT</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li><li>• Tinetti no valorat.</li><li>• Barthel: 80/100, grau de dependència lleu de les AVBD (20/04/2021)</li></ul>	2021	<ul style="list-style-type: none"><li>• Malaltia d'Alzheimer</li><li>• Deteriori cognitiu amnèsic amb signes d'afectació cortical</li><li>• Malaltia renal</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Marxa autònoma sense AT</li><li>• Autònoma en totes les transferències</li><li>• Tinetti-65: 2, risc lleu de caiguda</li><li>• Barthel: 80/100, grau de dependència lleu de les AVBD (20/04/2021)</li></ul>



## Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

				<ul style="list-style-type: none"><li>crònica</li><li>• Hipertensió primària</li><li>• Hipoacúsia bilateral</li></ul>	
--	--	--	--	---	--

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	Independent



## **ATENCIÓ A LA SALUT I BENESTAR FÍSIC**

### **CAIGUDES:**

Nombre: 41

Reincidència/Persones que han caigut en més d'una ocasió: 7

Conseqüències:

- Sense conseqüències: 38
- Ferides inciso-contuses: 1
- Dolor en la zona afectada: 2

Mesures adoptades:

- Mesures de contenció física: 0

### **SUBJECCIONS:**

Nombre: 6

Tipus:

- Cinturó abdominal: 0
- Cinturó pèlvic-inguinal: 4
- Cinturó al llit: 0
- Subjecció toràcica: 1
- Taco abductor: 1

Nombre de contencions retirades al llarg de 2021: 0

### **ADQUISICIONS MATERIAL AT 2021**

- Nicolás Camarero:
  - Cadira de rodes elèctrica.
  - Peça del fre de la cadira de rodes autopulsable.
- Mercé Domingo: Matalàs d'aire.
- José Hernández: Cadira de rodes basculant.
- Francesc Muñoz: Cadira de rodes basculant.
- Moisés Rodríguez: Cadira de rodes.



## 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"><li>• Nombre de visites realitzades :<b>40 en 2021</b> (138 al 2020)</li><li>• Consultes telefòniques: <b>35 al 2021</b> ( 29 al 2020)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>

#### 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.

Administració vacuna 3<sup>a</sup>dosis SARS-CoV-2 a tots els residents

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

- Visites a urgències: **17 en 2021**, en front les 26 en el 2020
- **2 en 2021**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 2021** visites a domicili per part del servei d'urgències mèdiques.

**2** Tractaments pal·liatius en el domicili

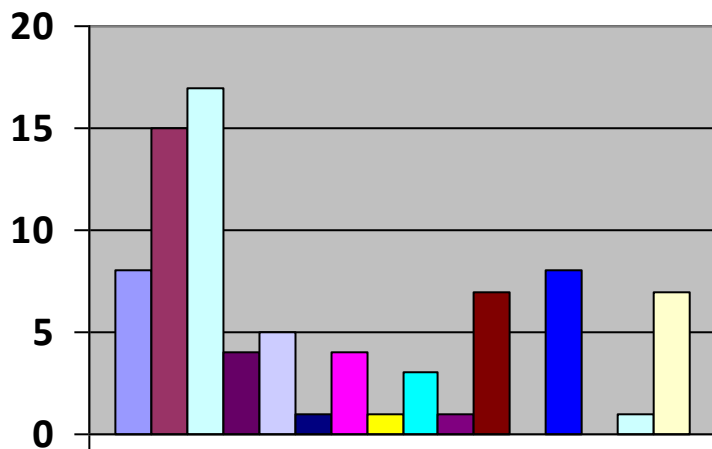
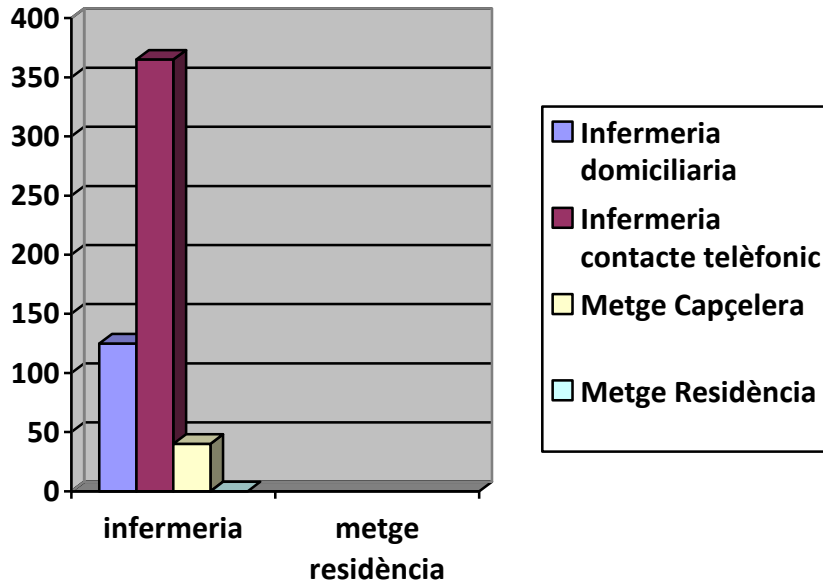
:

### 3.- Úlceres per pressió i altres cures d'infermeria:

- **UPP: 3**
- **Altres cures** (ferides quirúrgiques, contusions,...): **4**
- **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	Oftalmologia

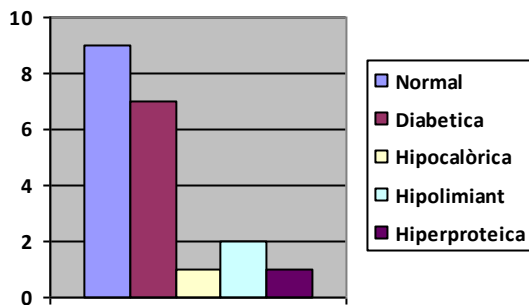


## DIETES DELS RESIDENTS

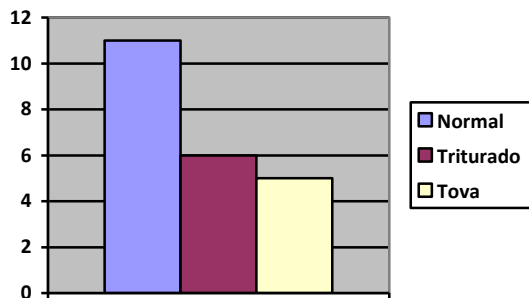
Durant l'any la coordinació amb el servei de cuina es primordial per el seguiment de les dietes dels residents, dels nous ingressos, dels canvis de dietes o de consistència.

Es fa revisió dels menús que presenta l'empresa ISS i aportació als menús per adaptar a les necessitats dels nostres residents, preferències, tractar les incidències de cuina en relació a la presentació, que els plats estiguin calents, els triturats separat primer de segon. Coordinació pels menús especials de Setmana Santa, festa aniversari residència, Nadal.

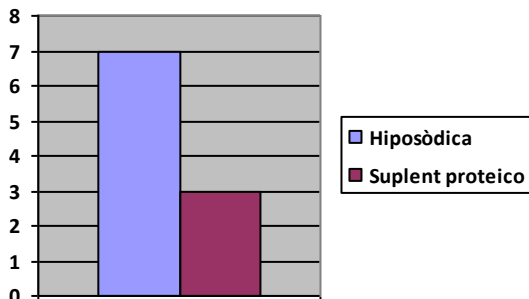
### Dietes



### Consistència



### Específiques





### L'ATENCIÓ PSICOLÒGICA

#### **Intervenció psicològica individual**

Aquesta activitat persegueix assolir el màxim grau de funcionament del resident en varies àrees que comportin el benestar físic, psicològic, funcional i social de la persona. La finalitat és afavorir una bona adaptació al centre, avaluar al resident en les esferes cognitiva, conductual i afectiva, intervenir segons les diferents patologies, realitzar un seguiment de l'evolució al centre, així com prevenir i facilitar la resolució de conflictes personals.

Durant el 2021 les intervencions s'han centrat en la realització de les avaluacions esmentades i en l'atenció directe dels casos que ho han precisat, segons ha convingut.

#### **Psicoeducació i suport psicològic a residents i familiars**

La psicoeducació fa referència a l'educació o informació que s'ofereix a les persones quan pateixen un trastorn psicològic. També s'inclouen els membres de la família dels nostres usuaris. La finalitat és que el resident compregui i sigui capaç de conviure de la forma més adaptada possible amb la malaltia que presenta.

Durant el 2021 a alguns residents i familiars, per voluntat de l'equip professional o per demanda pròpia, se'ls ha ofert suport psicològic per atendre tant els aspectes emocionals com d'incertesa, que provoca el tenir un familiar en situació de malaltia degenerativa o per la situació de pandèmia per Covid-19 que estem vivint actualment.

#### **Suport psicològic a l'equip de professionals**

Al llarg d'aquest any s'ha anat atenent les demandes psicològiques dels professionals de la residència de Can Bosch que ho han sol·licitat. S'ha aprovionat al professional d'assessorament, contenció emocional i orientació oferint pautes de suport per alleugerir dificultats i millorar la funció laboral. Cal mencionar, no obstant, que les demandes han sigut inferiors al malestar psicològic general actual.

### PERFIL COGNITIU DELS RESIDENTS

Durant el 2021 s'ha anat realitzant una avaluació individual als residents de Can Bosch, tant de les funcions cognoscitives com de l'afectivitat, per tal de poder tenir un major coneixement del seu estat psicològic actual i facilitar el seguiment evolutiu del seu envelliment.

