

# *MEMÒRIES 2013*

## *CENTRES FUNDACIÓ VILANIU*

- SAD (SERVEI D'ATENCIÓ A DOMICILI)
  
- CENTRES DE DIA:
  - ALCOVER
  - ALT CAMP (VALLS)
  - MONTBLANC
  - VILA-RODONA

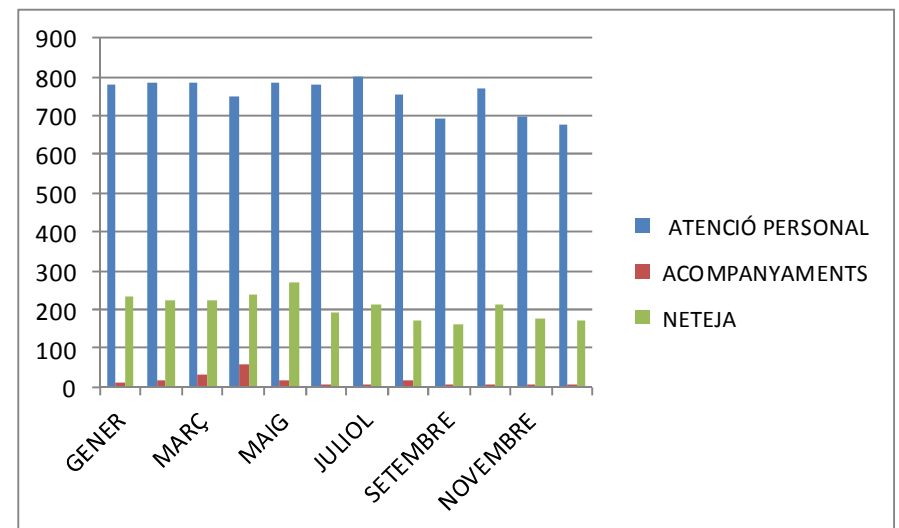
RESIDÈNCIA MONSERRAT CUADRADA

**TOTAL HORES MENSUALS PARTICULARS 2013**

SERVEIS	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	778	784	785	750	786	781	800	756	691	768	696	677
<b>ACOMPANYAMENTS</b>	13	18	31	56	16	4	6	15	3	2	4	5
<b>NETEJA</b>	234	221	223	240	270	191	213	171	163	212	178	170

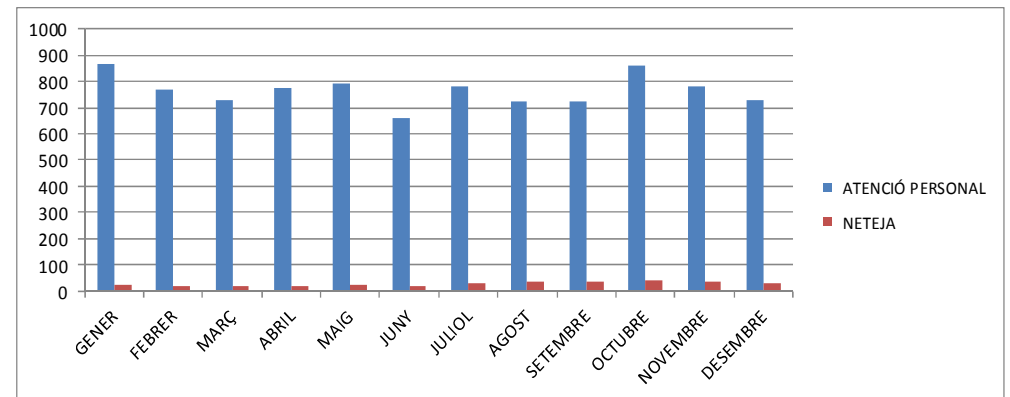
**COMPARATIU 2013/2012**

TOTAL HORES		
ANY	2013	2012
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	9052	7447
<b>ACOMPANYAMENTS</b>	173	314
<b>NETEJA</b>	2486	1147



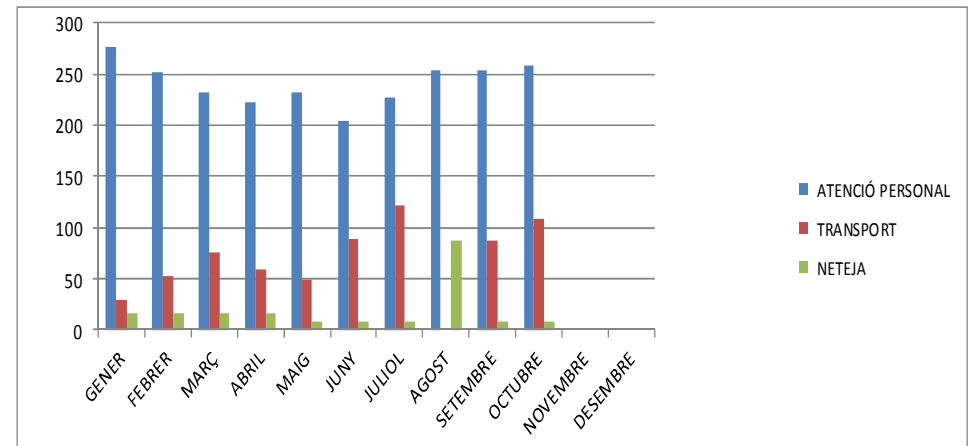
TOTAL HORES MENSUALS AJUNTAMENT DE VALLS 2013												
SERVEIS	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	868	770	728	775	794	660	781	725	723	860	783	731
<b>NETEJA</b>	25	21	20	19	22	18	31	36	34	42	36	32

COMPARATIU 2013/2012		
TOTAL HORES		
ANY	2013	2012
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	9198	7301
<b>NETEJA</b>	336	413



TOTAL HORES MENSUALS CONSELL COMARCAL DE L'ALT CAMP												
SERVEIS	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	277	252	233	222	233	204	227	254	254	259	0	0
<b>TRANSPORT</b>	30	53	75	60	50	89	121	0	88	108	0	0
<b>NETEJA</b>	17	17	17	16	8	8	8	88	8	8	0	0

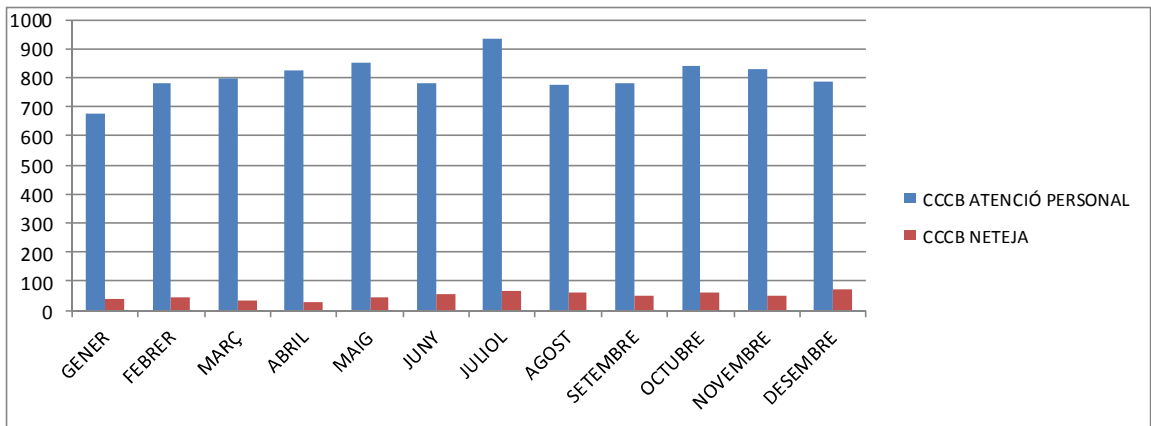
COMPARATIU 2013/2012		
	TOTAL HORES	
ANY	2013	2012
<b>ATENCIÓ PERSONAL</b>	2415	2290
<b>NETEJA</b>	195	244



TRANSPORT	674	796
Aquest comparatiu esta comptabilitzat de gener a octubre		
31/10/2014 finalitza contracte amb CCAC		

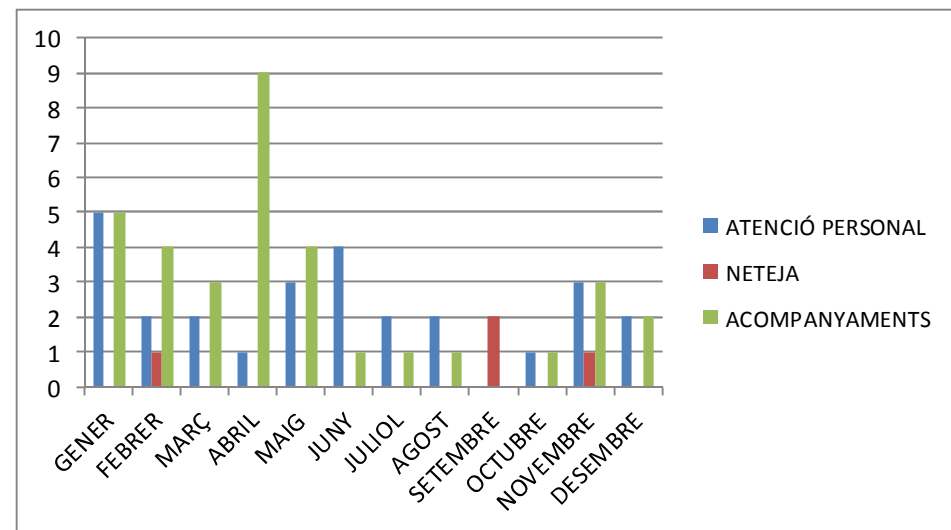
TOTAL HORES MENSUALS CONSELL COMARCAL CONCA DE BARBERÀ												
SERVEIS	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
CCCB ATENCIÓ PERSONAL	675	783	799	824	855	781	935	775	781	840	833	786
CCCB NETEJA	42	47	34	29	43	56	68	60	50	60	53	74

COMPARATIU 2013/2012		
Comparatiu comptabilitzat d'octubre a desembre		
01/10/2012 inici contracte amb CCCB		
TOTAL HORES		
ANY	2013	2012
ATENCIÓ PERSONAL	2459	1956
NETEJA	187	167



ALTES PRIVATS												
ALTES	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
ATENCIÓ PERSONAL	5	2	2	1	3	4	2	2		1	3	2
NETEJA		1							2		1	
ACOMPANYAMENTS	5	4	3	9	4	1	1	1		1	3	2

COMPARATIU 2013/2012		
TOTAL USUARIS PRIVATS		
ANY	2013	2012
ATENCIÓ PERSONAL	27	31
NETEJA	4	18
ACOMPANYAMENTS	34	24



### ALTES AJUNTAMENT DE VALLS

ALTES	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
ATENCIÓ PERSONAL	2	1	3	2				1		2	8	1
NETEJA												
INFÀNCIA									1			
CENTRE CÍVIC	1											
SUPLÈNCIES AP						6	6			1		6

#### COMPARATIU 2013/2012

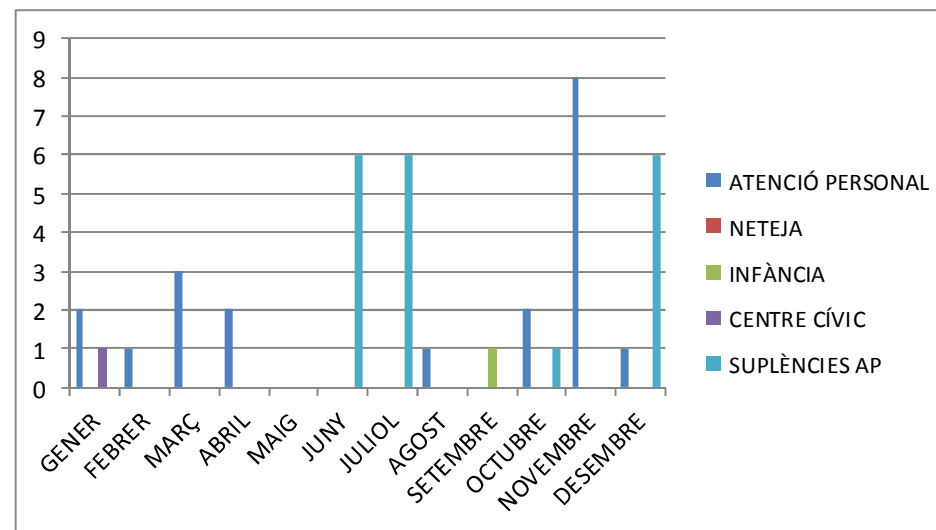
##### TOTAL USUARIS AJUNTAMENT VALLS

ANY                      2013              2012

ATENCIÓ PERSONAL      20              48

NETEJA                      0              3

Infància, centre cívic, suplències no es pot fer comparatiu a l'any 2012 no es va contemplar



**BAIXES TOTALS**

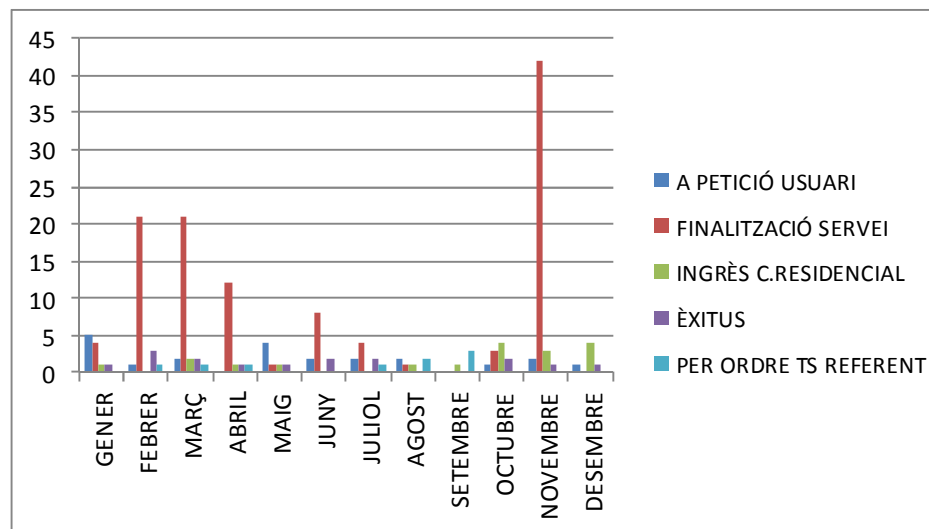
BAIXES	GENER	FEBRER	MARÇ	ABRIL	MAIG	JUNY	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE
<b>A PETICIÓ USUARI</b>	5	1	2		4	2	2	2		1	2	1
<b>FINALITZACIÓ SERVEI</b>	4	21	21	12	1	8	4	1		3	42	
<b>INGRÈS C.RESIDENCIAL</b>	1		2	1	1			1	1	4	3	4
<b>ÈXITUS</b>	1	3	2	1	1	2	2			2	1	1
<b>PER ORDRE TS REFERENT</b>		1	1	1			1	2	3			

**TOTAL USUARIS**

ANY	2013	2012
<b>A PETICIÓ USUARI</b>	22	32
<b>FINALITZACIÓ SERVEI</b>	42	11
<b>INGRÈS C.RESIDENCIAL</b>	18	13
<b>ÈXITUS</b>	16	18

**A destacar baixes per finalització servei 2013 més usuaris per finalització contracte amb CCAC 31/10/2013**

**per ordre TS referent no es contempla a l'any 2012**



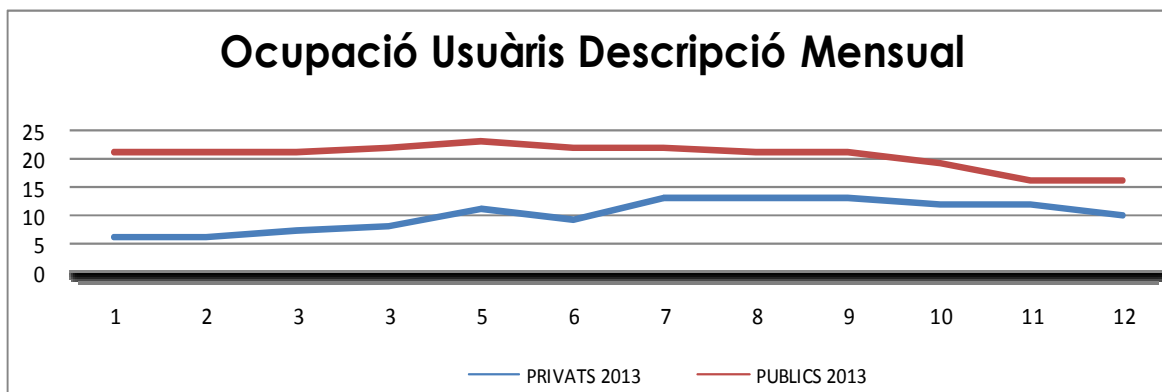


## CENTRE DE DIA ALCOVER

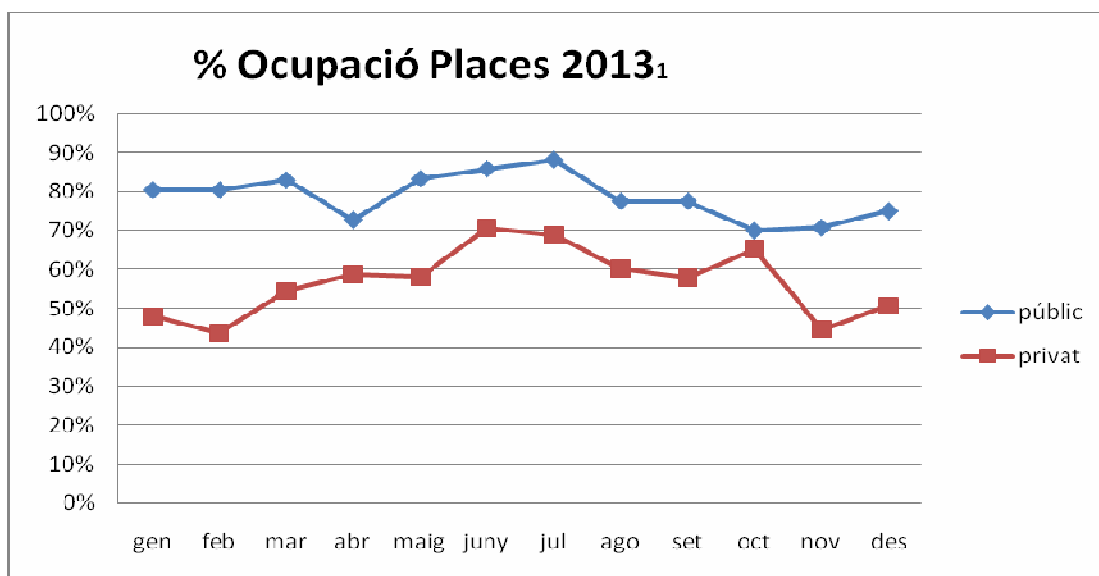
### **MEMÒRIA D'ACTIVITATS CENTRE DE DIA ALCOVER 2013:**

#### **1.CAPACITAT DEL CENTRE DE DIA ALCOVER DURANT L'ANY 2013:**

En relació a l'ocupació del Centre de Dia, a la següent gràfica es mostren els moviments esdevinguts al llarg de l'any.



Ocupació 2013	Gen	Feb	Mar	Abr	Mai g	Jun y	Jul	Ago	set	Oct	Nov	Des
<b>PRIVATS</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
<b>PUBLICS</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>16</b>

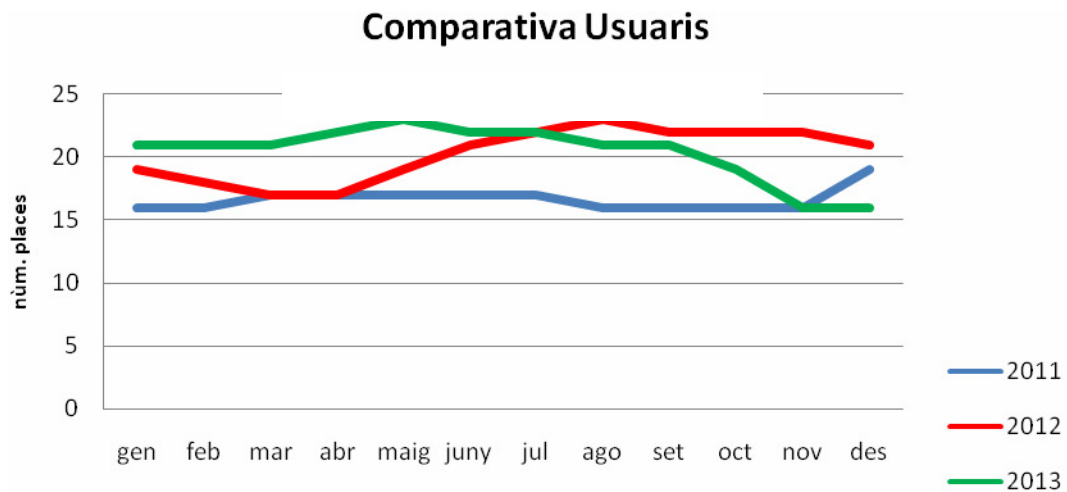


1.Dades extretes taules d'ocupació de places.

<b>PLACES</b>	<b>Contractades</b>	<b>Promig d'ocupació</b>
<b>públiques</b>	4200h/mes	78.62%/anual
<b>privades</b>	993h/mes (promig)	57%/ anual

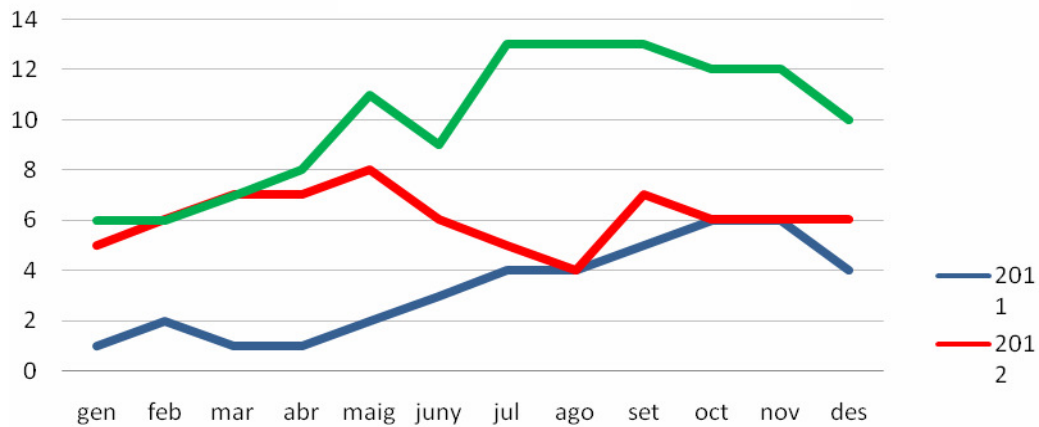
**1.2 .COMPARATIU D'OCUPACIÓ PLACES PÚBLIQUES I PRIVADES:  
2011-2012-2013**

**PLACES USUÀRIS PÚBLIQUES**



	gen	feb	mar	abr	maig	juny	jul	ago	set	oct	nov	des	TOTALS
2011	16	16	17	17	17	17	17	16	16	16	16	19	200
2012	19	18	17	17	19	21	22	23	22	22	22	21	243
2013	21	21	21	22	23	22	22	21	21	19	16	16	245

## PLACES USUÀRIS PRIVADES



	gen	feb	mar	abr	maig	juny	jul	ago	set	oct	nov	des	TOTAL
2011	1	2	1	1	2	3	4	4	5	6	6	4	39
2012	5	6	7	7	8	6	5	4	7	6	6	6	73
2013	6	6	7	8	11	9	13	13	13	12	12	10	120

## 2. TURNOVER D'USUARIS DURANT L'ANY 2013:

### 2.1 COMPARATIVA INGRESOS I BAIXES:

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>INGRESSOS</b>	8	6	8	13	13	13
<b>BAIXES</b>	12	6	9	8	12	11

Dades a desembre 2013.

## **2.1 COMPARATIVA DERIVACIÓ INGRESSOS:**

	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
<b>ABS</b>	-	-	2	10	7	8
<b>SSAP</b>	-	-	4	1	3	2
<b>INICIATIVA PROPIA</b>	-	-	2	1	2	1
<b>CSS</b>	-	-		1	1	1
<b>FAMILIA CD</b>	-	-				1

Dades 2008-2009 no disponibles.

## **2.3 COMPARATIVA TRANSPORT:**

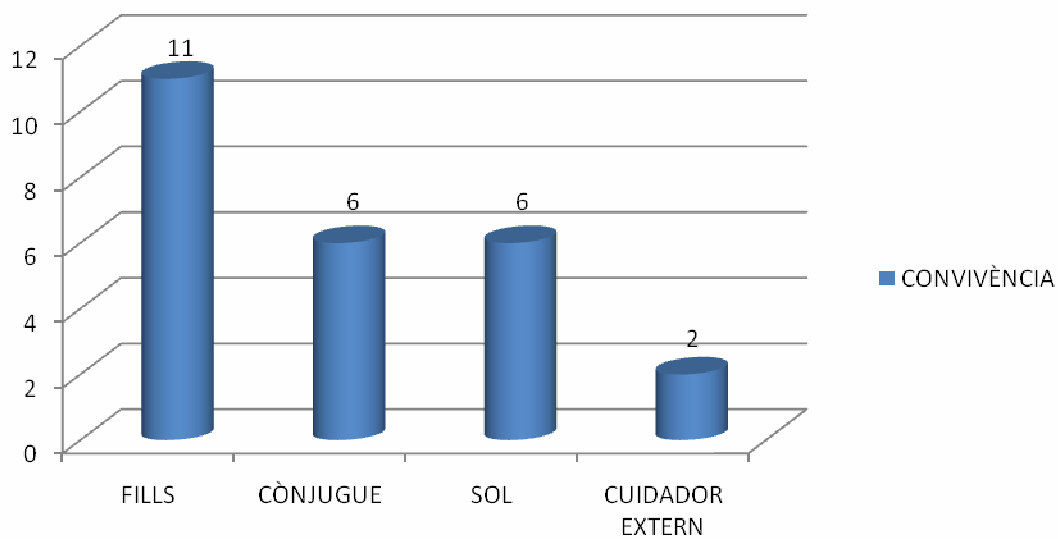
	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
<b>ALCOVER</b>	8	10	11	9	4	10
<b>ALTRES POBLACIONS</b>	3	4	2	4	5	1
<b>TOTALS</b>	<b>11</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>11</b>

Dades a desembre 2013.

## **3. SITUACIÓ D'USUARIS CENTRE DE DIA ALCOVER:**

### **3.1 NUCLI DE CONVIVENCIA**

## CONVIVÈNCIA



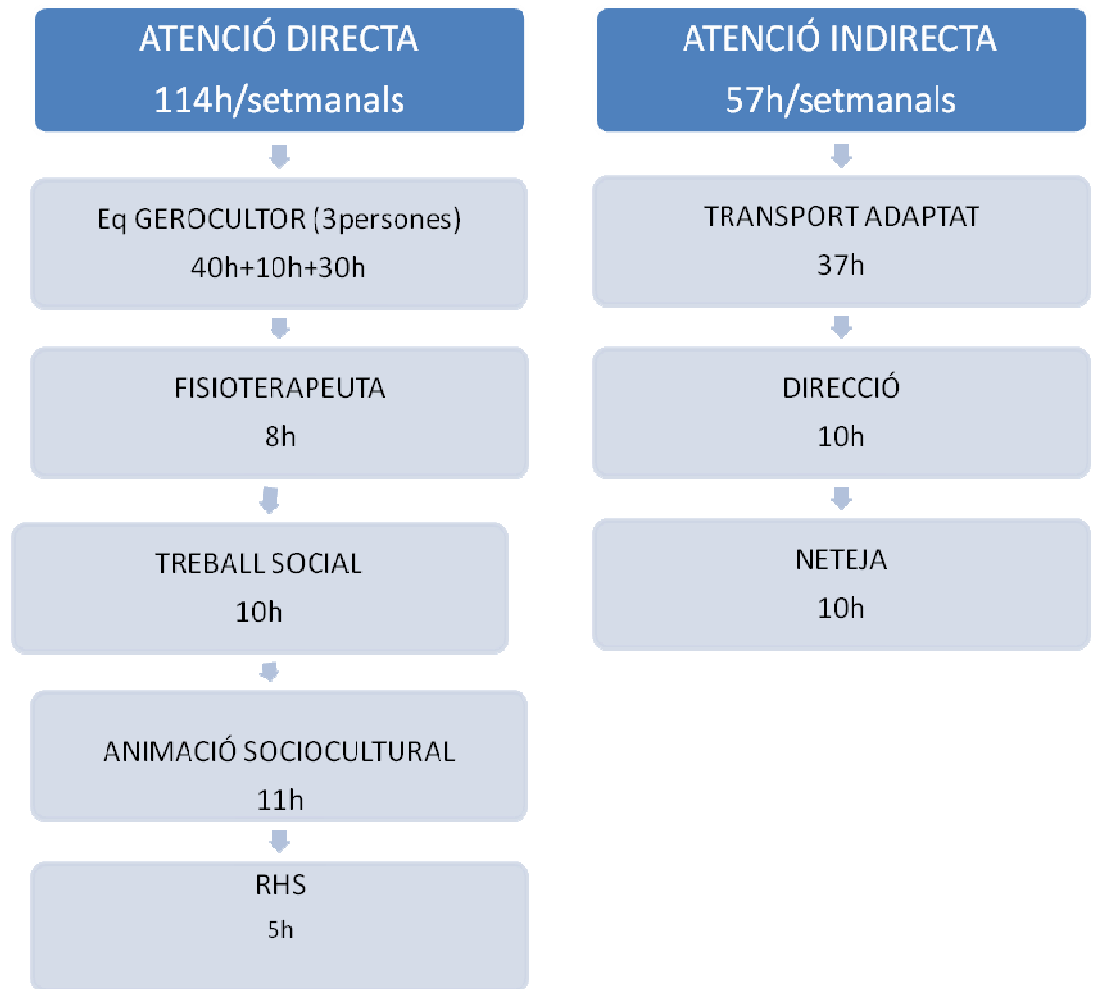
Dades desembre 2013.

### **3.2 SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA:**

GRAU	ANY					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>III</b>	9	12	8	7	4	7
<b>II</b>	6	5	4	9	11	10
<b>I</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>S/S GRAU</b>	<b>2</b>		<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
<b>EN TRÀMIT</b>					<b>4</b>	<b>2</b>

Dades a desembre 2013.

#### **4. RATIO DE PERSONAL:**



#### **5. ACTIVITATS:**

- ACCIONS DIVULGATIVES:

Organització festa "Fira de Bandolers"

Participació "Revista Fer Salut2 i "Xerrada Dia Dona"

Participació en 2la Marató de TV3": Donatiu i Taller Memòria en la localitat El Milà.

Divulgació per mitjà díptics (serveis socials, Ajuntaments..)

Publicació d'actes festius en premsa i telemàtic.

- PARTICIPACIÓ ACTIVA COMUNITÀRIA.

Apropament d'Entitats Locals al CD: Col·lectiu de Dones, Guarderia "Xiu-Xiu", "Escola Mare de Déu del Remei" i "EMMA", "IES Alcover", "Escola de Dansa La Selva de Camp", "Coral Aprodisca", Coral D'Alcover, Casal d'Estiu d'Alcover, Escola D'Adults...  
Programa "Compartim Taula".

- CONVENIS DE COL·LABORACIÓ:

ACRA

Universitat Rovira i Virgili (Col·laboradors assignatura optativa)

Instituts de Formació Professional Valls (centre de pràctiques)

Fiscalia de Menors de Tarragona (Treballs Comunitaris)

- ACCIONS:

CONTINUITAT GRUP CONSULTIU CD.

TREBALL PROCESSOS QUALITAT (inici d'informatització registres).

MILLORA ESPAI CD.

NOVA IMPLANTACIÓ SISTEMA D'ATENCIÓ CENTRAT EN LA PERSONA.

OBERTURA NOUS PERFILS D'USUARIS.

CANVI PODÒLEG.

BANC AJUTS TÈCNICS.

GRUP TREBALL DE CENTRES DE DIA.

