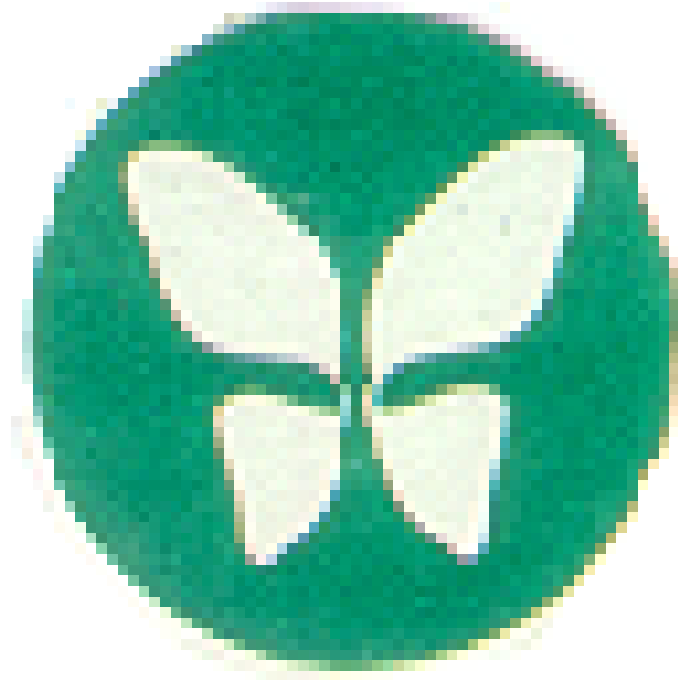


MEMÒRIA 2021



Fundació Emma

Carretera de Camprodon,9

Telèfon 972 72 00 95

info@fundacioemma.org

www.fundacioemma.org

INDEX

1. Dades del centre
2. Organigrama
3. La Fundació Emma
4. Recursos humans
 - Personal contractat
 - Voluntariat
 - Personal de pràctiques
 - Formació
5. Serveis:
 - Residència Assistida
 - Estada temporal
 - Centre de Dia
 - Menjador social
 - Preus dels serveis
6. Servei de préstec de material tècnic
7. Treball per àrees
 - Infermeria
 - Rehabilitació:
 - Fisioteràpia
 - Teràpia ocupacional
 - Psicologia
 - Treball social
 - Perfil dels usuaris
 - Ingressos i baixes
 - Llei de la Dependència
8. Economia
Pressupost
9. Obres i millores
10. Subvencions i col·laboracions

1. DADES DEL CENTRE

NOM	Fundació Emma
ADREÇA	Carretera de Camprodon, 9
MUNICIPI I CODI POSTAL	Sant Joan de les Abadesses - 17860
TELÈFON I FAX	972720095 - 972720051
NÚMERO REGISTRE	S00017 (Residència) - S05604 (Centre de Dia)
TIPOLOGIA DE SERVEI	Residència Assistida, Centre de dia i Menjador Social
CAPACITAT REGISTRAL	59 residents - 16 centre de dia - 6 menjador social
PLACES COL·LABORADORES	26 residència - 16 centre de dia
RESPONSABLE ENTITAT	Sr. Ramon Roqué i Riu (President - Alcalde)
DIRECTORA ENTITAT	Sra. Mònica Rebollo Fernández
NOM RESPONSABLE SANITARI	Sra. Anna Pérez Cervantes
HOSPITAL REFERÈNCIA DE	Hospital Comarcal de Campdevàrol

2. ORGANIGRAMA

PATRONAT

PRESIDENT: Ramon Roqué i Riu
PATRONS: M. Teresa Tallant, Lluïsa Pérez, Mn.
David Compte

DIRECCIÓ

Mònica Rebollo

SERVEIS ADMINISTRATIUS

Birgit Lorenzo - administració
Rosi Sarria – recepció
Cristina Font – suport visites i sortides

ATENCIÓ DIRECTA

RHS: Anna Pérez Cervantes

ATENCIÓ INDIRECTA

RHS: Anna Pérez
COORDINADORA: Annabel Túnez

AUXILIARS

COORDINADORA: Annabel
Túnez

TÈCNICS

RHS: Anna Pérez

CUINA

Cuineres:
Conxi Fernandez (Mar Giménez)
Maria Bustamante
Auxiliars:
Remei Ferrer
Luisa Navarro (Angi Huertas)

GEROCULTORES MATÍ

Alba Ibáñez - Raquel Rovira -
Carmen Blanco - Fatima
Aabaslama (Marta Larré) -
Rabia el Haji - Karla Obando -
Carla Morales - Sicry Ayestas -
Maite Risco - Raquel Alcalde

ANIMACIÓ/TERAPIA

OCUPACIONAL
Susanna Armengol

COORDINACIÓ: Annabel
Túnez

FISIOTERAPIA: Judit
Paniagua

INFERMERIA: Anna Pérez -
Erika Paniagua

PSICOLOGIA: Judit Pérez

TREBALL SOCIAL:
M. José Rodríguez

NETEJA:

Neus Busquets
Pilar Pérez
Dolors Fernández (Rabha Oihi),

BUGADERIA: M Carme Fort

MANTENIMENT I CONDUCTOR
VEHÍCLE: Jordi Godina

GEROCULTORES TARDA

Maria Quilez - Magda Palada -
Karen Vane - Mayra Murillo -
Fàtima Abouyacoup - Cristina
Font (suport visites i sortides)

GEROCULTORA C. DIA/ANIM.
Carmen Blanco (matí i tarda)

GEROCULTORES NIT

Montse Castaño (Tatiana
Escobar)- Rosa Fajula - Judit
Serrano - Marta Oller (Monica
Estrada) - Arantxa Navarra

HISTÒRIA....

La fórmula jurídica que hi havia abans de la Fundació era la d'un organisme autònom municipal, a través del qual funcionava l'hospital municipal.

L'hospital municipal de Sant Joan era un més dels nombrosos hospitals que havien existit arreu dels municipis del Pirineu català. En el cas concret de Sant Joan, val a dir que el seu origen és encara més antic: caldria datar-lo cap al segle X, època en la qual es fundà el monestir femení, del qual fou la primera abadessa Emma.

L'hospital municipal sempre havia estat gestionat per monges. A mitjans del 1999 van anunciar que marxaven. La Junta de l'Hospital decidí contractar un director-gerent que assumís la direcció tècnica i la gestió del centre.

Durant l'any 2000 s'estudien fórmules jurídiques que s'ajustin millor a la nova situació i que ajudin a projectar l'atenció assistencial a les noves i futures necessitats d'una població cada cop més envellida.

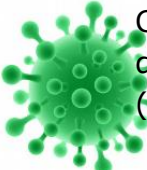
A mitjans del 2001 es crea la Fundació Privada Municipal Emma, de caràcter benèfic i assistencial, sense fi lucratiu. Prèviament, la Junta de l'hospital i el ple del govern municipal havien dissolt l'organisme autònom municipal: l'hospital municipal.

Des d'aleshores el model d'atenció ha estat emmarcat per la professionalització del servei, complint a la vegada amb la normativa exigida per l'Administració Pública. Sempre tenint clara la visió inicial: que la gent gran pugui quedar-se al seu poble, a prop de la seva família i amics i que hi trobi un ambient acollidor que potenciï i mantingui el màxim possible l'autonomia i les aptituds personals.

La residència està ubicada en un edifici construït en la dècada del 1930. Durant la seva existència com a Hospital a sofert diverses modificacions i ampliacions. Al 2003 es va crear el centre de dia i es va modificar l'exterior, des del 2007 i encara en l'actualitat s'han dut a terme obres d'ampliació i millores en les instal·lacions dels serveis ja existents.

La finalitat principal de la Fundació és promoure i gestionar, de manera directa o indirecta, recursos i mesures destinats prioritàriament a la gent gran i a les persones amb dependència, tendents a garantir que se'ls cobriran les necessitats, que rebran l'atenció adequada que necessitin, i es vetllarà per a la seva integració en la societat.

Al maig de 2012 el patronat de la Fundació aprova per unanimitat modificar la raó social, donat que el fet de contenir PRIVADA I MUNICIPAL, sembla contradictori i ha generat algunes dificultats a l'hora de ubicar-la com a entitat pública o entitat privada. A partir d'aquell moment la institució passa a anomenar-se FUNDACIÓ EMMA, que a més, és com tothom la coneix.



Com a tot arreu, l'any 2020 i el 2021 han estat un anys molt afectats per la pandèmia de la COVID-19, en tots els sentits, a les persones que formen part d'aquesta entitat (residents i usuaris, familiars, professionals, patronat, voluntaris...).

Aquest fet ha marcat cada una de les activitats, decisions i accions. Aquesta memòria recollirà una petita part d'aquesta nova situació i dels canvis que ha provocat en la normalitat en què fins ara vivíem i treballàvem.

4. RECURSOS HUMANS

Fa anys que la qualitat dels serveis és primordial per la Fundació Emma i es procura involucrar en ella a tots els professionals que intervenen en l'atenció als usuaris dels serveis que s'ofereixen. Per aquesta raó la professionalització en l'atenció passa per la definició del perfil professional i aptitudinal de cada treballador i la formació teoricopràctica específica necessària per desenvolupar la tasca professional. Es procura que tot el personal contractat per la Fundació compleix amb aquests requisits. En aquest sentit la Fundació promou la formació de tot el personal, però sobretot el d'atenció directa, mitjançant la oferta de realització de cursos d'adquisició i reforçament de coneixements, habilitats i destreses sobre l'atenció a la gent gran.