Per a la valoració de l'estat cognitiu hem emprat com a mètode d'screening el *Test el Pfeiffer*, el *Mini-Mental State Examination (MMSE)* de Folstein i el *Mini-Examen Cognoscitiu (MEC)*, de Lobo. Tant una com altra escala proporcionen un anàlisi breu i estandarditzat de l'estat mental dels residents i sobre tot per detectar i avaluar la progressió del trastorn cognitiu associat a malalties neurodegeneratives.

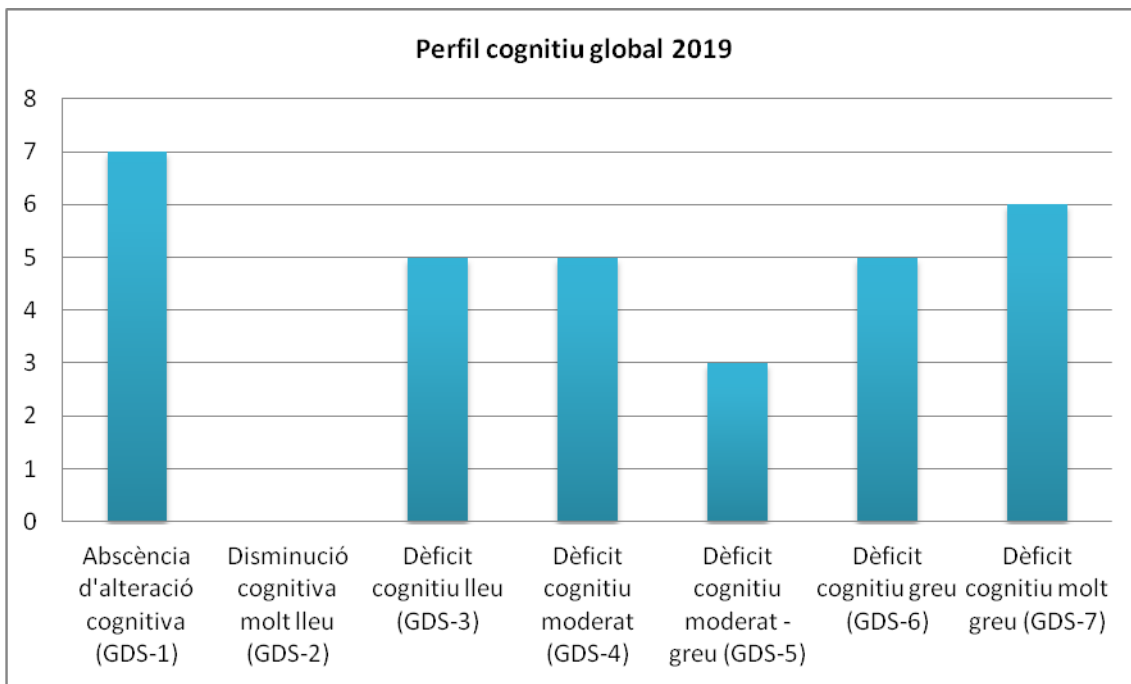
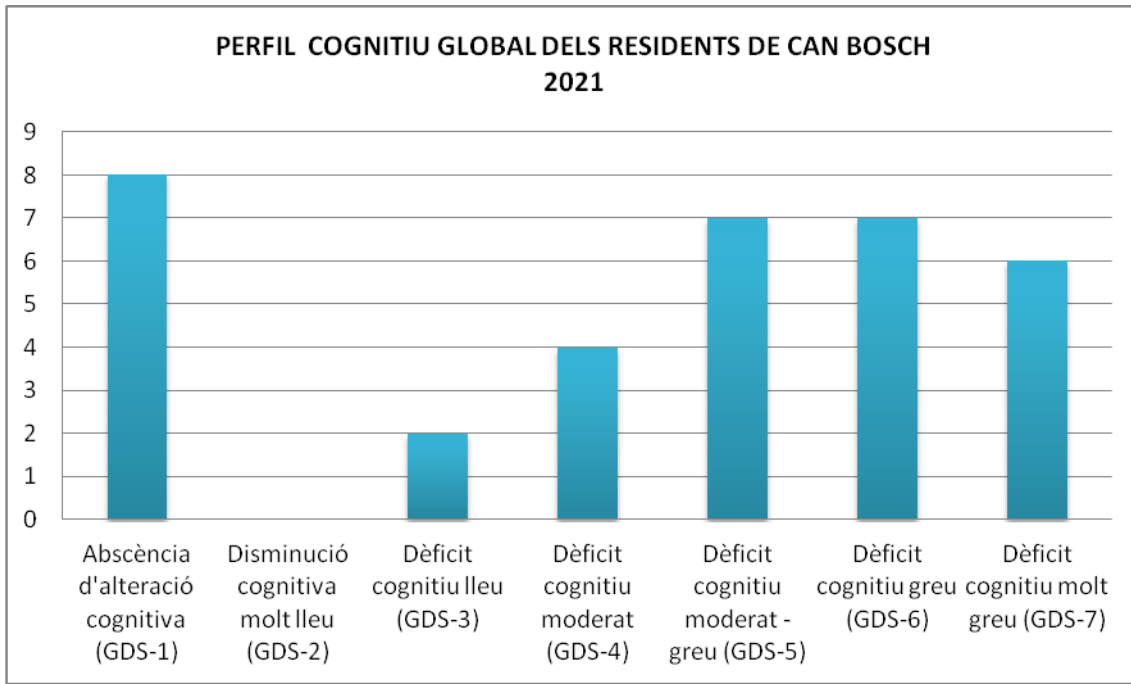
A la següent taula podem observar la relació del conjunt d'usuaris de Can Bosch i el grau de deteriorament cognitiu que presenten, segons l'escala de deteriorament global de Reisberg (GDS-FAST) i la comparativa amb el perfil cognitiu dels anys anteriors.





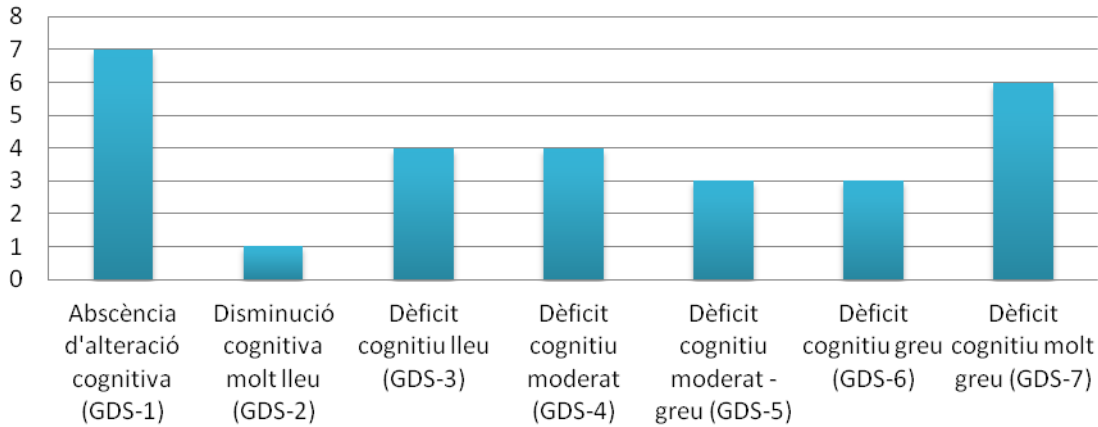
# Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona

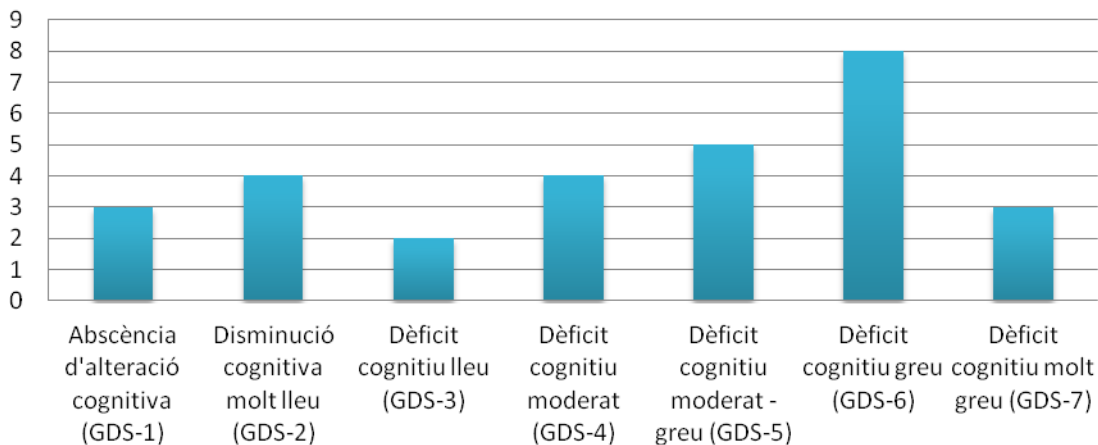




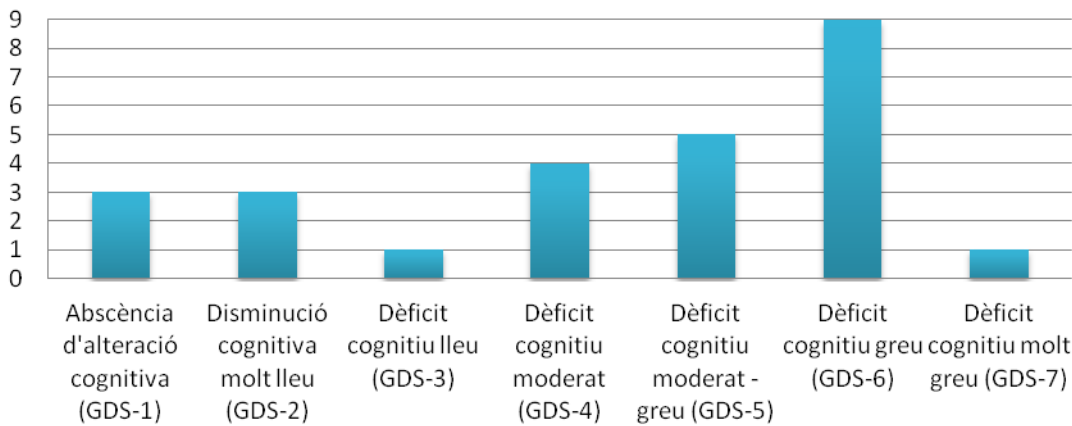
### Perfil cognitiu global 2018



### Perfil cognitiu global 2017



### Perfil cognitiu global 2016





Pel que fa al perfil cognitiu dels residents de Can Bosch, durant l'any 2021 s'observa una variació respecte al perfil global dels anys anteriors.

Al llarg de l'any s'han anat incorporant a la vida residencial persones amb afectacions mentals més moderades i greus, i algunes de les que ja vivien amb nosaltres s'han anat agreujant, donant una imatge global del perfil cognitiu amb major afectació.

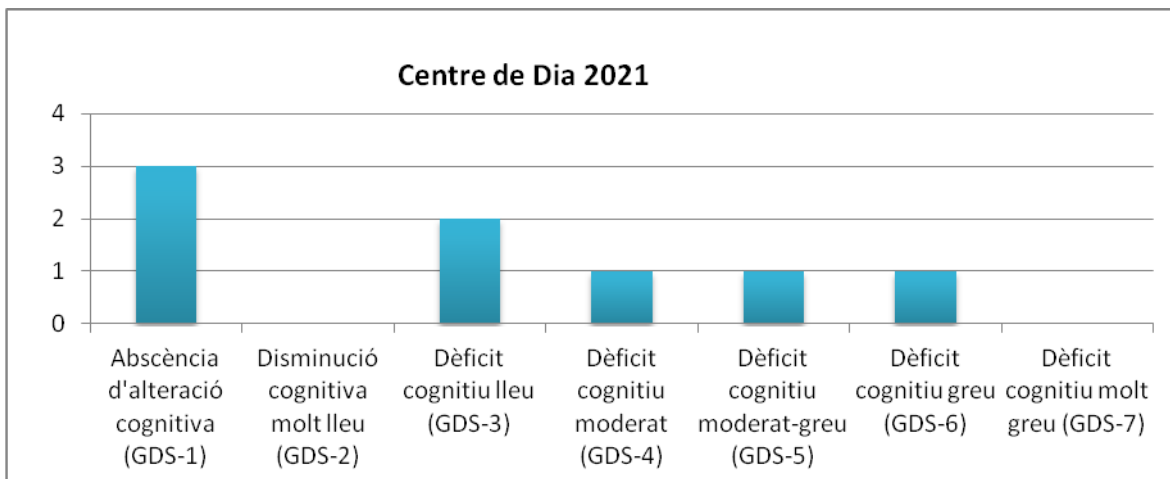
Tenint en compte aquesta contínua i progressiva evolució del perfil geriàtric, ens situem en un escenari on el canvi és permanent. Les característiques del resident van variant en relació a la seva edat, la morbiditat, la capacitat funcional, etc.

La necessitat de suport assistencial s'ha anat adequant al llarg d'aquest canvi de perfil, adaptant les nostres actuacions a les necessitats del moment de cada resident.

### Comparativa entre els residents del centre de dia i els de residència

Durant el 2021 podem observar que al centre de dia hi assisteixen persones amb dificultats cognitives generalment produïdes per l'edat i l'envelliment, en canvi a la residència trobem més persones amb malalties cerebrovasculares i/o degeneratives, amb repercussions sobre les funcions mentals més greus.

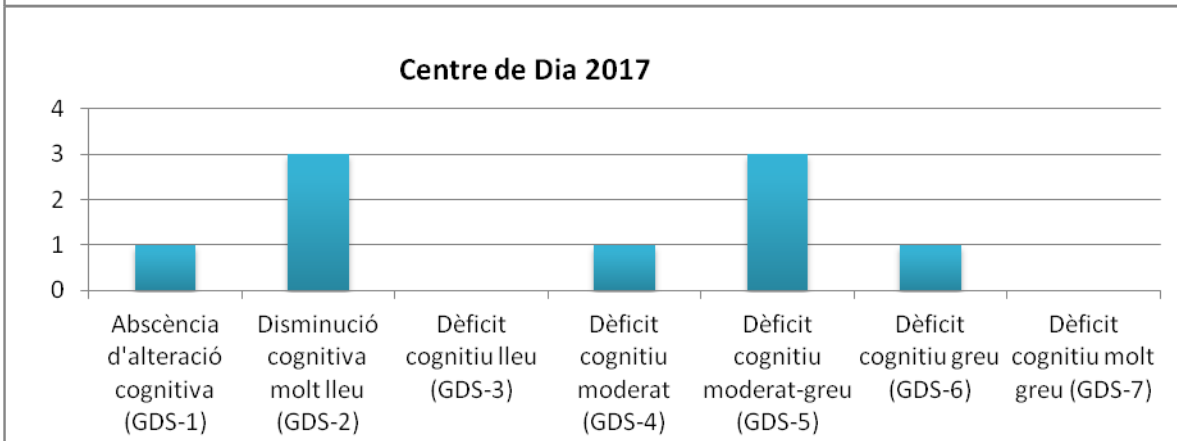
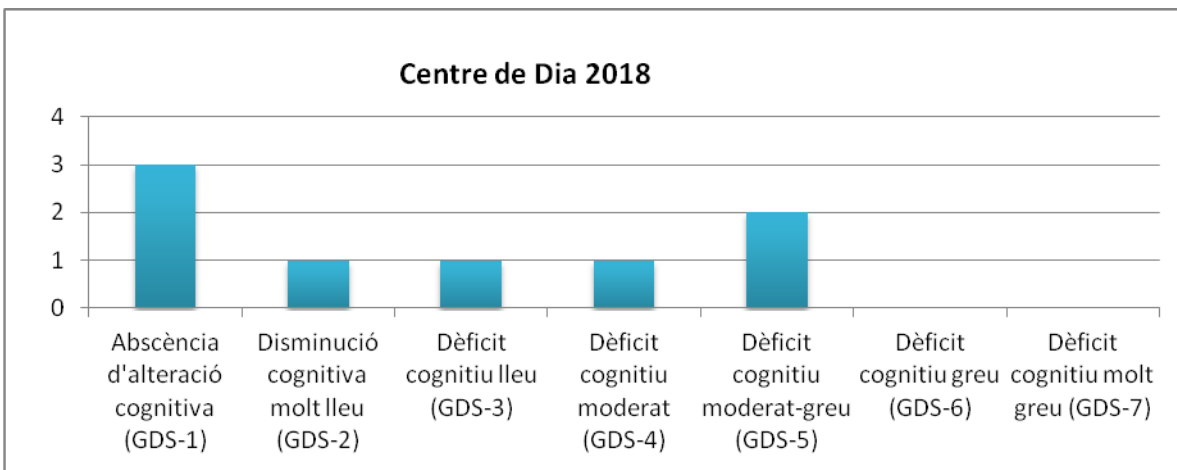
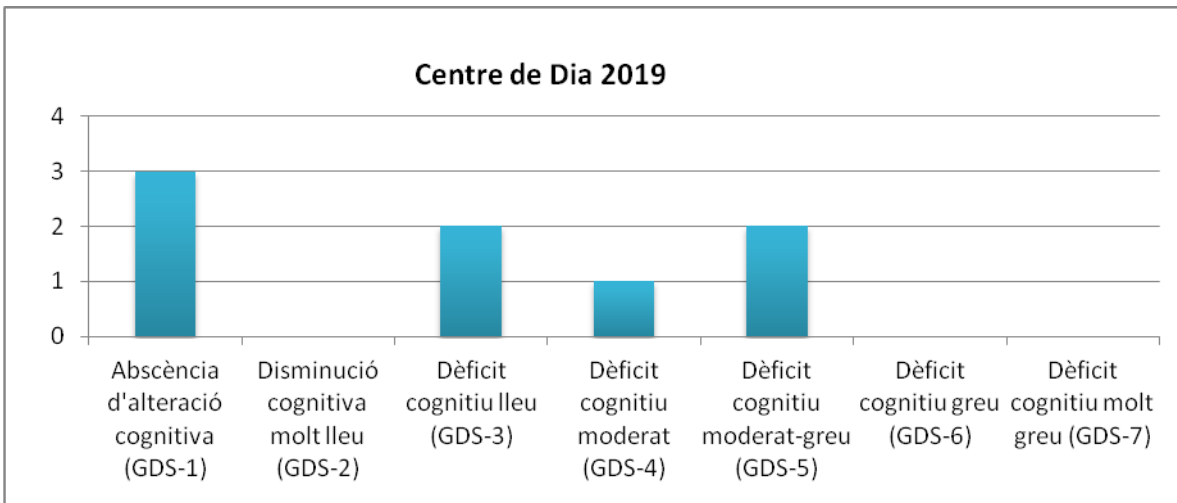
Perfil cognitiu del centre de dia:





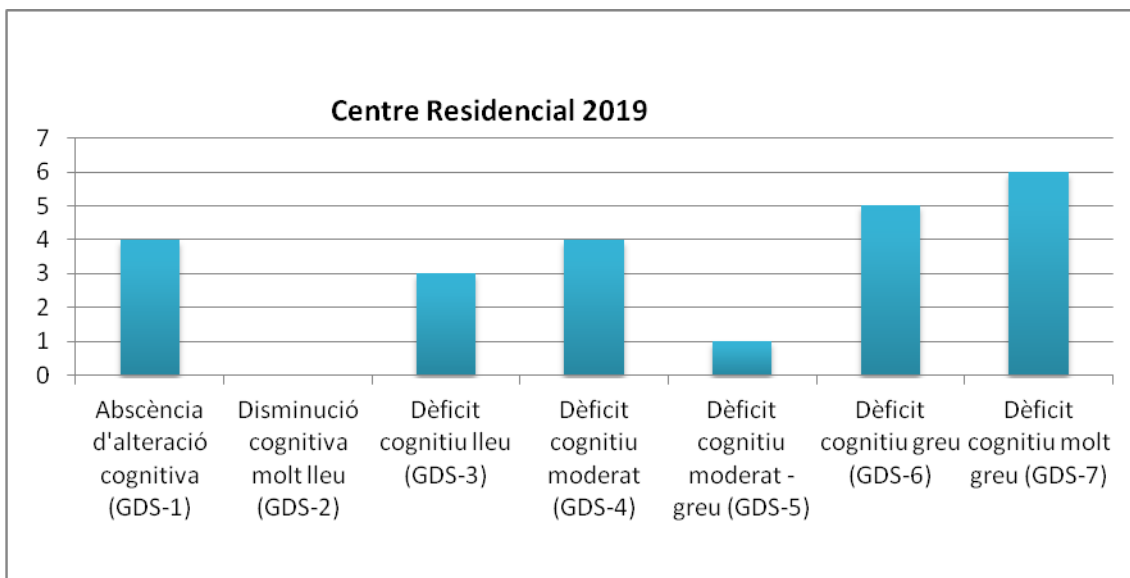
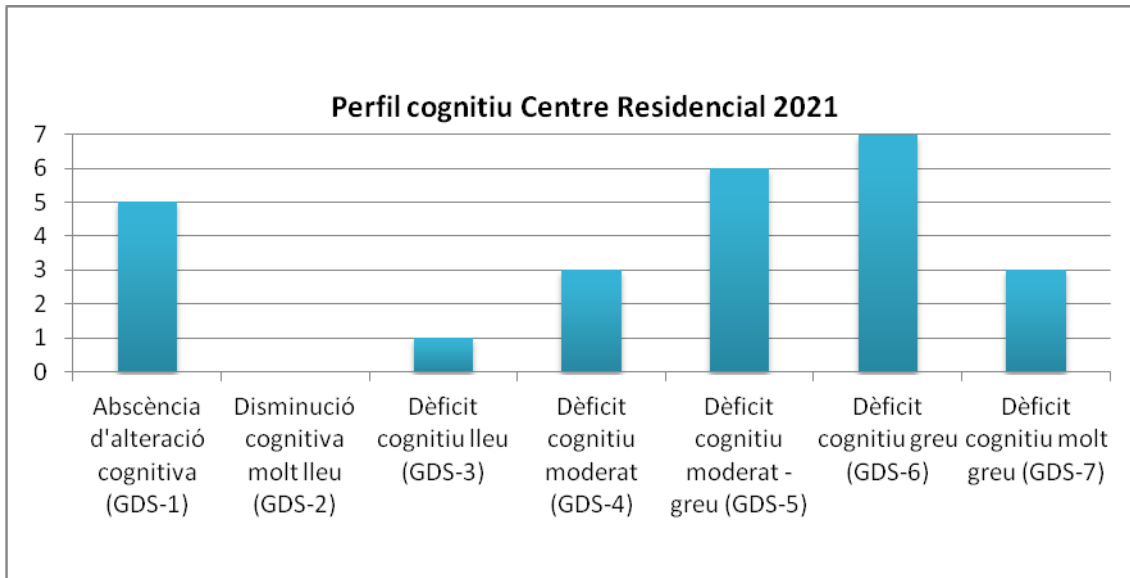
# Residència i Centre de Dia Can Bosch

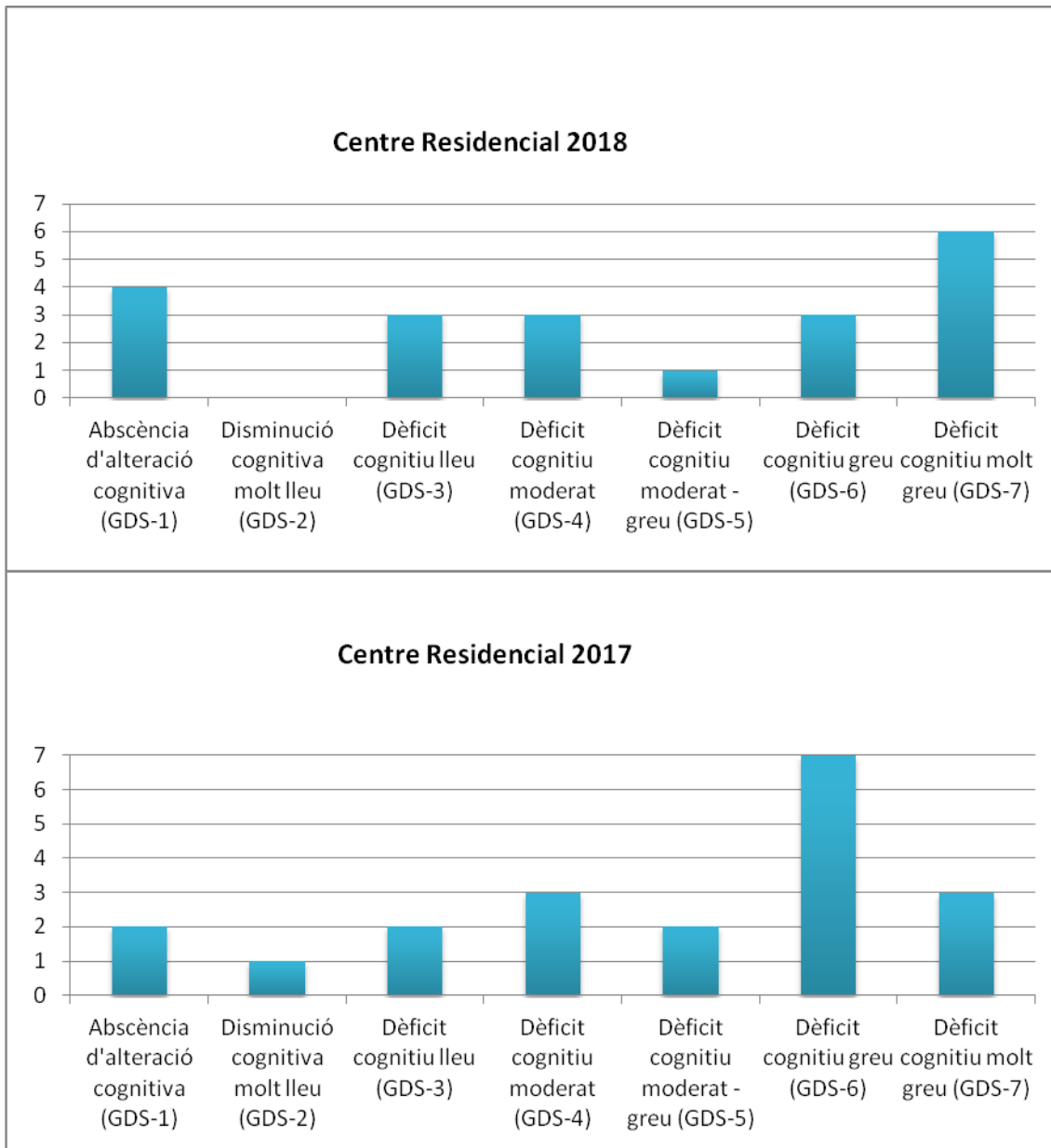
Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona





Perfil cognitiu del centre residencial:





## Afectació cognitiva en relació al sexe

Respecte a l'afectació cognitiva dels residents mitjançant els resultats obtinguts a partir del mini examen cognoscitiu (MEC) i segons el sexe, observem que la mitjana global de residents presenta un deteriorament cognitiu moderat.

El 47% del total dels residents tenen un deteriorament cognitiu sever, al voltant del 25% pateixen un deteriorament més moderat i un 19% gaudeixen d'una normalitat cognitiva.

Pel que fa al sexe, actualment hi ha més dones amb demències més avançades, ja que les dones amb afectacions greus representen el 54% respecte al 33% dels homes.