### **ENQUESTA DE SATISFACCIÓ 2013:**

Han contestat un total de 16 enquestes, amb els següents resultats:

## **1.- OPINIÓ DELS USUÀRIS**

	<b>Molt bé</b>	<b>Bé</b>	<b>Regular</b>	<b>Mal.</b>	<b>Molt Malament</b>	<b>Ns/Nc</b>
Atenció i tracte que rep per part de l'equip.	56.25% (9 usuaris)	31.25% (5 usuaris)	--	--	--	12.5% (2 usuàris)
Tallers i activitats: celebració festivitats, aniversaris, festes, tallers de memòria, bingo...	25% (4 usuaris)	56.25% (9 usuaris)	--	--	--	--
Dutxa setmanal i suport AVD (WC, acompanya., higiene...).	12.5% (2 usuaris)	18.75% (3 usuaris)	--	--	--	6.25% (1 usuàris)
Dieta: varietat, quantitat, qualitat, presentació...	18.75% (3 usuaris)	50% (8 usuaris)	--	--	--	--
Servei rehabilitació: sessions gimnàstica en grup/individual	25% (4 usuaris)	25% (4 usuaris)	6.25% (1 usuari)	--	--	--
Atenció famílies: informació, assessorament, dubtes...	43.75% (7 usuaris)	37.5% (6 usuaris)	--	--	--	--
Atenció a la salut: seguiment medicació, control incidències.	50% (8 usuaris)	25% (4 usuaris)	--	--	--	--
Equipaments i espai centre: neteja, banys, material....	50% (8 usuaris)	31.25% (5 usuaris)	--	--	--	--
S'avorreix al centre?	MAI 31.25% (5 usuaris)	37.5% (6 usuaris)	--	--	--	--
Es troba a gust amb els altres usuaris del centre?	MOLT 37.5% (6 usuaris)	SI 37.5% (6 usuaris)	--	--	--	--
Es troba ben atès vostè?	MOLT 31.25% (5 usuaris)	43.75% (7 usuaris)	--	--	--	--

## **2.- OPINIÓ DELS FAMILIARS**

	<b>SEMPRE</b>	<b>QUASI SEMPRE</b>	<b>A VEGADES</b>	<b>POQUES VEGADES</b>	<b>MAI</b>	<b>NS/NC</b>
El centre ha complert les expectatives que vostè tenia?	75% (12)	18.75% (3)	--	--	--	--
Té confiança en l'equip?	100% (16)	--	--	--	--	--
Creu que el seu familiar es troba ben atès al centre?	75% (12)	--	--	--	--	--
Quan té un dubte, pot localitzar fàcilment a l'equip pel dubte?	87.5% (14)	12.5% (2)	--	--	--	--
Rep la informació de manera clara quan la precisa?	81.25% (13)	12.5% (2)	--	--	--	--
Participa en les activitats adreçades a les famílies del cd?	6.25% (1)	31.25% (5)	37.5% (6)	12.5% (2)	--	6.25% (1)
Se l'avisava de les activitats del centre adreçades a les famílies?	68.75% (11)	--	--	--	--	6.25% (1)

## **3. OPINIÓ:**

### **\*Servei transport adaptat?**

	<b>Molt bé</b>	<b>Bé</b>	<b>Regular</b>	<b>Malament</b>	<b>Molt Malament</b>	<b>Ns/Nc</b>
Transport adaptat	25% (4)	12.5% (2)	--	--	--	6.25% (1)

### **\* Troba adient l'horari del Centre de dia?**

<b>SÍ</b>	75% (12)	<b>NO</b>	6.25% (1)	<b>Ns/Nc</b>	--
-----------	-------------	-----------	--------------	--------------	----



**\* Recomanaria el centre de dia a altres persones?**

<b>SI</b>	100 % (16)	<b>NO</b>	--	<b>NS/NC</b>	--
-----------	------------------	-----------	----	--------------	----

**\* com li agradaria rebre informació del Centre de Dia?**

<b>Com fins ara</b>	75% (12)	<b>SMS o wasap</b>	12.5% (2)	<b>Via m@il</b>	18.75% (3)
---------------------	-------------	--------------------	--------------	-----------------	---------------

**\* Que és el que MES li agrada del Centre?**

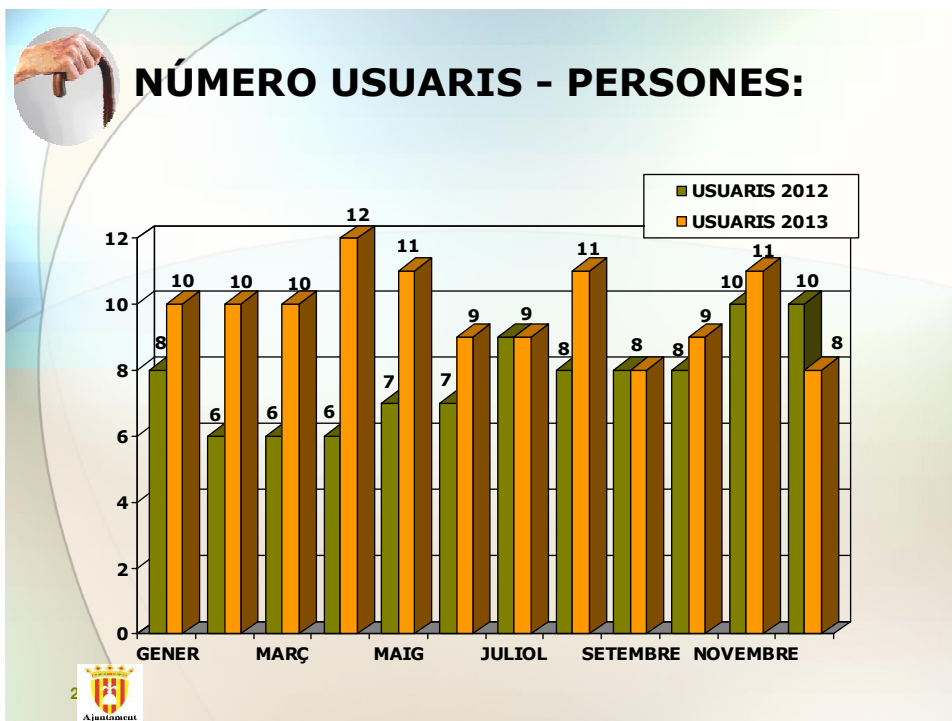
- el tracte del personal i l'ordre: 2 usuaris
- la companyia: 1 usuari
- la rehabilitació: 1 usuari
- les manualitats: 1 usuari
- **tot: 4 usuari**

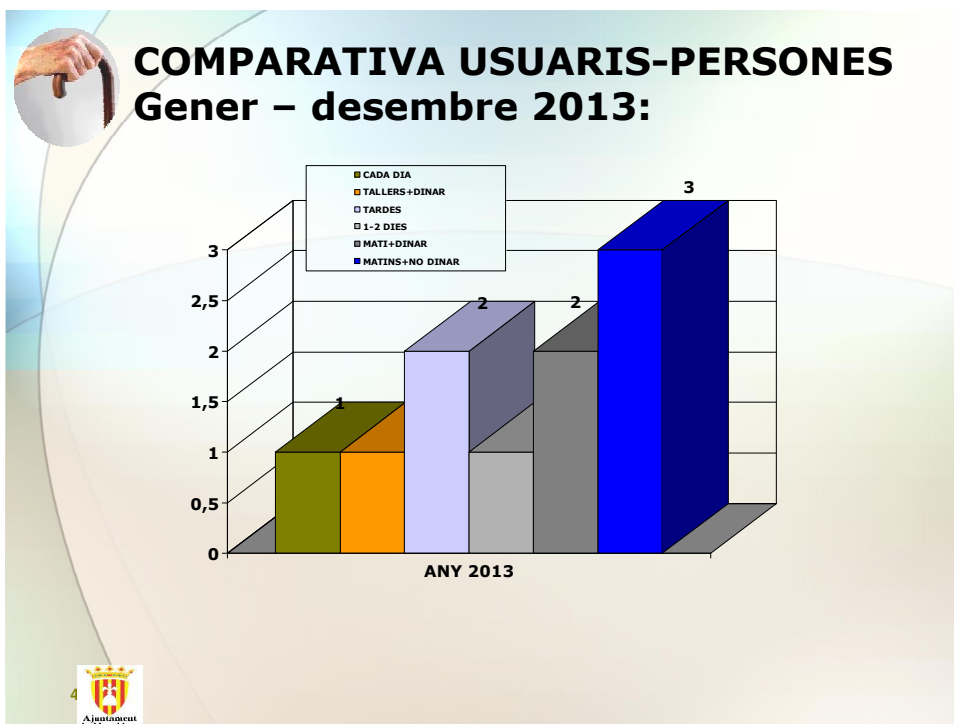
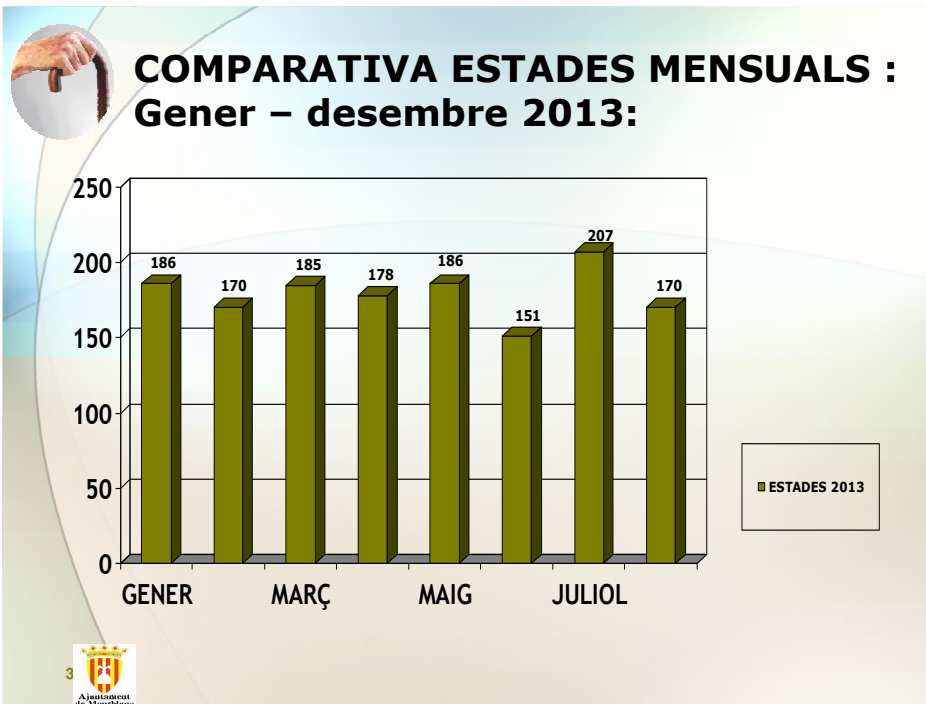
**\* Que és el que MENYS li agrada del Centre?**

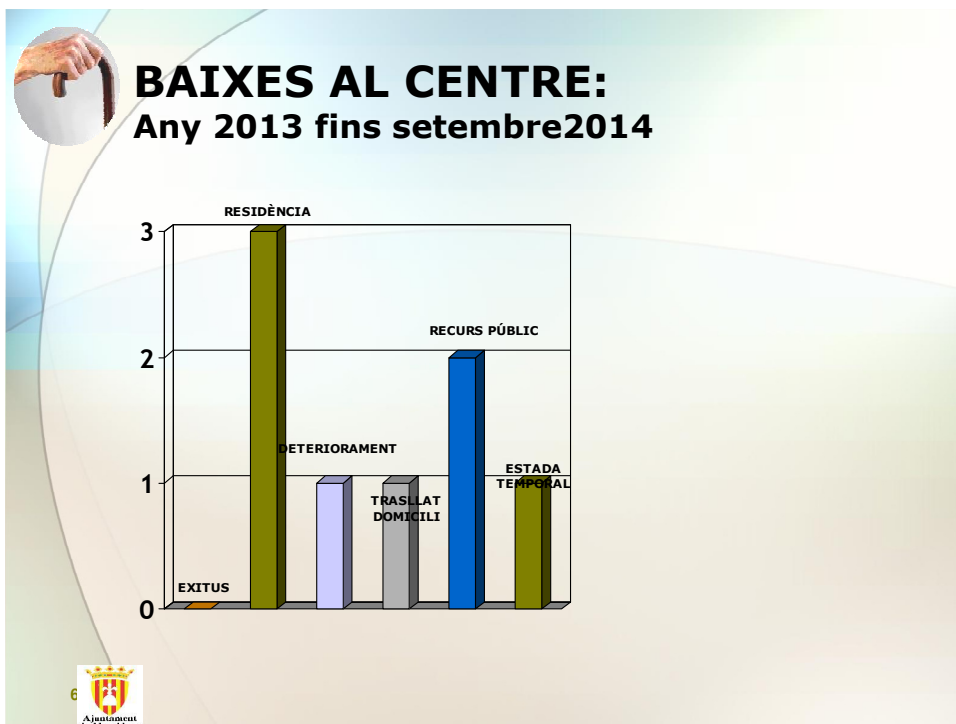
- No tinc res que no m'agradi: 5 persones
- El menjar: 2 persones ("garbanzos duros")
- La Gimnàstica: 1 persona

**Respecte a l'avaluació general que els usuaris i els seus familiars ens han puntuat queda distribuïda de la següent manera:**

<b>NOTA</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
<b>0</b>	--	--	
<b>1</b>	--	--	
<b>2</b>	--	--	
<b>3</b>	--	--	
<b>4</b>	--	--	
<b>5</b>	--	--	
<b>6</b>	--	--	
<b>7</b>	2	--	1
<b>8</b>	2	4	8
<b>9</b>	3	1	5
<b>10</b>	6	5	2
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>16</b>







## CENTRE DE DIA VILA-RODONA

### **MEMÒRIA D'ACTIVITAT DEL CENTRE DE DIA VILA-RODONA ANY 2013:**

#### **1.CAPACITAT DEL CENTRE DE DIA DURANT L'ANY 2013:**

#### **EVOLUCIÓ – Nº ESTADES PLACES COL.LABORADORES I PRIVADES:**

TOTAL USUARIS 2013	MESOS 2013											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	8											
2	22	20	20	19								
3	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
4	2	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
5	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
6	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
7	22	20	20	21	22	10	23	20	20	23	19	19
8	13	12	12	12	13	11	14	12	11	13	11	11
9	22	20	20	21	22	19	23	20				
10	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
11	22	18	20	21	22	19	23	20	20	23	19	18
12	13	12	12	12	13	11	14	12	12	13	11	11
13	13	12	12	12	12	11	15	12	12	15	11	6
14	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
15	22	20	20	21	22	19	23	20	20	23	19	19
16	13	12	12	12	12	11	15	12	12	14	11	11
17	11	8										
18	22	20										
19	8	8	8	9	12	8	9	8	8	10	8	9
20	13	12	12	13	14	12	13	12	19	23	19	19
21	13											
22	-	7	12	12	13	11	13	20	20	23	19	19
23	-	-	6	9	-	19	23	20	20	23	19	19
24	-	-	-	7	22	19	23	20	15	21	17	15
25	-	-	-	-	3	19	23					
26	-	-	-	-	22	19						
27	-	-	-	-	22	19						
28	-	-	-	-	-	-	-	-	19	23	19	19
29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	19
30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	18
31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	19
32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11

PLACES COL.LABORADORES  
PLACES PRIVADES

ET: ESTADA PUNTUAL-INGRÉS TEMPORAL

CR: INGRÉS A CENTRE RESIDENCIAL

BV: BAIXA VOLUNTÀRIA- DOMICILI

EX: EXITUS

## **2. RÀTIO DE PERSONAL AL CENTRE DE DIA VILA-RODONA ANY 2013:**

<b>PROFESSIONALS ATENCIÓ DIRECTA</b>	<b>NÚMERO DE PROFESSIONALS</b>	<b>ANY 2011 HORES/SETMANA</b>
GEROCULTORES	2	80h
FISIOTERAPEUTA	1	7h
ANIMACIÓ	1	12h
TREBALL SOCIAL	1	10h
RHS	1	5h
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>114 h</b>

<b>PROFESSIONALS ATENCIÓ INDIRECTA</b>	<b>NÚMERO PROFESSIONALS</b>	<b>HORES/SETMANA</b>
TRANSPORT	1	37H
DIRECCIÓ TÈCNICA	1	10h
NETEJA (5)	1	10h
<b>TOTAL HORES</b>	<b>3</b>	<b>57 h/setmana</b>

(5) Empresa municipal de l'Ajuntament de Vila-rodonà.

### **3. CARTERA DE SERVEIS DEL CENTRE DE DIA VILA-RODONA 2013:**

El Centre de Dia té la premissa de flexibilitzar i adaptar el màxim els serveis que ofereix a les necessitats reals de cada usuari i família.

Per aquest motiu, i amb la facilitat de gaudir de determinats serveis compartits amb el centre residencial on es troba ubicat, pot disposar de diferents ofertes.

Respecte als serveis optatius, els usuaris poden gaudir de: perruqueria, podologia i transport adaptat.

Pel que fa als serveis obligatoris del centre, els usuaris gaudeixen de tots i cada servei considerat necessari segons el tipus de recurs que és i la normativa establerta.

<b>ASSISTÈNCIA AL CENTRE <sup>1</sup></b>
1-2 dies a la setmana
3-4 dies a la setmana
5 dies a la setmana
Matins + dinar
Matins (horari 8,30 a 13 hores)
Tarda + dinar
Tardes (horari 15 a 18 hores)
1 hora de suplement
2 hores de suplement (preu per hora)
Servei d'àpats
<b>ALTRES SERVEIS</b>
Servei de perruqueria
Servei de podologia
Servei de transport adaptat

<sup>1</sup> Usuaris de titularitat pública, sempre assistiran al centre amb la freqüència segons el PIA acordat. Els usuaris amb plaça privada poden gaudir de l'assistència segons necessitat i disponibilitat del centre.

## **MEMÒRIA D'ACTIVITATS DE TREBALL SOCIAL**

**Núria Piñol**

**Diplomada en Treball Social.**

### **1. VALORACIONS PREINGRÉS CENTRE DE DIA 2013:**

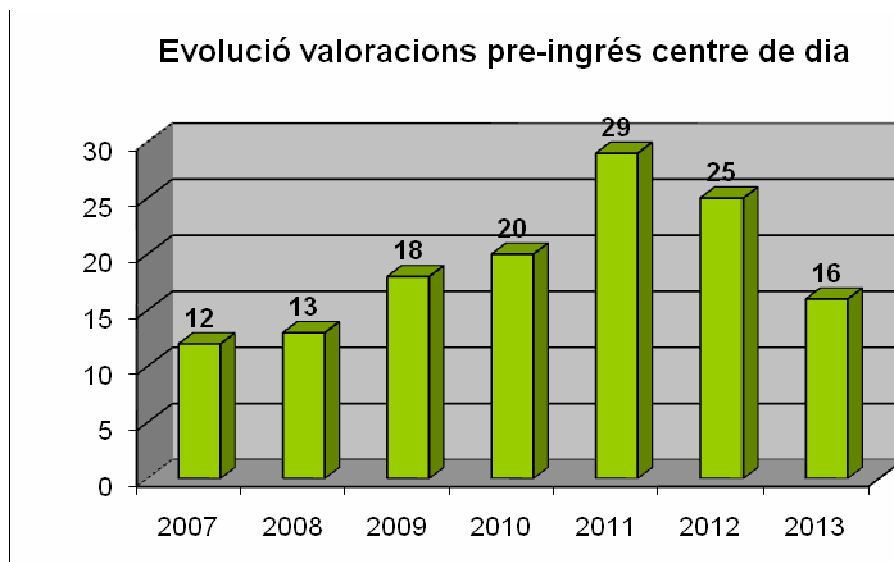
Durant l'any 2013 hem realitzat un total de 16 entrevistes de pre-ingrés.

De les 16 persones entrevistades, han acabat ingressant un 81.25%, és a dir 13 persones, fent ús dels diferents serveis de la nostra cartera.

Aquest any per segon any consecutiu disminueixen les valoracions de preingrés passant de les 25 del 2012 a les 16 del 2013. Tot i passant a una efectivitat major en quantitat de valoracions pre-ingrés i ingressos definitius.

En resum, les persones que s'adrecen al centre de dia per demanar informació, ja tenen molt elaborada la decisió d'ingrés, pràcticament venen a formalitzar l'acord.

#### **▪ Evolució de les valoracions pre-ingrés des del 2007:**



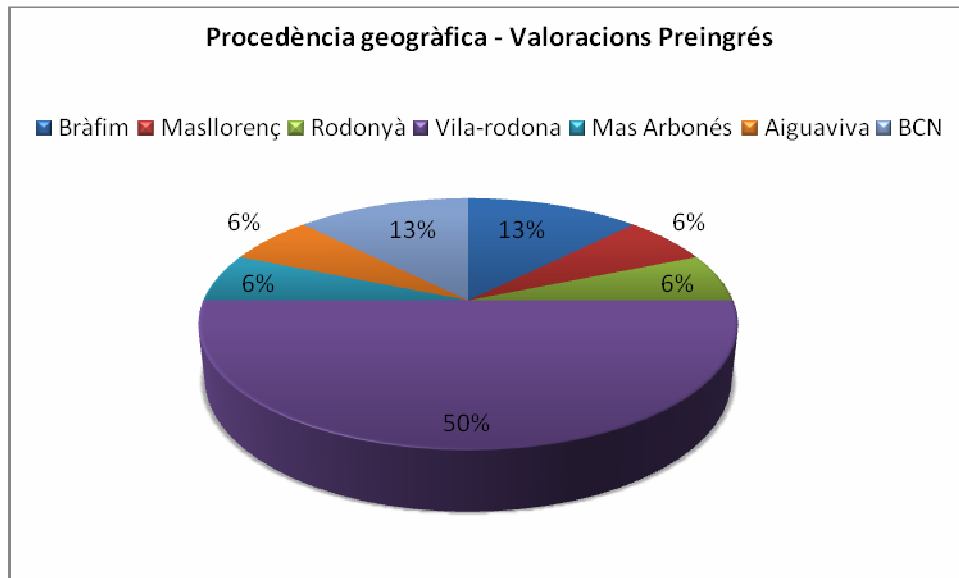
Respecte l'any 2013 hi ha hagut una disminució de 9 entrevistes en les valoracions de preingrés.

Tal i com podem veure en la següent gràfica un 50% de les valoracions han estat realitzades a persones del propi municipi, Vila-rodona.



Bràfim amb 2 entrevistes ha estat la següent població , amb un total de 2 entrevistes.

Les dues entrevistes de Barcelona, estaven vivint a la Juncosa (mobilitat geogràfica dels usuaris per situacions dels fills).



Hi ha hagut un canvi important, el 50% de les entrevistes han estat fetes a Vila-rodona.

## **2. TASQUES DE TREBALL SOCIAL:**

Des de treball social s'han realitzat coordinacions amb el consell comarcal de l'alt camp i amb el consell comarcal del baix Penedès, també amb el CSS i la Unitat d'aguts del Pius Hospital.

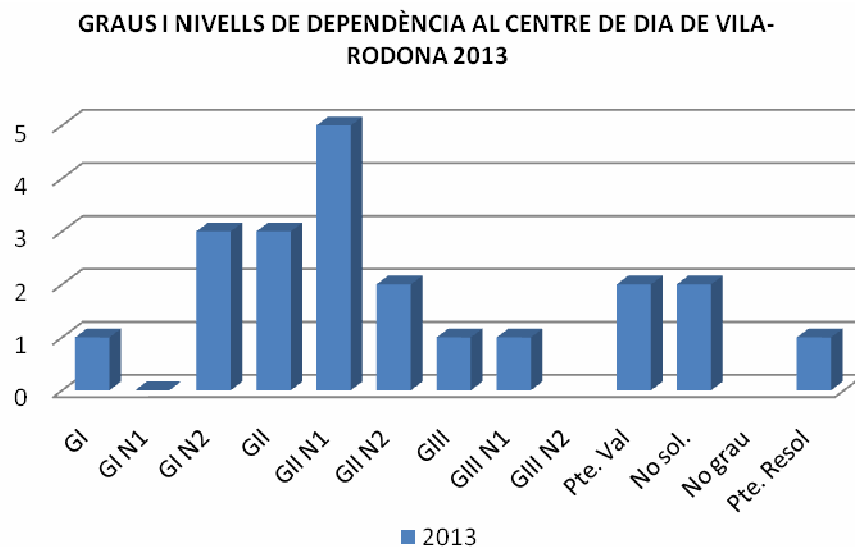
S'han realitzat seguiments amb usuaris i famílies a demanda i per necessitat del centre arrel de les reunions d'equip i creació de nous objectius a través del Pla individual d'atenció.

S'han gestionat els PIA coordinats amb primària i les diferents incidències amb la referent del Departament de Benestar Social i Família de Tarragona i també amb responsable web de Barcelona.

Mantenir actualitzats els expedients de cada usuari.

### 3. ACTIVITATS RELACIONADES AMB LA “LLEI DE LA DEPENDÈNCIA”:

La situació de dependència dels usuaris del Centre de Dia de Vila-rodona és la següent:



Dels 21 usuaris, un 76.15% disposa de grau i nivell. El 23.85% restant (5 usuaris), està pendent de resolució o no s’ha realitzat valoració de dependència per alta autonomia i per haver realitzat els ingressos a final d’any amb el qual encara estem pendents de resolució.

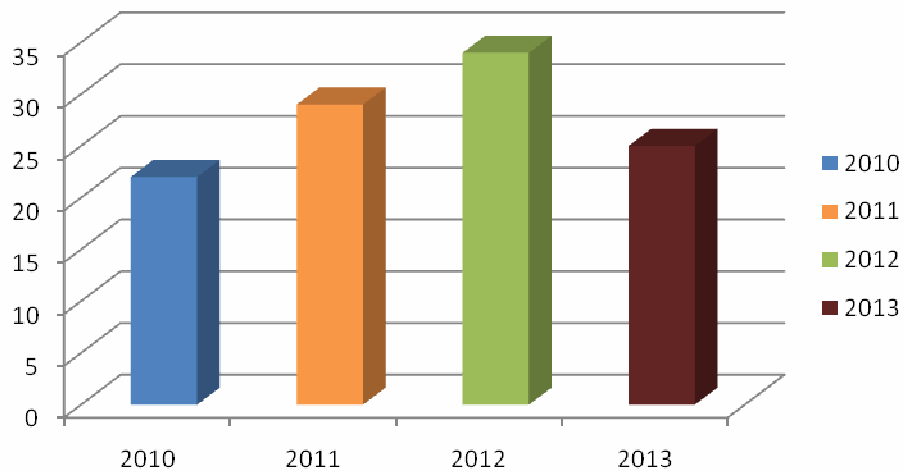
Els usuaris amb dependència moderada (GII N1 i excepcionalment GI N2) són els més nombrosos amb el 61.90% quasi un 7% més que els 54.54% de l’any 2012. Remarcant l’increment constant dels GII.

Com podem observar a la gràfica hi ha un manteniment del GI, pel que fa a l GII hem disminuït un usuari i el GIII n’hem reduït 2, tot i així hem incrementat en 3 les places privades que estan pendents de resolució de grau.

### **4. REUNIONS INTERDISCIPLINARS:**

Durant el 2013 hem realitzat 25 “Plans interdisciplinars d’atenció individualitzada” (PAI), amb una disminució de les reunions extraordinàries a banda de la mensual.

EVOLUCIÓ DELS PIAI'S AL CD VILA-RODONA



Després de l'elaboració de cada PIAI hem realitzat entrevista de devolució amb família via telefònica o presencial, en funció de la seva disponibilitat i en funció de l'objectiu plantejat pel centre.

## **5. GRUP DE TREBALL: TREBALLADORS SOCIALS DE CENTRE DE DIA DE LA COMARCA DE L'ALT CAMP:**

Amb una freqüència trimestral, es porta a terme un grup de diferents treballadors socials de centres de dia.

Al grup pertanyen el CD Creu Roja, CD Alcover, CD Vila-rodona, CD Montblanc i el CD Alt Camp.

Entre els temes treballats durant l'any 2013 trobem:

- Prevenció i detecció de maltractament a la gent gran.
- Maltracte i violència de gènere en gent gran. Exposició de un cas d'un centre.
- Valoració i cerca del motiu de les revisions d'ofici als usuaris de centre de dia.
- Endarreriments en les bestretes al centre.
- Experiència sobre l'assistència al curs confidencialitat i protecció de dades, compartir aspectes rellevants i que ens poden afectar als nostres centres.
- Endossament de la prestació vinculada a servei.

- Indicadors 13,14
- Accions vers la pàgina web i la gestió de la capacitat del centres a través d'aquesta.

## **6. PARTICIPACIÓ I SUPORT EN LES ACTIVITAT DEL CENTRE DE DIA REALITZADES PER ANIMACIÓ:**

Support i participació en les activitats del Centre de Dia realitzades per l'àrea d'animació, tot estimulant als usuaris i afavorint la implicació familiar.

- Activitats de Nadal, cantada de nades per part de l'escola de Vila-rodon.
- Celebració del sisè aniversari del centre de dia de Vila-rodon.
- Muntatge i desmuntatge de la exposició de la fira agropecuària de Vila-rodon.

## **7. FORMACIÓ TREBALL SOCIAL:**

- Formació interna del Pius Hospital de Valls: " Som el que mengem"
- Participació com a ponent de la formació interna impartida per la Fundació Vilaniu en dues sessions al curs de demències 2013.

## **MEMÒRIA D' ACTIVITATS DE FISIOTERÀPIA:**

**Raquel Martínez**

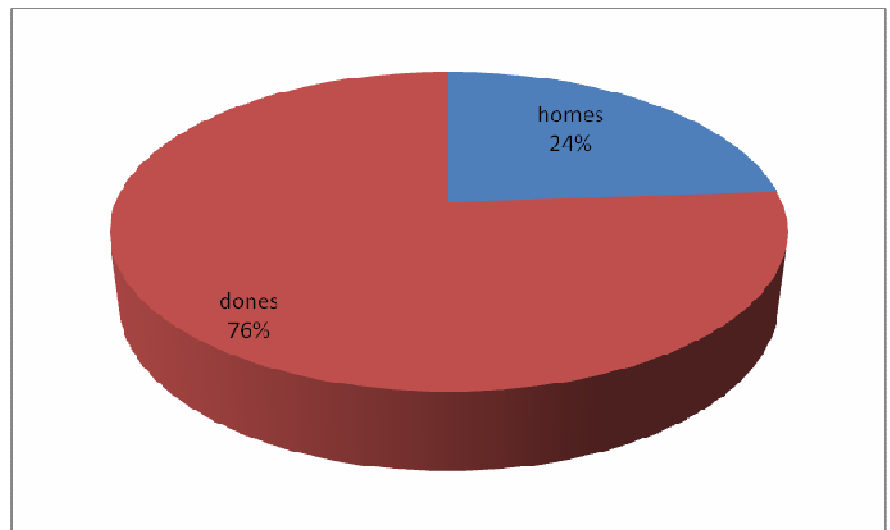
**Diplomada en fisioteràpia**

Des del Centre de Dia Vila-rodon durant l'any 2013, s'han realitzat diferents activitats pròpies de fisioteràpia. Aquestes activitats tenen com a objectiu mantenir l'estat físic i l'autonomia, millorar i mantenir la funcionalitat, prevenir les caigudes i disminuir el risc, millorar la qualitat de vida de l'usuari i proporcionar a l'usuari una atenció integral i interdisciplinària. La fisioterapeuta forma part de l'equip interdisciplinari i treballa en coordinació amb aquest.

L'horari de fisioteràpia al centre és de 3 dies a la setmana (dilluns, dimecres i divendres) de 15h a 17h. L'horari s'ha vist modificat respecte anys anteriors.

Durant l'any 2013 han fet ús del servei de fisioteràpia un total de 25 usuaris, la proporció d'usuaris depenent del sexe és la següent:

Homes	Dones
6	19



Les activitats realitzades al centre durant aquest últim any són diverses i es descriuen a continuació:

### **1. GRUPS DE MARXA:**

#### **Objectius:**

- Potenciar la marxa.
- Mantenir la capacitat física.
- Mantenir l'autonomia durant la marxa.
- Treballar l'equilibri.

#### **Destinataris:**

Tots els usuaris del centre capacitats físicament per realitzar aquesta activitat, de forma autònoma o amb lleugera ajuda (supervisió, o marxa de bracet).

#### **Metodologia:**

Marxa supervisada pel centre, espai interior i exterior (durant els dies que ho permetia el temps).

#### **Durada:**

15 minuts.

## **2. GRUP DE PSICOMOTRICITAT:**

### **Objectius:**

- Mantenir el to muscular.
- Treballar la coordinació.
- Augmentar l'autoestima.
- Potenciar la relació amb la resta dels usuaris.
- Mantenir la capacitat física.
- Mantenir les AVD's.
- Mantenir l'arc articular.

### **Destinataris:**

Tots els usuaris del centre que el seu estat cognitiu els permeti seguir les indicacions del grup.

### **Metodologia:**

Gimnàstica en grup realitzada en sedestació, en ocasions utilitzant diferents materials: anelles, pilotes, bastons, cordes.

### **Durada:**

40 minuts cada dimecres i divendres.

## **3. GRUP DE MARXA I EQUILIBRI:**

### **Objectius:**

- Potenciar la marxa.
- Treballar l'equilibri.
- Treballar transferències.