Durant molts anys un dels objectius en quan els recursos humans va ser la fidelització dels professionals que treballen a la Fundació, donat que considerem que les rotacions perjudiquen la qualitat del servei. Per això es potencien diferents criteris: la contractació indefinida, la formació continua, l'acreditació de competències i el reconeixement de professionalitat, la possibilitat per canviar horaris per motius personals, reunions periòdiques de supervisió i valoració, etc.

Aquest any es va iniciar donant continuïtat a la reorganització basada en el model de treball d'Atenció Centrada en la Persona. Aquest model professionalitzat busca cuidar donant suport a les persones per què puguin continuar tenint el control del seu entorn, de les seves cures i necessitats, de la seva vida quotidiana, desenvolupant les seves capacitats i sentint-se bé.

L'ACP s'allunya de models de cures tradicionals on l'atenció ve determinada per procediments uniformes que deriven de necessitats associades a classificacions de malalties, graus de dependència i per l'organització del servei.

L'aposta per l'ACP reconeix el valor i la singularitat individual, es fixa en les capacitats i recolza l'autodeterminació. Es fa imprescindible conèixer la història de vida de cada usuari per buscar les oportunitats i el recolzament per desenvolupar les capacitats, tenir el control sobre la seva vida quotidiana i, per tant, sentir-se millor.















Degut a la situació de pandèmia no s'ha pogut fer més formació ni nous projectes protocol·litzats i, tot i que s'ha procurat mantenir en tot moment la visió, s'han hagut de prioritzar els protocols de prevenció de la infecció per davant de qualsevol altra.



PROFESSIONALS

TASCA	ALTA	TIPUS DE CONTRACTE	HORES	ATEN
Directora	13/09/2007	Contracte Indefinit	40 hores	Indirecta
Terapeuta	02/01/2002	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Infermera	01/12/2017	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Fisioterapeuta	12/12/2019	Contracte interinitat exc.	20 hores	Directa
Infermera i rhs	28/09/2001	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Psicòloga	23/10/2017	Contracte indefinit	20 hores	Directa
Treb. social	29/10/2007	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Administrativa	16/09/2002	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Gerocultora	24/05/2018	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	01/09/2021	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	01/07/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	06/07/2006	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	12/11/2021	Contracte substitució	40 hores	Directa
Gerocultora nit	28/06/2018	Pendent indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	25/03/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	19/03/2021	Contracte substitucions	40 hores	Directa
Gerocultora	01/11/2021	Contracte interinitat subs.	40 hores	Directa
Coordinadora	14/12/2009	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	02/11/2006	Contracte indefinit	30 hores	Directa
Gerocultora	07/12/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	01/04/2004	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora nit	04/06/2014	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	13/12/2021	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	01/02/2019	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	31/05/2021	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	02/11/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	27/08/2020	Contracte relleu	40 hores	Directa
Gerocultora nit	04/11/2010	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	04/04/2018	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	12/08/2021	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	20/07/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Directa
Gerocultora	14/02/1990	Contracte jubilació parcial	10 hores	Directa
Gerocultora	01/10/2016	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	05/03/2015	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Gerocultora	01/01/2001	Contracte indefinit	40 hores	Directa
Cuina	01/06/2018	Interinitat exc.	40 hores	Indirecta
Cuina	05/11/2007	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Ajudant cuina	23/10/2019	Contracte obra i servei	40 hores	Indirecta
Cuina	12/04/2021	Contracte substitució	40 hores	Indirecta
Ajudant cuina	06/05/2021	Contracte indef relleu	40 hores	Indirecta
Neteja	22/10/1995	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Neteja	02/11/2006	Contracte indefinit	35 hores	Indirecta
Neteja	14/12/2020	Contracte obra i servei	40 hores	Indirecta
Neteja	02/04/2007	Contracte jubilació parcial	40 hores	Indirecta


Neteja	07/05/2013	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Bugadera	09/01/2007	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Recepcionista	01/08/2002	Contracte indefinit	40 hores	Indirecta
Manteniment	04/10/2021	Contracte temporal 1 any	40 hores	Indirecta

BAIXES PERSONAL 2021

TREBALLADORA	TIPUS	BAIXA	ALTA
ACF	COVID 	04/01/2021	22/01/2021
ACF	Malaltia	01/09/2021	28/09/2021
ACF	Naixement fill	29/09/2021	09/02/2022
ASS	Malaltia	24/12/2021	26/12/2021
ASS	COVID 	29/12/2021	07/01/2022
BAM	COVID 	19/12/2021	29/12/2021
BTC	Malaltia	06/11/2021	16/02/2022
BPN	Malaltia	30/11/2021	
CCM	Malaltia	27/05/2020	
DLS	COVID 	14/07/2021	20/07/2021
EDE	Malaltia	17/12/2021	21/12/2021
EFM	COVID 	29/12/2021	11/01/2022
FMC	Malaltia	23/03/2021	IP
FTD	Malaltia	27/04/2020	
JKV	Malaltia	03/05/2021	06/05/2021
IRA	COVID 	22/11/2021	01/12/2021
LCM	Malaltia	08/11/2021	17/11/2021
NFA	COVID 	24/07/2021	25/07/2021
NFA	COVID 	28/07/2021	04/08/2021
NFA	Malaltia	19/11/2021	19/11/2021
NJL	Malaltia	09/12/2021	16/01/2022
OMK	COVID 	11/01/2021	19/01/2021
OMK	COVID	20/01/2021	24/02/2021
ORM	Malaltia	26/06/2021	
OAJ	Malaltia	19/02/2021	Fi contracte
PFM	COVID 	03/02/2021	21/02/2021
PSM	COVID 	28/12/2021	02/01/2022
PRE	Malaltia	06/04/2021	13/06/2021
PRJ	Malaltia	14/10/2021	29/11/2021
PRP	COVID 	24/03/2021	01/04/2021
PRP	Malaltia	26/04/2021	30/07/2021
RFM	Malaltia	25/03/2021	26/03/2021
RFM	Malaltia	05/10/2021	12/10/2021
RFM	Malaltia	31/12/2021	31/12/2021
RGM	Malaltia	25/01/2021	29/01/2021

SRN	COVID 	01/02/2021	10/02/2021
SPJ	Malaltia	22/11/2021	
TFA	COVID 	27/12/2021	05/01/2022
ZA	Malaltia	26/01/2021	Fi contracte

Voluntariat

 Es manté el grup de voluntariat de 6 persones, totes elles dones, 5 vídues, només 1 d'elles està casada i totes residents a Sant Joan del es Abadesses. La coordinació i el funcionament d'aquest grup es responsabilitat de la treballadora social.


Arrel de la situació de pandèmia a partir del mes de març de 2020 es deixen de prestar el seu suport a la residència.

L'única activitat que es manté més estable és de costura i repàs de roba. La voluntària rep la roba pel personal del centre que prèviament ha passat per un període de quarantena per prevenir el contagi i quan la retorna al centre aquesta roba es deposita a bugaderia per al seu rentat abans de pujar-la a les habitacions.

Durant algunes setmanes s'ha pogut reprendre la missa setmanal. Aquesta activitat ha anat fluctuant depenent de la situació de risc i les limitacions per les restriccions.

Les voluntàries també van col·laborar en embolicar i decorar els regals de Reis i el Tió, però sense contacte directe amb els residents

Personal de pràctiques

 La Fundació Emma col·labora amb centres educatius per la formació de professionals que vulguin treballar en l'àmbit de l'atenció a la gent gran i les dependències. Durant el 2021 es va col·laborar amb l'institut de Sant Joan, i una de les seves alumnes havia fet un mòdul educatiu a la nostra residència,

També hem acollit les pràctiques d'una alumna de l'IES la Garrotxa.

Formació

 1.-ACRA: ATENCIÓ A LA GENT GRAN EN RESIDÈNCIA EN SITUACIÓ DE COVID

Direcció

RHS

Coordinadora

2.- UIER: MANIPULACIÓ D'ALIMENTS

Direcció

2 cuineres

2 auxiliars

3.- ACRA: CURS DE FORMACIÓ DE FORMADORS

Direcció

4.- ASPY. CURS BÀSIC DE PREVENCIÓ RISCOS LABORALS

Tot el personal

5. ASPY: CURS DE MOBILITZACIÓ DE PACIENTS

Personal atenció directa

6.- ACRA: ALIMENTACIÓ I GENT GRAN

Direcció

RHS

7.- DEPARTAMENT DE SALUT: ELABORACIÓ DE PLANS DE CONTINGÈNCIA

Direcció

8.- FINALITZACIÓ 2N CURS EXPERT EN TERÀPIES MIOFASCIALS

Fisioterapeuta

9.- CURS DE PATOLOGIA D'ESPATLLA

Fisioterapeuta

10.- CURS D'ACTUALITZACIÓ EN EXERCICI TERAPÈUTIC.

Fisioterapeuta

11.- UIER. CURS CERTIFICAT PROFESSIONALITAT ATENCIÓ SOCIOSANITARIA A PERSONES DEPENDENTS QUE VIUEN EN INSTITUCIONS

Tres gerocultores (finalitzen març 2022)

Elaboració de documents de formació interns informació COVID: document normes de prevenció generals, tutorials, neteja i desinfecció, sectorització: zona vermella – zona groga, vídeos tutorials... Participació en webinars varies (ACRA, ASPY)

4. SERVEIS

A la Fundació oferim un conjunt de serveis a través dels quals pretenem atendre a les persones des de la menor a la major dependència. De tota manera el servei bàsic de la Fundació és el de residència assistida.

Per a fer front a la diversitat de necessitats, a la Fundació treballa un ampli ventall de professionals provinents de diferents disciplines: infermeria, treball social, fisioteràpia, animació, teràpia ocupacional, psicologia, geriatria, administració, cuina, neteja, bugaderia, manteniment, recepció...; també comptem amb altres professionals per serveis complementaris: podologia, perruqueria, barberia, estètica...; i també comptem amb el valor afegit del voluntariat.