## Mini examen cognoscitiu 2021 (total de residents segons sexe)

MINI EXAMEN COGNOSCITIU	TOTAL RESIDENTS		HOMES		DONES	
	Freqüència	Percentatge	Freqüència	Percentatge	Freqüència	Percentatge
Deteriorament cognitiu sever (MEC: 0-14)	15	47%	3	33%	13	54%
Deteriorament cognitiu moderat (MEC: 15-19)	2	6%	1	11%	1	4%
Deteriorament cognitiu lleu (MEC: 20-23)	6	19%	2	22%	4	17%
Deteriorament cognitiu incipient (MEC: 24-29)	0	0%	0	0%	0	0%
Normalitat cognitiva (MEC: 30-35)	9	28%	3	33%	6	25%
Mitjana MEC	17.4		19		17	

## Mini examen cognoscitiu 2019 (total de residents segons sexe)

MINI EXAMEN COGNOSCITIU	TOTAL RESIDENTS		HOMES		DONES	
	Freqüència	Percentatge	Freqüència	Percentatge	Freqüència	Percentatge
Deteriorament cognitiu sever (MEC: 0-14)	11	39%	3	37,5%	9	45%
Deteriorament cognitiu moderat (MEC: 15-19)	1	4%	0	-	1	5%
Deteriorament cognitiu lleu (MEC: 20-23)	6	21%	2	25%	4	20%
Deteriorament cognitiu incipient (MEC: 24-29)	2	7%	1	12,5%	1	5%
Normalitat cognitiva (MEC: 30-35)	8	29%	2	25%	6	30%
Mitjana MEC	17.9		17.5		18	

## DIAGNÒSTICS ETIOLÒGICS DE DEMÈNCIA

A partir dels diagnòstics etiològics de demència dels nostres residents, observem que la causa més freqüent de deteriorament cognitiu és la Demència Vascular seguida de la Malaltia d'Alzheimer i la demència senil. L'etiologia de demència ha variat en relació als últims anys, i enguany atenem a més persones amb Alzheimer i amb retard mental i discapacitat que anys anteriors. També la presència de persones sense cap afectació mental ha disminuït.



	2017	2018	2019	2021
Malaltia d'Alzheimer (DSTA)	5	3	3	7
Demència vascular (DV)	10	9	11	10
Demència Mixta (DSTA+DV)	6	3	3	2
Demència fronto-temporal	-	-	1	-
Demència per Cossos de Lewy	-	-	-	1
Demència Senil no especificada	3	3	3	4
Sense demència	7	8	8	5
Malaltia de Parkinson	-	1	1	2
Corea de Huntington	-	1	1	-
Altres: Retard Mental	1	1	2	4

### Patologies psiquiàtriques o trastorns genètics

Dins d'altres afectacions cognitives que poden agreujar el síndrome demencial trobem les produïdes per patologies psiquiàtriques o trastorns genètics. Aquestes estan presents en el 46% dels nostres residents repartides de la següent manera:

	2017	2018	2019	2021
Depressió major amb episodis psicòtics	1	-	-	-
Trastorn depressiu major	6	4	4	2
Síndrome depressiu	-	-	-	1
Trastorn mixte: ansietat i depressió	2	3	5	2
Síndrome ansiós-depressiu	1	1	1	1
Abús d'alcohol, sense dependència	1	1	1	1
Epilèpsia/crisis comicials	2	2	2	2
Trastorn bipolar	1	1	1	-
Trastorn de personalitat paranoide	1	1	1	-
Trastorn d'ansietat generalitzat	-	1	1	1
Trastorn psicòtic	-	-	1	3

### Síntomes neuropsiquiàtrics

Els símptomes conductuals i psicològics de la demència, englobats com a símptomes neuropsiquiàtrics, són molt freqüents al llarg del curs evolutiu de la malaltia.

Les alteracions conductuals es donen freqüentment en les fases moderades i intermèdies de la demència. En fases inicial i avançada de les demències però, també és possible que es manifesti algun tipus d'alteració conductual, però no és tant freqüent.





Bàsicament podem descriure cinc grans grups de símptomes:

- Agressivitat (verbal, física, resistència agressiva...)
- Apatia
- Agitació psicomotora (deambulació, activitat motora aberrant, impulsivitat, desinhibició, reiteracions verbals...)
- Depressió
- Psicosi (al·lucinacions, deliris).

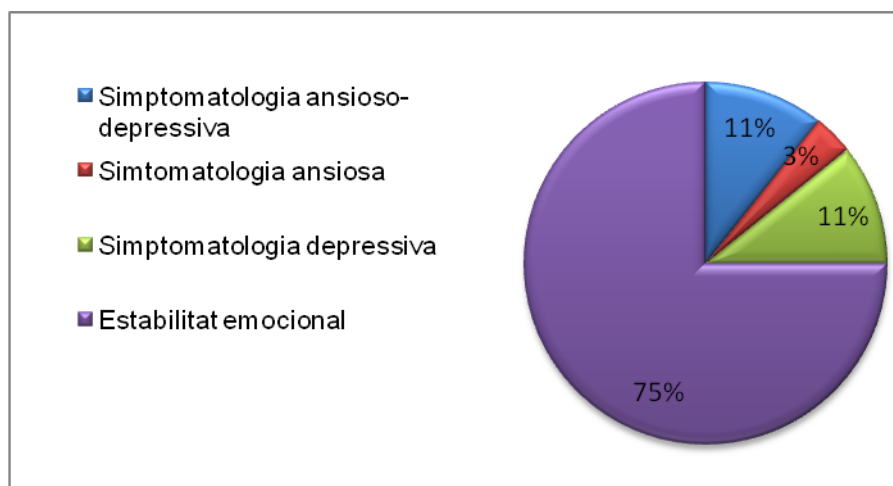
Segons l'Inventari Neuropsiquiàtric de Cummings- NPI els que tenen major presència i repercussió són:

	2017	2018	2019	2021
Deliris	3	4	5	7
Apatia/indiferència	9	9	9	10
Disfòria	3	5	5	3
Conducta motora sense finalitat	1	1	5	1
Desinhibició	2	2	2	1
Resistència agressiva	2	1	1	2
Agressivitat verbal	5	0	0	0
Agitació	5	5	1	4
Ansietat/irritabilitat	2	3	4	1

Durant el curs del 2021 els símptomes neuropsiquiàtrics no han sigut una problemàtica greu, però sí han interferit ocasionalment en la quotidianitat assistencial.

### AFECTIVITAT

Pel que fa a l'esfera emocional, cal fer una menció especial a la depressió ja que, en les persones amb demència, coexisteixen amb gran freqüència símptomes depressius de diferent intensitat i aquests empitjoren els símptomes cognitius i altres símptomes conductuals. El perfil emocional de tots els residents de Can Bosch, mitjançant l'*Escala d'Ansietat i Depressió de Goldberg*, respon al següent gràfic:





Els resultats indiquen que la majoria dels nostres residents (75%) presenten estabilitat emocional, en major proporció que anys anteriors.

Alguns d'ells suggereixen algun símptoma tant de caire ansiós, depressiu o mixta, no obstant, la intensitat d'aquesta semiòtica és lleu en la majoria dels casos.

Aquesta estabilitat afectiva de quasi la majoria dels nostres residents ens invita a creure que segueixen satisfets amb la seva vida actual, i per extensió, amb el Centre de Dia i Residencial en el que habiten.

### **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 valoren especialment l'atenció i la dedicació que reben durant aquest procés.

### **ALTES AL CENTRE RESIDENCIAL.**

L'any 2021 la residència ha treballat i gestionat en la modalitat d'atenció residencial a:

- S'ha fet l'acolliment residencial a 7 residents, entre els mesos de febrer i novembre. Han causat baixa per defunció 4 residents.

### **ALTES AL CENTRE DE DIA.**

El Centre de Dia es va obrir al mes de novembre, tot i que ha hagut de tancar-se en dues ocasions degut a la situació sanitària derivada de la pandèmia de la COVID-19.

- En modalitat de centre de dia s'han donat 5 altes.
- En modalitat de centre dia s'han donat 2 baixes que han estat voluntàries.



Treballar la situació de les persones que ocupen les primeres posicions de les llistes d'espera del centre residencial i centre de dia és molt important per poder fer els ingressos residencials en un temps prudencial.

### **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 nexe d'unió i suport positiu per als residents. Des del 2020, degut a la situació sanitària, i que en diversos moments s'han hagut de restringir les visites als residents, s'ha prestat una especial atenció a les famílies i tutors encaminada a donar tota la informació de tot allò que ha anat succeint al centre residencial. S'ha intentat mantenir una comunicació fluida amb els familiars dels residents desenvolupant estratègies de comunicació com ara: whatsapp, 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, celebració del Nadal... tot allò en general de l'oci de la residència.
- 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 mort.
- Informació de tots els protocols i del pla de contingència 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.
- 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 perruqueria sigui gestionat directament amb la prestadora del servei.

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

- 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 domiciliària quan el servei estava tancat.
- Informar sobre el tancament del centre de dia per no poder aplicar els protocols establerts per l'autoritat sanitària.



## **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. Com que hi havia queixes i suggeriments que no s'acabaven de resoldre, des de l'IMSP es va fer un Protocol estandaritzat per donar resposta.

Una família va fer dos queixes i varem tenir una reunió.

Al llarg del 2021 hi ha hagut queixes per temes de roba dels residents. També hi ha hagut una queixa per temes mèdics, que s'ha resolt fent entrevistes amb la família entre el centre i el CAP.