### **Destinataris:**

Tots els usuaris del centre capacitats físicament per realitzar aquesta activitat.

### **Durada:**

40 minuts alguns divendres.

**Metodologia:** Circuits i jocs amb el material del centre on es treballa marxa i equilibri. Exercicis en bipedestació.

#### **4. TRACTAMENT INDIVIDUALITZAT:**

##### **Objectius:**

- Recuperar la mobilitat d'extremitats afectades.
- Augmentar la força i to muscular.
- Disminuir i controlar el dolor.
- Reeducar la marxa.
- Afavorir l'autoestima i seguretat en un mateix per potenciar les AVD's.

##### **Destinataris:**

Tots els usuaris del centre que el seu estat físic ho precisi.

##### **Durada:**

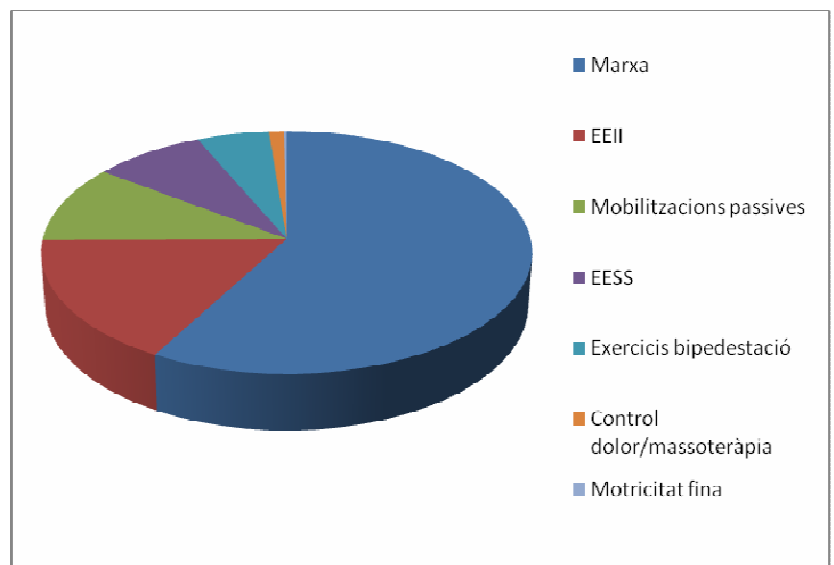
Dos hores els dilluns, una hora cada dimecres i divendres.

##### **Metodologia:**

Disseny i aplicació del tractament específic segons estat usuari i motiu

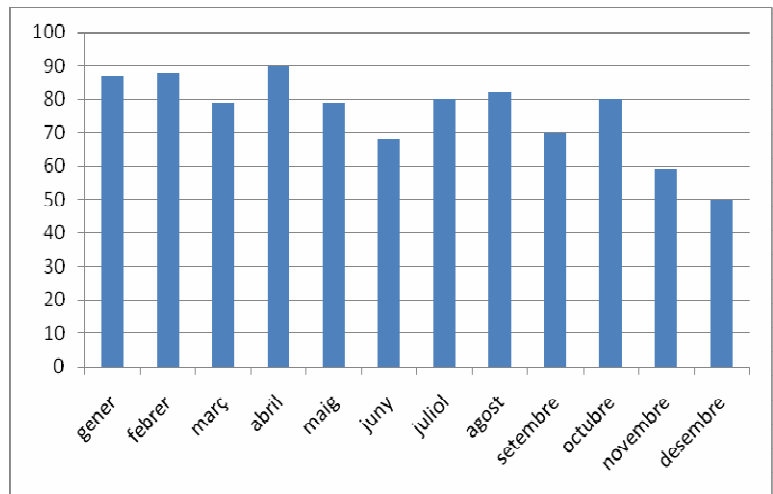
Dins del tractament individual es realitzen diferents activitats, aquestes queden detallades en el següent gràfic:

<b>Marxa</b>	530
<b>EESS</b>	75
<b>EEII</b>	153
<b>Exercicis en bipedestació</b>	48
<b>Mobilitzacions passives</b>	94
<b>Control dolor/massoteràpia</b>	10
<b>Motricitat fina</b>	2



Número de tractaments individuals per mesos:

<b>gener</b>	87
<b>febrer</b>	88
<b>març</b>	79
<b>abril</b>	90
<b>maig</b>	79
<b>juny</b>	68
<b>juliol</b>	80
<b>agost</b>	82
<b>setembre</b>	70
<b>octubre</b>	80
<b>novembre</b>	59
<b>desembre</b>	50



## **5. REUNIONS INTERDISCIPLINARS:**

El fisioterapeuta també participa en les reunions interdisciplinars, que tenen lloc un cop al mes. En aquestes reunions es comenten aspectes rellevants del dia a dia al centre i es redacten els PIAI.

## **MEMÒRIA D' ACTIVITATS D' ANIMACIÓ:**

**Teresa serramià**

**Educadora social**

### **EL RESIDENT**

ACTIVITAT: **FULL D'INGRÉS**

#### **Objectius:**

- Conèixer el nou usuari
- Informar de les activitats d'animació
- Treballar l'adaptació

**Data:** Cada vegada que hi hagi un ingrés



**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 20 minuts

**Professionals:** Educadora social

**Número d'assistents per sessió:** 1

**Número de sessions anuals:** 12

ACTIVITAT: **SANTORAL**

**Objectius:**

- Potenciar les relacions entre els residents i l'atenció de grup
- Preservar costums
- Facilitar estímuls lúdics que siguin motivadors

**Data:** el dia del sant o un dia després, aquest any se'ls va regalar a uns guants.

**Tipus usuaris:** Grup 1, 2 i 3

**Durada:** 5 minuts

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** Depenent del nom dels residents: 1 o 2.

**Número de sessions anuals:** 13



ACTIVITAT: **IMATGE PERSONAL**

**Objectius:**

- Treballar l'acceptació d'un mateix
- Fomentar la coneixença dels residents
- Motivar la relació
- Trencar l'aïllament individual

**Data:** a les diferents activitats

**Tipus usuaris:** Grup 1, 2, 3 i 4.

**Durada:** Durant les activitats

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Numero d'assistents per sessió:** 32

**Numero de sessions anuals:** totes les activitats

## **ELS TALLERS**

### **OBJECTIUS:**

- Mantenir i preservar activitat
- Treballar la psicomotricitat fina
- Desenvolupar la creació artística
- Donar sentit a les hores
- Crear un clima afectiu de treball
- Fomentar l'autoestima

### ACTIVITAT: **PINTURA**

**Data:** Cada dia

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 16

**Número de sessions anuals:** 194



### ACTIVITAT: **GANXET I MITJA**

**Data:** Gener, febrer, abril, maig i desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 1

**Número de sessions anuals:** 29



### ACTIVITAT: **CISTELLERIA**

**Data:** Agost, octubre i novembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1.

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 3

**Número de sessions anuals:** 9

ACTIVITAT: **MANDALES**

**Data:** Dijous

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 13

**Número de sessions anuals:** 43

ACTIVITAT: **TERANYINA (LLANA)**

**Data:** Maig, juny, juliol, setembre i octubre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 9

**Número de sessions anuals:** 67



ACTIVITAT: **BORLES (LLANA)**

**Data:** Maig

**Tipus usuaris:** Grup 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 2

**Número de sessions anuals:** 12

ACTIVITAT: **RETALLAR**

**Data:** Agost, octubre i novembre

**Tipus usuaris:** Grup 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 4

**Número de sessions anuals:** 7



## **TALLERS DE CENTRES D'INTERÈS**

### **OBJECTIUS:**

- Mantenir les tradicions populars
- Fomentar l'ambient de festa
- Crear un espai d'interès
- Vivenciar costums d'anys enrere
- Evitar l'aïllament i el mal humor

## **CARNAVAL: FRENATOT**

ACTIVITAT: **DISFRESSES**

**Data:** Gener i febrer

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 16



ACTIVITAT: **DECORACIÓ: SOBRES I PÍNDOLES**

**Data:** Gener i febrer

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 85

**Número de sessions anuals:** 16



## **PASQUA**

ACTIVITAT: **OUS DE PASQUA AMB FILTRE I OUS AMB RETALLS DE ROBA**

**Data:** Març

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 7

**Número de sessions anuals:** 13



ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Març

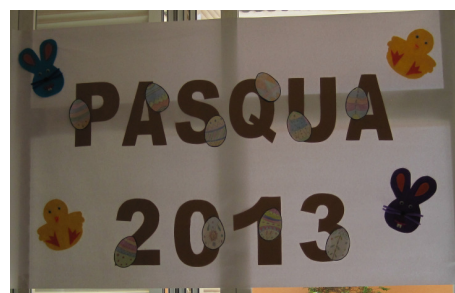
**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 7

**Número de sessions anuals:** 13



ACTIVITAT: **MONES DE PASQUA**

**Data:** 28 de març

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1

**SANT JORDI**



ACTIVITAT: **ROSES I PUNTS DE LLIBRES**

**Data:** Abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 4

**Número de sessions anuals:** 8



ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 4

**Número de sessions anuals:** 8



**SANT JOAN**

ACTIVITAT: **DECORACIÓ: FANALETS**

**Data:** Juny



**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 10

**Número de sessions anuals:** 7

### **INTERCANVI AMB EL CASAL D'ESTIU**

ACTIVITAT: **DETALL DE RECORD**

**Data:** Agost

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 6

### **DIADA NACIONAL DE CATALUNYA**

ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Agost

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 5

**Número de sessions anuals:** 7



### **CASTANYADA**

ACTIVITAT: **CUINA: PANELLETS**

**Data:** 29 d'octubre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora



**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 12

**Número de sessions anuals:** 1

ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Octubre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 9

**Número de sessions anuals:** 11



## **6è ANIVERSARI**

ACTIVITAT: **POT PER A POSAR BOLÍGRAF**

**Data:** Novembre i desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 11

**Número de sessions anuals:** 19



ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Novembre i desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora





**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 11

**Número de sessions anuals:** 19

## **NADAL**

ACTIVITAT: **TALLER: LA CARTA ALS REIS MAGS D'ORIENT**

**Data:** 30 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 16

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **POSTALS**

**Data:** Desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 11



Postal de Nadal

ACTIVITAT: **DETALL: ADORNS PER L'ARBRE DE NADAL DE FILTRE**

**Data:** Desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 11



ACTIVITAT: **DECORACIÓ**

**Data:** Desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 11



## **ELS JOCS**

ACTIVITAT: **DOMINO / PARXIS / CARTES**

**Objectius:**

- Treballar la relació
- Donar un sentit a les hores
- Estimular el joc en equip
- Promoure les activitats d'autoanimació
- Fomentar la diversió

**Data:** Cada dia

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 45 minuts

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 7

**Número de sessions anuals:** 149



ACTIVITAT: **BITLLES**

**Objectius:**

- Treballar la força
- Fomentar la mobilitat
- Fomentar la diversió

**Data:** 20 de juny

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **BINGO**

**Objectius:**

- Treballar l'atenció, relació i coordinació
- Acceptar les regles del joc
- Fomentar la diversió
- Promoure el companyerisme
- Donar un sentit a les hores

**Data:** Dimarts

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.1

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores.

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 44



## **LES FESTES DEL CALENDARI**

### **OBJECTIUS:**

- Mantenir les tradicions i costums
- Vincular els esdeveniments destacables del calendari
- Mantenir l'orientació temporal
- Fomentar la socialització mitjançant un acte lúdic

### **REIS MAGS D'ORIENT**

ACTIVITAT: **VISITA DELS REIS MAGS**

**Data:** 4 de gener

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 45 minuts

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 10

**Número de sessions anuals:** 1



### **CARNAVAL: FITXES DEL DOMINO**

ACTIVITAT: **CALÇOTADA**

**Data:** 6 de febrer

**Tipus usuaris:** Grup 1, 3.1 i 3.2

**Durada:** 1 hora

**Professionals::** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **FESTA: disfresses, bingo "medicalitzat" i berenar**

**Data:** 12 de febrer



**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals::** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1

## **PASQUA**

ACTIVITAT: **FESTA: Trencada de l'ou de xocolata i recital de refranys de Pasqua**

**Data:** 2 d'abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1



## **SANT JORDI**

ACTIVITAT: **FESTA: lectura de poesies a càrrec de M.Teresa Montragull i berenar**

**Data:** 23 d'abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals:** Educadora social i gerocultores



**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1

### **SANT JOAN**

ACTIVITAT: **REVETLLA: vermut, campionat bitlles, música, i coca de Sant Joan**

**Data:** 20 de juny

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 1



### **DIADA NACIONAL DE CATALUNYA**

ACTIVITAT: **FESTA: lectura poesies a càrrec dones del col·lectiu, usuaris i professionals del Centre, bingo especial català i berenar. Invitació del col·lectiu de dones**

**Data:** 10 de setembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1





## **CASTANYADA**

ACTIVITAT: **FESTA: bingo de Tots Sants i berenar amb panellets, moniatos i castanyes**

**Data:** 31 d'octubre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 13

**Número de sessions anuals:** 1

**6è ANIVERSARI**



ACTIVITAT: **FESTA: dinar entre usuaris i professionals, video de totes les activitats de l'últim any i sessió de bingo especial**

**Data:** 16 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** Mig dia, tarda

**Professionals:** Educadora social, gerocultores, directora, treballadora social, infermera, conductor i fisioterapeuta

**Número d'assistents per sessió:** 19

**Número de sessions anuals:** 1







## **NADAL**

ACTIVITAT: **CAGATIÓ**

**Data:** 24 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:**  
13

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **VISITA PARE NOEL**

**Data:** 24 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social, gerocultores i voluntari

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **HOME DELS NASSOS**

**Data:** 31 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** Mitja hora

**Professionals:** Educadora social,  
gerocultores i conductor.

**Número d'assistents per sessió:** 12

**Número de sessions anuals:** 1



### **ESTIMULACIÓ COGNITIVA**

ACTIVITAT: **ESTIMULACIÓ COGNITIVA**

**Objectius:**

- Treballar l'orientació
- Practicar el llenguatge
- Afavorir les capacitats pràctiques
- Exercitar la memòria immediata
- Treballar la memòria remota-recent
- Preservar el càlcul

**Data:** Cada dia

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 8

**Número de sessions anuals:** 232



## **CINEMA**

ACTIVITAT: **PEL·LÍCULES I REPORTATGES**

### **Objectius:**

- Donar a conèixer indrets i cultures diferents i el cinema actual
- Treballar la memòria remota-recent
- Recordar films de la seva joventut
- Crear un espai de relació
- Apropar situacions i realitats al món de cadascú

**Data:** Dimecres (de gener fins juliol)

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1'5 hores

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 15

**Número de sessions anuals:** 28

### **Reportatges i pel·lícules posades:**

- Arte medieval y del renacimiento
- Asturias y Cantabria
- Atapuerca
- Camino del Rocío
- Cocodrilos asesinos
- De los orígenes al legado griego
- Destino: el espacio
- El antiguo Egipto
- El canto de la tierra
- El panteó dels nostres Reis
- El viento
- Els Ports. Al peu de Catalunya
- Esa voz es una mina
- Extremadura: La vera de Cáceres
- Informe tierra: el estado del planeta 2009
- Las montañas Rocosas
- Murcia: el reino de la luz
- Navarra: El valle del Roncal
- Niágara
- Okavango: el oasis africano
- Polònia
- Sierra del Norte de Madrid
- Sierras de Segura
- Troya
- Un país en la mochilla
- Volcán: la muerte del pueblo minoico

## **INTERCANVI GENERACIONAL**

### **Objectius:**

- Promoure la relació avis-joves
- Expandir la bona experiència de la gent gran
- Vivificar l'intercanvi generacional
- Fomentar la diversió

### **ACTIVITAT: CASAL D'ESTIU**

**Data:** 5 de setembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** Mig matí

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 11

**Número de sessions anuals:** 1



## **VOLUNTARIAT ARTÍSTIC**

### **OBJECTIUS:**

- Apropar a l'usuari el fet artístic i musical de Vila-Rodona
- Oferir al voluntari la possibilitat de col·laboració
- Fomentar la relació intergrup al
- Obrir el Centre de dia als diferents artistes i entitats del poble

### ACTIVITAT: **GRUP DE LES CARMELLES**

**Data:** 2 d'abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1



### ACTIVITAT: **ALUMNES DE P5: OBRA DE TEATRE "L'ÓS I LA LLUNA"**

**Data:** 18 d'abril

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social, treballadora social, directora i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1



### ACTIVITAT: **POETESSA: M.TERESA MONTRAGULL**

**Data:** 23 d'abril

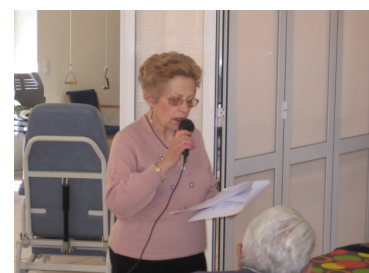
**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **COL·LECTIU DE DONES DE VILA-RODONA**

**Data:** 10 de setembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social i gerocultores

**Número d'assistents per sessió:** 14

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **ESCOLA BERNARDÍ TOLDRÀ DE VILA-RODONA**

**Data:** 20 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social, gerocultores i treballadora social

**Número d'assistents per sessió:** 17

**Número de sessions anuals:** 1



ACTIVITAT: **CORAL DE L'ESGLÉSIA**

**Data:** 23 de desembre

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social, gerocultores i directora

**Número d'assistents per sessió:** 16

**Número de sessions anuals:** 1



## **RELACIONS SOCIALS**

### ACTIVITAT: **RELACIONS AMB LA FAMÍLIA**

#### **Objectius:**

- Fomentar la participació dels familiars en els actes festius
- Fomentar les relacions entre el personal assistencial i els familiars
- Donar a conèixer els actes festius que es duen a terme al Centre de dia

**Data:** A les festes

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 15 minuts

**Professionals:** Educadora social i treballadora social

**Número de sessions anuals:** 7

### ACTIVITAT: **RELACIONS AMB LA PREMSA COMARCAL**

#### **Objectius:**

- Donar a conèixer les activitats que es realitzen al Centre de dia
- Promocionar el centre de dia

**Data:** A les festes

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3

**Durada:** 30 minuts

**Professionals:** Educadora social

**Número de sessions anuals:** 4

ACTIVITAT: **REUNIÓ D'ENTITATS A L'AJUNTAMENT**

**Objectius:**

- Coordinar totes les activitats de totes les entitats que es duen a terme al poble
- Donar a conèixer les activitats que es duen a terme al Centre de dia.

**Data:** 1 vegada al mes

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Educadora social

**Número de sessions anuals:** 2

ACTIVITAT: **ESTAND A LA FIRA AGROPECUÀRIA**

**Objectius:**

- Donar a conèixer el Centre de dia i les activitats que s'hi realitzen
- Exposició de diferents manualitats realitzades pels avis

**Data:** 1 i 2 de novembre

**Durada:** 2 dies

**Professionals:** Educadora social i treballadora social

**Número de sessions anuals:** 1

**EQUIP INTERDISCIPLINAR**

ACTIVITAT: **REUNIONS INTERDISCIPLINARS**

**Objectius:**

- Participar en les decisions del centre
- Elaborar el PIAI
- Presentar els actes festius a la resta de l'equip interdisciplinar
- Exposar problemes i/o problemes detectats
- Recollir les idees del grup

**Data:** 1 vegada al mes

**Tipus usuaris:** Grup 1 i 3.

**Durada:** 1 hora

**Professionals:** Tot l'equip

**Número de sessions anuals:** 10



## **RESUM ANUAL D'ACTIVITATS FESTIVES 2013**

### GENER:

Dia 4: REIS

- a) Taller: carta als Reis (desembre 2012)
- b) Visita Reis Mags repartiment regals i discurs
- c) Vermut

### FEBRER:

Dia 6: CALÇOTADA

Dia 13: CARNAVAL

- a) Tallers:
  - a. Disfresses: "frenatots"
  - b. Decoració: Carnaval 2013, sobres i píndoles
- b) Bingo especial medicalitzat
- c) Berenar: pa amb tomàquet i botifarra d'ou i beguda
- d) Ball

### MARÇ:

Dia 28: PASQUA

- a) Tallers:
  - a. Decoració: pasqua 2013, ous de Pasqua amb filtre i pollets de borles
  - b. Adornar mones de pasqua
- b) Festa: trencada dels ou grans de xocolata, refranys i història de la Pasqua
- c) Berenar: mones de Pasqua

### ABRIL:

Dia 2: PASQUA

- a) Cantada de Caramelles
- b) Berenar

Dia 18: Teatre infantil "L'ós i la lluna" alumnes de P-5 de l'escola Bernardí Toldrà de Vila-rodona

Dia 23: SANT JORDI

- a) Tallers:

- a. Roses de cartolina
  - b. Punts de llibres
  - c. Decoració: Sant Jordi 2013
- b) Poesies a càrrec de M. Teresa Montragull
- c) Berenar

## JUNY

Dia 20: SANT JOAN

- a) Tallers:
  - a. Decoració: Sant Joan 2013 i fanalets
- d) Campionat de bitlles
- e) Berenar coques i cava

## SETEMBRE

Dia 5: INTECANVI AMB EL CASAL D'ESTIU

- a) Intercanvi oficis
- b) Campionat bitlles
- c) Els nens ballen una cançó
- d) Detall pels nens: moneder de filtre

Dia 10: DIADA NACIONAL DE CATALUNYA

- a) Tallers
  - a. Decoració: Diada Nacional de Catalunya 2013
- b) Bingo de festa amb regals catalans
- c) Llegir poesies a càrrec de les professionals, avis i grup de dones
- d) Berenar
- e) Cantada per part de tots Els Segadors

## OCTUBRE

Dia 31: CASTANYADA

- a) Tallers:
  - a. decoració castanyada 2013
  - b. panellets
- b) Bingo de Tots Sants
- c) Berenar: moniatos, castanyes i panellets amb vi ranci i mistela

## DESEMBRE

Dia 16: 6è ANIVERSARI

- a) Tallers:
  - a. decoració: 6è aniversari
  - b. detall: pot per posar bolígraf
- b) Vídeo de l'últim any
- c) Dinar entre usuaris i professionals amb pastís
- d) Bingo especial

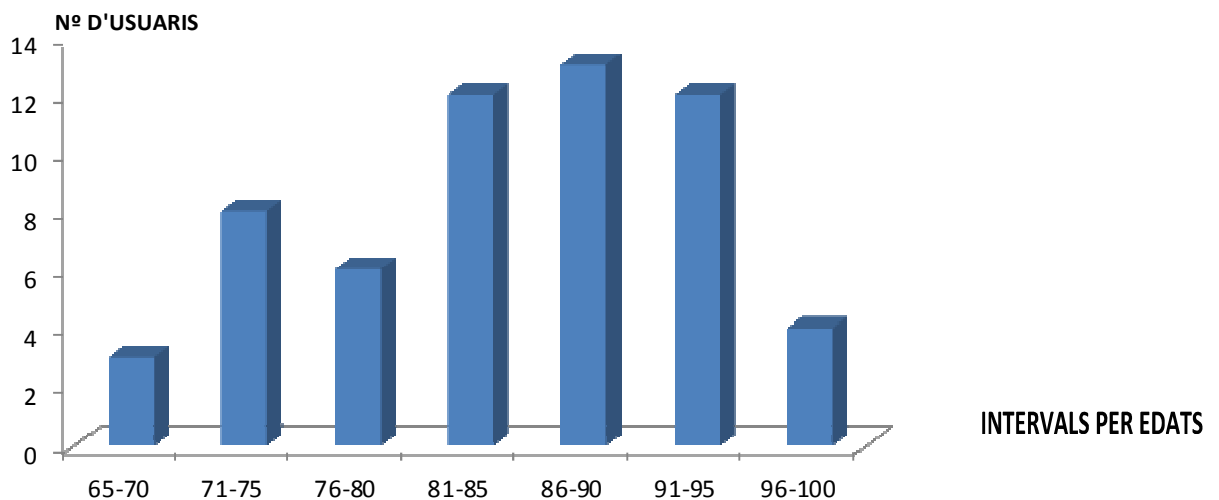
**NADAL:**

- a) Tallers:
  - a. Postal
  - b. Adorns: arbres amb cartolina
  - c. Detall: adorns filtres per l'arbre
- b) Activitats:
  - Dia 20: Concert de nades a càrrec de l'escola Bernardí Toldrà de Vila-rodona
  - Dia 23: Cantada de nades a càrrec de la coral de l'església
  - Dia 24: Caga tió
  - Dia 24: Visita del Pare Noel
  - Dia 30: Taller carta al Reis
  - Dia 31: Visita de l'home dels nassos

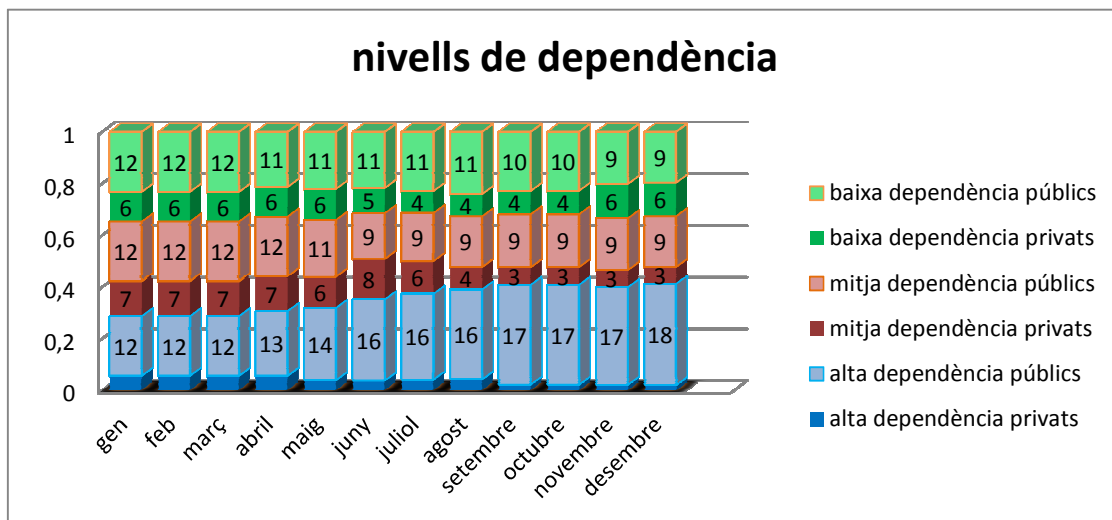
## RESIDÈNCIA MONSERRAT CUADRADA

### MEMÒRIA D'ACTIVITAT RESIDÈNCIA MONSERRAT CUADRADA 2013

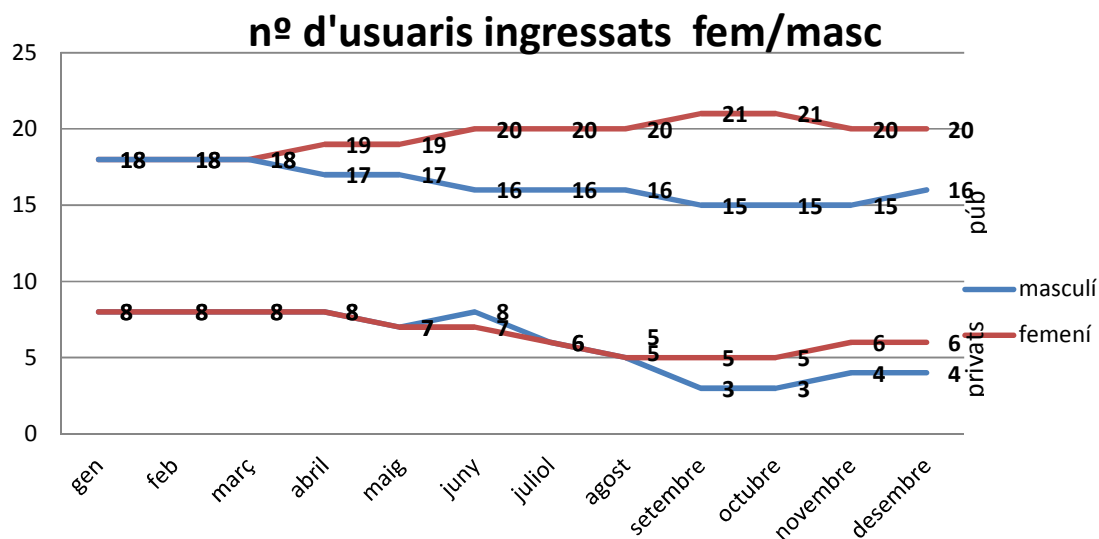
Durant l'any 2013 el perfil d'usuaris que hem tingut ingressats a la residència, ha estat d'una mitjana d'edat de 84 anys. La gràfica que adjuntem, ens informa dels intervals d'edat dels residents. Veiem que hi ha una majoria de residents que estan a la franja de entre 86-90 anys. Concretament són 13 usuaris. Cal destacar que a la residència hi han 4 residents que tenen més de 96 anys.



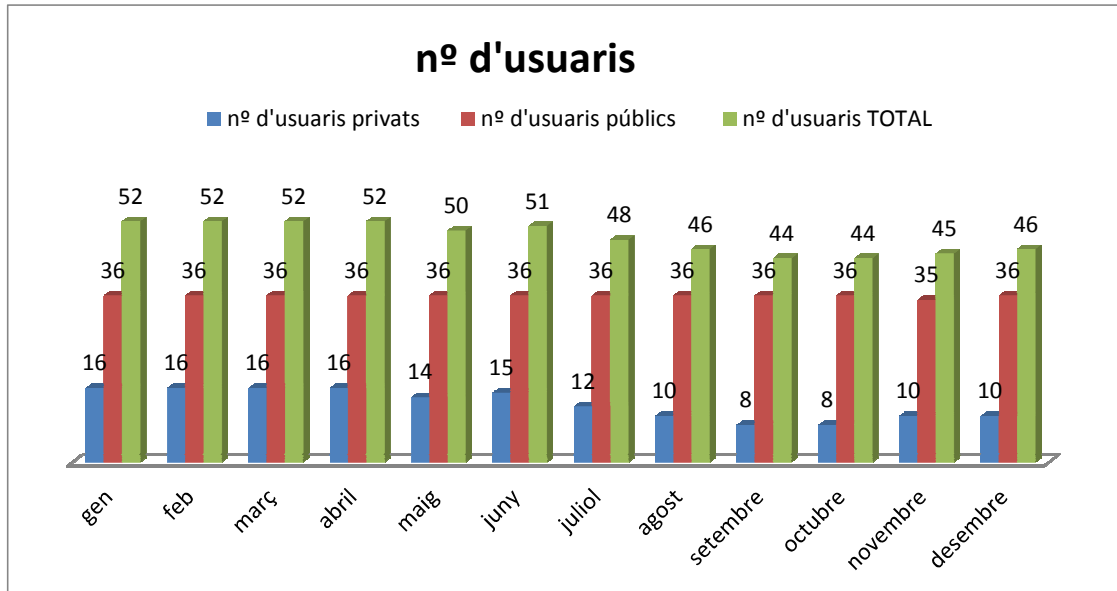
En aquest gràfic veiem com progressivament va en augment el nivell de dependència més alt, disminueix la mitja, i la baixa dependència es va mantenint. Hem de tenir en compte que a l'hora de comptabilitzar els usuaris del grup de baixa dependència hem inclòs els usuaris més autònoms, aquells que no tenen grau segons llei de dependència.



Al llarg de l'any 2013, la residència ha tingut un total de 58 usuaris ingressats. A continuació detallem i diferenciem entre masculí i femení i el nombre d'usuaris que han estat ingressats per mesos. Es veu clarament que ha hagut una davallada dels ingressos privats, al mes de juliol i s'han anat mantenint els públics. A partir del mes de març, ha hagut un augment d'ingressos femenins públics.



La gràfica ens mostra, la davallada d'ingressos que ha patit la residència, durant aquest any, a partir del mes de juny es visualitza aquesta disminució, i són els ingressos privats els que ens ha afectat.

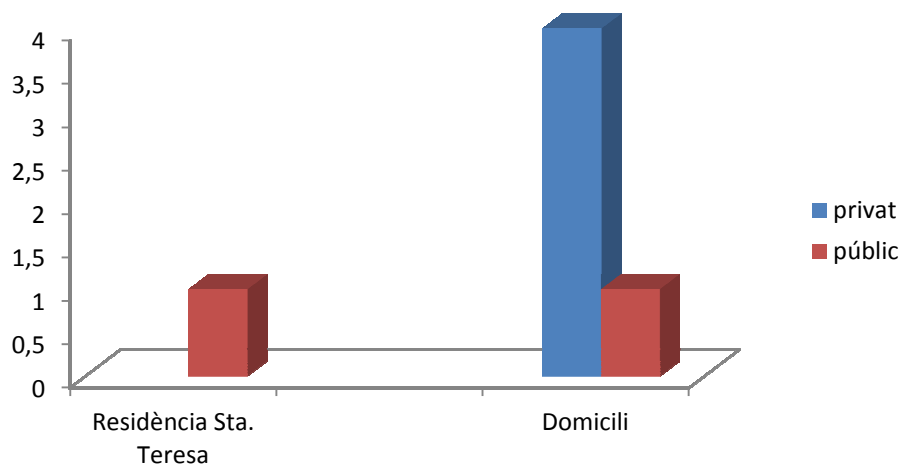


## INGRESSOS

Els ingressos que han hagut al llarg de 2013, han estat 6.