RESIDÈNCIA ASSISTIDA

Definició: Servei d'acolliment residencial amb caràcter permanent. Servei d'assistència integral a les activitats de la vida diària per a persones grans amb dependències.

Objectius:

Facilitar un entorn substitutiu de la llar, adequat i adaptat a les necessitats d'assistència.

Afavorir la recuperació o el manteniment del màxim grau d'autonomia personal i social.

Funcions:

- Allotjament
- Manutenció
- Acolliment i convivència
- Atenció personal en les activitats de la vida diària
- Hàbits d'autonomia
- Dinamització sociocultural
- Bugaderia i repàs de la roba
- Higiene personal
- Suport social
- Atenció familiar encaminada a afavorir les relacions de la família de l'usuari i el seu entorn
- Garantir l'assistència sanitària

Destinataris: Persones grans que no tenen un grau d'autonomia suficient per realitzar les activitats de la vida diària, que necessiten atenció i supervisió constant i que tenen unes circumstàncies sociofamiliars que requereixen la substitució de la llar.

Personal: Disposem del personal tècnic i d'atenció directa suficient per donar resposta a les necessitats de les persones ateses.

ESTADA TEMPORAL

Definició: És un servei d'estada limitada a la residència.

Objectius: Cuidar les persones que necessitin el servei.

Funcions: Les mateixes que s'ofereixen a la residència assistida.

Destinatari: Persones que temporalment necessiten les atencions d'un servei residencial. Persones que surten d'un postoperatori. Familiars que cuiden una persona gran i necessiten un repòs emocional.

Personal: El mateix de què es disposa per a la residència assistida.

CENTRE DE DIA

Definició: És un servei d'acolliment diürn i d'assistència a les activitats de la vida diària per a persones grans amb dependències.

El prestem com a servei integrat en els espais de la Residència, per tant suposa gaudir dels avantatges que ofereix un servei residencial a la vegada que es mantenen íntegrament els vincles amb la família o la llar.

Objectius:

Facilitar un entorn compensador a la llar, adequat i adaptat a les necessitats d'assistència.

Afavorir la recuperació i el manteniment del màxim grau d'autonomia personal i social.

Mantenir l'acceptació de la persona amb discapacitats en el seu entorn sociofamiliar.

Proporcionar suport a les famílies que tenen cura de les persones grans.

Funcions:

- Acolliment i convivència.
- Manutenció.
- Assistència a la higiene personal.
- Atenció personal a les activitats de la vida diària.
- Readaptació funcional i social.
- Dinamització sociocultural.
- Suport familiar.
- Garantir el seguiment i la prevenció de les alteracions de la salut.

Funcions opcionals:

- Perruqueria
- Bugaderia
- Podologia
- Transport
- Atenció en caps de setmana i festius, en cas de necessitat

Destinatari directe: Persones grans de més de 65 anys que necessitin organització, supervisió i assistència en el desenvolupament de les activitats de la vida diària, i que veuen completada la seva atenció en el seu entorn social i familiar.

Destinatari indirecte: Familiars que atenen a una/es persona/es gran/s a casa i que els convé d'alliberar-se un dia o més d'un dia per setmana per a disposar de temps personal.

Horaris:

L'horari marc del Centre de Dia és de les 9.00 a les 19.00 hores de dilluns a diumenge. L'usuari o la seva família poden triar els dies i horaris d'atenció segons la conveniència/necessitat i disponibilitat del centre.

Cas que un usuari o la seva família necessitin unes hores d'atenció diferent de les estipulades en aquest horari marc, es parlarà individualment i es buscarà la solució més convenient per l'usuari, la família i la Fundació.

Aquest servei es va suspendre el mes de març a causa de la COVID-19, la resta de l'any no es va poder restablir.

MENJADOR SOCIAL

Definició: És un servei que proporciona àpats equilibrats i adaptats destinats a persones grans. L'elaboració correspon al servei de cuina de la residència. Els menús són supervisats per la RHS. El servei s'adreça a persones amb un grau d'autonomia personal suficient com per desplaçar-se a l'hora dels àpats i retornar al domicili.

Objectius: Assegurar una alimentació adequada, equilibrada i adaptada a les necessitats que presenti la persona.

Destinatari: Persones que necessiten ajuda per tenir una alimentació adient. Persones que viuen soles i que opten per fer, com a mínim, un àpat equilibrat i amb companyia. Persones que surten d'un postoperatori i estan impedides per fer-se el menjar. Altres situacions.

Personal: El servei de menjador compta amb el personal propi de la residència. La responsable higienicosanitària, encarregada de supervisar els àpats; la treballadora social, encarregada de fer l'acolliment inicial i tramitar el contracte; personal administratiu, encarregat de gestionar la documentació necessària.

Aquest servei es va suspendre presencialment el mes de març a causa de la COVID-19, la resta de l'any no es va poder restablir. Tot i així es va poder mantenir l'elaboració dels menús diaris, i els usuaris del servei l'han recollit a la residència.

PREUS DELS SERVEIS



Fundació EMMA
Atenció a la gent gran

PREUS FUNDACIÓ EMMA
2021

PREUS del Departament de Treball, afers socials i família

CONCEPTE		PREU 2021
RESIDÈNCIA	Alta dependència	1.944,23 €
	Mitja dependència	1.944,23 €
	Baixa dependència	1.384,88 €
	Estada temporal	1.944,23 €
CENTRE DE DIA	Mensualitat dies laborables	697,62 €
	Mes complet	964,51 €
	Preu estada diària	31,71 €

RESIDÈNCIA ASSISTIDA - privat/bonificat -	PREU 2021
Habitació individual	1.575,86 €
Habitació doble (alta dependència)	1.461,24 €
Habitació doble (mitja dependència)	1.409,87 €
Habitació doble (baixa dependència)	1.358,48 €
ESTADA TEMPORAL	1.621,21 €
ESTADA TEMPORAL PREU DIARI	63,57 €

CENTRE DE DIA - privat/bonificat -	PREU 2021
Preu diari (laborable)	28,07 €
Dissabte, diumenge o festiu	33,69 €
Preu mensual (laborables)	617,62 €

MENJADOR SOCIAL	PREU 2021
Dinar 1 dia laborable	8,01 €
Sopar 1 dia laborable	6,78 €
Dinar 1 dia festiu	11,92 €
Sopar 1 dia festiu	10,13 €
Dinar 5 dies a la setm. (de dill. a div.)	157,21 €
Sopar 5 dies a la setm. (de dill. a div.)	107,80 €
Dinar 7 dies a la setm. (de dill. a dium.)	233,11 €
Sopar 7 dies a la setm. (de dill. a dium.)	156,49 €

ALTRES SERVEIS COMPLEMENTARIS	PREU 2021
Servei d'acompanyament (preu/hora)	15,74
Servei de fisioteràpia (preu/hora)	15,74

Preus públics aprovats DECRET LLEI 9/2021 de 16 de febrer.
Preus privats/bonificats no s'aplica cap increment Acord Patronat 23/11/2020

6. SERVEI DE PRÈSTEC DE MATERIAL TÈCNIC

Durant el 2021, hem tingut restriccions i els préstecs d'AT s'han disminuït. S'han deixat:

Cadires de rodes: 3

Caminadors:2

Baranes de llit:2

Cadira de dutxa:1

7. TREBALL PER ÀREES

ÀREA SANITÀRIA. INFERMERIA

ANÀLISI: Igual que l'any passat ha esdevingut especial, diferent i complicat donada la situació de pandèmia que hores d'ara encara continua no tant emocional i rellevant com abans, però si amb càrrega de treball.

Des del camp d'infermeria s'intenta mantenir i millorar, dintre de les possibilitats de la situació i de cada usuari, la seva qualitat de vida, proporcionant tots els serveis necessaris per poder assolir els nostres objectius, donant una atenció integral i individualitzada a través de la vessant bio-psico-social i ambiental, conjuntament amb la resta de l'equip interdisciplinari, plantejant objectius a curt, mig i llarg termini. Aquest aspectes s'han dificultat a causa de la covid-19.

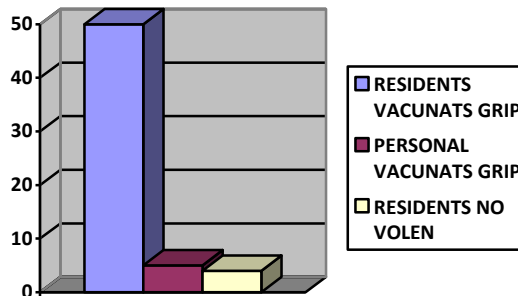
ACTIVITATS: Aquest any les interconsultes mèdiques gestionades per infermeria en altres centres a partir de la pandèmia algunes s'han vist afectades a nivell presencial i s'han realitzat via telefònica però a diferència de l'any passat han anat tornat a la seva normalitat presencial. Tant mateix amb les proves complementaries.

La majoria de visites i seguiment de les malalties s'han realitzat a nivell de metge de primària. Cal destacar que s'han mantingut alguna visita a especialista.

Durant aquest any no hem tingut cap contensió física pautaada fet que hem augmentat un número de caigudes registrades.