### **1. INSTRUMENT DE VALORACIÓ DELS RESULTATS RESIDENCIALS (VARE)**

Aquest any s'ha passat un qüestionari per mesurar i quantificar la satisfacció que tenen del centre residencial tant els residents com els familiars. Aquest instrument d'avaluació ens ha permès identificar els aspectes que el resident i la seva família creuen que hem de millorar i aquells que valoren molt positivament. Des de l'àrea social s'ha passat el qüestionari a:

- Centre Residencial a 20 famílies i tutors, però només hem obtingut resposta de 10. Les famílies valoren molt el tracte amb els residents i l'atenció cap a elles, així com la fluïdesa de la informació. On valoren més punts febles és en la gestió de la roba i la bugaderia.
- Centre de Dia, no s'ha passat, ja que s'ha valorat que el poc temps que els usuaris han estat venint al Centre de Dia no era representatiu per fer una valoració global del servei.

## **PROGRAMA DE VOLUNTARIAT**

També és tasca de l'Àrea Social l'organització del voluntariat necessari per col·laborar amb el centre. En els últims anys havia augmentat la participació i la integració de voluntaris dintre d'un programa articulat i sistemàtic, però degut a la situació sanitària per la COVID-19, la col·laboració amb voluntariat s'ha hagut d'interrompre. Estava previst iniciar de nou el servei de voluntariat a la residència al mes d'octubre, però es va haver d'aturar.



### **2. LLISTAT D'ESPERA AL CENTRE RESIDENCIAL I CENTRE DE DIA.**

Aquest any s'han atès totes les demandes de plaça a la llista d'espera tant de la residència com del Centre de Dia per via telefònica, mail o bé presencial. Aquest any s'han atès prop de 120 trucades demanant informació sobre les llistes d'espera de la residència o bé del Centre de dia.

Una vegada la persona ha decidit fer efectiva l'alta a la llista d'espera, el tràmit s'ha fet per mail o bé presencialment.

- Com a Centre residencial s' han afegit al llistat 10
- Con a Centre de Dia s'han afegit al llistat 7

#### **Reunions amb altres organitzacions i serveis.**

S'han mantingut trucades de coordinació amb Serveis Territorials per gestionar les llistes d'espera de la Residència i del Centre de Dia; així com demanar les calculadores PIA dels nous ingressos.

Amb el Servei de Dependència de l'Ajuntament de Badalona s'ha fet una reunió presencial, i s'ha mantingut la coordinació telefònica per gestionar els casos del Centre de Dia.

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

- Coordinació i col·laboració continuada amb l'Ajuntament de Badalona i el Departament de Dependència per activar el Centre de Dia.
- Padró d'habitants pels nous residents.
- Coordinació amb la fundació Aspanin per tres de les seves tutelades.
- Coordinació amb la fundació de la Torrassa per dos dels seus tutelats.
- Coordinació amb el departament d'Afers Social i Famílies per inscriure dues persones les primeres de la llista d'espera del Centre de Dia.

#### **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.

Aquest any s'ha donat el dinar a dos persones del barri, que venien cada dia a buscar-lo.



## ENQUESTA DE SATISFACCIÓ A FAMILIARS/TUTORS I RESIDENTS

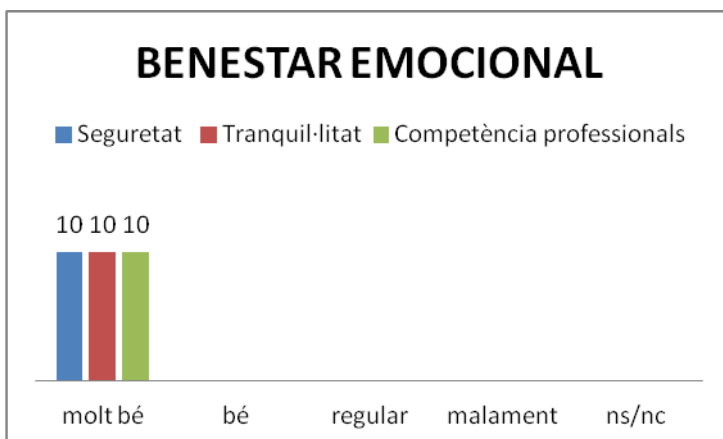
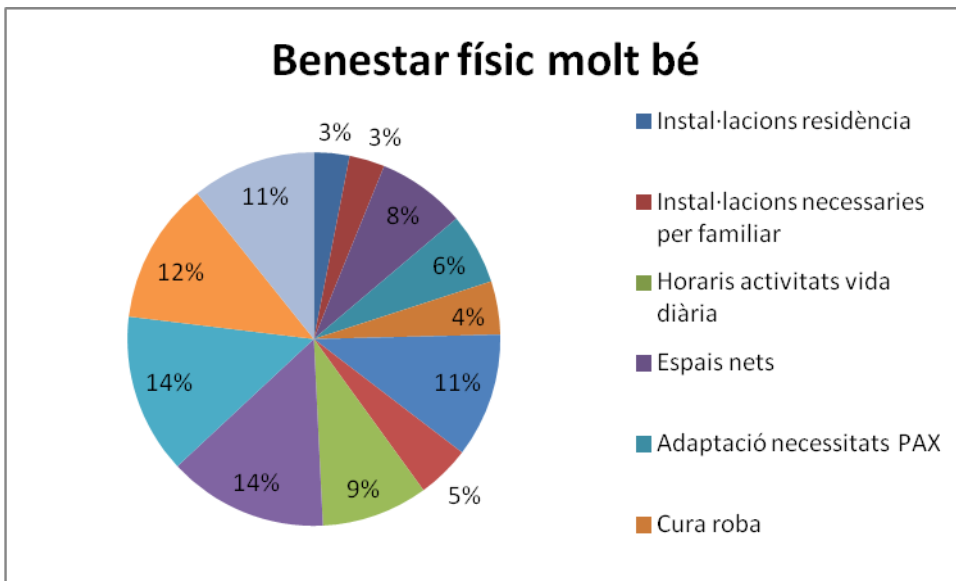
Aquest any s'ha passat l'enquesta de satisfacció a familiars/tutors i residents, aquesta eina ens aporta informació de l'opinió dels nostres clients de la residència, dins els 7 àrees principals:

- Benestar físics
- Benestar emocional
- Participació a l'entorn
- Informació del seu familiar
- Desenvolupament personal
- Autodeterminació
- Desenvolupament Interpersonal

També volien conèixer la seva opinió de la gestió que hem realitzar en relació a la informació, prevenció i actuacions a la residència en relació a la COVID-19, per aquest motiu hem inclòs dues preguntes per valorar les nostres actuacions i la informació.

### QÜESTIONARI A LES FAMÍLIES/TUTORS

S'ha realitzat l'enquesta a 10 familiars/tutors.

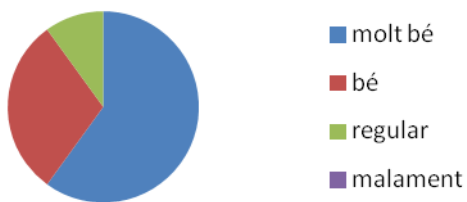




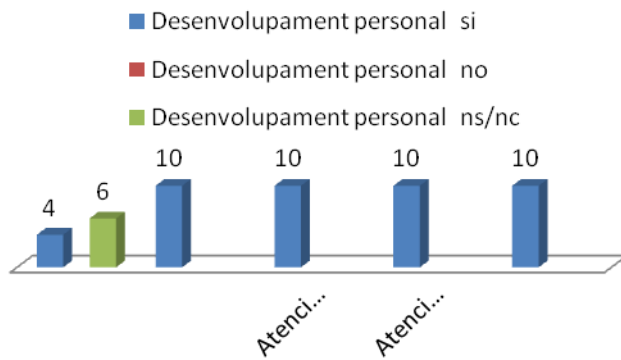
### Participació a l'entorn...