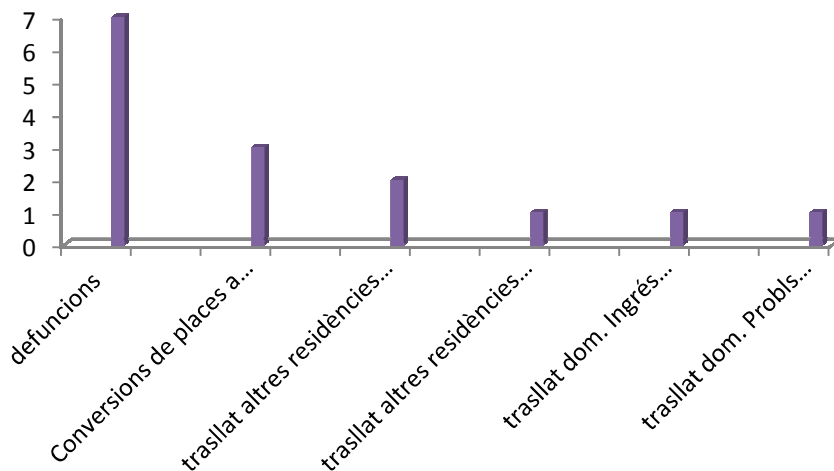
4 ingressos privats, que venien del seu domicili, un d'ells va ser un ingrés temporal.

2 ingressos públics, un venia del seu domicili i l'altre de la Residència Sta. Teresa.

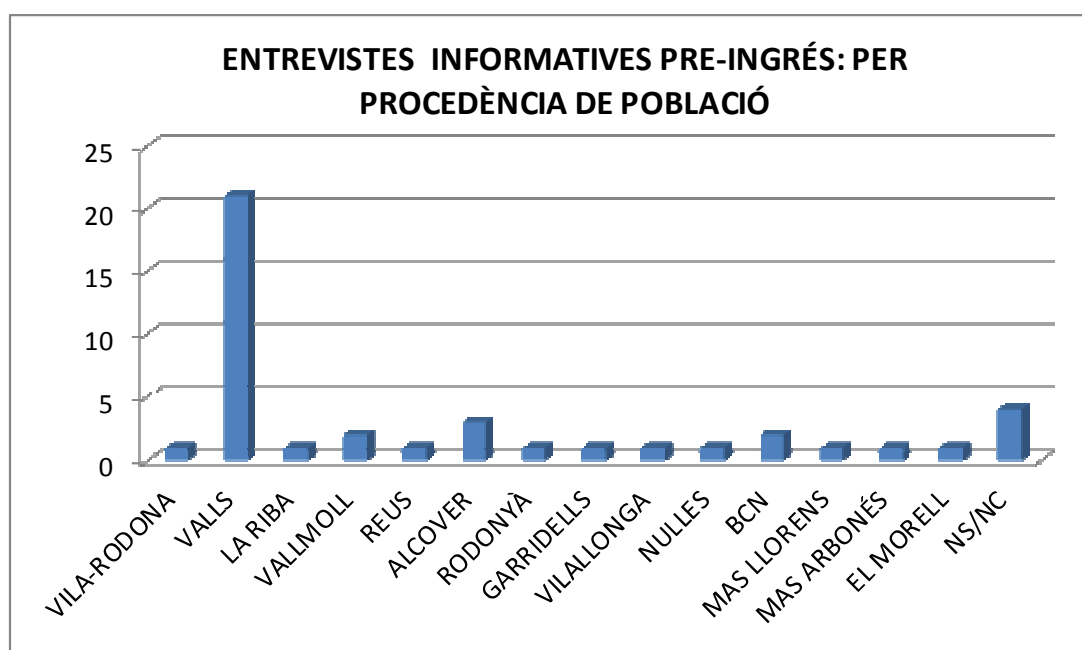


## ALTES DE LA RESIDÈNCIA

Hem tingut un total de 7 defuncions en tot l'any, tres trasllats a altres residències, dos d'ells degut a que a Monserrat Cuadrada, estaven ingressats privatament i els hi oferien ingrés públic i un perquè no podia mantenir el cost de la plaça privada. I dos usuaris que van ser traslladats al seu domicili. un per problemes econòmics, i l'altre degut a un ingrés temporal.



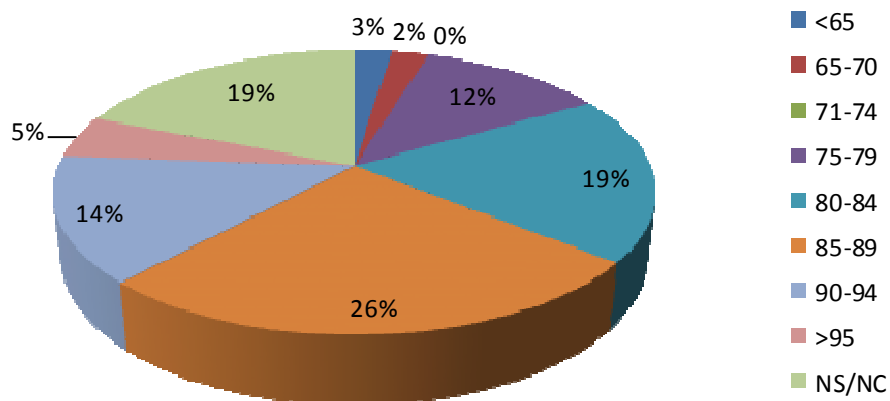
## ENTREVISTES INFORMATIVES DE PRE-INGRÉS



Les diferents entrevistes realitzades durant el 2013, es centren en la província de Tarragona especialment a la comarca de l'Alt Camp, més concretament a Valls amb 21 entrevistes, que és la població d'ubicació del centre.

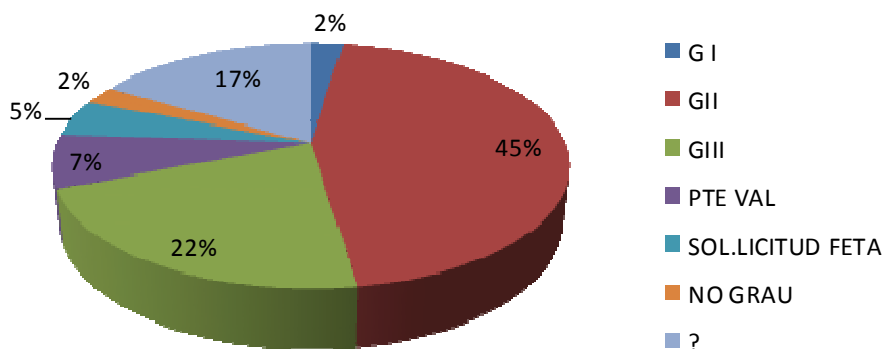
A la gràfica podem observar altres poblacions també de la conca de Barberà, del tarragonès i Barcelona capital.

### ENTREVISTES INFORMATIVES PRE-INGRÉS: PER EDAT DEL POSSIBLE USUARI



La franja d'edat que compren més sol·licituds per informació i ingrés a la residència són les de 80-84 anys amb un 19% i les de 85-89 anys amb un 26%, sense oblidar-nos dels de 90-94 anys amb un 14%.

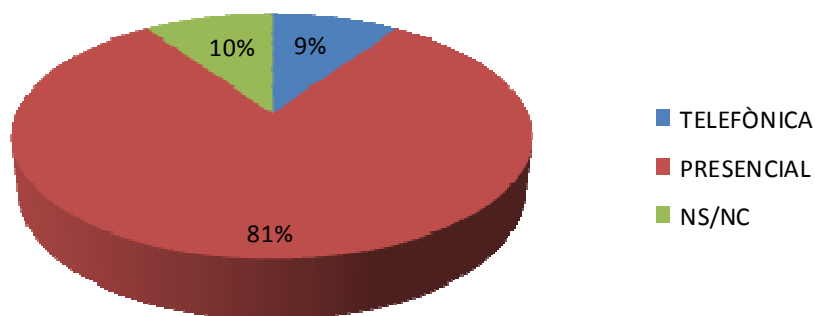
### ENTREVISTES INFORMATIVES PRE-INGRÉS: PER GRAU DE DEPENDÈNCIA





El grau amb més demanda d'ingrés residencial és el GII amb un 45% del total de les entrevistes seguit del GIII amb un 22%.

#### ENTREVISTES INFORMATIVES PRE-INGRÉS: PER TIPUS DE PRESENCIA

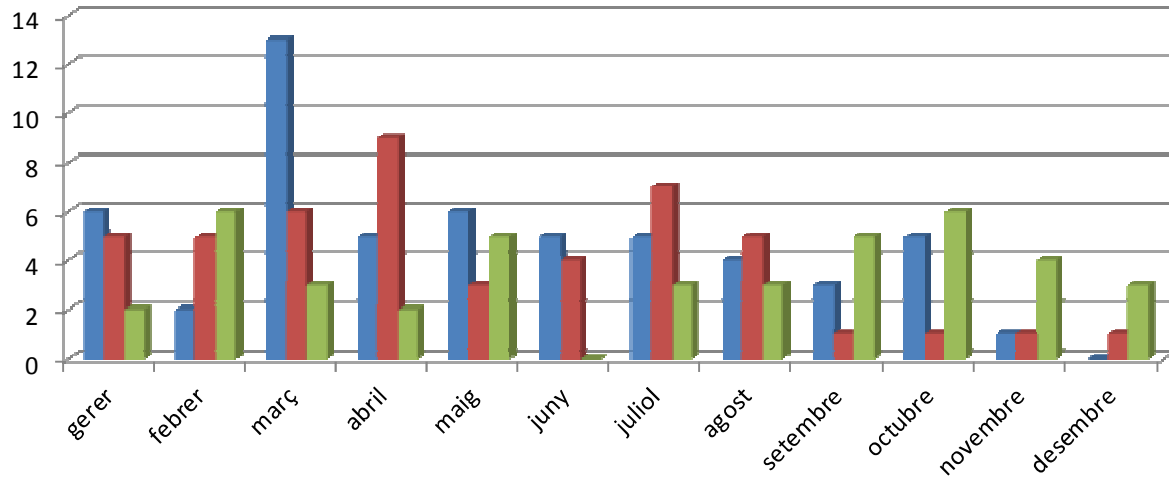


El 81% de les entrevistes informatives de pre-ingrés realitzades han estat de forma presencial així donant a conèixer el centre.

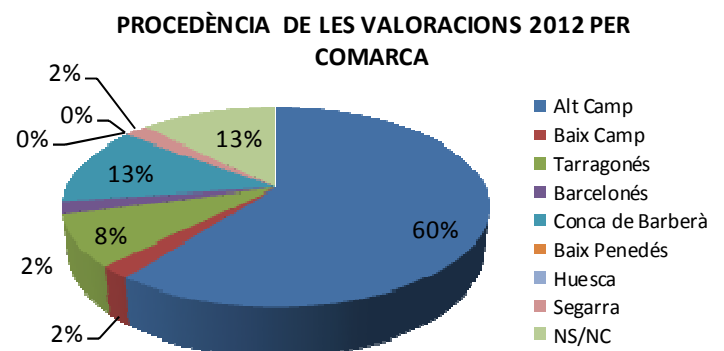
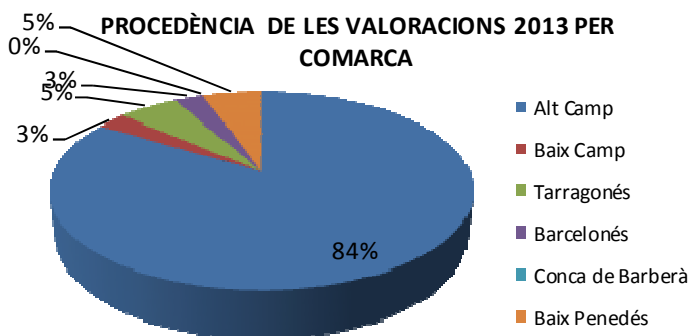
A tall de conclusions podem determinar que el major perfil dels nostres demandants són persones entre 80 i 89 anys de GII i de Valls.

Sense deixar de tenir en compte l'important presència de persones de 90 a 94anys i els GIII.

### Comparativa valoracions preingrés 2011- 2013



L'època de major nombre d'entrevistes cada any està més repartit sense predominar cap època més que altra, tot i així, inici i final d'any comprenen el major nombre d'entrevistes.



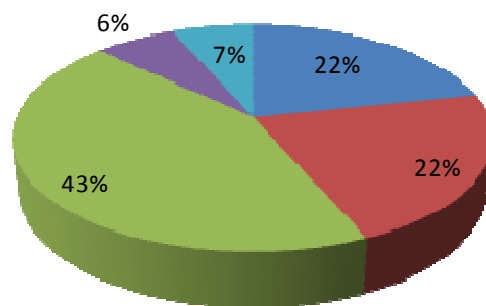
A diferència de l'any anterior podem observar en percentatges que el 2013 hem augmentat les valoracions a l'Alt Camp.

També cal remarcar que no hem realitzat cap entrevista a possibles usuaris provinents de la Conca de Barberà.

## **DEPENDÈNCIA**

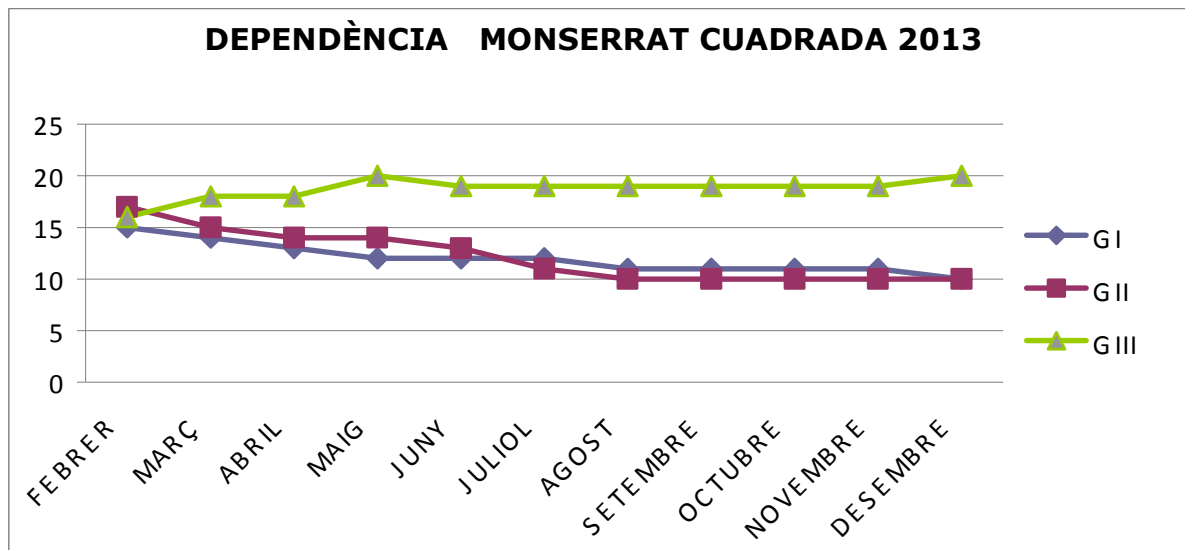
### **DISTRIBUCIÓ DE RESIDENTS PER GRAU**

■ GI ■ GII ■ GIII ■ NO GRAU ■ NO SOL.LCICITUD



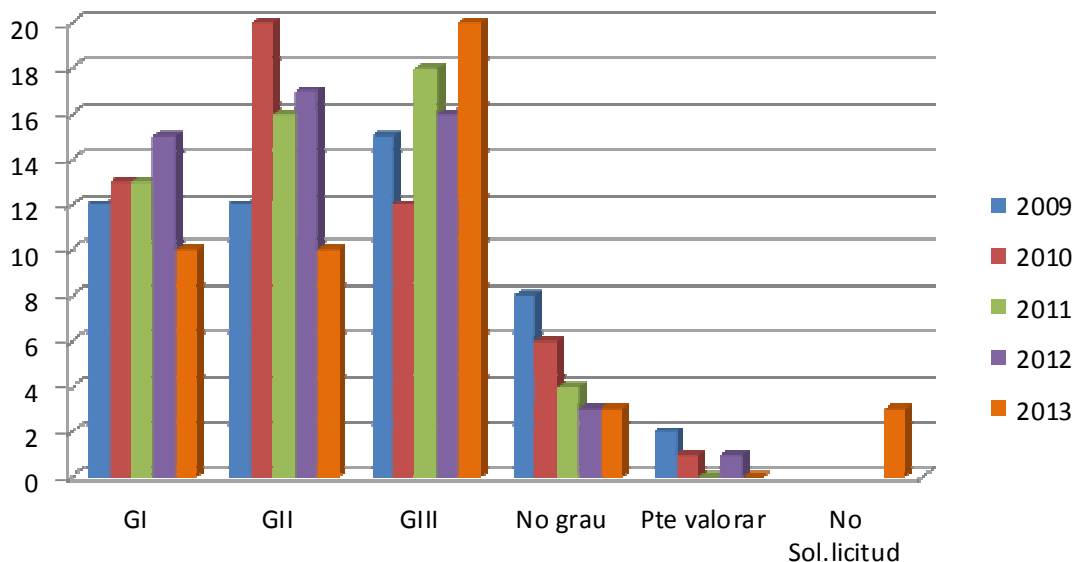
El 43% dels residents disposen a desembre de 2013 de GIII, i passant a igualar els de GII i GI.

Un 13% no disposen de grau, un 6% tot i haver estat valorats i el 7% per valoració de l'equip que no disposen de grau a dia d'avui.



Com podem observar al gràfic els residents amb GIII van augmentant en nombre al centre, mentre que el GI i el GII va disminuint conjuntament.

### Evolució de la dependència 2009-2013

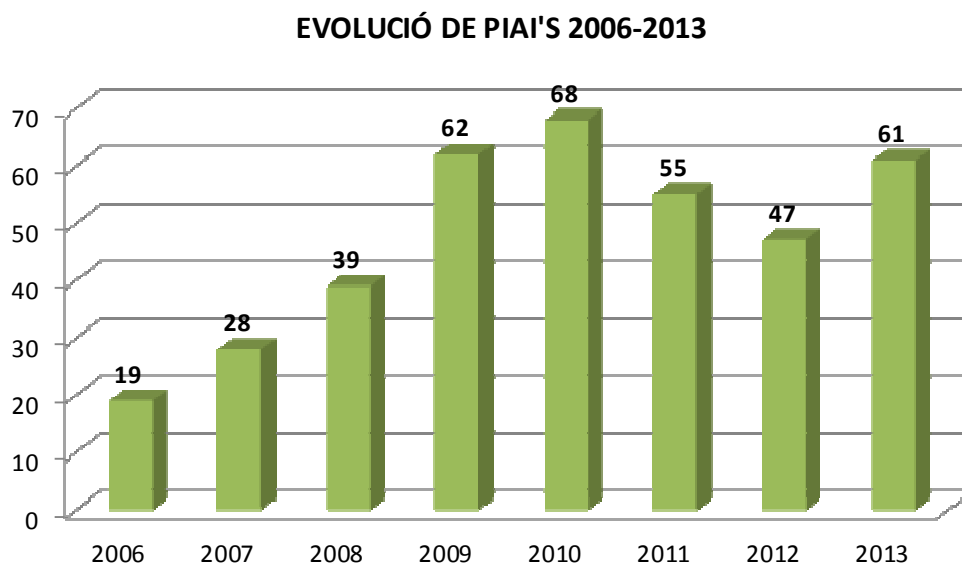


Podem observar al gràfic que el GI i el GII pateixen una davallada important, cal tenir en compte que el GI és la primera vegada que

disminueix des del 2009 mentre que el GIII puja considerablement respecte el 2012.

Així doncs per primera vegada podem veure una pauta de residents creixent proporcionalment al grau de dependència que tenen.

## **PROGRAMES INTERDISCIPLINARS D'ATENCIÓ INDIVIDUALITZADA**



Aquest any després d'un parell d'any reduït en nombre de PIAI's, hem realitzat un total de 61 PIAI's anuals.

Arribant a fer 2 PIAI's anuals a 9 residents, i 3 PIAI's anuals a 3 residents.

## **COL-LABORACIÓ I PARTICIPACIÓ AMB ALTRES PROFESSIONALS DEL CENTRE.**

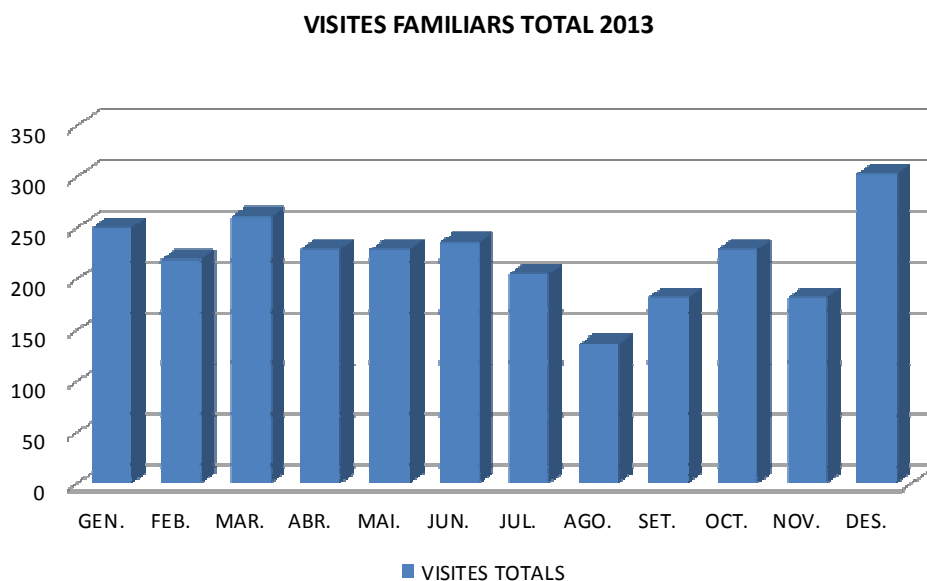
Participació en diverses activitats de la programació d'animació, Sant Jordi, Sortida a la Platja, Sortida a l'exposició de la Sala Lila, passejada a la Colla

Vella dels Xiquets de Valls amb residents assistits, III Diada de la Família, i activitats varies realitzades al centre,...

Organització conjunta amb animació del viatge a Lourdes 2013.

Organització i realització del III Dia de la família a la Residència Monserrat Cuadrada amb l'objectiu d'apropar a la família i facilitar el vincles familiars i les relacions interpersonals en l'entorn habitual dels nostres residents.

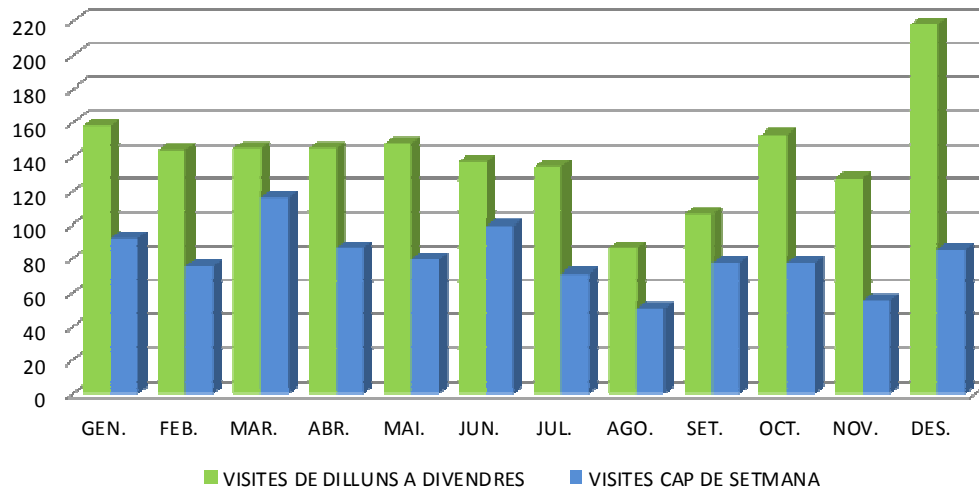
### **ESTUDI ANUAL DE LES VISITES REALITZADES PELS FAMILIARS I AMICS ALS RESIDENTS DURANT EL 2013**



Gràcies a la consolidació de la recollida de visites a l'aegerus pel personal de recepció, cada any podem elaborar un petit estudi de les visites anuals rebudes, freqüència, diària, setmana, dies laborals, festius, cap de setmana, matins o tardes.

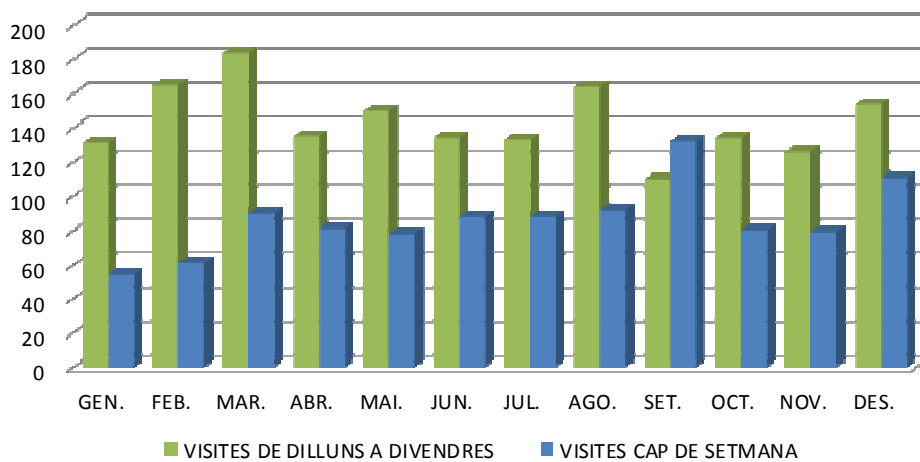
Durant el 2013 s'han realitzat al centre un total de 2661 visites.

### DISTRIBUCIÓ DE LES VISITES FAMILIARS DURANT LA SETMANA 2013



Al igual que al 2012 les visites són realitzades amb més freqüència entre setmana. Tot i que en alguns mesos de l'any tal i com podem observar a la

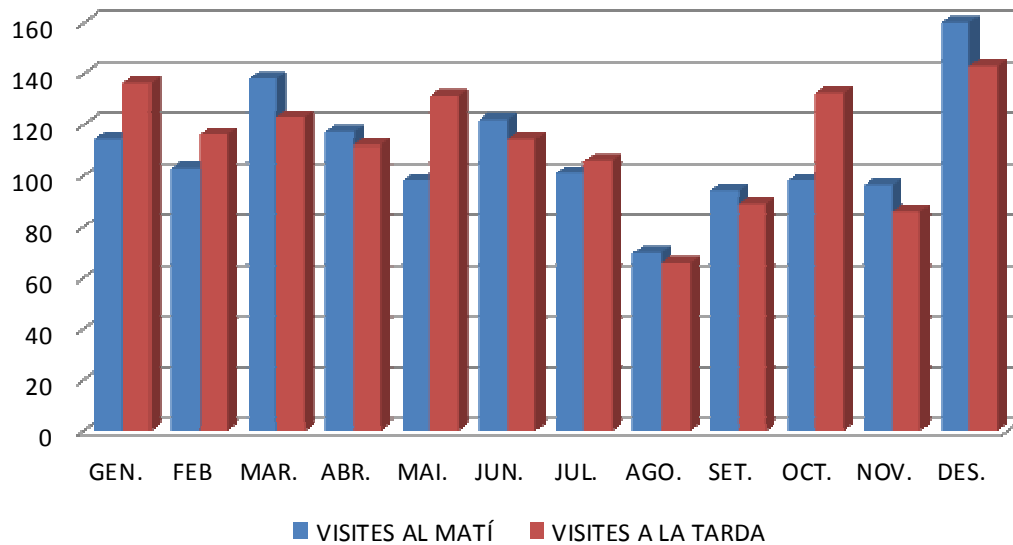
### DISTRIBUCIÓ DE LES VISITES FAMILIARS DURANT LA SETMANA 2012



gràfica  
fica  
au  
gm  
ent  
en  
un  
a  
mic  
a  
mé  
s.

Podem observar a la gràfica que el 2013 ha sigut més regular en les visites de dilluns a divendres durant la primera part de l'any, la segona part de l'any les visites han sigut ascendents amb una petita inflexió al novembre.

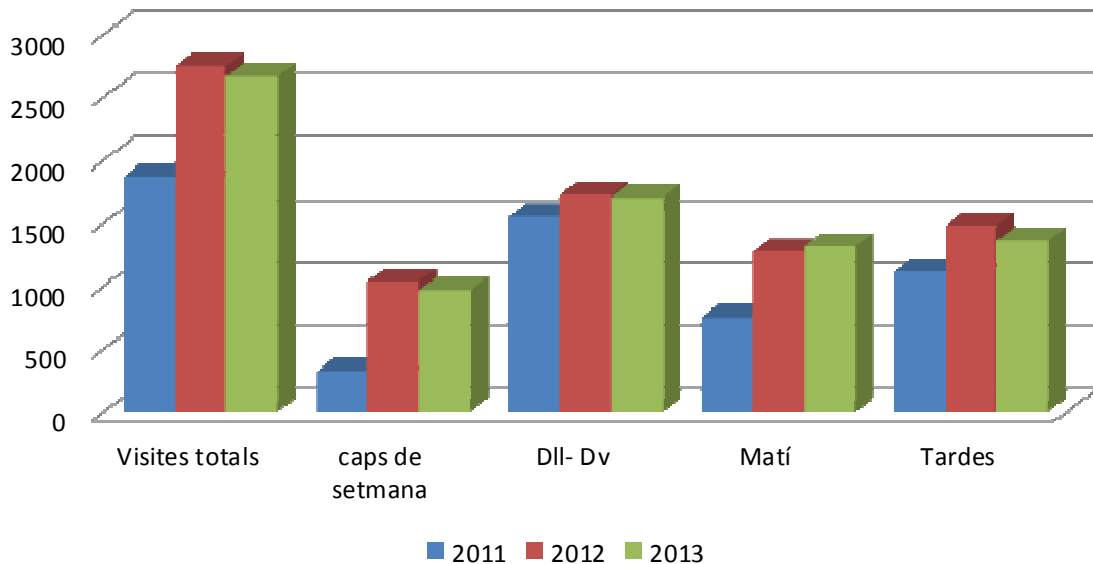
### DISTRIBUCIÓ VISITES FAMILIARS MATÍ/TARDA 2013



Les visites estan força equilibrades durant tot l'any, amb predomini molt lleu de matins o tardes variat segons els mesos.



**EVOLUCIÓ**  
**VISITES A MONSERRAT CUADRADA 2011-2013**



Tal i com podem veure a la gràfica hi ha una petita diferència respecte el 2012 pel que fa a les visites en totes les àrees de comparació, això és degut a les places lliures que hem tingut al llarg del 2013 a la residència.

**ÀREA SANITÀRIA**

L'objectiu que es va posar infermeria dins de l'atenció directa a l'usuari va ser aconseguir una millora en la qualitat dels nostres serveis perceptible per als nostres residents i amb criteris mesurables per poder valorar aquesta millora en l'atenció.

Vam treballar amb aquest objectiu diverses àrees:

- Registre de caigudes.
- Registre de cures, fent especial incidència en les cures d'úlceres per pressió.
- La realització de controls analítics, de derivació a proves diagnòstiques, a consultes externes o al servei d'urgències.

- Programació de la consulta mèdica, amb un previ diagnòstic d'infermeria.
- Atenció al procés de fi de la vida.
- Derivació a urgències i ingressos hospitalaris.
- Control d'ús de bolquers.
- Registre informàtic de diferents dades al programa Aegerus que ens ajuden a comptabilitzar els indicadors que proposem per mesurar aquesta qualitat en l'atenció

A continuació detallarem algunes de les dades recollides i analitzades per el servei d'infermeria en relació a aquesta atenció directa a l'usuari.

## REGISTRE DE CAIGUDES

El departament d'infermeria de la residència M. Cuadrada porta ja cinc anys treballant seriosament en el tractament de la prevenció de caigudes considerant-ho un aspecte important de millora de la qualitat de vida dels nostres residents treballant amb un objectiu:

- Disminuir el nombre de caigudes a la residència durant l'any 2013.

### POBLACIÓ

Durant l'any 2013 la població residencial va ser d'un total de 58 persones, 28 dones i 30 homes.