VACUNA ANTIGRIPAL

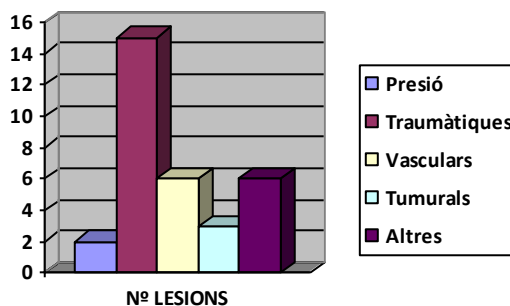
RESIDENTS VACUNATS GRIP	50
PERSONAL VACUNATS GRIP	4
RESIDENTS NO VOLEN	4



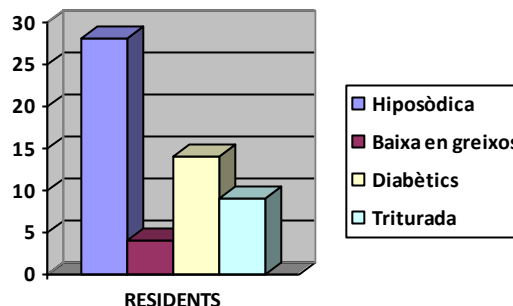
VACUNA COVID

RESIDENTS VACUNATS 2 DOSIS	2
PERSONAL VACUNATS 3 DOSIS	55
RESIDENTS NO VOLEN	0

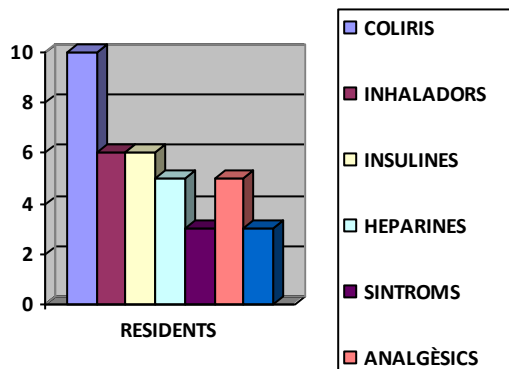
CURES DE FERIDES	Nº LESIONS
Presió	2
Traumàtiques	15
Vasculars	6
Tumurals	3
Altres	6



TIPUS DE DIETES	RESIDENTS
Hiposòdica	28
Baixa en greixos	4
Diabètics	10
Triturada	9
Tova	7



TRACTAMENTS	RESIDENTS
Coliris	10
Inhaladors	6
Insulines	6
Heparines	5
Sintroms	3
Analgèsics transdèrmics	5
Oxigenoterapia	3



COVID

VACUNACIÓ

El 100% dels residents estan correctament vacunats amb 3 o 2 dosis (segons dates)

El 90% dels professionals estan vacunats

5 professionals no es volen vacunar.

BROTS

Durant el 2021 es va superar el primer brot, iniciat al desembre del 2020.

Es van contagiar 33 residents

Hi va haver 10 defuncions

ÀREA REHABILITACIÓ. FISIOTERÀPIA

La fisioteràpia en geriatria té l'objectiu de mantenir la qualitat de vida i l'autonomia de les persones grans. A la residència ajudem a les persones a desenvolupar el seu dia a dia amb la major independència possible i evitar el sedentarisme i la síndrome d'immobilitat.

El principal objectiu és la prevenció: prevenir la reducció de la mobilitat degut a intervencions quirúrgiques, per patologies pròpies de l'edat, caigudes.... Alhora tractem la falta de força, la fragilitat física, la rigidesa muscular, el dolor, les alteracions de l'equilibri i la marxa, tant freqüents en les persones grans.

La fisioteràpia busca principalment el manteniment de factors com:

- La mobilitat articular.
- L'autonomia en les activitats de la vida quotidiana.
- La força muscular.
- Els patrons correctes de la marxa i l'equilibri per poder prevenir les caigudes com la postura i l'equilibri, entre d'altres.

Aquests factors els treballarem des de la prevenció amb activitats dirigides i sessions de rehabilitació individual amb l'objectiu de:

- Potenciar l'autonomia.
- Recuperar la funcionalitat.
- Minimitzar les comorbiditats.
- Reduir el risc de caiguda.

Fem una valoració integral de l'estat físic, motriu i funcional de cada persona per proporcionar-li la màxima autonomia mitjançant l'aplicació de teràpies manuals i creant programes d'exercici i activitat física. Marquem uns objectius i establim un pla terapèutic i preventiu individualitzat compartit amb un equip interdisciplinari.

Gimnàs grupal

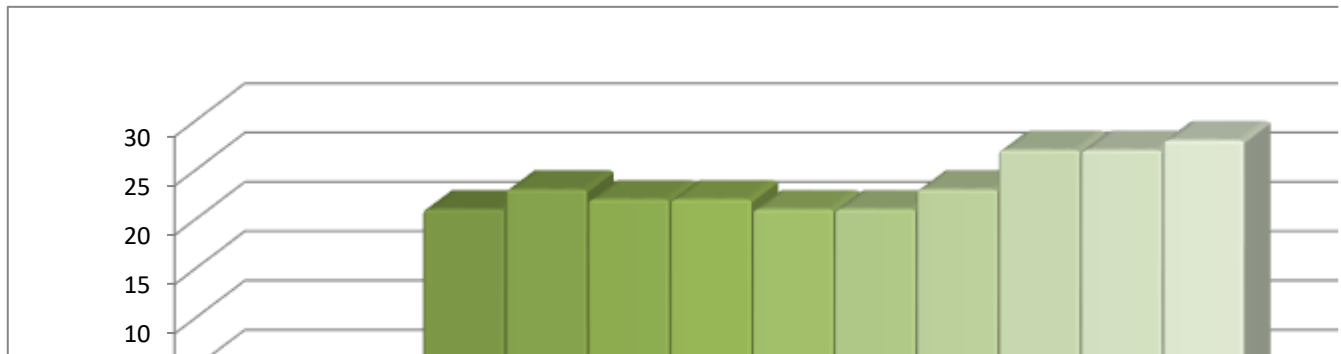
Una de les activitats preventives és el gimnàs on hi participa un gran nombre d'usuaris. Veurem que hi ha una fluctuació de la participació en el transcurs de l'any, degut a la implantació de nous protocols establerts per evitar el contagi del COVID i segons la situació de la comarca.

Cal mantenir les distàncies, les mesures de seguretat com mascareta, ventilació i higiene de mans amb líquid hidroalcohòlic. L'activitat es reprèn a finals de març.

Aquesta activitat es realitza conjuntament amb teràpia ocupacional.

Amb les teràpies grupals fomentem la interrelació entre les persones, fent alhora un treball de manteniment de la salut física i mental.

Es combinen exercicis actius de totes les parts del cos, treball respiratori, exercicis de coordinació i concentració i esquema corporal.



Teràpia individualitzada

S'aplica un tractament personalitzat als usuaris que ho requereixin, adaptant-lo a les seves necessitats i condicions físiques i mentals. Les teràpies més utilitzades són:

- Mobilitzacions passives/ actives i estiraments: amb l'objectiu de mantenir l'arc de moviment de cada articulació, evitar l'aparició d'espasticitat i rigidesa, dolors i patrons d'escurçament muscular i tendinós.
- Exercicis actius/ actius-assistits: amb l'objectiu de millorar i/o mantenir la força muscular, la capacitat de moviment, la propiocepció, l'equilibri i el control motor.
- Massatge: amb l'objectiu d'alleujar el dolor, disminuir tensions, mantenir esquema corporal i millorar la circulació limfàtica i sanguínia.
- Kinesiotapping: amb l'objectiu d'alleujar una articulació o zona muscular dolorosa.
- Aplicació de crioteràpia o termoteràpia (fred o calor): utilitzant el fred en casos d'inflamacions i cops, i utilitzant la calor en casos de sobrecàrregues i dolors musculars.
- Tècniques miofascials: amb l'objectiu de reduir tensions de la fascia que poden ocasionar modificació de patrons de moviment, postures alterades, compensacions i dolor.
- TENS: aplicació de corrents amb una funció antiàlgica i antiinflamatòria amb l'objectiu d'afavorir la recuperació ràpida dels teixits lesionats, a més de disminuir el dolor d'articulacions en casos d'artrosi.
- Higiene postural: amb l'objectiu de reduir males postures en la sedestació. Es poden fer servir coixins o altres ajudes per aportar el màxim de confort.
- Bipedestació: amb l'objectiu que la persona es pugui mantenir dreta i sense dolor.
- Transferències: amb l'objectiu que la persona pugui realitzar amb ajuda o sense la transferència d'una superfície a una altre sense risc de caiguda o lesió i economitzant l'energia del cos.
- Promoció i rehabilitació de la marxa i equilibri

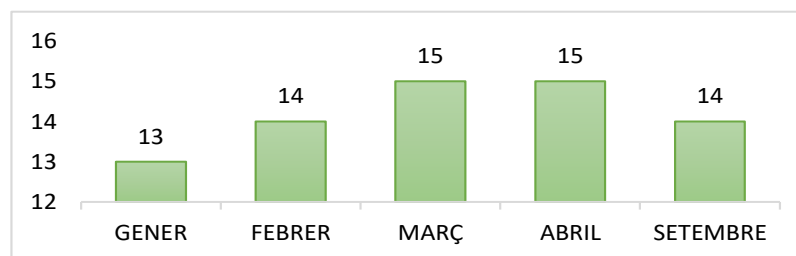
- És important realitzar valoracions continuades de la marxa i equilibri per detectar problemes de deteriorament físic i poder evitar i/o reduir el risc de caigudes i la Síndrome d'immobilitat.
- D'aquesta manera realitzarem exercicis actius de cames, marxa a les paral·leles, marxa amb ajudes tècniques o amb el nostre suport.
- ABVD: amb l'objectiu d'aconseguir una major independència en la realització de les tasques del dia a dia.