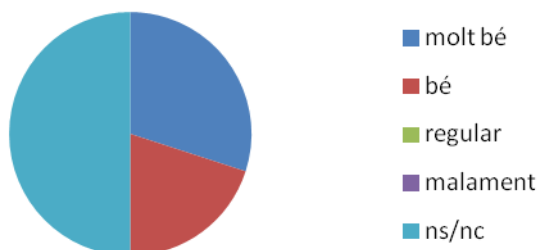
### Infomació del seu familiar



### DESENVOLUPAMENT PERSONAL



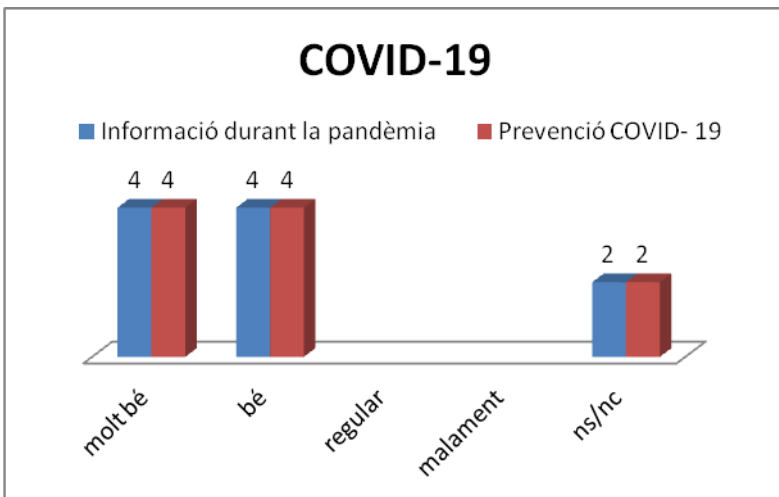
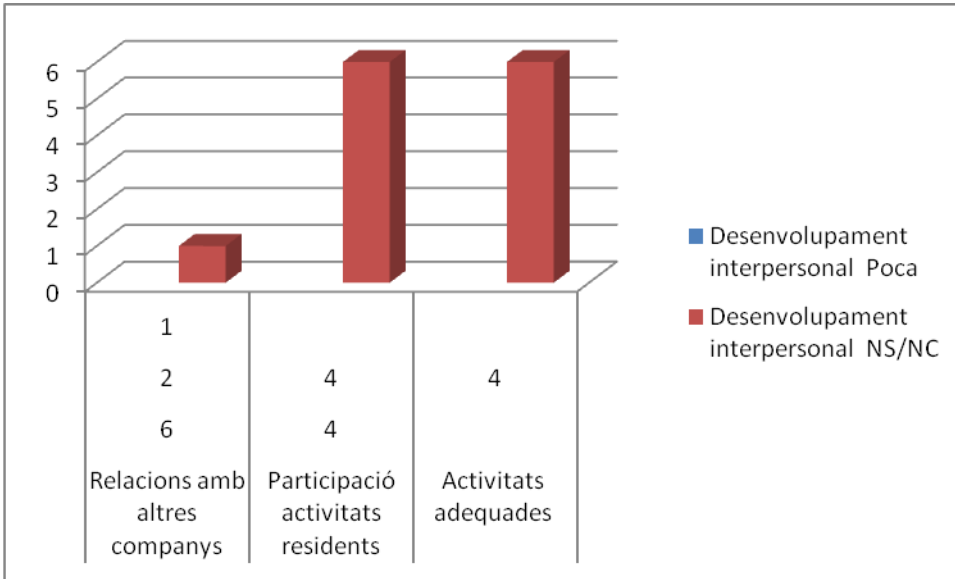
### AUTODETERMINACIÓ





# Residència i Centre de Dia Can Bosch

Institut Municipal Serveis Personals  
Badalona



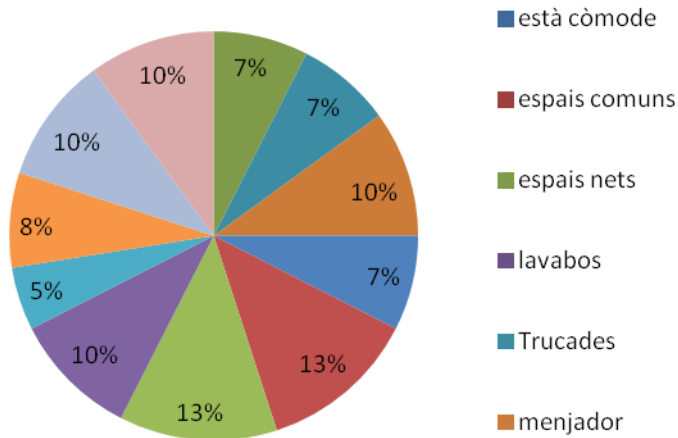




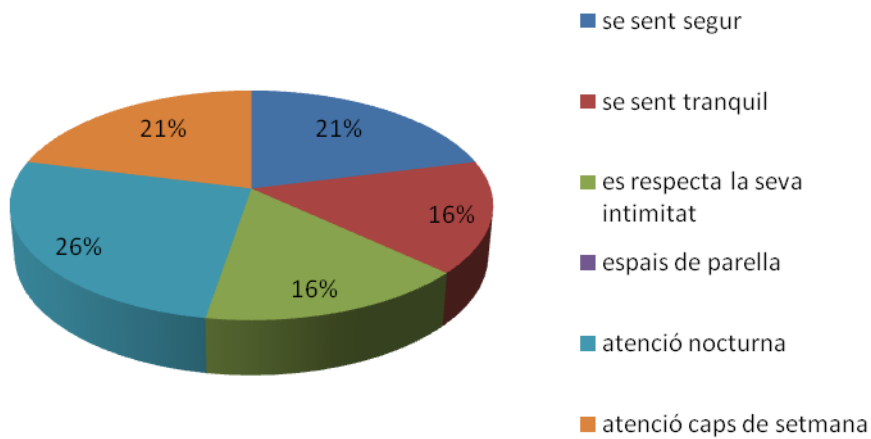
## QÜESTIONARI A RESIDENTS

S'ha realitzat el qüestionari a 5 residents.

### Benestar Físics molt bé

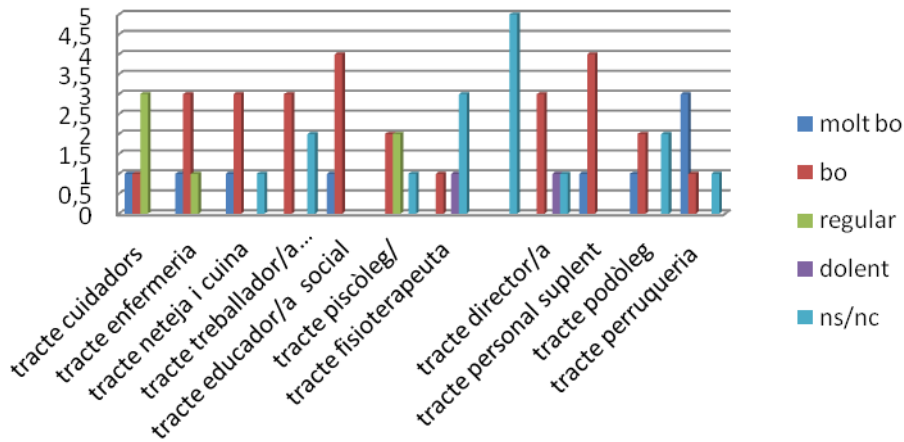


### Benestar Emocional sempre

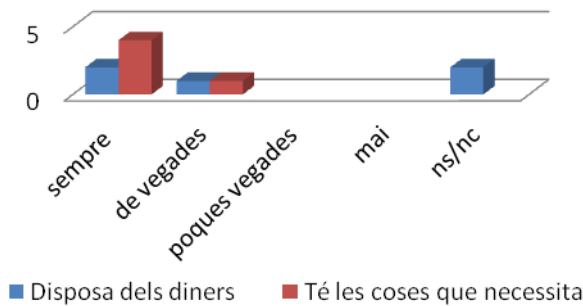




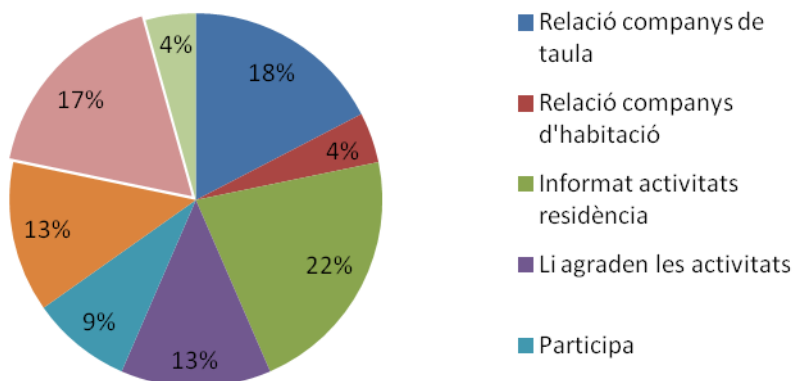
## Tracte residència



## Benestar material

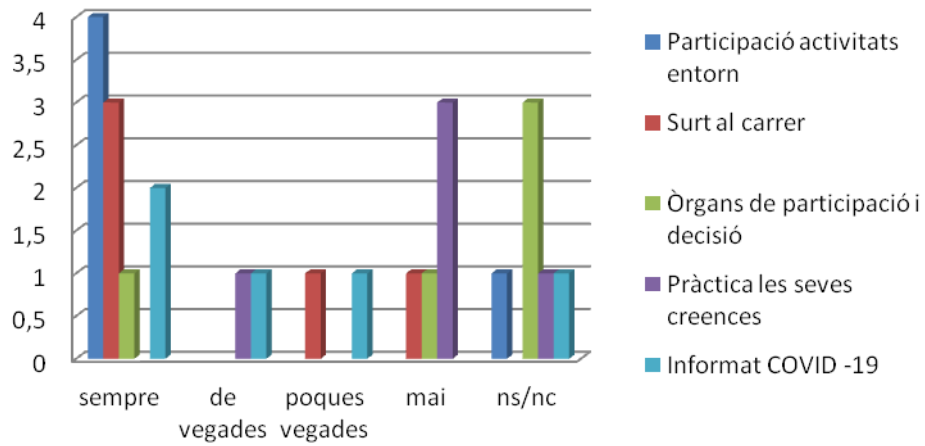


## desenvolupament interpersonal

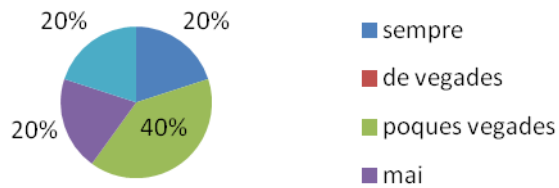




## Inclusió Social



## Autodeterminació





## **PART C**

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



## 1. TREBALL DESENVOLUPAT A LA RESIDÈNCIA

El 2021 una de les nostres actuacions principals s'ha centrat en aconseguir el 100% de l'estat vacunal a la residència en residents i professionals, mitjança aclariment dels dubtes als residents, familiars/tutors i professionals, la conscienciació de la necessitat d'estar vacunat. La implicació de les nostres famílies i tutors ha estat clau, ja que els també estaven en el 100% d'estat vacunal. I la dosis de reforç també ha estat en el 100% en residents i 95% en professionals.