<b>Residència Monserrat Cuadrada. Any 2013</b>				
<b>Mostra poblacional</b>	<b>Homes</b>	<b>%</b>	<b>Dones</b>	<b>%</b>
<b>Nº</b>	30	51,72%	28	48,28%
<b>Total població: 58</b>				

### PROCEDIMENT

Per poder portar a terme aquest objectiu treballem:

1. Determinar població de risc.
2. Mesures preventives generals.
3. Actuar davant la caiguda i fer un estudi de la mateixa.
4. Posar en marxa mesures preventives específiques per cada cas que disminueixin el nombre de caigudes.

Per valorar específicament el risc de caigudes utilitzem l'escala Downton.

La taula següent mostra els resultats obtinguts en l'escala Downton de Risc de Caigudes (RC) de l'any 2013 i retrospectius:

Escola J.H.DOWTON	Any 2010*		Any 2011**		Any 2012***		Any 2013****	
RESIDENTS	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Amb RISC	36	73.47 %	53	80.30 %	54	88,52 %	48	82.76 %
Sense RISC	13	26.53 %	13	19.70 %	7	11.48 %	10	17.24 %

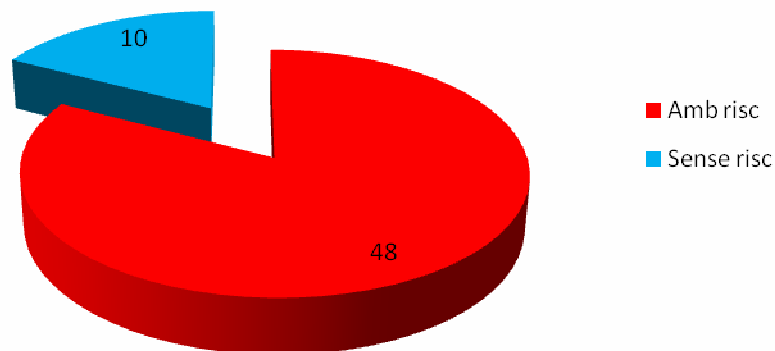
\*Mostra poblacional 64.

\*\*Mostra poblacional 66.

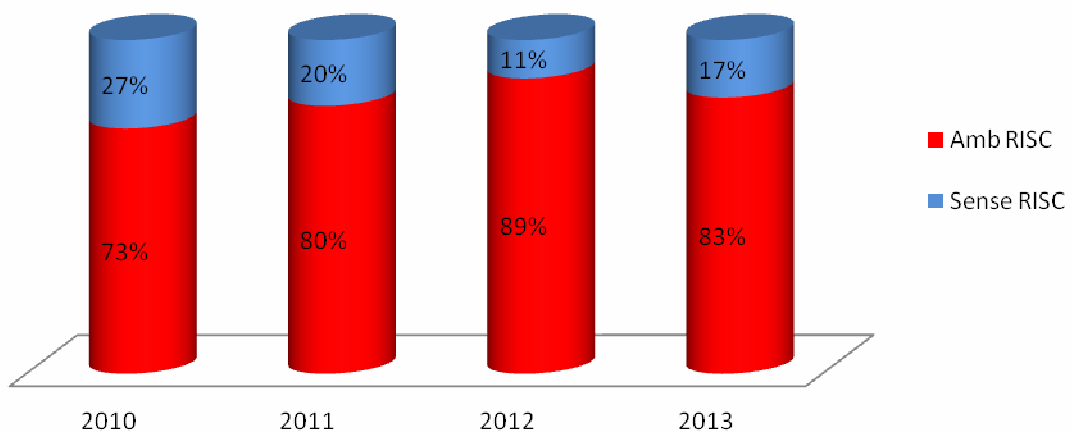
\*\*\*Mostra poblacional 61.

\*\*\*\*Mostra poblacional 58.

### Risc de caigudes



### Comparativa del risc de caigudes



### 3- ACTUACIÓ I ESTUDI DE LES CAIGUDES

Cada vegada que un usuari pateix una caiguda a la residència, en primer lloc ens ocupem de la seva seguretat, valorem la gravetat de les conseqüències, si n'hi ha hagut i si és necessari es demana un servei mèdic o es deriva a l'usuari al Centre Hospitalari per valoració i perquè puguin fer-li les oportunes exploracions si es creu adient.

Després de tenir garantida la seguretat de l'usuari i fetes les actuacions necessàries per tenir garantit el seu confort, a la Residència comptem amb un protocol de caigudes en el qual hi ha un registre on es reflecteixen les circumstàncies de la caiguda, com ara l'hora, el lloc, descripció de com s'ha produït la caiguda. Per determinar les causes de la mateixa, es prenen les constants del pacient, tensió arterial, freqüència cardíaca, etc. Per tal de poder després analitzar totes les dades i poder programar actuacions encaminades a eliminar o minimitzar els riscos i donar solucions que eviten en la mesura del possible una nova caiguda.

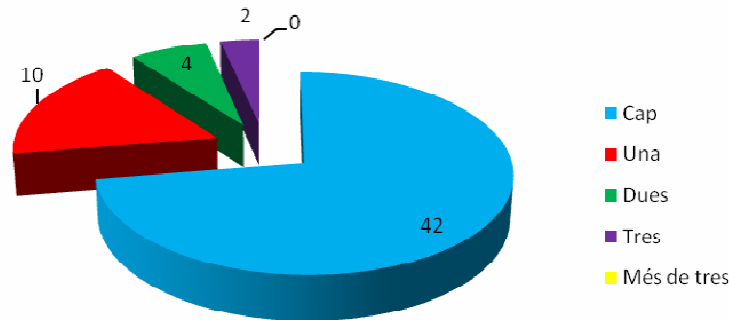
D'aquest registre podem extreure les següents dades que ens indiquen el nombre de caigudes, les causes de les mateixes, el lloc on s'han produït i les conseqüències d'aquestes caigudes.

#### NOMBRE DE CAIGUDES PER RESIDENT

Residència Monserrat Cuadrada.	Any 2012			Any 2013		
	No. usuaris	Total caigudes	%	No. usuaris	Total caigudes	%
Cap caiguda	45		73,77%	42		72,41%
1 caiguda	7	7	11,47%	10	10	17,24%
2 caigudes	5	10	8,20%	4	8	6,90%
3 caigudes	2	6	3,28%	2	6	3,45%
4 caigudes	1	4	1,64%			
5 caigudes	1	5	1,64%			
Prevalença de les caigudes	<b>16</b>			<b>16</b>		
Incidència de les caigudes		<b>32</b>	<b>52.46%</b>		<b>24</b>	<b>41.38%</b>

Mostra Poblacional	<b>61</b>			<b>58</b>		
--------------------	-----------	--	--	-----------	--	--

### Nombre de caigudes



Dels cinquanta vuit residents que han passat per la Residència Monserrat Cuadrada durant l'any 2013, 30 homes (51.72%) i 28 dones (48.28%), el nombre de caigudes enregistrades va ser de 24 concentrades en 16 usuaris. Per tant tenim una prevalença de 16 usuaris (27.59%) que han sofert al menys una caiguda i una incidència de 24 caigudes en tot l'any.

Si comparem amb l'any anterior observem que el nombre de caigudes produïdes ha disminuït, si bé es concentren en el mateix nombre de residents (prevalença 16 usuaris).

#### CAUSES DE LES CAIGUDES:

Residència Monserrat Cuadrada. Causes de les caigudes	Any 2012		Any 2013	
	No.	%	No.	%
Intrínseques	30	93,75%	17	70,83%
Extrínseques	2	6,25%	5	20,83%
Mixtes			2	8,33%
Incidència caigudes	32		24	

El quadre anterior reflexa una reducció del nombre de caigudes produïdes al llarg de l'any 2013 respecte al 2012. Les caigudes estudiades ens mostren que hi han hagut un total de 17 caigudes atribuïbles a causes intrínseques o endògenes, 5 a causes extrínseques o exògenes i dues a causes mixtes.

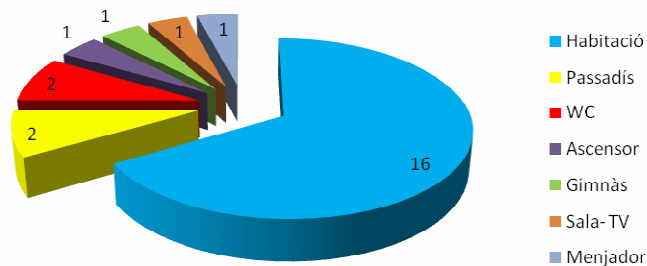
Per tant podem pensar que les caigudes produïdes, en la seva majoria, han estat motivades per l'estat de salut general dels usuaris.

### LLOCS ON S'HAN PRODUI'T LES CAIGUDES

A la següent taula podem observar els llocs a on s'han produït les caigudes. Tant l'any passat com en el 2013 el major nombre de caigudes tenen lloc a les habitacions.

Residència Monserrat Cuadrada.	Any 2012		Llocs de les caigudes:	Any 2013	
	No.	%		No.	%
Transferència Llit-WC	18	56,25%	Habitació	16	66,66%
Transferència Sala-WC	1	3,12%	Passadís	2	8,33%
Transferència Habitació-Llit	7	21,87%	WC	2	8,33%
Transferència Menjador	1	3,12%	Ascensor	1	4,17%
Menjador	1	3,12%	Gimnàs	1	4,17%
Sala- TV	2	6,25%	Sala- TV	1	4,17%
Pati	1	3,12%	Menjador	1	4,17%
Carrer	1	3,12%			
<b>Total caigudes</b>	<b>32</b>		<b>Total caigudes</b>	<b>24</b>	

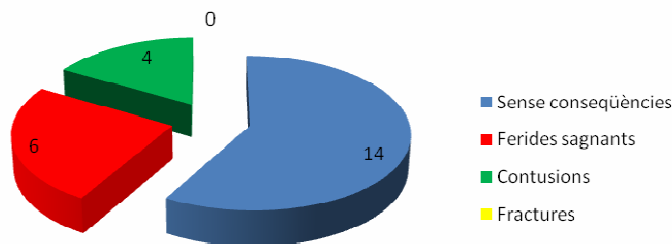
**Llocs de les caigudes**



## CONSEQÜÈNCIES DE LES CAIGUDES

<b>Residència Monserrat Cuadrada.</b>	<b>Any 2012</b>		<b>Any 2013</b>	
Conseqüències de les caigudes	No.	%	No.	%
Sense conseqüències	19	59,37%	14	58,33%
Contusions	10	31,25%	6	25,00%
Ferida incisa	1	3,12%	4	16,67%
Fractura i derivació a Urgències	2	6,25%		
<b>Total caigudes</b>	<b>32</b>		<b>24</b>	

### Conseqüències de les caigudes



Podem observar que gairebé un 60% de les caigudes no han revestit cap importància i la resta han tingut conseqüències lleus. Cap persona ha hagut de ser derivada a l'hospital degut a una caiguda a diferència amb l'any anterior en que vam derivar a dues persones.

### CONCLUSIONS

A la vista dels resultats constatem que al 2013 el nombre de caigudes ha disminuït respecte a l'any anterior en un 11% menys.

Quasi bé el 83% de la població residencial presenta Risc de caigudes, la qual cosa justifica i fa que l'adopció de mesures de prevenció sigui un aspecte al qual li donem una gran prioritat, ja que el poder caminar amb seguretat suposa per a la persona un factor de qualitat en la seva vida.

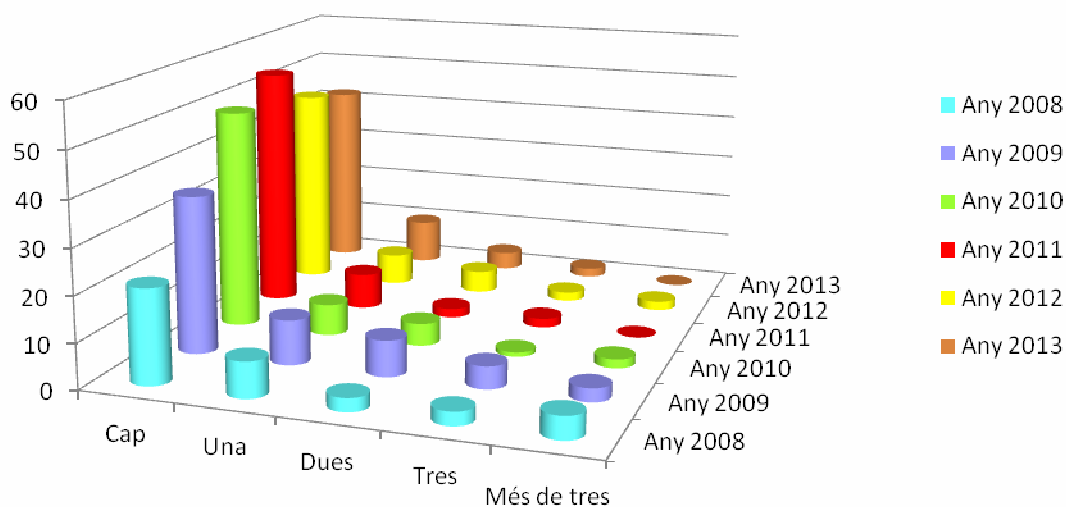
Després d'analitzar els resultats i els registres de caigudes es desprèn que les causes de les caigudes també enguany han sigut en un percentatge



altíssim degudes a factors intrínsecs derivats de l'estat de salut dels usuaris 70.83%, un 20.83% per factors extrínsecs i un 8.33% per causes mixtes. Per això, hem de continuar treballant en la mateixa línia intentant trobar punts de millora.

A Monserrat Cuadrada seguim la política d'implicar a tot el personal assistencial en la prevenció de les caigudes, a les famílies i, quan és possible, principalment al propi usuari.

## Comparativa amb anys anteriors



## **REGISTRE DE CURES**

### OBJECTIU

L'objectiu que es va plantejar infermeria per l'any 2013 respecte a les cures d'infermeria va ser el següent:

- Disminuir el nombre d'úlceres per pressió.
- Disminuir el nombre de infeccions per fongs

### CURES D'INFERMERIA

El primer pas ha estat la determinació del risc dels nostres pacients de poder patir una úlcera per pressió amb l'aplicació de les diferents escales validades que determinen en quina situació tenim als nostres residents.

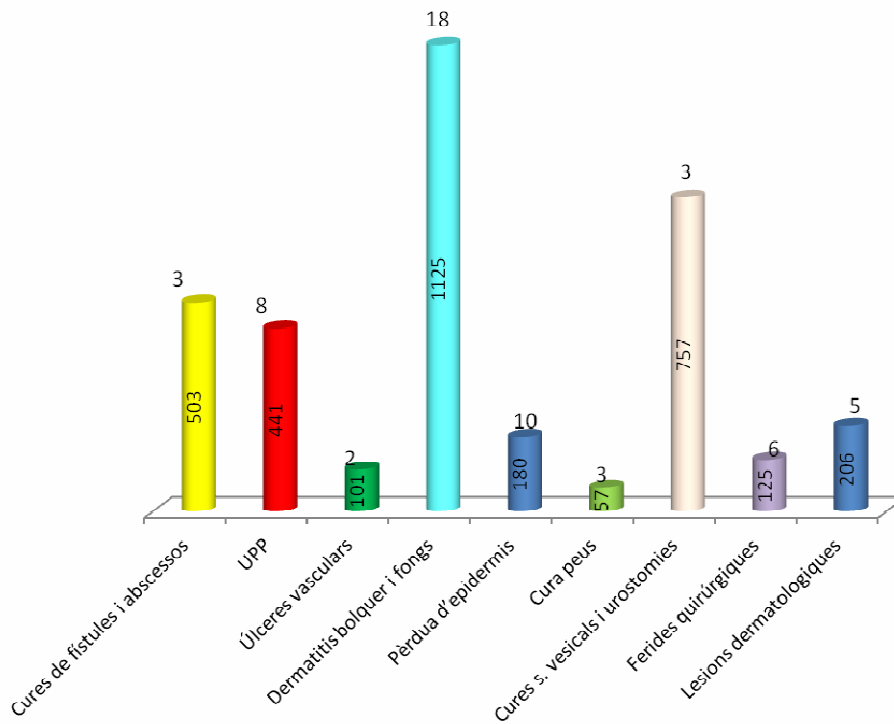
A la residència ho hem fet amb dues escales: Escala de Bradem i escala Emina que s'ha passat a tots els nostres residents.

Dels 58 pacients que han passat per la residència durant l'any 2013 el resultat d'aquestes escales determina que vam tenir 36 pacients amb risc alt o mitjà de patir una úlcera per pressió (14 amb alt risc i 22 amb risc mitjà). Això vol dir el 62% de la nostra població residencial. Aquest valor comparat amb el de l'any passat, que era del 56%, ens indica que ha augmentat el percentatge de risc.

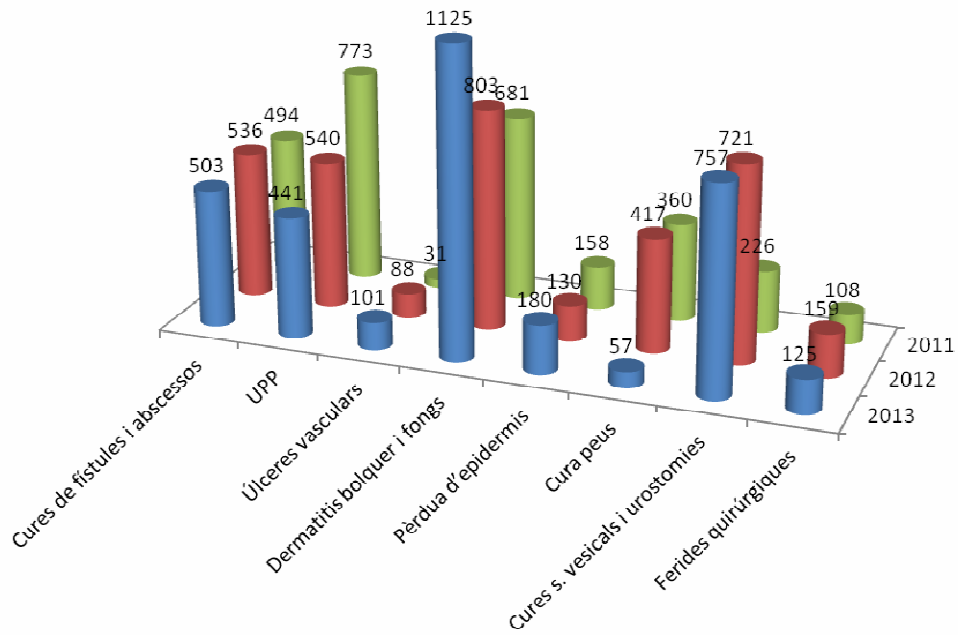
A continuació exposarem el quadre de registre dels grups de lesions més nombrosos resultant de fer el recompte de cures que s'han enregistrat durant l'any.

<b>REGISTRE DE LESIONS</b>	<b>N. DE PERSONES</b>	<b>N. DE</b>
<b>Cures de fístules i</b>	3	503
<b>UPP</b>	8	441
<b>Úlceres vasculares</b>	2	101
<b>Dermatitis bolquer i</b>	18	1125
<b>Pèrdua d'epidermis</b>	10	180
<b>Cura peus</b>	3	57
<b>Cures s. vesicals i</b>	3	757
<b>Ferides amb sutura i</b>	6	125
<b>Lesions dermatològiques</b>	5	206

### Registre de lesions



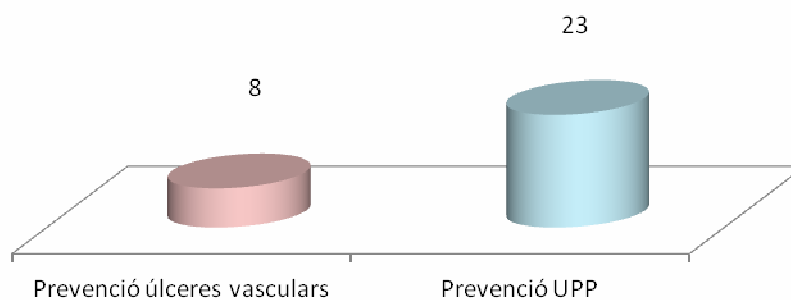
### Registre de lesions



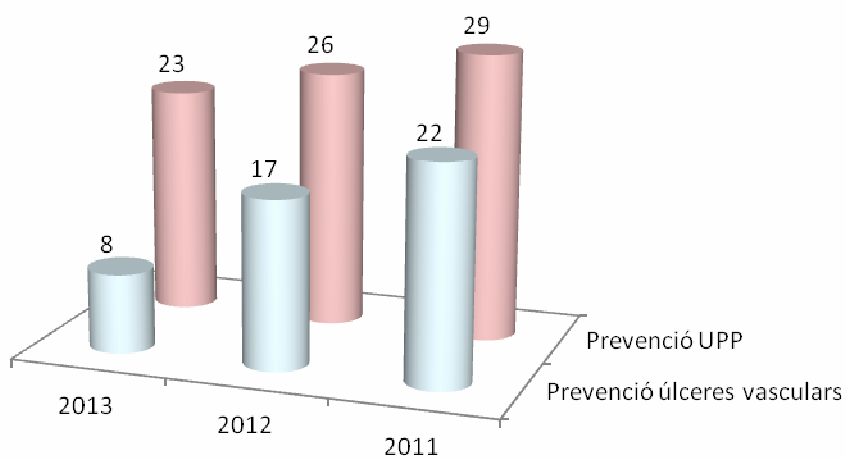
## CURES PREVENTIVES D'INFERMERIA

REGISTRE DE LESIONS	N. DE PERSONES
Prevenió úlceres	8
Prevenió UPP	23

### Cures preventives



### Cures preventives

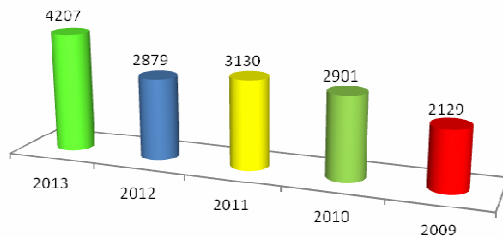


Les dades que apareixen en el gràfic i les taules corresponen a 42 residents d'un total de 58 que han passat pel nostre centre durant el 2013. A aquests 42 se'ls hi ha aplicat una o més d'aquestes cures.

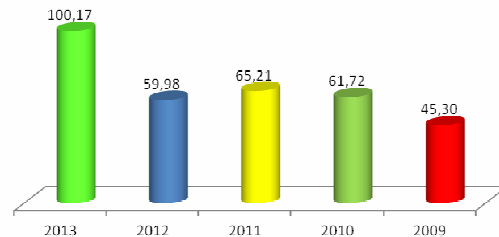
Infermeria ha realitzat directament un total de 4.207 cures tant de ferides (1.407) com de prevenió de les mateixes (2.800), posant una especial dedicació en el tractament i prevenió de les úlceres per pressió, realitzant-se un diagnòstic i seguiment de les mateixes amb la col·laboració del

personal auxiliar. El temps aproximat emprat per la realització d'aquestes cures és de 1h 45min al dia durant cinc dies a la setmana que dóna una mitjana de 455 h. de cures d'infermeria a l'any.

**Nombre de cures**



**Nombre de cures per resident**



Si tenim en compte que el gruix de la prevenció i algunes cures com són la dermatitis del bolquer, els fongs, embenat de les cames, les cures d'ulls i boca, etc. recauen majoritàriament en el personal auxiliar podríem fer un càlcul aproximat de 4h al dia, dues al matí i dues a la nit durant 7 dies a la setmana, surten unes 728 hores a l'any que dedica el personal gerocultor a les cures i tractaments de prevenció.

Malgrat aquest treball de prevenció, el deteriorament dels nostres residents ha influït en l'aparició d'algun tipus d'úlceres per pressió en 8 dels nostres usuaris.

D'aquests, una persona ha patit una úlcera crònica de sacre grau II-III que hem aconseguit curar durant algunes temporades però que es torna a obrir per les condicions de la pacient. Aquesta pacient va requerir 233 cures d'úlceres durant l'any 2013 efectuades només per personal d'infermeria.

Un altre resident va presentar una úlcera grau II en un dit del peu dret per ús inadequat de calçat. Va requerir 100 cures durant 4 mesos fins aconseguir la total curació.

Dos pacients van presentar úlcera grau II, un al taló dret que va remetre en poc temps i se li aplica tractament de prevenció i un altre sota el 5è dit del peu dret que s'ha perllongat uns mesos del 2014.

Per últim, els 4 pacients restants, van presentar petites úlceres grau I que s'han curat ràpidament amb posterior tractament preventiu.

Respecte a les úlceres vasculars, es van presentar en dos pacients de manera intermitent, tractant-se la major part de l'any amb tractament preventiu.

Referent a les ferides quirúrgiques aquest any no vam tenir cap ferida quirúrgica com tal i vam englobar en aquest apartat les biòpsies i les ferides amb sutura amb un total de 125 cures en 6 pacients.

### CONCLUSIÓ

Tenint en compte que el grau de risc d'un 62% és cada vegada més elevat, hem d'estar contents dels importants resultats del treball de prevenció i cura de lesions que s'han portat a terme durant l'any, ja que si comparem amb dades de l'any passat i anteriors, hem augmentat considerablement el nombre de cures però s'ha disminuït el nombre de residents que les han patit, en proporció al grau de risc. El nombre de cures més elevat correspon a les cures preventives. Hem de pensar que és important mantenir esforços en aquest treball de prevenció malgrat suposar una sobrecàrrega per al personal d'infermeria i auxiliars, ja que està donant molts bons resultats disminuint la incidència d'úlceres per pressió i apropant-nos més als indicadors de qualitat que tots volem per als nostres residents.

## CONTROLS ANALÍTICS A LA RESIDÈNCIA

Els controls analítics que s'expliquen a continuació s'han realitzat tots a la residència durant l'any 2013. Els separem en dos grups, un que engloba analítiques en general i l'altre que recull les proves de control de glicèmia.

### 1. General

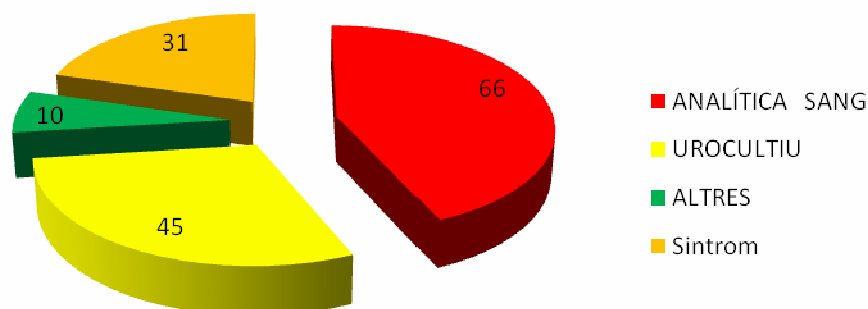
Al llarg de l'any 2013 s'han realitzat 151 proves analítiques, aquestes estan dividides de la següent manera: 66 analítiques de sang, de les quals 22 s'han realitzat a dones i 44 a homes, 45 proves es corresponen a urocultius, dels quals 21 s'han realitzat en dones i 24 a homes.

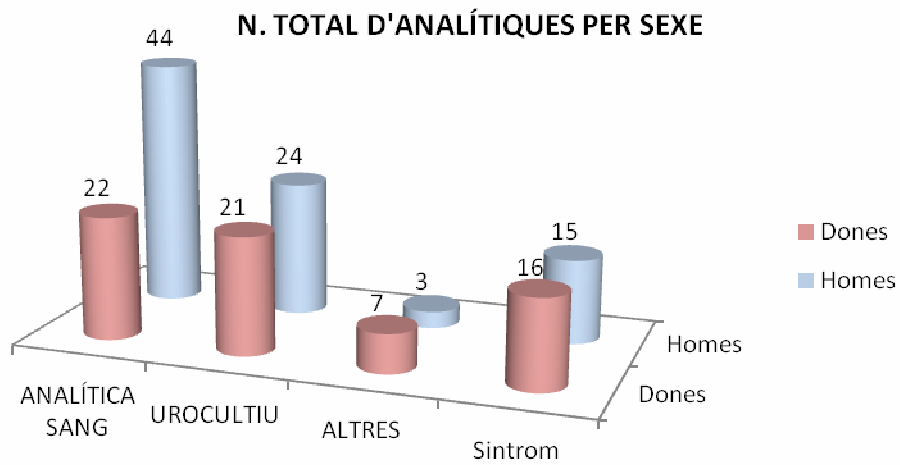
Els controls de sintrom es corresponen a tres usuaris, dues dones amb un còmput de 31 controls, 2 corresponents a una i 14 a l'altra dona, i un home amb 15 controls. Essent en total 31 controls de sintrom.

Dins de l'apartat "altres proves", que són un total de 10, s'han inclòs dos frotis de fístula realitzats a una dona, dos frotis d'ull a una dona, 1 mostra de sang en feta a un home i, finalment, cinc EKG, a tres homes i dues dones.

	ANALÍTICA SANG	UROCULTIU	ALTRES	Sintrom
<b>Total</b>	66	45	10	31
<b>Total dones</b>	22	21	7	16
<b>Total homes</b>	44	24	3	15

N. TOTAL D'ANALÍTQUES

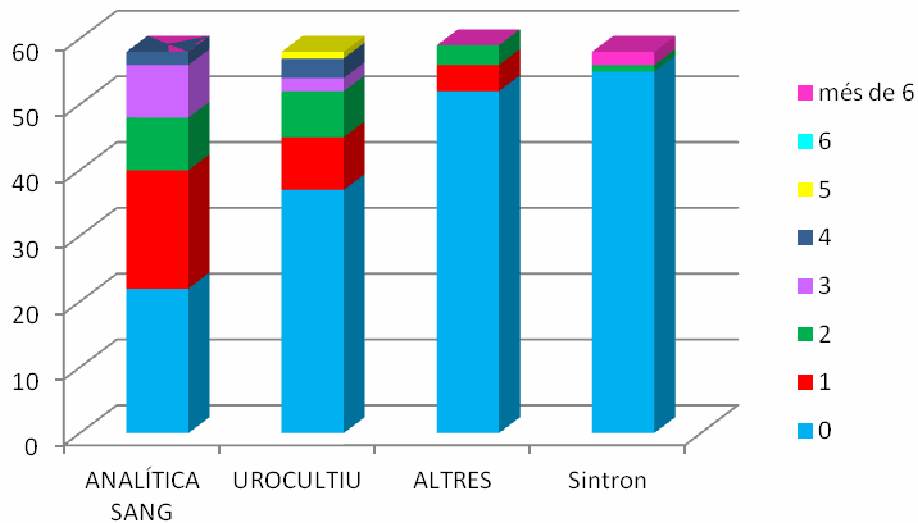




Nombre de proves	ANALÍTICA SANG	UROCULTIU	ALTRES	Sintron
<b>0</b>	22	37	52	55
<b>1</b>	18	8	4	0
<b>2</b>	8	7	3	1
<b>3</b>	8	2	0	0
<b>4</b>	2	3	0	0
<b>5</b>	0	1	0	0
<b>6</b>	0	0	0	0
<b>7 o més</b>	0	0	0	2



Distribució del nombre de proves per pacient



## **2. Control de glicèmies**

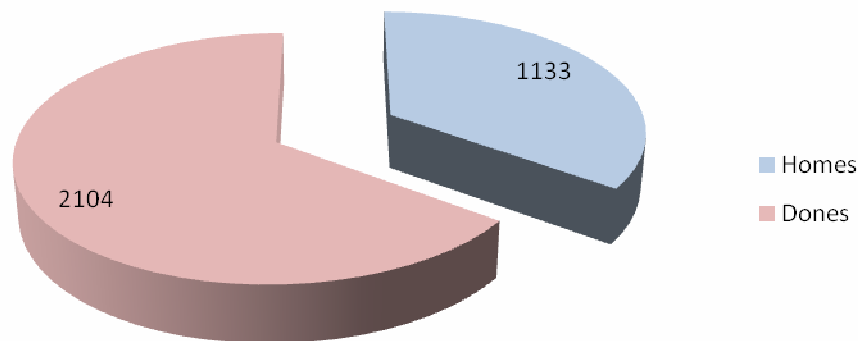
Hi ha un total de 23 usuaris diabètics, 10 homes i 13 dones, als quals se'ls hi ha realitzat un control setmanal durant 12 mesos, en la majoria dels casos, i vuit pacients amb perfils glucèmics que sobrepassen els controls habituals.

En total s'han realitzat 3237 glicèmies capil·lars, 1133 a homes i 2104 a dones.

Dels 23 usuaris diabètics, 4 acumulen un total de 2203 glicèmies, per presentar en tots els casos hiperglicèmies de difícil control. Amb aquestes dades podem constatar que el nombre de controls amb respecte a l'any 2012 va augmentar considerablement.