El tractament rehabilitador en les persones grans té diferents disciplines dins l'àmbit de la fisioteràpia geriàtrica segons l'origen de la patologia:

- Fisioteràpia neurològica: Aquesta branca de la fisioteràpia treballa amb tot tipus de patologies d'origen cerebral associades moltes vegades al deteriorament cognitiu pel seu origen, com demències, AVC, Parkinsonismes i les seves conseqüències: alteracions del to muscular com hipo/hipertonies, paràlisis, espasticitats, alteracions de l'equilibri.
- Fisioteràpia en traumatologia: Fractures òssies i desgast, intervencions quirúrgiques, luxacions, problemes de teixits tous com esquinços, contractures musculars, edemes i hematomes, ...
- Fisioteràpia en els trastorn de la marxa i l'equilibri: és el tractament de fisioteràpia per excel·lència en persones en edat avançada: les alteracions de la marxa normal pròpies de l'envelliment així com els trastorns de la marxa per alteracions múscul esquelètiques o neurològiques. La finalitat d'aquest tractament és preservar l'autonomia del resident ens els seus desplaçaments.
- Fisioteràpia cardio-respiratòria: en alteracions o patologies d'origen cardíac i del sistema respiratori.

Taller marxa i equilibri

Es realitza amb l'objectiu de potenciar l'autonomia de la persona, mantenir / millorar l'equilibri i la marxa, com a mètode de detecció d'alteracions en el caminar, reduir el risc de caigudes, mantenir / millorar balanç muscular i detectar la necessitat d'utilitzar alguna ajuda tècnica. És una activitat que es fa conjuntament amb TO i s'ha realitzat de forma esporàdica.



ÀREA DE REHABILITACIÓ. TERÀPIA OCUPACIONAL – ANIMACIÓ

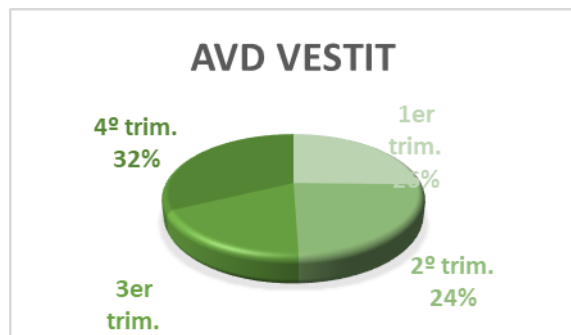
Des de Teràpia Ocupacional vetllem per programar activitats significatives grupals i individuals per mantenir les capacitats de la persona el màxim de temps possible per desenvolupar, recuperar i mantenir la realització de les activitats quotidianes de la persona en els seu entorn, la residència. Avaluem a la persona i escollim activitats en relació a les capacitats sensoriomotrius, cognitives, psicològiques i socials, tenint sempre una visió holística de la persona.

Aquest any ha estat molt complicat per realitzar activitats grupals degut a les restriccions que hi ha hagut per la pandèmia que ha provocat el virus covid 19.

Tot i així hem intentant des de l'àrea de TO i animació realitzar el màxim d'activitats grupals mantenint les mesures de seguretat marcades pels protocols canviants durant tot l'any. També ha estat un any on també hem invertit hores en ajudar altres grups professionals, ja que hi ha hagut moltes baixes que hem anat suplint entre tots.

Les activitats que desenvolupem a la residència les classifiquem en: activitats de la vida diària bàsiques (cura personal), activitats productives i activitats d'oci i /o temps lliure.

1-Activitats de la vida diària bàsiques: Aquestes activitats permeten l'entrenament i la reeducació de la higiene, el vestit, l' alimentació, la deambulació i la transferència, amb l'objectiu de millorar i potenciar l'autonomia. Aquestes activitats es treballen individualment personalitzant els objectius a les capacitats i dificultats que presenta cada persona.



En les gràfiques veiem representades el numero de intervencions per trimestre

2-Activitats productives: Són les activitats que ens permeten treballar per mantenir les capacitats tant físiques com cognitives el màxim de temps possible i així ajudar-nos a mantenir les activitats de la vida diària. Les dividim en 2 grups:

A/Rehabilitació funcional:

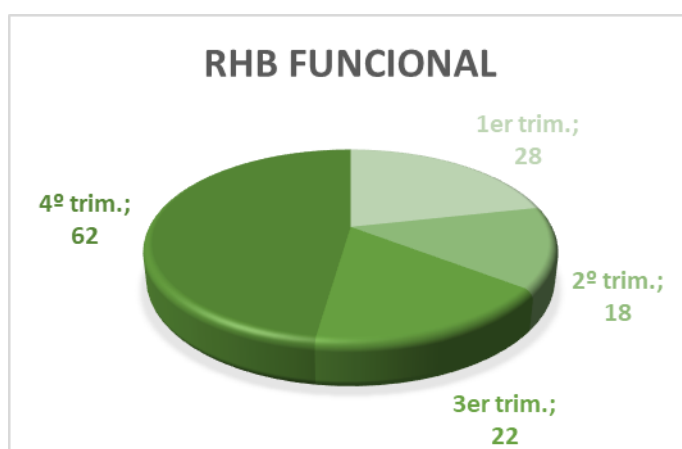
Aquestes activitats solen ser individualitzades ja que es treballa el manteniment per millorar i/o recuperar la destresa en els moviments que es requereixen per interaccionar

de forma satisfactòria amb els objectes necessaris per a realitzar les activitats de la vida diària. Les activitats que utilitzem per aquest fi són:

- mobilitzacions passives, actives assistides
- activitats sensoriomotrius actives i actives-assistides
- deambulació, amb o sense ajudes tècniques

Solen ser candidats de participar en aquestes activitats tots els residents, però incidim més en aquells que s'estan treballant en el grup de les AVD per així potenciar la seva mobilitat i destresa per realitzar les tasques en el vestit, alimentació o higiene.

Donat la excepcionalitat d'aquest any pel tema del còvid-19, totes aquestes activitats s'han realitzat individualment.



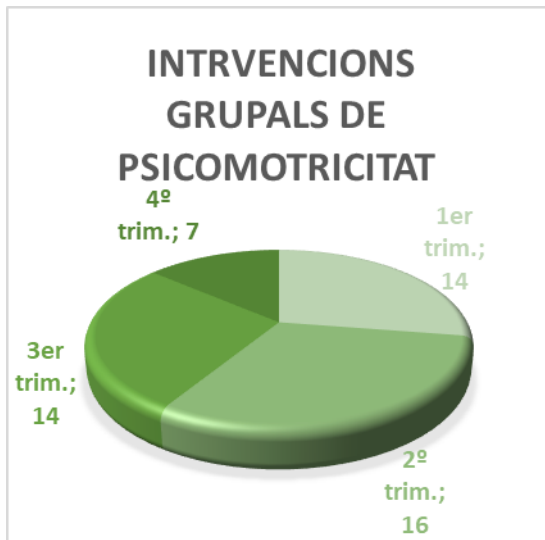
En la gràfica hi ha representades el numero de intervencions per trimestre.

També per estimular la mobilitat funcional i capacitats cognitives es realitza un grup de psicomotricitat amb un grup d'avis amb una mobilitat mes reduïda i una capacitat cognitiva mes baixa que els que participen a l'activitat de gimnàstica.

(Aquesta activitat s'ha mantingut durant tot l'any, amb més o menys freqüència segons situació de la residència, respectant en cada moment les restriccions per la pandèmia.)

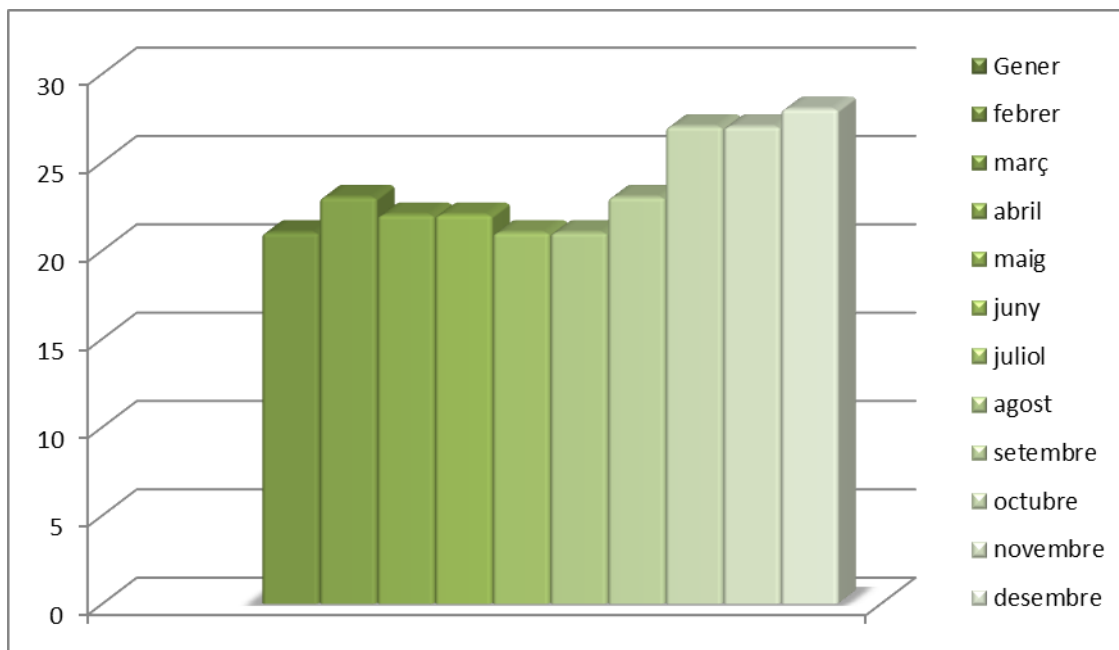


A la gràfica hi ha representada la mitjana de participació a l'activitat en el trimestre.