Hem passat per diferents onades de COVID-19 durant aquest any:

- Tercera onada al gener
- Quarta onada l'abril
- Quinta onada al juliol
- Sexta onada al desembre

Amb les mesures respectives a cada onada i l'aplicació d'aquestes. La principal actuació s'ha centrat a la prevenció:

- Els controls setmanals o quinzenal segons la situació pandèmica dels professionals per PCR o TAR.
- Els circuits de zona bruta i zona neta.
- Els circuits d'entrada i sortida de la residència.
- Els controls a les visites dels residents.
- Els cribratges als contactes de positius i les mesures aplicades de confinaments en grups bombolla.
- Disposar de material EPI's
- Complir a les mesures que Salut Pública ens va indicar de cubells de pedal, es va realitzar un canvi amb els cubells a habitacions, per la bugaderia, residus,..
- La coordinació amb les entitats externes on van els nostres residents.
- El cribratge dels professionals de serveis externs de perruqueria, podologia i monitors externs quan venien a la residència.
- Actuacions a la residència per complir amb la distància durant els àpats, ventilació dels espais,..

L'altre principal objectiu ha estat la informació als residents i familiars/tutors de les mesures segons la situació pandèmica fora i dins la residència. La coordinació amb les famílies/tutors dels dubtes. Promoure una relació amb el seu entorn familiar dins un context normalitzat amb les mesures preventives. Retorn a les seves activitats de Centres Ocupacionals, activitats externes, activitats internes,... Per assolir aquests objectius tots els àmbits de la residència han desenvolupat un paper essencial i ha estat una de les seves tasques principals d'aquest any.

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



Quadre d'aïllament o confiament total de la Residència

Període	Procediment	Número usuaris
27/7 al 7/08	Residència color taronja	3
9/11 al 17/11	Residència color taronja van tancar Centre de Dia	8
28/12 al 10/01/2022	Residència color taronja van tancar Centre de Dia. Es van encadenar 2 brotes	19

Sempre s'ha fet 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 a 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.

## 2. APLICACIÓ DE LA NORMATIVA I DOCUMENTACIÓ

### 2.1. Normativa

Durant l'any 2021 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 Drets Socials, en ordre descendent de data de publicació:

- 14/01/2021 Intensificació de les mesures del Pla Sectorial en l'àmbit residencial en el marc de l'augment de casos actual.
- 4/02/2021 Mesures per votació residències.
- 11/02/2021 Adaptació de les mesures d'intensificació del Pla Sectorial en l'àmbit residencial
- 05/03/2021 Nou Pla Sectorial.
- 12/03/2021 Declaració responsable ingrés de persones grans a Centres Residencials
- 22/06/2021 Modificacions al Pla Sectorial.
- 05/07/2021 Mesures d'adaptació al Pla de Mitigació a l'entorn residencial
- 14/07/2021 Aclariment mesures d'adaptació del Pla de Mitigació a l'àmbit residencial.
- 19/07/2021 Intensificació mesures control entorn residencial.
- 30/07/2021 Adaptació de les mesures de limitació temporal en els centres residencials de persones amb discapacitat.
- 03/08/2021 Pròrroga del Pla d'intensificació de les mesures de control a l'entorn residencial.
- 17/08/2021 Pròrroga del Pla d'intensificació de les mesures de control a l'entorn residencial.



- 31/08/2021 Pròrroga del Pla d'intensificació de les mesures de control a l'entorn residencial.
- 14/09/2021 Pla Sectorial versió de setembre.
- 22/10/2021 Pla Sectorial versió d'octubre.
- 22/11/2021 Recordatori mesures de protecció que ha de garantir els centres front la COVID-19.
- 16/12/2021 adaptació del document de Salut Pública de mesures de mitigació a l'àmbit de residències de gent gran, de persones amb discapacitat, centres de dia de gent gran i centres i serveis diürns de persones amb discapacitat. Fase I i Fase II de mitigació.
- 23/12/2021 Informació entren en Fase II de mitigació.

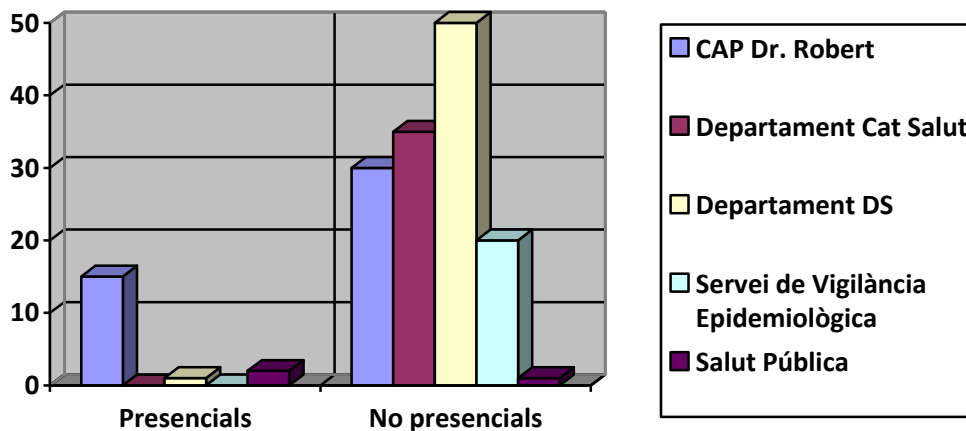
### **2.2. Documentació elaborada**

- Revisió del Pla de Contingència..
- Procediment de comunicació amb la família.
- Procediment per l'aïllament d'un resident.
- Procediment de sectorització de tota la residència.
- Procediment de les visites familiars.
- Reorganització de la dinàmica de la residència durant els confinaments.
- Llista de treballadors i residents actualitzada amb CIP, nom i cognom i DNI pels diferents departaments per vacunació i estat vacunal de la residència.
- Procediment per les sortides de la residència amb professionals
- Registre del material EPI's.
- Explicació i temporalització de les proves de automostres de PCR i TAR a professionals.
- Llista de professionals per realització dels cribatges que determina els Pla Sectorials.
- Certificats de desplaçaments per familiars/tutors i professionals.
- Registre d'entrar a la residència
- Llista de residents i professionals per la vacunació.

## **3. COORDINACIONS**

### **3.1. Coordinacions institucionals**

La relació amb els diferents departaments s'han incrementat per la petició d'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.



### 3.2.Coordinacions amb les empreses de serveis

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

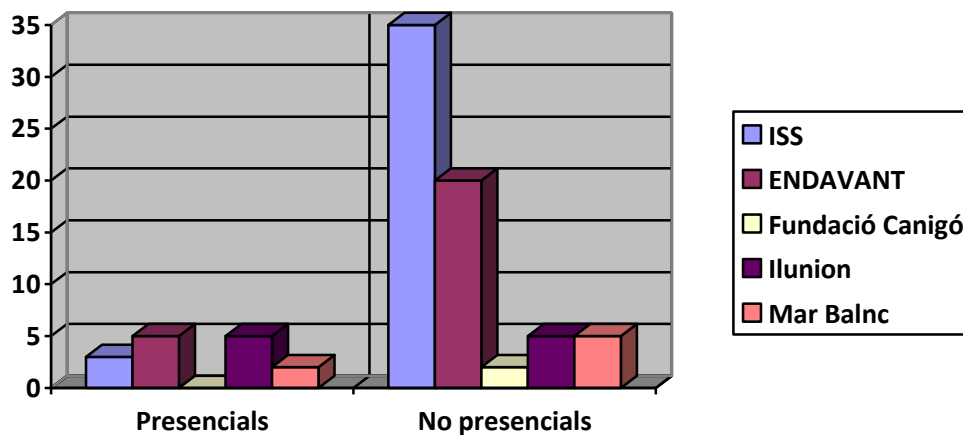
- informar dels circuits.
- confinaments a la residència.
- aïllament de residents.
- informar de la realització de les proves PCR, automostres PCR, realització de TAR
- informació de la vacunació coronavirus SARS-CoV-2.

I a la viceversa dels resultats de les PCR i automostres PCR realitzades, dades noves treballadores per l'actualització de la llista de professionals.

Amb els professionals explicació dels circuits, explicació de la realització de les proves d'automostres PCR, TAR, supervisió de l'execució dels circuits, explicació i supervisió de mesures preventives,

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





## 4. REGISTRES

Omplir diàriament dos registre, el CoVIApp de CAT SALUT (el RHS o la direcció), fins a finals d'abril, i portal.-gir.dps.gencat del Departament Drets Social diàriament per RHS, els caps de setmana i festius direcció.

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

Amb el servei d'automestres PCR des de novembre per la llista de professionals per la realització de les PCR, Segons les indicacions i quan hi ha incorporació de professionals o alumnes de pràctiques. Ho ha gestionat la RHS.

## 5. FORMACIÓ I SUPERVISIÓ

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 un any més aquesta nova realitat.

S'ha centrat la formació a la fatiga pandèmica, recordar les mesures de prevenció, la supervisió de les actuacions durant els confinaments.