Tots aquest controls es realitzen a la residència utilitzant material propi, tant per als controls com per a l'administració de la insulina.

## N. controls de glicèmia



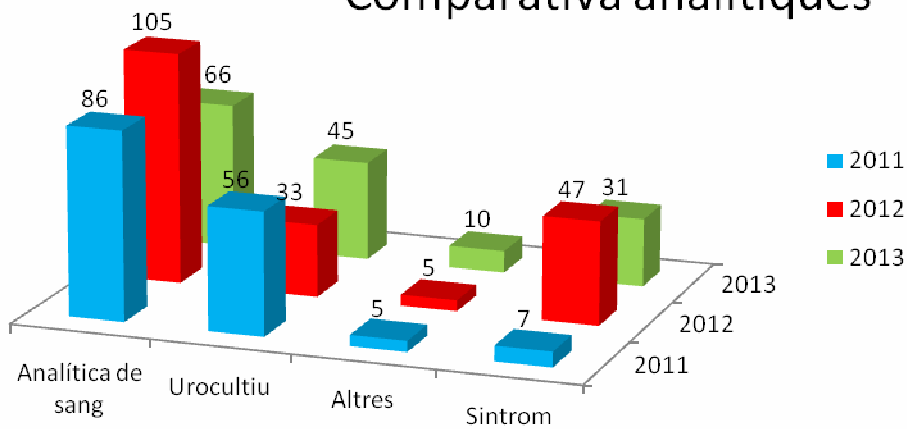
### CONCLUSIONS

Les dades anteriors corresponen a tot l'any. Aquestes analítiques responen a peticions fetes des del propi servei de medicina del centre i la resta es van demanar des de consultes externes però que es van realitzar al centre.

En total es van fer 66 analítiques de sang en 36 pacients i 45 controls d'orina en 21 pacients. Tenim en compte els pacients que s'han realitzat alguna analítica sanguínia en derivacions a urgències, o els nous ingressos que portaven analítiques recents en ingressar a la nostra residència, podem constatar que aquest any, ha disminuït el nombre de controls de sang respecte a l'any passat i en quant als d'orina podem dir que ha disminuït el nombre d'infeccions, ja que tan sols es cursen els resultats positius.

Els 31 controls de sintrom corresponen a 3 residents dels quals una resident va tenir tan sols dos controls ja que va ingressar al mes de desembre.

## Comparativa analítiques

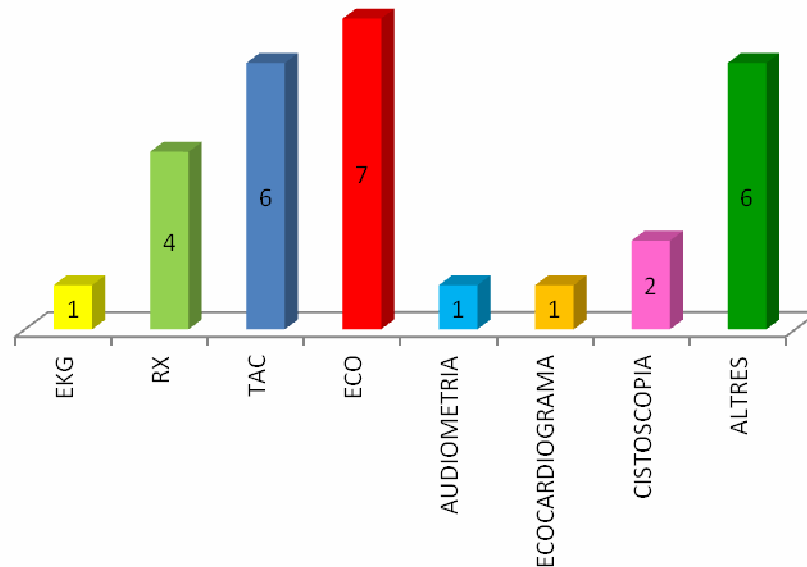


### CONSULTES EXTERNES I PROVES DIAGNÒSTIQUES

A continuació detallarem el resum de proves diagnòstiques realitzades durant l'any 2013.

TIPUS	N. PROVES
EKG	1
RX	4
TAC	6
ECO	7
RESONÀNCIES	0
AUDIOMETRIA	1
ECOCARDIOGRAMA	1
CISTOSCOPIA	2
ALTRES	6

## PROVES DIAGNÒSTIQUES



Dels cinquanta-vuit residents, 16 han fet ús d'alguna prova diagnòstica. En total durant l'any s'han realitzat 28 proves diagnòstiques.

Els 6 Tacs que s'han demanat, 4 han estat abdominals i les 7 ecografies, son abdominals o vesicals. S'ha fet un eco cardiograma i una audiometria.

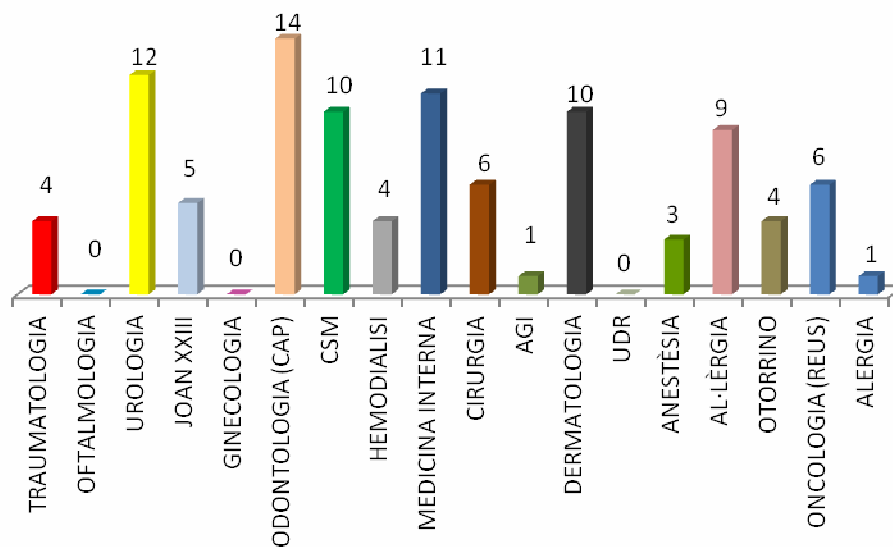
A l'apartat d'altres comptem una impedanciometria, una analítica realitzada a l'hospital, dues cistoscòpies i dues urofluxometries. Alguna d'aquestes proves s'ha realitzat a l'hospital Joan XXIII.

Aquest any no s'ha fet cap ressonància magnètica i la majoria de proves diagnòstiques han estat sol·licitades per el servei d'urologia.

Ara veurem el resum de consultes externes a les que han acudit alguns dels nostres residents demanades algunes des de la nostra consulta mèdica com a necessitat d'obtenir un diagnòstic complementari i altres com a seguiment des de consultes externes de determinades patologies dels nostres residents.

TIPUS	N. CONSULTES
<b>TRAUMATOLOGIA</b>	4
<b>OFTALMOLOGIA</b>	0
<b>UROLOGIA</b>	12
<b>JOAN XXIII</b>	5
<b>GINECOLOGIA</b>	0
<b>ODONTOLOGIA</b>	14
<b>CSM</b>	10
<b>HEMODIALISI</b>	4
<b>MEDICINA</b>	11
<b>CIRURGIA</b>	6
<b>AGI</b>	1
<b>DERMATOLOGIA</b>	10
<b>UDR</b>	0
<b>ANESTÈSIA</b>	3
<b>HEMATOLOGIA</b>	9
<b>OTORRINO</b>	4
<b>ONCOLOGIA</b>	6
<b>ALERGIA</b>	1

#### CONSULTES EXTERNES



S'han realitzat 94 consultes externes a 32 residents diferents. Cal destacar sis consultes sobre les demés:

- Odontologia, amb 14 visites repartides en 5 residents, 1 dels quals s'ha visitat vuit vegades. La majoria han estat visites en consulta privada.
- Urologia, amb 12 visites repartides en 8 pacients, algunes de seguiment i altres per estudi d'incontinències.

- M. Interna amb 11 visites repartides en 7 residents. Aquí hem inclòs 1 visita a cardiologia, 2 visites a pneumologia i 3 visites a neurologia.
- CSM amb 10 visites repartides en 5 residents, totes les visites han estat de seguiment.
- Dermatologia amb 10 visites en 7 pacients. La majoria d'elles per estudi de lesions a la pell que han necessitat biòpsia per el diagnòstic.
- Hematologia amb 9 visites en quatre residents per estudi d'anèmies.
- Vam tenir 5 visites a Joan XXIII en dues pacients, una visita a una pacient per a seguiment de col·locació d'un marcapassos, i quatre visites a un altre pacient, 2 a anestèsia i 2 a cirurgia, totes per realització a la pacient de FAVI.
- Vam tenir 6 visites a oncologia del H. Sant Joan de Reus, totes a un mateix pacient.

Les consultes de traumatologia i oftalmologia que altres anys han estat de les més nombroses, aquest any hem d'indicar que tan sols hi ha hagut quatre visites a trauma (3 d'elles de seguiment) i cap visita a oftalmologia.

Per cadascuna de les consultes externes s'ha hagut de realitzar un informe mèdic en el que s'especifiquen les dades del pacient, els seus antecedents mèdics, la medicació actualitzada i totes les dades que considerem necessàries, per tal de facilitar una millor orientació diagnòstica del resident al servei al que es deriva, incloent en el mateix el nom del professional de la residència al que poden adreçar-se si necessiten fer qualsevol pregunta.

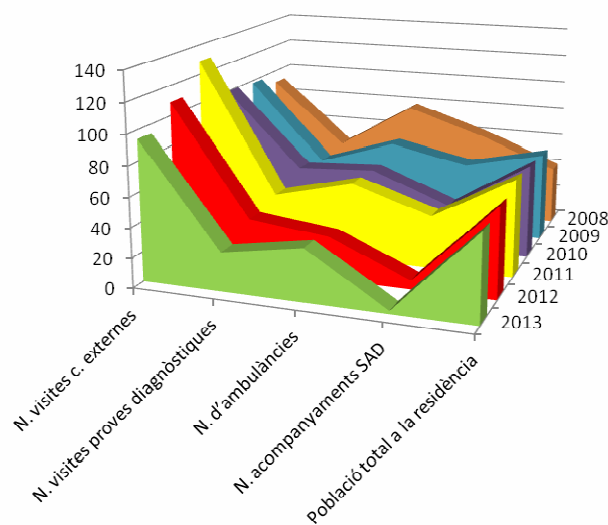
Ens consten enregistrats 97 informes emesos des de la residència a les diferents consultes, o proves diagnòstiques, destacant que el nombre de devolucions per escrit dels professionals d'aquestes consultes és molt petit.

Del total de sortides de la residència a consultes externes o a proves diagnòstiques que s'han realitzat, aquest any s'han fet servir 35 desplaçaments en ambulància. Hem de destacar que el nombre d'acompanyaments a les consultes del servei de SAD aquest any

pràcticament desapareix, amb dos acompanyaments i es substitueix amb 6 acompanyaments fets per personal gerocultor de la mateixa residència. Es constata que cada vegada les famílies es fan més responsables d'assumir aquestes tasques.

En general podem dir que ha disminuït tant el nombre de visites a consultes i proves diagnòstiques durant l'any, com el nombre de residents visitats, i a més, les famílies han assumit en major nombre tant els acompanyaments, com el transport a la consulta o prova dels residents.

Any	N. visites c. externes	N. visites proves diagnòstiques	N. d'ambulàncies	N. acompanyaments SAD	Població total a la residència
<b>2013</b>	94	26	35	2	58
<b>2012</b>	109	35	29	6	61
<b>2011</b>	129	40	53	36	66
<b>2010</b>	100	48	51	31	64
<b>2009</b>	98	43	60	49	61
<b>2008</b>	91	46	78	61	40



## CONSULTES MÈDIQUES A LA RESIDÈNCIA

### JUSTIFICACIÓ

El seguiment de l'evolució de les patologies dels nostres residents es fa a càrrec del metge de la residència que ha dedicat durant l'any 2013 cinc hores setmanals a l'atenció directa i presencial als nostres residents.

El nombre total de visites realitzades durant el 2013 ha estat de 487, xifra inferior a la de l'any anterior, 2012, que va ser de 540 visites, si bé la població al 2013 ha estat inferior en 3 persones i si tenim en compte el promig de visites per persona (40,58), això ens donaria valors molt similars.

Es va continuar realitzant dues visites mèdiques setmanals.

Només s'han comptabilitzat les visites motivades per malaltia, no pas les valoracions ni els canvis de medicació derivats de visites externes.

MES	NO. RESIDENTS VISITATS
GENER	50
FEBRER	36
MARÇ	54
ABRIL	42
MAIG	30
JUNY	51
JULIOL	36
AGOST	56
SETEMBRE	37
OCTUBRE	41
NOVEMBRE	20
DESEMBRE	34
Total	487
Promig	40,58
Màxim	56
Mínim	20

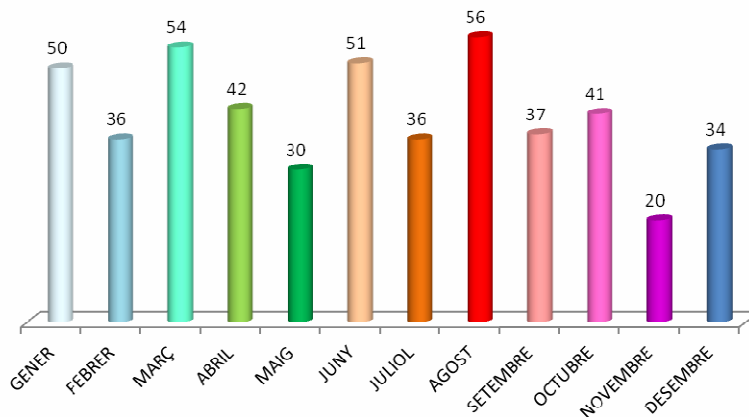


El promig de consultes mensuals ha estat de 40.51 visites.

Els mesos amb major nombre de visites mèdiques han estat els de agost (56), març (54) i juny (51).

Els mesos amb menys consultes mèdiques han estat els de novembre (20), maig (30) i desembre (34).

### Número de visites mèdiques per mes

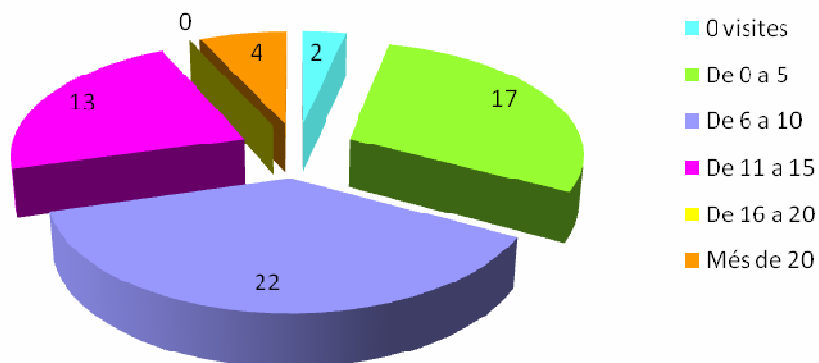


### VISITES MÈDIQUES REALITZADES PER USUARI

La distribució de les 487 visites realitzades a la consulta mèdica per pacients ha sigut la següent:

VISITES ANUALS	Nº	%
0 visites	2	3.45%
De 0 a 5	17	29.31%
De 6 a 10	22	37.93%
De 11 a 15	13	22.41%
De 16 a 20	0	
Més de 20	4	6.90%

## N. de visites per usuari



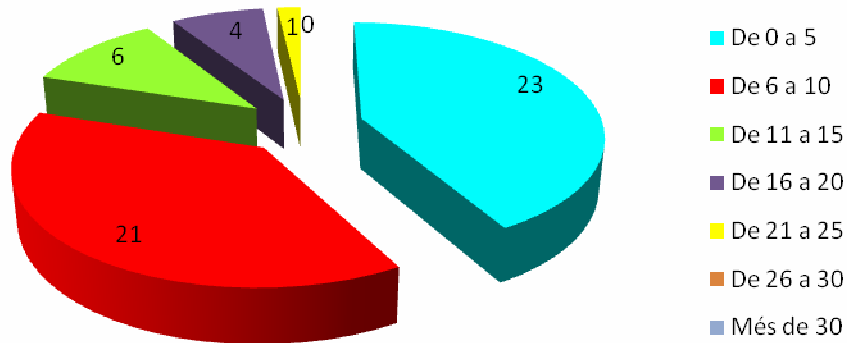
Podem observar que el major percentatge de la població es visita entre 6 i 10 vegades a l'any (37.93%), seguit de la franja de 1 a 5 visites per any (29.31%) però també resulta considerable la franja d' 11 a 15 visites anuals (22.41%).

### ORDRES MÈDIQUES / CANVIS DE MEDICACIÓ

A la Residència Montserrat Cuadrada durant l'any 2013 es van generar un total de 396 ordres mèdiques i/o canvis de medicació amb la següent distribució per usuari:

N. d'ordres de tractament	No. de residents
De 0 a 5	23
De 6 a 10	21
De 11 a 15	6
De 16 a 20	4
De 21 a 25	1
De 26 a 30	0
Més de 30	0

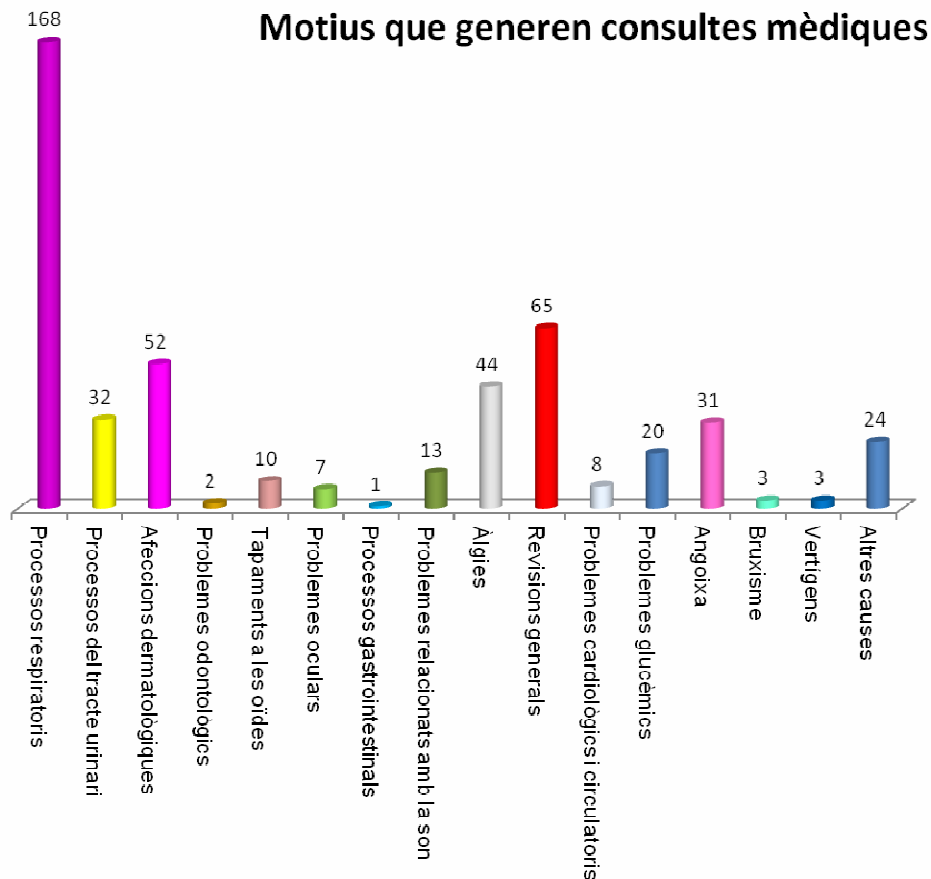
## N. d'ordres mèdiques per resident



Les malalties o síndromes prevalents que han causat demanda de visites mèdiques s'exposen a continuació:

Motiu que generà la consulta mèdica	No. de consultes realitzades
Processos respiratoris	168
Processos del tracte urinari	32
Afeccions dermatològiques	52
Problemes odontològics	2
Tapaments a les oïdes	10
Problemes oculars	7
Processos gastrointestinals	1
Problemes relacionats amb la son	13
Àlgies	44
Revisions generals	65
Problemes cardiològics i circulatoris	8
Problemes glucèmics	20
Angoixa	31
Bruxisme	3
Vertígens	3

Altres causes	24
<b>TOTAL VISITES:</b>	<b>483</b>



L'any 2013, a l'igual que en l'any anterior, els processos respiratoris han sigut la causa més freqüent de visites a la consulta mèdica, representant casi un 35% del total de les visites.

Les revisions generals, afeccions dermatològiques i processos àlgics suposen un segon grup que representa el 33.34% de les consultes i les infeccions d'orina, els estats d'ansietat, processos glucèmics i altres fan un percentatge d'un 22.16 de les visites.

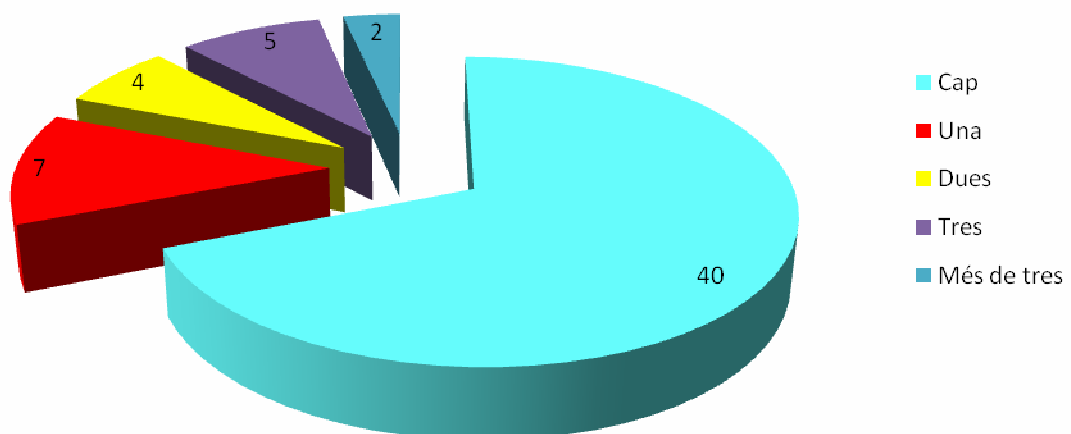
## DERIVACIONS AL SERVEI D'URGÈNCIES I INGRESSOS HOSPITALARIS

### JUSTIFICACIÓ

Les derivacions a urgències es realitzen a la residència quan no es pot donar solució als problemes de salut que apareixen en els nostres residents, és una decisió que s'ha de tenir consensuada a ser possible prèviament amb pacient i família, ja que suposen en la majoria dels casos un greu trasbals en l'estat anímic dels nostres residents al sentir-se desorientats i fora del seu ambient.

Derivacions a urgències	N. persones
<b>Cap</b>	40
<b>Una</b>	7
<b>Dues</b>	4
<b>Tres</b>	5
<b>Més de tres</b>	2

### Nombre de derivacions a urgències



S'han fet 38 derivacions a urgències al llarg del 2013.

Les 16 derivacions que han estat realitzades pel metge o el personal d'infermeria de la residència han anat acompanyades del corresponent informe mèdic i el previ contacte telefònic amb els metges del servei

d'urgències. Les derivacions del personal gerocultor han anat amb una còpia de la medicació activa del resident.

En total s'han derivat 18 persones a urgències:

13 homes derivats que acumulen un total de 27 visites a urgències, cinc usuaris hi han estat una vegada, quatre usuaris dues vegades, dos usuaris tres vegades, i dos usuaris quatre vegades cadascun.

5 dones derivades a urgències que acumulen un total de 11 visites, dues usuàries han fet una sola visita, i tres usuàries, tres visites cadascuna.

Si analitzem la franja horària en la qual s'ha produït la derivacions podem dir que la tarda i la nit continuen sent les que acumulen major nombre de derivacions. Aquestes han estat realitzades per personal gerocultor.

També cal contemplar que d'aquestes hi ha hagut un total de 13 derivacions a urgències que han finalitzat amb un ingrés hospitalari, vuit d'homes i cinc ingressos de dones.

Al servei de medicina interna han ingressat un total de 5 usuaris, 4 homes i una dona. Un ha fet tres ingressos i els altres un ingrés cadascun. En total set ingressos al servei.

Al servei de UGA vàrem tenir dos ingressos, un d'home i un altre d'una dona.

A cirurgia s'hi han ingressat procedents d'urgències un total de 3 usuaris, un home i dues dones. Una de les quals va estar ingressada dues vegades a l'H. Joan XXIII.

Destacar que aquest any s'han fet quatre ingressos de HADO en tres residents acumulant un total de 28 visites a la residència que han evitat tenir als pacients ingressats a l'hospital i poder portar a terme el tractament adient a la seva malaltia. Tres homes i una dona s'han beneficiat d'aquest servei.

Dos dels nostres residents van morir a l'hospital mentre estaven ingressats. Un home va morir al servei de medicina interna i una dona al servei de cirurgia un dia més tard d'haver estat intervinguda d'urgència d'una greu complicació de l'aparell digestiu.

Destacar també que durant l'any 2013 tan sols una dona ha estat intervinguda amb cirurgia programada d'una FAVI al H. Joan XXIII i s'ha fet una biòpsia programada a un pacient al servei d'urologia.

A continuació detallarem els recursos utilitzats els dies que a la residència no hi han visites mèdiques. Es tracta de les visites de personal mèdic o d'infermeria del 112 i del CAP, amb aquests dispositius s'ha evitat en molts casos una derivació al servei d'urgències.

<b>N. visites al 112</b>	<b>N. de visites del CAP</b>
7 a 7 residents	15 a 12 residents

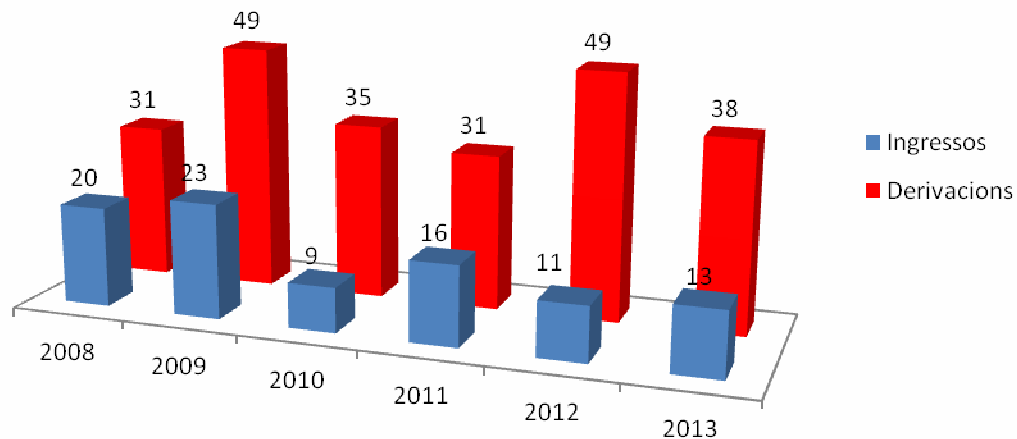
#### CONCLUSIÓ

El nombre de derivacions a urgències durant aquest any ha disminuït respecte l'any 2012 i ha augmentat el nombre de les que han acabat sent ingrés hospitalari.

Hem de continuar treballant per evitar derivacions innecessàries, bona part d'aquest objectiu passa per aprofitar millor el serveis que ens ofereix el 112 i el CAP, i de portar els processos de fi de la vida a la residència per aquells usuaris que així ho decideixin.

A la pràctica totalitat d'aquestes derivacions a l'hospital, sobretot les que han necessitat d'ingrés hospitalari, s'han realitzat visites d'infermeria als nostres usuaris, seguint la política de suport emocional al resident, d'informació a la família i d'intercanvi d'informació amb els serveis mèdics de l'hospital.

## Comparativa amb anys anteriors



### **ATENCIO EN EL PROCÉS DE FI DE LA VIDA**

Durant l'any 2013 van morir set dels nostres usuaris. Cinc d'ells a la nostra residència i dos a l'hospital.

De les dues persones que van morir a l'hospital, una no tenia obert el procés d'atenció a la fi de la vida, ja que va patir una colelitiasis aguda amb complicacions de manera sobtada. Va ser derivada a urgències per vòmits i dolor abdominal el dia 5/8/2013, sent intervinguda al dia següent, quedant ingressada al servei de cirurgia patint diverses complicacions que finalment van acabar amb la seva vida el dia 8/8/2013.

L'altre resident que va morir a l'hospital si tenia un procés obert AFV, des de feia alguns mesos ja que havia manifestat expressament tant ell com la seva neta, únic membre de la família amb qui tenia relació, el desig de no perllongar la seva vida i de no realitzar proves diagnòstiques ni tractaments, més enllà dels d'evitar el patiment dels últims dies. Malgrat això es va decidir derivar, d'acord amb el resident, per una complicació de vies biliars i fer un tractament endovenós a l'hospital pensant que presentaria milloria. El vam derivar el dia 8/3/2013 quedant ingressat a medicina interna. Va patir complicacions i va morir el 15/3/2013 a l'hospital.



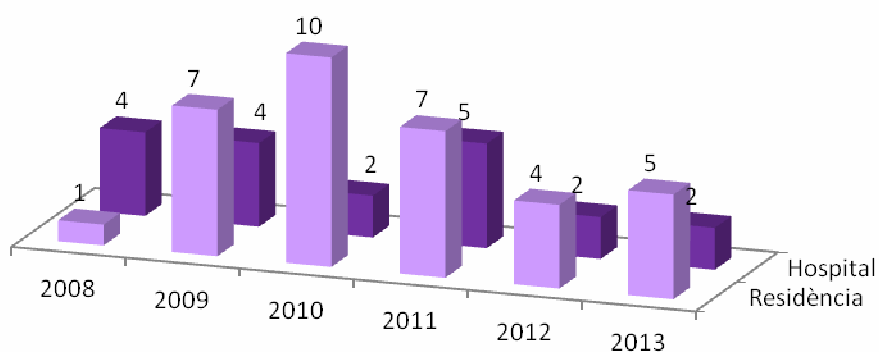
Els altres cinc residents que van morir, una dona i quatre homes, ho van fer a la nostra residència. Un d'ells de manera sobtada per una obstrucció intestinal. Els altres, tenien AFV obert amb petició explícita de les seves famílies de ser tractats en els últims dies de la seva vida a la residència.

Tan sols un resident no va necessitar cap tipus de medicació pal·liativa. Dos residents, un home i una dona, en van fer ús a l'últim moment i un resident va tenir tractament més perllongat degut a la seva malaltia oncològica i van tenir suport puntual de PADES.

Als quatre se'ls va oferir el Sagrament d'unció de malalts que van rebre acompanyats d'algun membre del personal de la residència i de les seves famílies.

Als set pacients que van morir aquest any es va fer un seguiment a les seves famílies de procés de dol que va ser correcte, manifestant en tots els casos la seva tranquil·litat i satisfacció del desenvolupament del procés i de l'atenció rebuda per tots els professionals del centre en vers a ells i al seu familiar mort.

## Llocs on han mort els residents



## **CONTROL DE L'ÚS DE BOLQUERS**

La incontinència en les persones grans pot ser deguda a múltiples factors. Pot aparèixer de forma aguda o bé instaurar-se de forma crònica per problemes funcionals, etc.

A continuació es mostra la classificació més freqüent dels tipus de incontinència:

1. Incontinència urinària d'esforç o d'estrès: es produeix quan realitzem un esforç físic, com aixecar pes, fer força al tossir. La causa principal és el debilitament dels múscles del sol de la pelvis.
2. Incontinència urinària d'urgència o bufeta hiperactiva: És la necessitat d'orinar amb molta freqüència. La bufeta indica que està completament plena i expulsa l'orina però no ho està.
3. Incontinència urinària mixta: És una barreja d'incontinència d'urgència i d'incontinència d'esforç.
4. Incontinència funcional o falsa incontinència: Quan el pacient té algun tipus de dificultat per anar al bany. La qual cosa pot ser deguda a un problema físic i/o mental.
5. Incontinència urinària de causa neurològica: Es dona en malalties com el parkinson, alzheimer, etc. Perquè no existeix una bona comunicació nerviosa entre la bufeta i les ordres del cervell.

A la Residència Montserrat Cuadrada el tipus d'incontinència urinària més freqüent entre els nostres usuaris és el de la incontinència funcional, un 74%. I l'altre 26% dels usuaris presenten incontinència per causes neurològiques.

La incontinència la tractem de forma passiva amb l'ús de productes absorbents.

Utilitzem bolquers de tres tipus:

- Anatòmics.
- Elàstics de talla mitjana.
- Elàstics de talla gran.