Representació del numero de dies que s'ha realitzat l'activitat en el trimestre

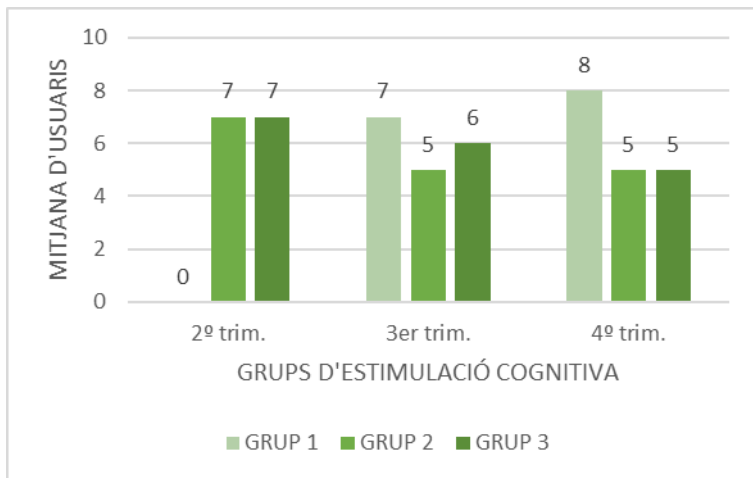
En aquesta àrea també incorporem l'activitat de gimnàs, respectant sempre les mesures sanitàries de seguretat. (amb l'inici de la pandèmia) hi ha una davallada molt important de participants. Aquesta activitat es porta conjuntament amb l'àrea de fisioteràpia.



B/Activitats d'estimulació cognitiva

Ens permeten estimular les funcions cognitives de la persona a través de la substitució, reorganització, compensació i /o manteniment d'aquestes. Les activitats que es duen a terme dins d'aquests programa són: exercicis de memòria, d'orientació, de càlcul, de pre-escriptura, escriptura, de llenguatge, d'esquema corporal, de pràxia (constructives i ideatories) i de funcions executives.

Aquesta activitat s'ha realitzat amb grups de menys participants dins del seu grup bombolla. També s'han continuat fent intervencions individuals. L'activitat en grup es va començar a reprendre el més d'Abril, sempre dins les mesures de prevenció. S'han fet 28 intervencions de grups d'estimulació cognitiva. Intervencions individuals s'han fet a unes 9 persones, segons les necessitats i demandes a les quals se'ls ha anat fent seguiment el llarg de l'any.



3-Activitats d'oci i temps lliure

Són un conjunt d'activitats que tenen com a objectiu potenciar el màxim l'oci, la diversió i la socialització interpersonal. Ha estat molt difícil realitzar aquestes activitats, pel dia a dia que es vivia dins la residència. S'han anat realitzant algunes de les activitats però de manera més esporàdiques.

L'objectiu és organitzar el màxim possible activitats d'interès. Aquestes les dividim en: activitats dirigides i activitats no dirigides.

A/Activitats dirigides

Hi ha diversos tallers:

NOM DEL TALLER	EXPLICACIÓ
CEL.LEBRACIÓ DELS ANIVERSARIS	A finals de més si hem estat residència verda cel.lebrem dins el grup bombolla els aniversaris menjant pastis i escoltant music
JOCS DE TAULA	S'han organitzat diferents grups dins el grup bombolla, per passar les tardes jugant aquests jocs, generalment el domino.
JOCS ESPORTIUS	Joc de bitlles, aros, canastes... també seguint les restriccions per covid.

AJUDA A CUINA	Bàsicament ha consistit en ajudar a cuina a pelar patates, sempre seguint els protocols.
MANUALITATS	S'han organitzat per poder decorar les festes.
TALLER DE CUINA	Ha consistit en fer empanades de melmelada, roscos
SOPAR DE PIZZA A LA TERRASSA	A l'estiu aprofitant que les normes no eren tant restrictives, vam fer festa a la terrassa, menjant pizza, (respectant sempre els grups bombolla)

Totes aquestes activitats s'han fet sempre que el protocol ho permetia i la incidència de la població també.

B/Activitats no dirigides.

Dins d'aquest apartat, hi ha totes aquelles activitats que celebrem seguint el calendari anual. Aquestes activitats les hem tingut de celebrar d'una manera molt diferent a la que estàvem acostumats, cadascú dins el seu grup bombolla i seguint totes les mesures de seguretat.

ACTIVITAT	DESCRIPCIÓ
Reis	El personal ens disfressem de reis, i anem a veure els avis a les seves habitacions per portar-los el regal
Dijous Llarder	Un Berenar especial amb coca de llardons i bull blanc i negre, acompanyat de la música. Seguin el protocol
Carnaval	El personal es disfressa lliurement i fem un berenar especial, acompanyants de música
St. Josep	Mengem la típica crema catalana, acompanyada de un bon dinar
St. Jordi	Obsequiem una rosa de ST. Jordi a tots els avis i àvies de la residència i ho acompanyem amb un bon pica-pica individualitzat. Anem a veure l'actuació al pati i donada de premis els joves de l'institut de st. Joan. Grup reduït i bombolla, seguint els protocols
Setmana Santa	Fem menús especials pels àpats i una bona mona de pasqua. Fem activitats internes com joc de domino, pel·lícules per sales i grups bombolla
St. Joan	Ho celebrem amb tirada de petards a la terrassa de la casa i un bon pica-pica individual, acompanyat de una bona música.
Festa Major	Acompanyem els dies amb uns bons àpats, i dediquem una tarda a cantar cançons, mantenint les distàncies i els grups bombolles i una altra a jocs de taula
Castanyada	Amb la col·laboració dels jubilats del poble que ens ajuden a coure les castanyes i amb l'elaboració dels panellets en el taller de cuina (seguint totes les normes de seguretat) gaudim d'una bona festa. El vespre també sopem moniatos.
Festes de Nadal	Celebrem el tio, st. Innocents, cap d'any i any nou; totes les festes però seguint les restriccions.

L'ACP (ATENCIÓ CENTRADA A LA PERSONA)

Aquest any no s'ha avançat amb aquesta nova manera d'entendre la nostra professió, però si que ens hem mantingut en conservar totes les iniciatives que es van realitzar els anys anteriors.

- 1- **"Projecte l'acollida de l'avi a la residència"** que es va iniciar el 2018. En aquest projecte s'han fet algunes modificacions, reajustant l'acollida el confinament de prevenció del còvid-19.
- 2- Inici de la anàlisi de la revisió participativa "atenció gerontològica centrada en la persona.

ÀREA DE PSICOLOGIA

L'àrea de psicologia inclou les tasques de diagnòstic, valoració, tractament, suport i estimulació dels dèficits cognitius i socials dels usuaris de la Fundació Emma.

1.FUNCIONS

- Valoració psicològica de l'estat de cada usuari dins les dimensions cognitiva, emocional i conductual.
- Intervenció dirigida a la estimulació cognitiva.
- Tractament del seu estat emocional i conductual (Incloent adaptació, processo de dol etc)
- Resolució de conflictes tant d'usuaris com de personal.
- Participació amb els equips multidisciplinars promovent treball cooperatiu i integral.

2. OBJECTIUS

- Minimitzar l'impacta socioemocional de la Covid-19
- Mantenir i/o incrementar capacitats conservades per tal de retardar el deteriorament global.
- Control i seguiment terapèutic de usuaris amb patologies de l'estat d'ànim o de salut mental. Interconsultes amb altres professionals de l'àrea que ho requereixi (geriatria o salut mental) i derivació corresponents.
- Potenciar emocions positives, pròpies d'un estat d'ànim eutímic.
- Proporcionar suport a les famílies.
- Aportar qualitat en la tasca assistencial.
- Fomentar el treball en equip i treballar la gestió d'equips.
- Elaboració i actualització de protocols del centre.

3. INTERVENCIÓ CENTRADA EN L'USUARI

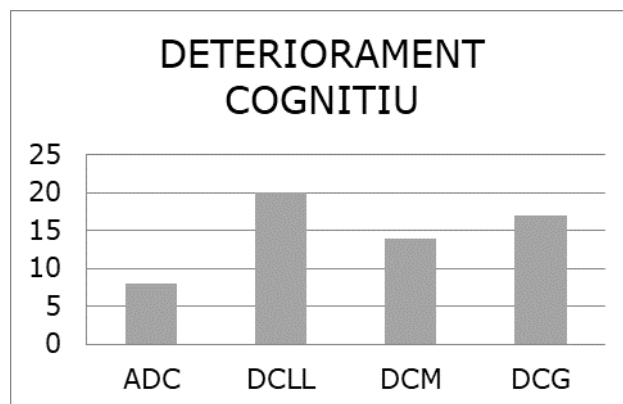
La situació de pandèmia viscuda els darrers anys ha implicat una reestructuració dels esforços de tots els treballadors per tal de garantir la continuïtat assistencial. A la vegada s'han vist minvades moltes activitats grupals.

A continuació es detallen les tasques realitzades i l'adaptació de les mateixes davant el Covid-19.

3.1. Valoracions psicològiques

L'àrea de psicologia realitza de forma periòdica, valoracions a nivell cognitiu, emocional i conductual, dels diferents usuaris del centre (residència i centre de dia). Els tests psicològics més utilitzats són el MEC de Lobo (Mini Examen Cognitiu), el Mini Mental State Examination (MMSE) de Folstein, el Pfeiffer (SPMSQ), l'escala de deteriorament cognitiu GDS de Reisberg i si és convenient l'escala de depressió geriàtrica de Yesavage.

Paral·lelament, l'observació sistemàtica és una eina que ens proporciona molta informació.



A la gràfica anterior s'observa una majoria de residents amb deteriorament cognitiu lleu o moderat, dades estables respecte anys anteriors. Seguit d'un tant per cent elevat d'usuaris amb deteriorament cognitiu greu.