Els horaris establerts en que es realitzen els canvis de bolquers als usuaris són els següents:

<b>Torn</b>	<b>Franja horària</b>
Torn del matí	Entre les 7-8 hrs.
	Entre les 11-12 hrs.
Torn de tarda	Entre les 15-16 hrs.
	Entre les 19-20 hrs.
Torn de nit	Entre les 23-24 hrs.
	Entre les 4-5 hrs.

Si fem un tall a la meitat de l'any, en concret al mes d'agost, obtenim els següents resultats:

Que tenim a la residència una població de 44 usuaris en aquell determinat moment: 24 dones i 20 homes.

De les 24 dones, 22 d'aquestes (92%), presenten algun tipus d'incontinència, 6 d'elles utilitzen només un tipus de bolquers i les 16 restants utilitzen dos tipus de bolquers de diferent absorció. Normalment durant el dia utilitzen un bolquer anatòmic i per la nit un mitjà o gran.

Cal senyalar que 5 d'aquestes dones degut a que fan miccions molt abundants utilitzen doble bolquer, que consisteix en un anatòmic, més un altre bolquer de mida mitjana o gran segons la complexió de la usuària. I que altres 6 utilitzen doble bolquer en ocasions. L'any anterior feien ús de doble bolquer 4 persones.

Dels 20 homes, 11, que representen un 55%, presenten algun tipus d'incontinència, encara que dos d'ells no fan ús de cap bolquer, 6 utilitzen només un tipus i 3 utilitzen bolquers de diferents tipus. Hi han dos residents portadors de sonda vesical permanent.

Podem afirmar per tant que en aquest mes concret d'agost de l'any 2013, a la residència Monserrat Quadra, 33 persones presentaven algun tipus d'incontinència urinària, o sigui, el 75% de la població.

Podem assenyalar que la xifra de 33 persones amb incontinència és lleugerament inferior a la de l'any 2012 que era de 38 amb una població de 61 persones.

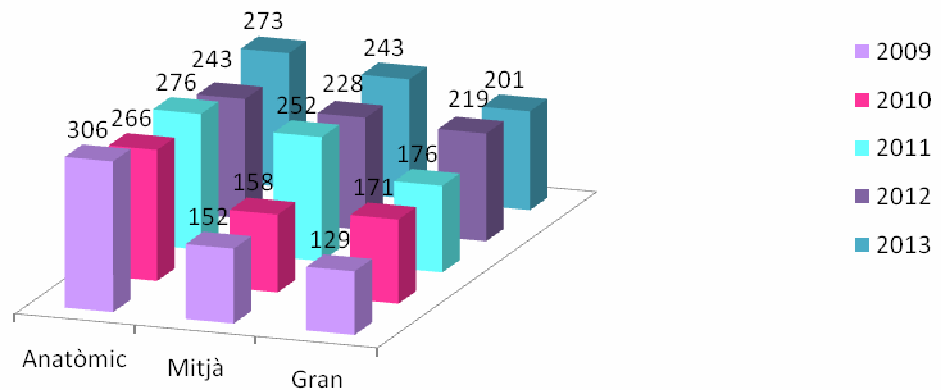
A continuació veiem una taula descriptiva i comparativa de la despesa de bolquers durant els anys 2012 i 2013.

<b>BOLQUERS</b>	<b>Anatòmics</b>	<b>Mitjans</b>	<b>Grans</b>	
Gener	30	26	26	
Febrer	12	10	8	
Març	22	20	20	
Abril	22	18	22	
Maig	30	28	24	
Juny	25	21	19	
Juliol	18	20	16	
Agost	30	28	16	
Setembre	20	20	10	
Octubre	20	18	12	
Novembre	24	18	16	
Desembre	20	16	12	
<b>Total Caixes</b>	<b>273</b>	<b>243</b>	<b>201</b>	
Cost Unitat €	<b>31.4</b>	<b>43.91</b>	43,91	
<b>Cost Total €</b>	<b>8.572,2</b>	<b>10.670,13</b>	<b>8.825,91</b>	
<b>Cost Anual €</b>	<b>28.068,24</b>			<b>27.257,97€</b>
<b>Promig mensual</b>	<b>22.75</b>	<b>20.25</b>	<b>16.75</b>	

<b>Tipus de bolquer</b>	<b>N. de caixes de b. 2011</b>	<b>N. de caixes de b. 2012</b>	<b>N. de caixes de b. 2013</b>
Anatòmic	276	243	273
Talla mitjana	252	228	243
Talla gran	176	219	201
Total Caixes	704	690	717

Si fem la comparativa del consum de bolquers en relació a anys anteriors podem observar que el consum de bolquers respecte l'any anterior ha augmentat en 27 caixes.

## Evolució de la despesa en caixes de bolquers



## REGISTRES INFORMÀTICS AMB EL PROGRAMA AGERUS

Durant aquest any s'ha continuat treballant amb el programa Aegerus que es va posar en marxa a finals del mes de gener de 2009.

A la següent taula es poden observar les dades més importants que s'han introduït al programa.

<b>Valoracions introduïdes a l'Aegerus</b>	
<b>(Nombre)</b>	
<b>Valoracions d'infermeria i plans de cures</b> <b>(57)</b>	Cap valoració (3)
	1 valoracions (55)
	Més de 1 (0)

S'han realitzat 55 valoracions d'infermeria durant l'any 2013 i 55 plans de cures en

un total de 58 persones.

Dels tres residents no valorats, dos van morir de manera sobtada abans de la data de la seva revisió anual i una resident va ingressar tan sols un cap de setmana en el que no hi havia personal d'infermeria.

<b>Escales introduïdes a l'Aegerus</b>	
<b>(Nombre)</b>	
<b>Escales (354)</b>	Barthel (79)
	Norton (55)
	Bradem (55)
	Dowton (55)
	Emina (55)
	Dolor (55)

- Barthel: S'han passat 79 a 56 pacients. La majoria amb un barthel per any. Hi ha dos barthels en 16 residents, tres en 3 residents i dos no en van tenir cap ja que una resident no va ser valorada i un altre va morir abans de la seva valoració anual.

Aquesta escala ha estat passada per la terapeuta ocupacional i consensuada amb infermeria.

- Norton: S'han passat 55 a 55 pacients, dels 3 als que no s'ha passat, dos van ser èxits abans de la seva revisió anual i una no va ser valorada.

- Bradem: S'han passat 55 a 55 pacients, dels 3 als que no s'ha passat, dos van ser èxits abans de la seva revisió anual i una no va ser valorada.
- Dowton: S'han passat 55 a 55 pacients, dels 3 als que no s'ha passat, dos van ser èxits abans de la seva revisió anual i una no va ser valorada.
- Emina i dolor: S'han passat 55 a 55 pacients, dels 3 als que no s'ha passat, dos van ser èxits abans de la seva revisió anual i una no va ser valorada.

<b>Altres dades introduïdes a l'Aegerus (Nombre)</b>	
<b>Registre de paràmetres (2543 a 57 persones)</b>	
<b>Informes de derivació (116 a 37 persones)</b>	
<b>Plans de cures (55 a 55 persones)</b>	
<b>Ordres de tractament (396 en 55persones)</b>	
<b>Registre de caigudes (24 en 16 persones)</b>	
<b>Calendari de vacunacions 44 vacunes de la grip estacional</b>	
<b>Curs clínic (1486 a 57 persones)</b>	Mèdic (609)
	Infermeria (877)

El registre de paràmetres compta només els registres per dia/usuari. Dins de cada dia, en molts dels casos, pot haver-hi diferents paràmetres que no

es comptabilitzen. Malgrat l'augment d'aquests registres respecte a l'any passat hi ha 25 residents que no superen els 10 registres anuals, centrant-se aquests principalment en la població de diabètics de la residència.

Dins dels informes de derivació, s'han realitzat 94 informes a consultes externes, 3 informes a proves diagnòstiques, 17 informes a urgències i 2 informes per intervenció quirúrgica o biòpsia.

Aquest any hem consolidat l'ús del registre del programa per les caigudes i han quedat registrades totes les de l'any facilitant l'estudi de les mateixes.

### **ACTIVITATS DE FISIOTERÀPIA:**

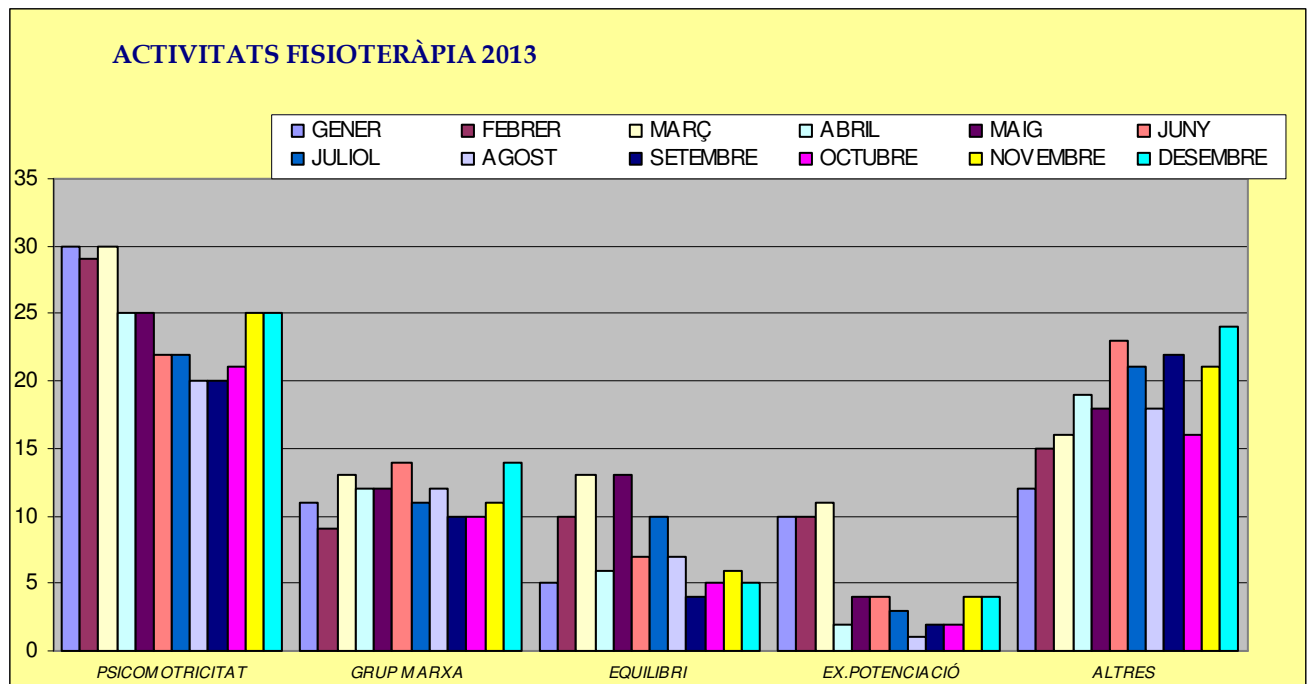
Des de l'àrea de fisioteràpia, destacar que aquest any 2013 hi ha hagut tres fisioterapeutes diferents durant tot l'any però s'ha mantingut el programa d'activitats ja iniciat en anys anteriors, per tal de seguir treballant un dels objectius principals, mantenir la independència (sobretot física) el major temps possible. Per aconseguir la conservació o millora de les aptituds funcionals i psicomotrius de l'usuari s'ha treballat el grup de **psicomotricitat**.

Un altre dels objectius del servei de fisioteràpia es el de la recuperació dels dèficits físics i funcionals per tal de contribuir al manteniment i millora de la mobilitat i de les funcions de les persones grans. En el que destaquen els **tractament individuals** amb les diferents activitats treballades (reeduació de la marxa, exercicis d'equilibri, exercicis de potenciació i d'altres).

No ha variat el **full de registre d'assistència mensual a les activitats de fisioteràpia**, i on queden representades les dades de tot l'any 2013 en el gràfic nº 1.



Gràfic n°1



En l'apartat **d'altres** és representatiu d'incidències que sorgeixen en els usuaris, tractaments puntuals, o tractaments pautats des del servei de rehabilitació. Es tracta de recuperar la mobilitat funcional en membres lesionats de forma aguda. L'activitat es centra en tractaments de fisioteràpia concrets, dirigits específicament a la zona a tractar però també s'hi comptabilitzen els usuaris que realitzen psicomotricitat fina .

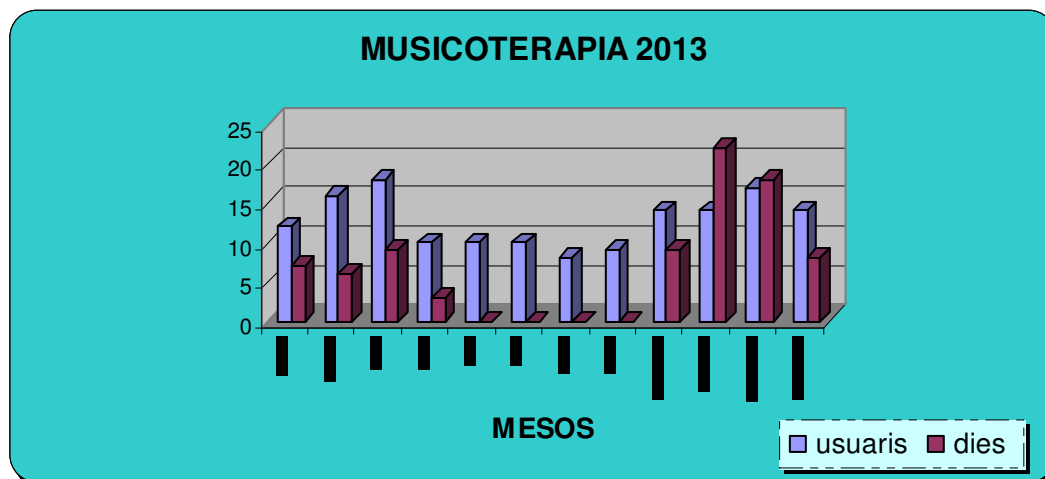
Sobretot el que més s'ha tractat es :

- Malalties reumàtiques degeneratives ( artrosis : coxartrosis i gonartrosis)
- Malalties reumàtiques inflamatòries ( artritis reumatoide)
- Fractures de maluc
- Hemiplegia
- Treballar actituds posturals

Si no precisa de tractament individual, l'usuari únicament participa diàriament en el grup de **psicomotricitat** on es mostra també un gran nivell de participació durant tot l'any. Destacar però que hi ha usuaris que realitzen aquesta activitat més el seu tractament individual.

El mes de març del 2010 es va iniciar l'activitat de **MUSICOTERÀPIA**. Aquest 2013 s'ha mantingut l'activitat però al haver-hi tres fisioterapeutes diferents, s'observa que durant els quatre primers mesos es segueix l'activitat com l'any anterior. S'observa una davallada en els mesos d'estiu tant en participació d'usuaris com en que no consta registre de dies en que es realitza l'activitat. I a partir de l'últim quadrimestre torna a incrementar-se tant la participació d'usuaris com els dies en que es realitza la musicoteràpia, coincidint amb el retorn de la fisioterapeuta que ho va iniciar.

Gràfic nº 2 :



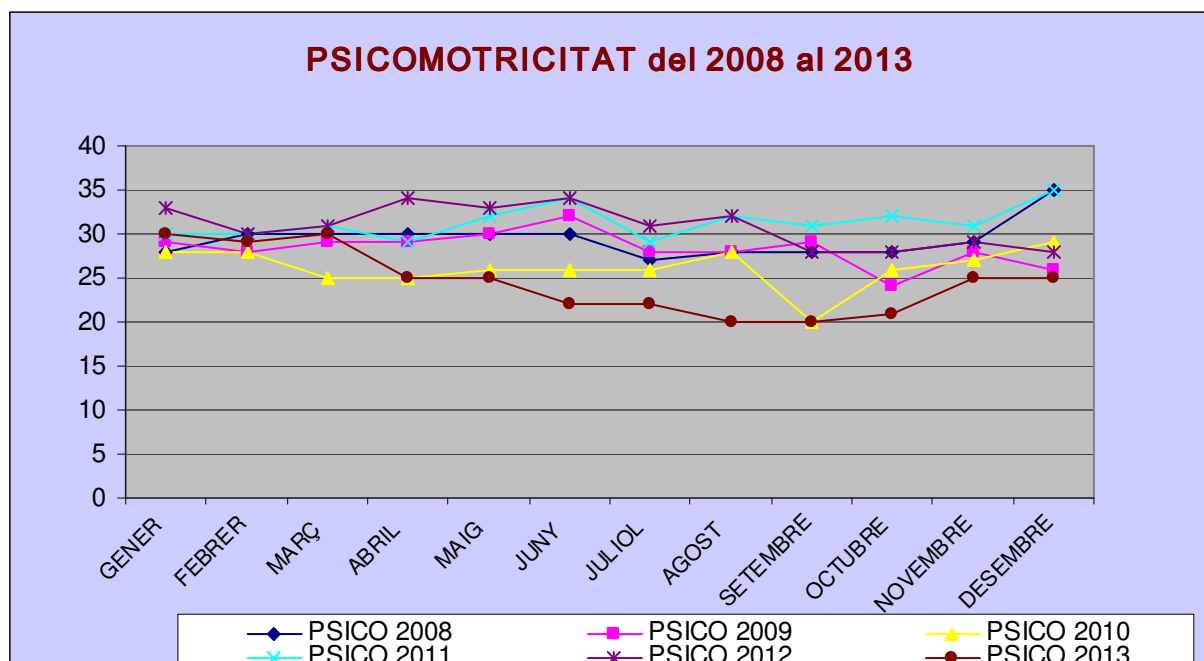
### COMPARATIVES AMB ANYS ANTERIORS :

El **grup de psicomotricitat** es realitza des de l'inici de l'activitat de fisioteràpia a la Residència Monserrat Cuadrada ( any 2006 ) però al següent gràfic es veu representat el numero d'usuaris que hi participen des de que tenim registre l'any 2008 fins actualment.

Es veu la variabilitat d'un any a l'altre depenent del perfil de usuari que cada cop és més dependent i limitat funcionalment i no pot seguir al grup, requerint un tractament més específic e individualitzat.

L'any 2013 s'observa una davallada de participació al grup de psicomotricitat en el mes d'abril, coincidint amb el canvi de fisioterapeuta, on es manté aquesta davallada fins al mes de setembre on es torna a incrementar coincidint també amb el nou canvi de fisioterapeuta. Cal esmentar que durant el període amb menys participació també ha coincidit amb baixes d'usuaris per èxits i /o trasllats a altres centres i falta d'ingressos. Per tant també hi havia menys usuaris.

Gràfic nº 3



## **APLICATIU INFORMÀTIC AGERUS**

### **1. VALORACIONS DE FISIOTERÀPIA**

Aquest any 2013 s'han fet un total de 58 valoracions d'usuaris amb el programa aegerus amb la corresponent *escala de valoració de TINETTI (equilibri i marxa)*.

Destacar que 7 de les valoracions + escala de Tinetti corresponen a usuaris que han sigut EXITUS i 4 d'usuaris que han sigut ALTA del centre per trasllats a d'altres residències i/o retorn al seu domicili.

### **2. SEGUIMENT AL CURS CLÍNIC DELS RESIDENTS**

Durant tot l'any s'ha enregistrat un total de 362 cursos clínics.

### **3. INFORMES DE DERIVACIÓ**

Des de fisioteràpia s'ha realitzat un total de 8 d'informes durant l'any els quals corresponen:

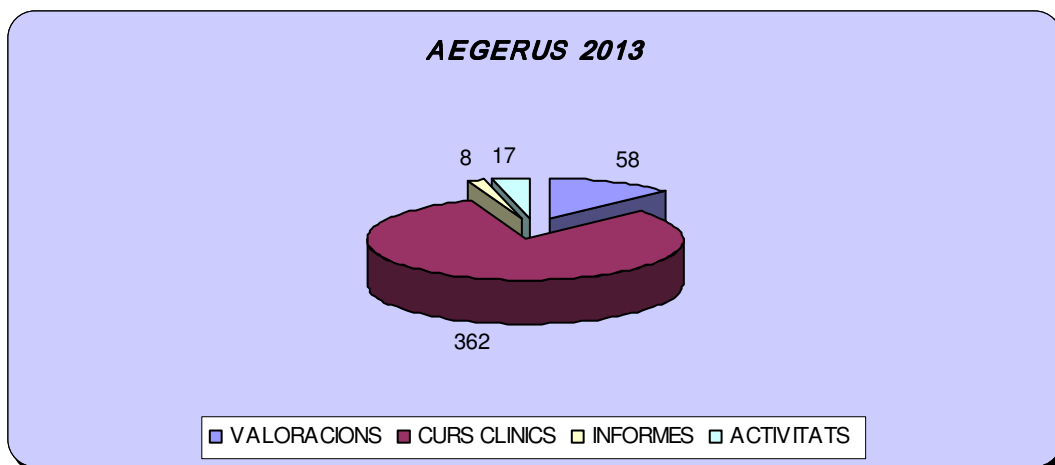
- 3 informes eren per al servei de Traumatologia del Pius Hospital de Valls per a primeres visites o seguiments
- 1 per a derivacions d'estudi al servei d'AGI que es realitzen conjuntament amb tot l'equip multidisciplinar, però cada àrea fa la valoració corresponent a l'usuari.
- 4 informes d'alta del centre, per usuaris que s'han traslladat a altres residències.

### **4. PLA D'ACTIVITATS DELS USUARIS.**

S'ha mantingut el pla d'activitats iniciat el 2012 introduït en el programa Agerus, on consten les activitats que realitza cada usuari relacionada amb

l'apartat de fisioteràpia. A part, s'anota diàriament al registre manual que te la fisioterapeuta.

Gràfic nº 4 :



### **COMPARATIVES AMB ANYS ANTERIORS :**

Tenint en compte que el programa Aegerus es va instaurar l'any 2009 al centre, progressivament s'ha millorat el seu ús i funcionament i actualment pràcticament tots els registres es realitzen amb aquest programa.

També es passa el test de valoració de Tinetti que ve determinat al mateix programa i que s'ha modificat al llarg de l'any.

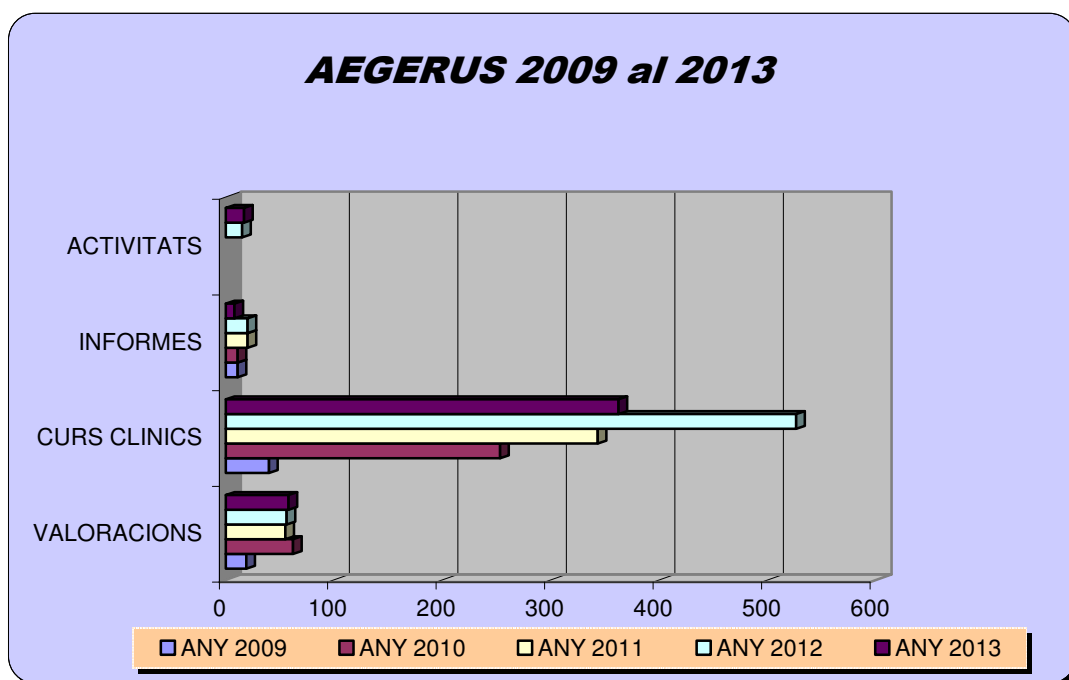
Es evident que el perfil d'usuari que tenim actualment requereix més seguiment i/o pateix incidències que cal anotar al seu curs clínic quedant registrada tota la informació. L'usuari que està ingressat des de l'inici va patint un deteriorament i els nous ingressos cada cop són més dependents fet que ocasiona un seguiment més precís i seguit.

Es continua treballant des de l'agerus per a fer els informes per derivació a COT ( seguiments de fractures i / o altres ), informes a AGI per estudis de diagnòstics i /o valoracions, i informes d'alta per trasllats a altres centres. Aquest 2013 s'han disminuït el numero ja que algun dels informes que pertanyien al servei de fisioteràpia s'han fet des d'infermeria.

Cal destacar que el gran increment del número de registres en el curs clínics del pacient de l'any 2012, coincideix en que els darrers cinc mesos de l'any va haver-hi una altra fisioterapeuta i va augmentar el numero de cursos clínics, segurament per diferents criteris de valoració .

Al 2013 els cursos clínics han estat mes proporcionals a les incidències i seguiments que tocaven, quedant així disminuïts respecte a l'any anterior. Es mantenen el registre d'activitats propi del programa , ja introduïdes al 2012 i s'eleva minimament respecte a usuaris.

Gràfic n° 5:



### **VISITES SERVEI DE REHABILITACIÓ :**

S'han mantingut durant tot l'any 2013 les **visites del servei de Rehabilitació** als usuaris que ho han necessitat, per part de la Dra. Muñoz

S'ha seguit **el full de registre de les visites de RHB** ja elaborat anys anteriors.

Durant l'any s'han fet un total de *42 visites* programades, 17 d'elles primeres visites per ser ingressos nous o incidències i 25 visites de seguiments d'usuaris amb processos de RHB oberts.

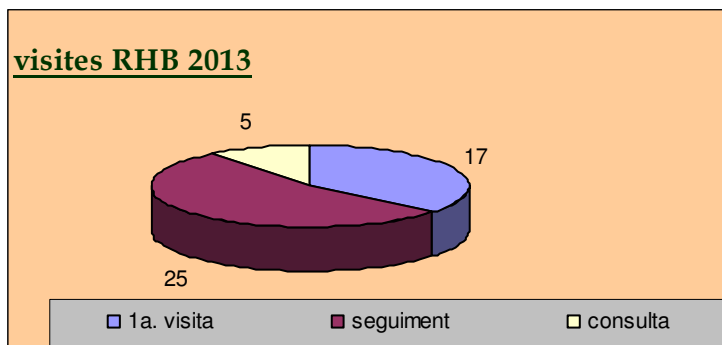
A part s'han fet 5 consultes telefòniques referents a consultes de RX practicades en usuaris que han patit incidències i així descartar possibles fractures o fer el tractament adequat a cada patologia concreta.

	<i>Dia de la visita</i>	<i>1<sup>a</sup> visita</i>	<i>Seguiments</i>	<i>Consulta</i>
1	25.01.2013	3	2	
2	15.02.2013	1	2	
3	15.03.2013	3	2	
4	26.04.2013		3	
5	24.05.2013	2	4	
6	10.06.2013		1	
7	21.06.2013	1	4	
8	29.07.2013			5
9	11.10.2013	2	3	
10	15.11.2013	2	2	
11	13.12.2013	3	3	
	<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>5</b>

- Mantenim el mateix circuit per a la programació de les visites: Programació telefònica prèvia per acordar els noms dels usuaris i el dia de la visita, per tal que la doctora i/ o l'administrativa del servei de RHB sol·liciti Història clínica a l'arxiu de l'hospital.
- La doctora visita al pacient a la residència i un cop finalitzada la visita escriu directament al curs clínic de fisioteràpia de l'usuari al programa la seva valoració, exploració, tractament o si hi ha sol·licitud de proves o sol·licitud de P.A.O.
- S'adjunta un full d'ordre de tractament de rehabilitació que la fisioterapeuta archiva a la carpeta on hi ha les valoracions dels usuaris. Però també s'enregistra al curs clínic per a tenir constància del tractament pautat.
- La doctora anota també a la seva llibreta el diagnòstic i el tractament pautat de cada usuari. S'inicia un procés des de l'hospital on consten els dies que s'ha de seguir fent la rehabilitació. Un cop finalitzats la fisioterapeuta ho envia al servei de RHB. Si hi ha algun dia que no s'ha fet rhb s'anota i s'elimina el dia corresponent. Així hi ha un control de les sessions que ha rebut cada pacient.
- Quan es considera necessari, segons evolució o seguiment també pel servei de COT es concertarà nova visita.



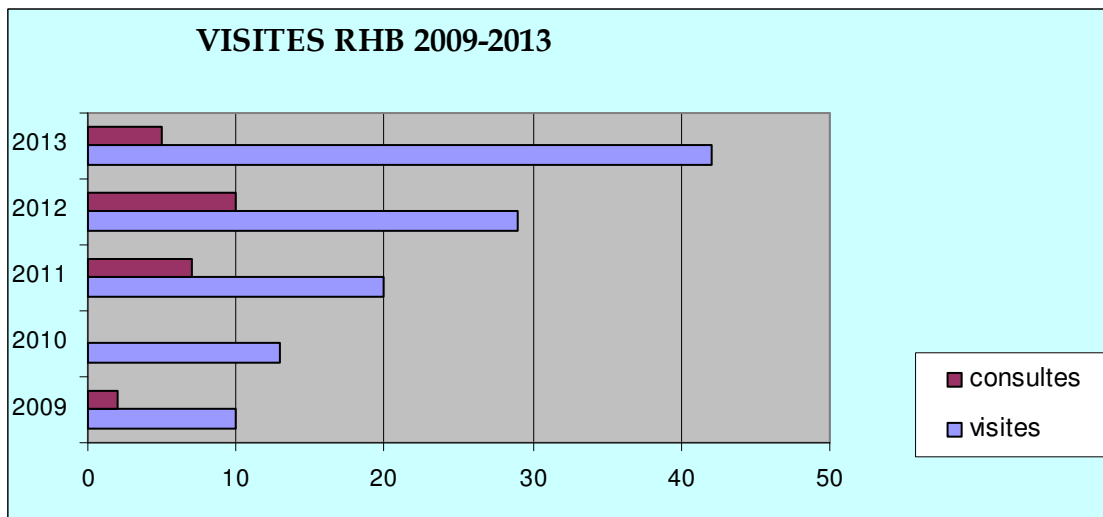
Gràfic n° 6 :



**COMPARATIVES AMB ANYS ANTERIORS :**

S'observa clarament l'increment any rere any del número de visites de RHB sol·licitades des del servei de fisioteràpia de la residència. El perfil d'usuari que hi havia els primers anys va canviant , essent ara usuaris més dependents i que requereixen una valoració més amplia i tractaments més específics de fisioteràpia. Cal mantenir un seguiment mes concret d'aquests usuaris i a part incidències que van sorgint com fractures ( de fèmur, canell...) a conseqüència de caigudes.

Gràfic n° 7



## **REGISTRE I CONTROL D'AJUDES TÈCNIQUES:**

- Es manté *el llistat d'ajudes tècniques actualitzats*. Es segueix el mateix model de registre creat l'any anterior, ja modificat.

Comentar que no s'ha tret un llistat corresponent a les ajudes tècniques que té de propietat cada usuari, cada trimestre o be quan hi havia algun canvi com es feia anteriorment, sinó que les dates exactes en que s'ha imprès els llistats són:

28.02.2013

12.06.2013

13.08.2013

05.09.2013

20.12.2013

- Per altra banda existeix també un registre de control quan l'ajuda tècnica queda en propietat de la residència en el cas que l'usuari sigui èxitus i la família decideix fer una donació o se li retorni, quedant especificat *qui fa la donació , la data o bé a qui se li entrega*. ( llistats a les mateixes dates anteriors).També coincideix amb les dates anteriors.
- De totes maneres en casos d'èxitus, incidències, increments d'ajudes pròpies o d'altres s'han anat enregistrant de manera informàtica i s'han portat al dia en tot moment, sense esperar al final del trimestre.
- Un dels canvis d'aquest any que implica ajudes tècniques es que s'han plastificat les etiquetes de totes les cadires de rodes mantenint el mateix model **d'identificació de les cadires de**

**rodes** dels usuaris o de propietat de la residència ja canviada l'any 2012 s'ha una etiqueta.

- S'ha creat un llistat nou de les cadires de rodes on consta totes les cadires de rodes que tenim , la propietat de cadascuna d'elles, si son de la residència o pertanyen a un usuari, el model i la marca de la cadira i les seves característiques (roda , mida, accessoris...).
- També com ha novetat s'han deixat ubicades tres cadires de rodes, una en cada planta per si hi ha alguna urgència i/o incidència.