Els usuaris de residència amb Deteriorament cognitiu moderat (DCM) corresponen a GDS de Reisberg 4, els usuaris amb DCG corresponen a un GDS entre 5 i 7.

En quant a Centre de dia, la seva anul·lació no ha permès tenir dades significatives.

3.2. Tallers d' Estimulació Cognitiva Grupal/ individual

Els tallers d'estimulació cognitiva tenen com a objectiu optimitzar el rendiment cerebral, tant general com de funcions específiques (atenció, memòria, planificació, càlcul, pràxiques i funcions executives).

El treball es fa mitjançant exercicis diversos, tant a nivell verbal com escrit i sempre en grup, el que promou el manteniment i millora de les relacions interpersonals així com la comunicació entre els membres del grup. Aquests grups són el més homogenis possible en quan a nivell cognitiu de les persones. També es tenen en compte les limitacions sensorials i físiques, de manera que en moltes ocasions s'adapta el material a les necessitats individuals.

Dins el context de la pandèmia es suspenen els tallers grupals i es potencia la teràpia cognitiva individual. Sessions personalitzades normalment amb persones amb un perfil cognitiu amb absència de deteriorament o deteriorament cognitiu molt lleu o bé, contràriament sessions molt adaptades per a persones deteriorament cognitiu sever.

Per tant, no tenim dades significatives de la participació durant l'any 2021.

3.3. Teràpia emocional individual o conductual

La teràpia individual té com a objectiu millorar el benestar psico-emocional dels usuaris. Es treballa des d'una visió cognitiva-conductual i s'ofereixen pautes i recursos per tal de millorar el seu estat.

En general, els problemes més freqüents a treballar venen derivats de la pròpia malaltia neurodegenerativa: conductes disruptives, enfrontaments amb companys o treballadors, etc., problemes de anosognòsia (consciència dels dèficits), el dol d'un company o familiar, el procés d'adaptació al centre o problemes en la convivència.

3.4. Intervenció centrada en la família

La situació epidemiològica de la Covid-19 ha marcat tot l'any 2021.

Durant el mateix hi ha hagut períodes de més i menys restriccions que han limitat les relacions familiars al centre.

Tot aquest procés ha requerit de suport des de part de l'àrea de psicologia, sobretot suport telemàtic de les famílies.

3.5. Informes i reunions interdisciplinars

Realització d'informes per a processos d'incapacitació, grau de dependència o derivació de l'usuari a alguna especialitat mèdic (neurologia, psiquiatria o geriatria).

Participació a les reunions interdisciplinars amb l'equip tècnic per discutir, acordar i establir les necessitats i objectius que afavoreixen el benestar biopsicosocials de cada usuari des de les diferents especialitats, així com les activitats a portar a terme per assolir tals propòsits mitjançant el PIAI. També es tracten temes relacionats amb el funcionament del centre.

4. CONCLUSIONS

L'àrea de psicologia realitza un abordatge integral de la persona que entra a la residència Fundació Emma. Les tasques giren entorn a perseguir el benestar i qualitat de vida de la persona usuària i de la família que l'acompanya. Es realitzen tasques com la orientació emocional, la valoració i estimulació cognitiva, l'acompanyament en el procés de dol, els tractaments de forma àmplia les derivacions si són pertinents.

L'impacte de la Covid-19 ha implicat una reestructuració dels esforços per tal de pal·liar la situació nouvinguda i proporcionar el suport necessari als usuaris, familiars i personal del centre.

ÀREA DE TREBALL SOCIAL

L'objectiu del treball social residencial, consisteix en promoure el benestar de la gent gran que ingressa en un centre residencial facilitant la seva integració al centre, la convivència, la participació, la solidaritat i la relació amb el seu medi familiar i social.

Dins de l'àrea social es treballa en varis àmbits d'atenció:

Atenció individual centrada en la persona. La treballadora social es la professional que estableix el primer contacte amb la persona gran i els seus familiars. Es una persona de referència important durant l'etapa de pre-ingrés, d'acollida, estada i final de vida. Vetlla en tot moment per la continuïtat de l'atenció i també pels drets dels residents. Especialment té rellevància el suport durant tot el procés d'adaptació al centre. Estableix un pla de treball de seguiment mitjançant entrevistes periòdiques amb els residents. També rep les demandes individuals dels residents i intenta buscar solucions.

Atenció centrada en les famílies. L'objectiu es oferir a la família del resident una atenció específica, fomentant el seu vincle positiu i satisfactori amb el resident i el centre.

El treball s'inicia abans de l'ingrés del nou resident a través de contacte telefònic en la que la treballadora social informarà de la vacant d'una plaça residencial, es manté durant tota l'estada del resident i finalitza amb la fase d'acomiadament o fase de dol, moment en el que el resident entra en fase terminal o de cures pal·liatives.

Atenció amb la comunitat. L'objectiu es coordinar i col·laborar conjuntament amb els professionals d'altres institucions externes al centre en la gestió de casos i /o projectes socials en comú i afavorir la interrelació entre el centre i la comunitat i promoure que els serveis de la residència es considerin en l'àmbit comunitari com un recurs social i com un lloc de vida, integrat a la xarxa de servis socials.

Altres funcions relacionades amb l'equip interdisciplinari. L'objectiu es proporcionar a la resta de professionals amb els que hi treballa informació que pugui contribuir a millorar l'atenció integral vers la persona i facilitar la relació i comunicació entre les persones ateses, les famílies i els professionals del centre.

INGRESSOS I BAIXES DEL SERVEI

SERVEI DE RESIDENCIA

L'any 2021 es caracteritza per una recuperació lenta però continuada al llarg de tot l'any de normes de funcionament intern i d'organització del centre que es van veure altament reestructurada al llarg del 2020.

Algunes de les millores son:

1.- Es mantenen els canvis en l'organització i gestió dels ingressos amb alguns canvis significatius ja que al llarg de l'any ja no ha estat necessari fer l'aïllament preventiu dels nous ingressos de forma generalitzada. Aquest fet millora considerablement l'adaptació al centre i l'atenció. Tanmateix garanteix un suport familiar que havia estat molt més limitat.

2.- Canvis significatius i claus en la relació i els vincles familiars. Les visites familiars s'amplien i els vincles familiars es comencen a fer més propers i estrets. Es mantenen les videotrucades a demanda familiar o a demanda del resident

3.- Visites familiars

Les visites familiars es regeixen per protocols establerts però es van flexibilitzant al llarg de l'any, podent fer sortides d'un dia o unes hores fins a sortides de més d'un dia o dinars familiars. Es mantenen les mascaretes com a mesura de prevenció.

Les visites s'organitzen i estructuren de dilluns a diumenge. Es necessari concertar dia i hora a través de la treballadora social. Al mateix temps es mantenen les videotrucades en un esforç per mantenir els vincles afectius, així com les visites des de l'exterior de la terrassa.

4.- Funcionament intern. Es recuperen les activitats individuals i grupals amb les corresponents mesures de prevenció.

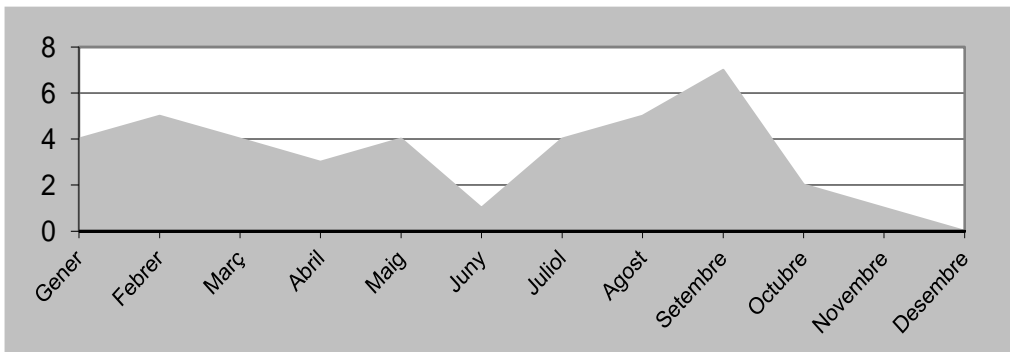
5.- Canvis en la comunicació i relació personal-resident, resident-resident... Malgrat el personal ha continuat mantenint l'ús de la mascareta, s'ha normalitzat aquesta forma de comunicació

6.- Treball amb famílies i seguiments. L'atenció i seguiment amb les famílies es realitza mitjançant videotrucades o entrevistes concertades a l'exterior (terrassa del centre). Aquest fet suposa una tornada al contacte directe amb les famílies.

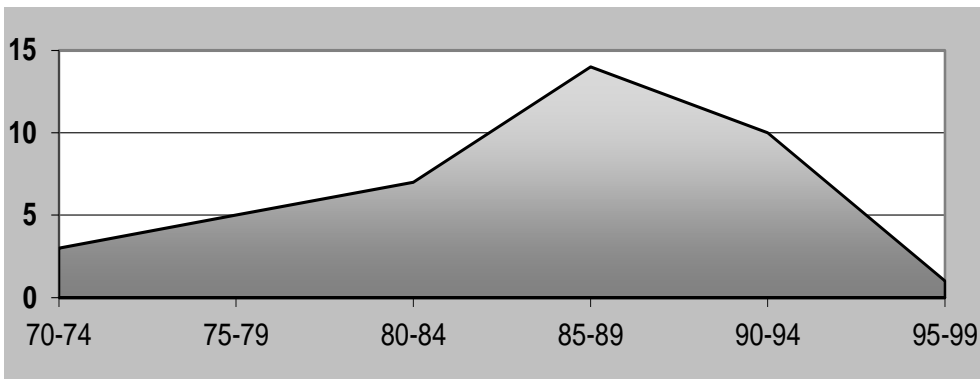
Ingressos realitzats .- Al llarg del 2021 es van realitzar 40 ingressos, que en relació a l'any anterior son 24 ingressos més. Del total d'ingressos un 67,50% eren dones i un 32,50% van ser homes. Només 4 dels ingressos va ingressar directament en plaça pública, un 10%. Un 32,50% van ingressar en plaça privada amb dret a prestacions econòmiques vinculades al servei de residència i la resta ho va fer en plaça privada.