### **ACTIVITATS COMPARTIDES AMB EL SERVEI D'ANIMACIÓ :**

Em consta que durant l'any les diferents fisioterapeutes han mantingut i col.laborat com altres anys amb les activitats conjuntes amb el servei d'animació. Entre elles :

#### 1. SORTIDES A L'EXTERIOR

- Consta com a **grup de passeig**. Durant l'any s'han fet un total de 4 sortides realitzades als mesos de Febrer, Abril ( dues sortides), i setembre. Entre elles s'inclouen tant usuaris vàlids com depenents, i ja sigui amb la col.laboració de familiars o amb tota l'implicació de personal de la residència i voluntari
- Es segueix protocol de sortides elaborat el 2010 ( animadora, treballadora social i fisioterapeuta)
- Objectiu de FTP: Mantenir i potenciar la marxa

2. BALLS DE FESTA ( Carnaval, Mare de Déu de la Candela ..... ) i  
CONCERTS VERMUT

- Objectius de FTP :
  - Execució de moviments que es realitzen amb el cos principalment braços i cames , combinats amb la música
  - Treballar moviments rítmics
  - Treballar coordinació
  - Treballar equilibri

3. JOCS D'ESTIU ( es realitzen al jardí de la residència )

- BITLLES I PETANCA:
  - Consisteix en que cada participant ha de llençar el major número de bitlles possible llençant tres boles que son de fusta. S'anota el total de bitlles que han caigut.
  - Es tracta de llençar una bola al més a prop possible d'un objectiu que sol anomenar-se bolig. S'anota el jugador que si hi acosta més.
  - Objectius de FTP :
    - a) Treballar equilibri tant en bipedestació com en sedestació
    - b) Treballar control de tronc
    - c) Mobilitat d'EESS
    - d) Treballar força, precisió, atenció i coordinació
- MARATÓ ESPORTIVA:
  - Consisteix en que tots els participants des d'una línia de sortida realitzin dues o tres voltes al voltant de la

font que hi ha al mig del pati de la residència i tornin a la línia de sortida.

- Es distribueixen segons categories i de cadascuna en surt un guanyador que se li entrega com a premi una medalla. Es realitzen :
  - CURSES AMB CADIRA DE RODES ( autopropulsables i no autopropulsables)
  - CURSES AMB CAMINADORS
  - CURSES AMB BASTONS CUBITALS I BASTÓ DE PUNY
  - CURSES AUTÒNOMS
  
- Objectius de FTP: Treballar equilibri , marxa i coordinació de moviments. En el cas de les cadires de rodes autopropulsables es treballa també la força a EESS. Els usuaris amb cadira de rodes no autopropulsables l'objectiu es no ser exclosos de l'activitat i poder-hi participar com la resta d'usuaris.

#### 4. ELABORACIÓ TALLERS DE CUINA (guarnició de mones, elaboració de panallets,,,) )

- Objectius de FTP: Treballar mobilitat d'EESS i motricitat fina

### **MEMÒRIA DE TERÀPIA OCUPACIONAL**

En la Residència Monserrat Cuadrada la intervenció de la Terapeuta ocupacional, està dividida en dos blocs:

- de Reunió interdisciplinària
- intervenció terapèutica.

1. Pel que fa a **la reunió interdisciplinària**, es celebra un cop per setmana, els dijous de 15:00 a 17.00, i assisteixen els diferents professionals tècnics que treballen a la Residència; des de la teràpia ocupacional que intervé per tal d'aportar la visió i la possible forma d'intervenció en cada cas exposat des d'aquesta disciplina.

2. **La intervenció terapèutica** que es duu a terme els divendres de 8:00 a 12.00.

Les intervencions de 8.00 a 10:00 van especialment dirigides a la valoració i l'entrenament en les AVDB (Activitats de la vida diària bàsiques). La valoració de les AVDB es realitza mitjançant el test estandaritzat Barthel. A partir de les 10:00 es realitzen les anotacions al curs clínic si s'escau, i s'enregistren els valors obtinguts de les valoracions per tal de crear un registre on hi figurin els resultats obtinguts, i que hi tinguin accés la resta de personal tècnic de la residència.

### **ACTIVITATS DE LA VIDA DIÀRIA:**

Valoració i/o reeducació de les activitats de la vida diària bàsiques. Actualment només es treballa el vestit, la higiene, les transferències, el maneig i funcionament de la cadira de rodes i l'assessorament al personal auxiliar.

### **A qui va dirigit?**

-A tots els usuaris del centre, per tal de fer un seguiment de les AVDB.

-A la persona que ha patit un deteriorament funcional amb possibilitats de recuperació. Es realitza un entrenament i reeducació de les AVDB.

-Al personal auxiliar per tal d'assessorar com realitzar les AVDB.

### **Metodologia:**

- Intervencions individuals.

### **Objectius:**

- Fomentar l'autonomia personal en les AVDB.
- Reeducació i adaptació de les AVDB. Ensenyament de nous mètodes i adquisició de nous hàbits.
- Adaptació de l'entorn per tal d'afavorir autonomia i disminuir el risc de caigudes.
- Entrenament del maneig i utilització d'ajudes tècniques.
- Ensenyament i assessorament al personal auxiliar de com realitzar les AVDB de forma adequada.
- Fer un seguiment individualitzat de les AVDB de cada usuari.

### **Lloc on ho realitzem :**

-A les habitacions de cada usuari.

Valoracions utilitzades per fer el seguiment:

- Escala del programa informàtic AEGERUS, que valora les activitats de la vida diària bàsiques.
- Test Barthel; es passa cada 6 mesos, o abans si s'escau degut a qualsevol canvi o davallada funcional.
- Per tal d'unificar criteris d'intervenció a l'hora de realitzar les activitats de la vida diària bàsiques, es dissenya un pictograma

per a cada usuari que es col·loca a la seva habitació en un lloc visible per al personal i se'n col·loca una còpia a les carpetes del personal auxiliar. En aquest pictograma el personal hi troba informació de com realitzar les AVDB i el nivell de suport que requereix cada persona.

**Del Test Estandaritzat Barthel obtenim els següents resultats:**

USUARIS AUTÒNOMS: 2%

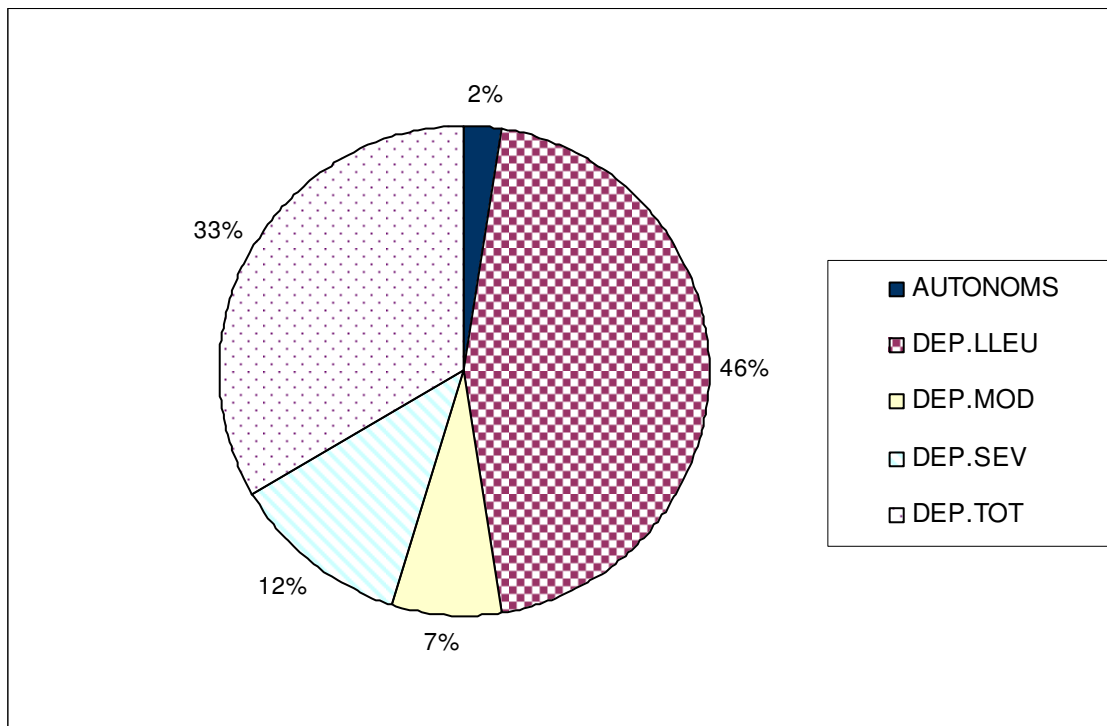
USUARIS DEPENDENTS LLEUS: 46%

USUARIS DEPENDENTS MODERATS: 7%

USUARIS DEPENDENTS SEVERS: 12%

USUARIS DEPENDENTS TOTAL: 33%

**GRÀFICA SEGONS EL TEST BARTHEL:**





### **TALLER D'AFAITAT:**

Es continua amb el taller d'afaitat que es realitza a la barberia de la residència amb el suport del personal auxiliar.

### **A qui va dirigit?**

Als usuaris del centre que necessiten algun tipus d'ajuda o supervisió per realitzar aquesta activitat. La resta ho continua realitzant a la seva habitació.

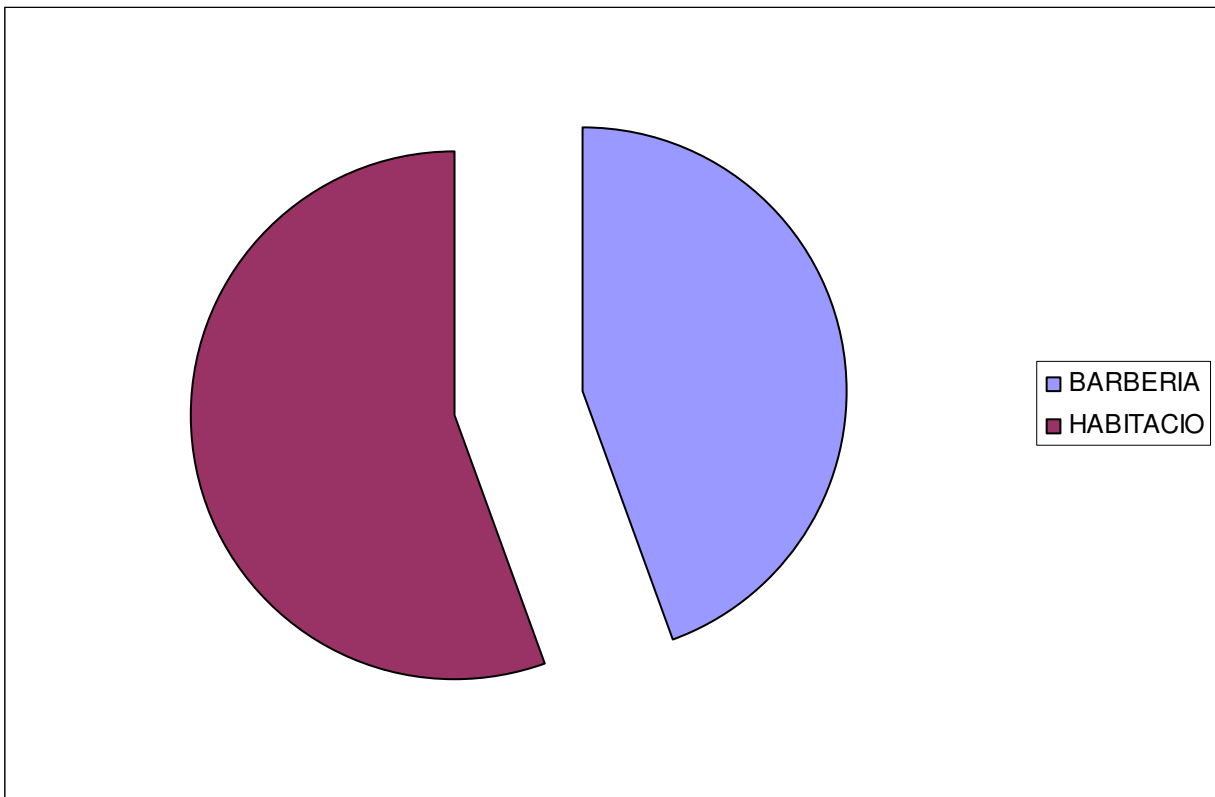
### **Objectius:**

- Fomentar l'autonomia en l'afaitat.
- Realitzar un seguiment individualitzat en aquesta tasca.

### **Metodologia:**

Des de la teràpia ocupacional es crea un registre de les persones que hi ha dins d'aquest grup i es determina quin tipus d'ajut necessita cada usuari, segons les seves habilitats i capacitats: supervisió, estimulació verbal, ajuda per repassar, ajuda per iniciar l'activitat, o ajuda total. El personal auxiliar és l'encarregat de duu a terme aquest registre seguint les indicacions de la terapeuta ocupacional.

El registre es va actualitzant periòdicament tenint en compte els canvis que es produeixen en els usuaris.



### **HIGIENE BUCAL**

Es continua amb el llistat iniciat l'any anterior. Aquest llistat va dirigit al personal gerocultor que dóna informació de les persones que necessiten ajuda en aquesta tasca.

Aquest llistat ofereix informació de quin tipus d'ajuda o suport se'ls ha de donar (supervisió, estimulació verbal, preparació de l'activitat, ajuda puntual, o ajuda total )

#### **Objectius:**

- Fomentar i crear l'hàbit de realitzar les higiènes bucals.

- Potenciar l'estimulació i la implicació del resident en aquesta tasca.
- Realitzar seguiment individualitzat de l'autonomia en aquesta tasca.

### **ACOMPANYAMENTS AL W.C.**

Es crea un llistat dirigit al personal gerocultor el qual els dóna informació de quines persones de la residència necessiten ser acompanyades per anar al wàter i també quin tipus d'ajuda necessiten a l'hora de realitzar la transferència.

#### **Objectius:**

- Crear o mantenir l'hàbit d'anar al w.c per tal de mantenir el control d'esfínters.
- Mantenir i potenciar el treball de transferències.

### **INTERVENCIIONS INDIVIDUALS**

#### **Lloc on ho realitzem?**

Varis, depenen de la idoneïtat de l'espai pel tractament a realitzar i la disponibilitat. (habitacions, despatx infermeria, gimnàs, ...)

#### **Tipus d'intervencions més freqüents:**

- Col·locació i revisió d'òrtesis de mà.
- Entrenament de les activitats de la vida diària bàsiques.

#### **Objectius :**

- Són individuals i varien en cada usuari i en cada intervenció

## **ALTRES**

- Introducció de tots els usuaris en el programa informàtic AEGERUS.
- Anotacions des de l'àrea de teràpia ocupacional al curs clínic.

## **MEMÒRIA ÀREA PSICO-COGNITIVA**

L'activitat realitzada dins l'àrea psico-cognitiva té com a objectius, afavorir el benestar físic, emocional i social del resident de Monserrat Cuadrada.



Durant l'any 2013, l'activitat dins aquesta àrea s'ha estructurat en 3 vessants:

1. Desenvolupament del programa d'activitats
2. Intervenció psicològica
3. Formació

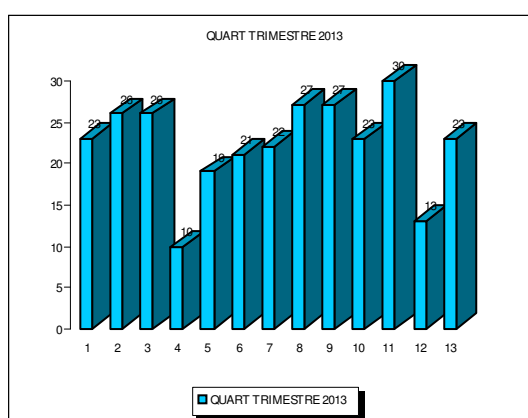
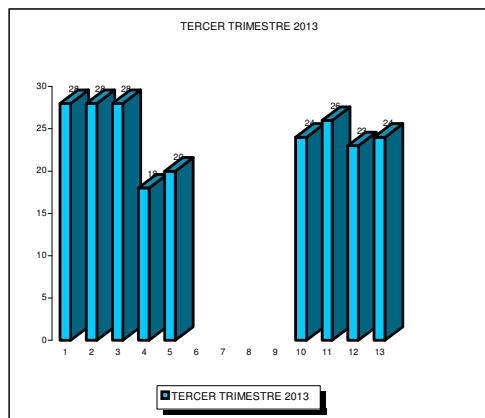
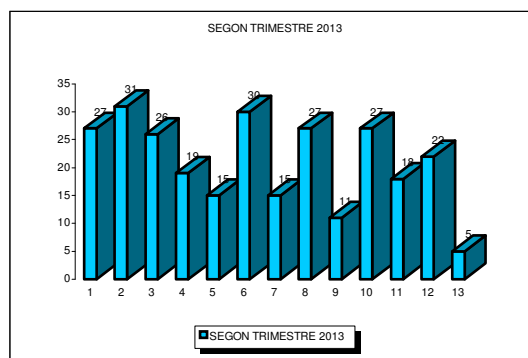
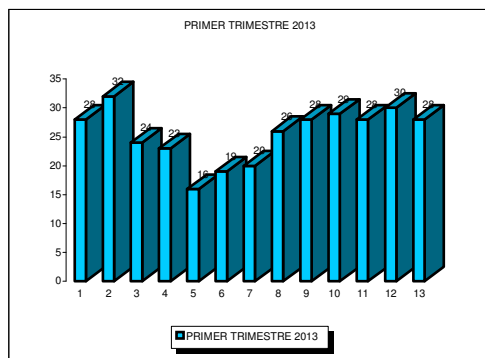
### **1. DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA D'ACTIVITATS**

Els Programes de Psicoestimulació Cognitiva per a Persones Adultes Grans consisteixen en un conjunt d'estímul que pretenen incrementar l'activitat de les habilitats cognitives i que intenten mantenir habilitats intel·lectuals conservades el màxim temps possible .

Sabem que les persones que reben pocs estímuls de l'entorn, pateixen més ràpidament el declivi de les facultats mentals que persones exposades a grans exposicions sensorials. És a dir que una major estimulació cognitiva comporta més autonomia per la persona. Per això l'objectiu prioritari serà mantenir als residents estimulats i actius.

S'han realitzat un total de 149 tallers de psicoestimulació.

En els següents gràfics podem veure l'assistència als tallers en nº de persones per setmana, per cada trimestre de l'any.



L'assistència als tallers de memòria es manté durant els quatre trimestres, i se situa en un promig de 25 usuaris setmanals.

## **1.1. ELS TALLERS**



# **TALLERS DE MEMÒRIA** **gimnàstica mental**

En l'actualitat tenim:

### **1. TALLER ESTIMULACIÓ DE LA MEMÒRIA I**

### **2. TALLER ESTIMULACIÓ DE LA MEMÒRIA II**

Dirigits a usuaris de Monserrat Cuadrada amb un Funcionament cognitiu normal o un deteriorament cognitiu lleu, MMSE entre 21 i 30.

Es tracta d'entrenar la memòria per obtenir millors resultats i retardar en la mesura del possible l'aparició i l'evolució del deteriorament cognitiu.

Els tallers 1 i 2 tenen lloc per separat els dilluns per la tarda.

### **3. TALLER DE PSICOESTIMULACIÓ**

Adreçat a residents amb Trastorn cognitiu moderat o amb importants dèficits visuals. MMSE entre 11 i 20.

Es realitza els dimarts

### **4. TALLER PSICOESTIMULACIÓ-BÀSICA**

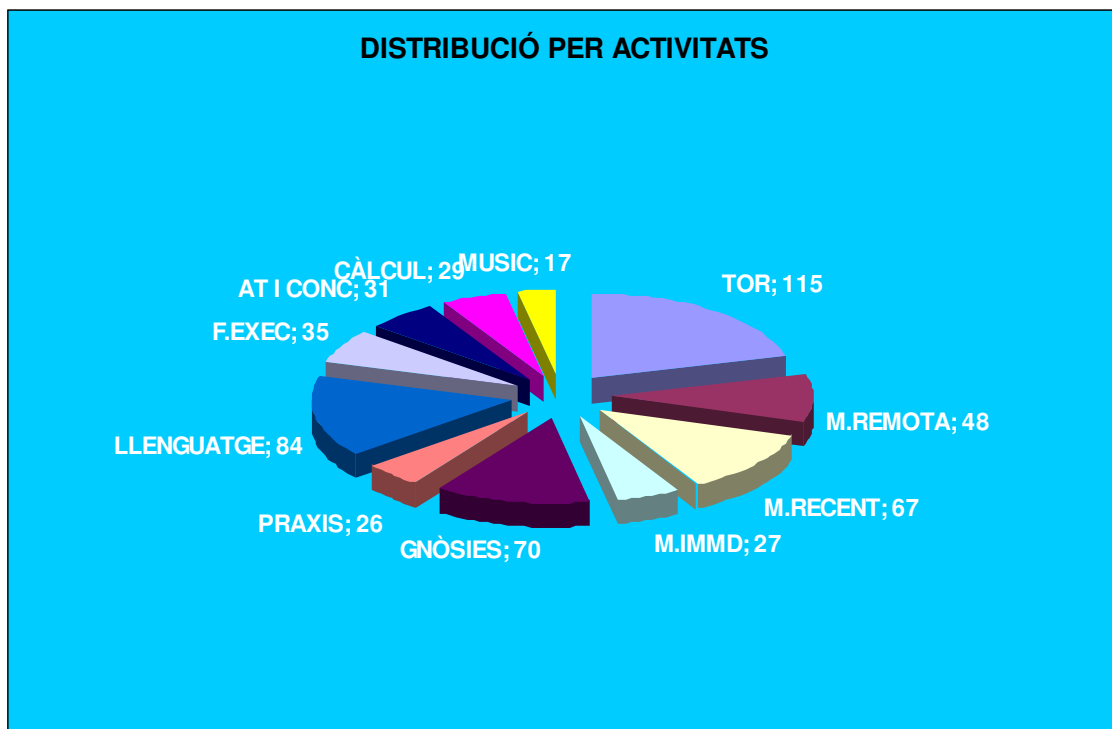
Adreçat a persones amb demències avançades MMSE entre 0-10. Es complementa amb la TAA.

Té lloc dimarts tarda.

## **1.2. LES ACTIVITATS**

Depenent del grup es treballen més unes activitats o altres partint de la base que s'estimula en cada persona les seves capacitats cognitives residuals, per evitar la frustració del pacient. I contribuir a una millora de l'autonomia i l'autoestima.

En el següent gràfic trobem la distribució dels tallers per freqüència d'activitats.



De les 149 sessions realitzades durant tot l'any en 115 s'ha treballat Orientació, en 142 algun tipus de memòria, en 84 es treballa directament sobre el llenguatge. La resta d'activitats complementen el repertori d'exercicis realitzats.

1. TOR: TERÀPIA ORIENTACIÓ EN LA REALITAT

2. MEMÒRIA

Segons el perfil d'usuari es dona més pes en el treball de Memòria remota, memòria recent o a curt termini, memòria immediata.

S'han fet varies sessions de reminiscència (on es treballa memòria remota) sota els següents títols: 1. Procés d'elaboració de les olives, 2. Oficis: El visitador, 3. Oficis: El mirador de bolets, 4. Les meves receptes de cuina, 5. Elaboració de la mermelada, 6. Jocs a l'hora del pati, 7. Els balls a la cooperativa dels Pagesos.

3. GNÒSIES

4. PRAXIS

5. LLENGUATGE

6. FUNCIONS EXECUTIVES

7. ATENCIÓ I CONCENTRACIÓ

8. CÀLCUL

9. MUSICOTERÀPIA

### **1.3. CONCURS "SI L'ENCERTO L'ENDEVINO"**

Una nova edició del concurs que treballa de forma lúdica les capacitats cognitives dels nostres residents.

Ha consistit en un seguit de proves de memòria, llenguatge, música, memòria remota, i cultura general.



#### **1.4. TERÀPIA ASSISTIDA AMB GOSSOS**

Durant l'any s'han anat reajustant els grups, així com els objectius a aconseguir per cadascun dels participants, també s'han definit i introduït algunes activitats noves.

Però la principal novetat ha estat que per primer cop hem realitzat sessions a l'habitació de residents enllitats.



Hi ha hagut 2 casos en que s'ha fet aquesta intervenció. En el primer es tractava d'un resident que fa molts anys que participa a TAA i que en un moment determinat fa una davallada a nivell físic que l'obliga a estar enllitat.

La visita a l'habitació representa una continuïtat en la seva teràpia, el vincle entre pacient-gos ja existeix i resulta molt fàcil trobar la complicitat i que esdevingui la interacció entre ells dos.

En el segon cas es va fer una intervenció en un procés de final de vida, el pacient havia realitzat prèviament unes sessions de TA al gimnàs i es va fer amb la finalitat d'aportar acompanyament, proximitat i calma en aquests últims moments.

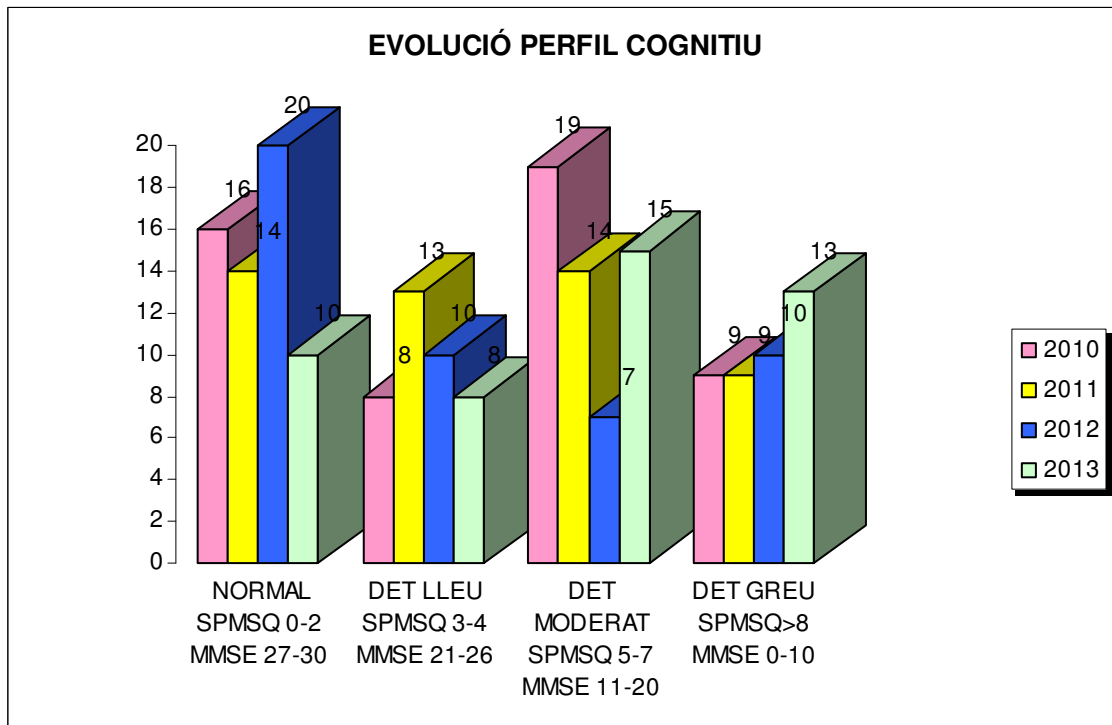
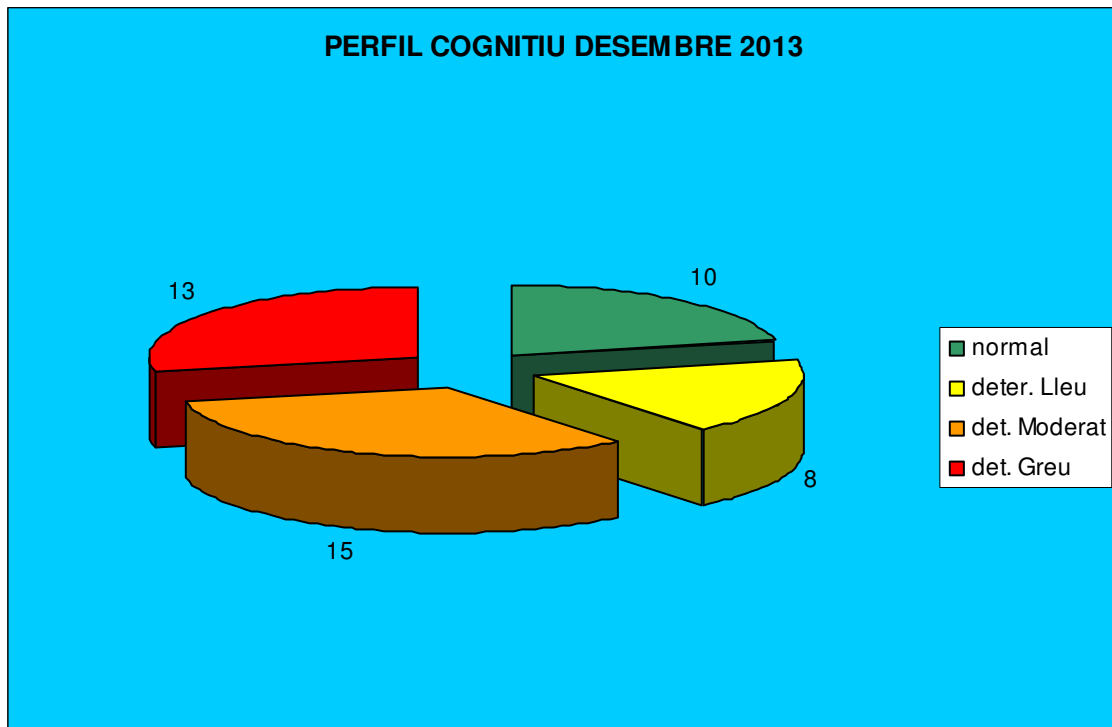


En total he dirigit un total de 28 sessions de TAA.

## **2. INTERVENCIÓ PSICOLÒGICA**

### **Perfil cognitiu del resident de Monserrat Cuadrada**

Les persones residents a Monserrat Cuadrada i a qui va dirigida la intervenció des de l'àrea de psicologia presenten el següent perfil cognitiu, que determinarà en gran mesura les intervencions que es portaran a terme i els recursos necessaris.



En l'evolució del perfil cognitiu veiem com s'ha engruixit el grup de demència moderada com a conseqüència de la natural progressió de

deteriorament cognitiu lleu a moderat, que passa a ser el més nombrós. I a la vegada el grup de deteriorament cognitiu greu.

Si estudiem el perfil cognitiu de les persones ingressades al nostre centre, trobem que el 21.74% de la població té un funcionament cognitiu normal, mentre que el 78.26% presenta deteriorament cognitiu en major o menor grau. ( Un 22% presenta deteriorament cognitiu lleu, un 42% deteriorament cognitiu moderat, i un 36% deteriorament cognitiu greu).

### **2.1. ATENCIÓ PSICOLÒGICA/TERÀPIA INDIVIDUAL**

Inclou les sessions programades en les quals s'intervé en aspectes comportamentals o emocionals del pacient que requereixen una intervenció.

I aquelles intervencions per a la resolució de conflictes personals que es realitzen a nivell individual o grupal, generalment a demanda de l'equip assistencial, la família o el propi resident. Són intervencions habitualment d'urgència, que no estan programades. I ocupen bona part de l'atenció directa als usuaris.

Durant l'any comptabilitzo 29 sessions d'intervenció individual.

### **2.2. AVALUACIÓ I SEGUIMENT**

S'han realitzat 5 avaluacions inicials als pacients de nou ingrés.

S'han fet les corresponents avaluacions de seguiment a tots els residents.

S'ha realitzat una exploració neuropsicològica completa a 1 resident.

També s'han elaborat informes de derivació diversos (altes per trasllat, CSM).

### **2.3. INTERVENCIÓ PSICOSOCIAL AMB FAMÍLIES**

S'han realitzat un total de 9 intervencions amb famílies durant l'any 2013.

## **2.4. ATENCIÓ AL FINAL DE LA VIDA I AL DOL**

He intentat donar suport a l'usuari que estava en un procés de final de la vida.

També oferir suport i orientació a la família, als altres residents si ho necessiten així com a la resta de l'equip per afrontar aquesta situació, i viure-la de la manera més plena possible.

## **3. FORMACIÓ**

### **3.1. FORMACIÓ INTERNA**

Participació en el Pla de Formació Vilaniu per aportar qualitat a la tasca assistencial i facilitar el rendiment.

- Curs **"Atenció centrada en la persona amb demència. Abordatge dede la vessant holística de la persona"**. Del 30-4 al 15-5 de 2013.  
Sessió 30 Abril: Definir i fer una classificació de les demències.