De entre tots els ingressos un 20% no havien sol·licitat la llei de la dependència a l'ingrés. El mes d'agost es van fer dues estades temporals.

Nº D'INGRESSOS PER MESOS:

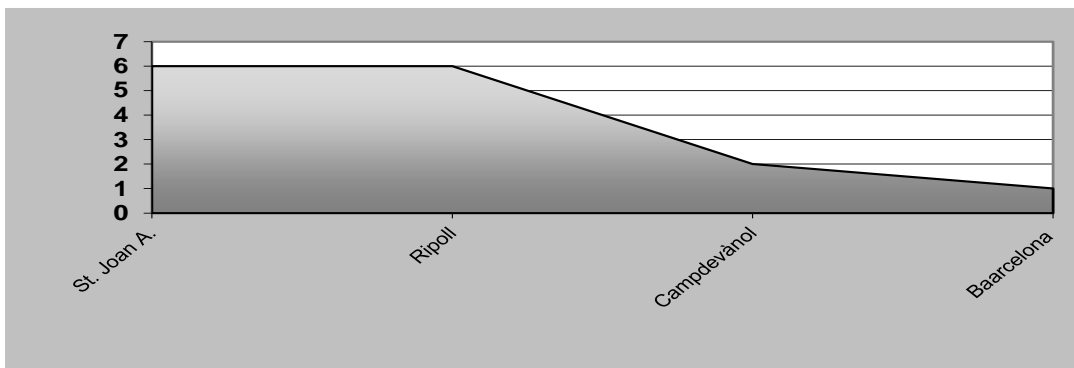


EDATS D'INGRES



L'edat d'ingrés predominant es a partir dels 80 anys. La majoria dels ingressos tenen entre 80 i 94 anys suposant aquests un 60% dels ingressos realitzats. Es manté l'augment de l'edat d'ingrés a residència associat cada vegada mes a dèficits cognitius greus i/o funcionals, són majoritàriament persones cada vegada mes dependents.

POBLACIONS D'ORIGEN



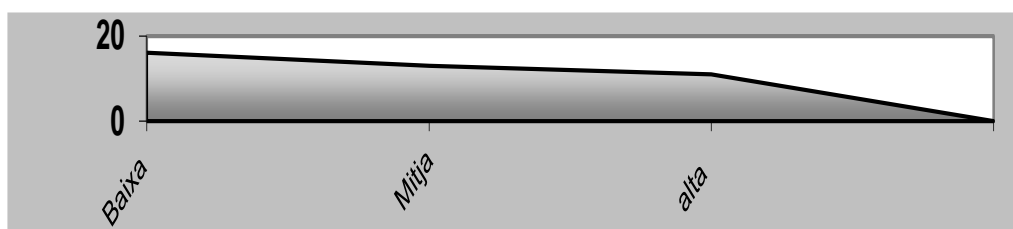
Del total dels ingressos, un 90% son ingressos procedents de la comarca del Ripollès, destacant Sant Joan de les Abadesses i Ripoll amb el mateix percentatge. Només un 10% van se de la província de Barcelona (Torroella de Montgrí, El Prat de Llobregat i Barcelona)

La procedència dels ingressos van ser en un 45% del domicili particular, un 15% del domicili familiar, un 7,50% van ingressar procedents d'altres centres residencials, un 25% procedien de l'hospital de Campdevàdol, i finalment un 7,50% d'altres centres hospitalaris de fora de la comarca.

Els ingressos d'altres hospitalàries referien a altes en planta d'aguts amb davallades funcionals degut a les patologies de base.

El motiu majoritari de l'ingrés va ser conseqüència de davallades funcionals o cognitives que feien impossible el manteniment de la persona al seu domicili ja que necessitaven atencions especialitzades relacionades amb les diferents patologies.

GRAU DEPENDÈNCIA

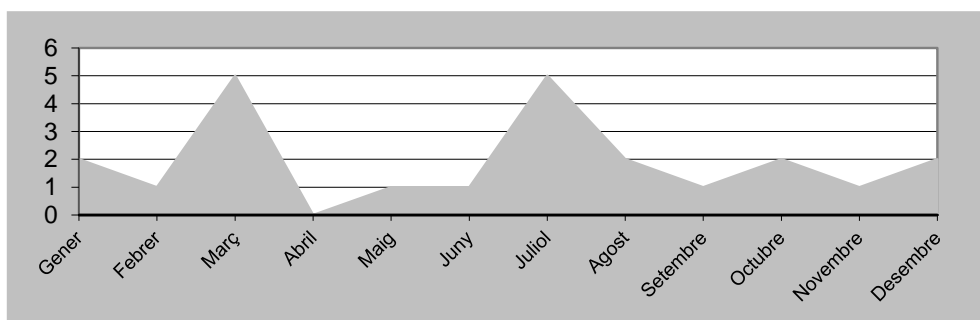


En relació al grau de dependència al moment de l'ingrés: un 27,50% dels ingressos van signar un contracte assistencial d'alta dependència, 32,50% de mitja dependència i 40% de baixa dependència.

Es important fer menció que els ingressos es realitzen amb el grau de dependència que la persona te al domicili i en un 35,00% dels casos aquest grau no es correspon a la dependència real en el moment de l'ingrés, això suposa que s'inicien els tràmits oportuns per demanar revisions de grau una vegada es fa efectiu l'ingrés.

Baixes.- S'han produït 23 baixes, xifra molt inferior a l'any anterior en la que es van fer 34 baixes. Un 78,26% van causar baixa per èxitus i un 21,73% van ser originades per trasllats a altres centres residencials.

BAIXES PER MESOS



SERVEI DE CENTRE DE DIA

No hem tingut cap usuari de centre de dia, malgrat s'han rebut demandes d'informació

SERVEI DE MENJADOR SOCIAL

Al llarg de l'any es manté el servei de menjador social a domicili per la situació de pandèmia. Es van fer 3 ingressos nous, un dels quals només va ser de tres mesos. Son dos homes i una dona

L'edat aproximada de demanda del servei es a partir dels 80. Es va produir només una baixa per èxitus, la resta va causar baixa del servei de forma voluntària per canvis en la situació personal i familiar. .

LLEI DE PROMOCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL I ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

Durant l'any 2021 es van tramitar 12 noves sol·licituds de dependència i 12 revisions de grau.

Totes les revisions van finalitzar en un canvi de grau i posterior modificació de pla.

Durant l'any es fa patent un alentiment en la resolució dels l' expedients des de que s'inicia aquest fins a la resolució del mateix.

Cal destacar que les valoracions de la llei de dependència portades a terme pel servei de valoració de la dependència s'han fet via telefònica amb els professionals del centre.

ACTIVITATS 2021

VOLUNTARIAT

Durant l'any només es manté l'activitat de repàs de roba un dia a la setmana. La voluntària ve a recollir la roba i la retorna uns dies després.

Des del mes de setembre disposem d'un voluntari de creu roja de Ripoll que dos dies a la setmana ens dona suport en l'acompanyament de sortides i passejos a residents que no disposen de familiars per poder fer aquestes activitats

ASSEMBLEAS RESIDENTS

A finals d'any es re emprenden també les assemblees de residents amb una bona acollida per part dels residents. Només es fa una assemblea però amb una participació del 65% de participació.

ACTES DE COMIAT

Es reprenen els actes de comiat des del mes de juny . Acomiadem a 6 persones.

Els residents acollen l'activitat com un acte mes normalitat. De moment l'activitat queda restringida als residents, els familiars no poden participar però els enviem fotos de l'activitat.

Bona participació amb uns 10-12 persones per acte.

8. OBRES, MILLORES I MANTENIMENT

OBRES I MILLORES

Per l'any 2020 es va projectar la reforma integral de la cuina. Un projecte amb un cost de 250.000 que havia d'iniciar-se el mes de maig de 2020. Degut a la situació de pandèmia, les obres no es van poder iniciar, i el projecte ha quedat posposat fins que passi la situació de risc.

Degut la pandèmia l'entrada de professionals externs ha estat restringida durant varis períodes, i en els moments de restriccions només s'han realitzat intervencions en averies o situacions urgents.

El mes d'octubre es va contractar un professional de manteniment, per evitar tornar a la situació de no poder fer reparacions o manteniment per raons externes.

Durant el 2021, en el moment en que va poder reiniciar la seva activitat dins de la residència professionals externs, s'han executat obres per mantenir el bon estat de les instal·lacions:

- Tasques de paleta i pintura a la recepció, sales comunes, menjador, passadissos de la planta baixa i la primera planta.
- S'han canviat empits a les finestres que tenien esquerdes (10 finestres)
- S'han fet millores en el taller de manteniment

S'han adquirit equipaments per millorar l'atenció i/o les condicions de treball:

- Adquisició d'una nova secadora
- Renovació dels equips de telefonia
- Canvi de portes al menjador i sala petita
- 8 Llits amb carro elevador
- Adquisició d'ordinador tàctil

9. SUBVENCIONS I COL-LABORACIONS

SUBVENCIO IRPF	0 €
SUBVENCIO CONSELL COMARCAL SERVEI DE TRANSPORT ADAPTAT	2.000€
AJUNTAMENT D'OGASSA	0 €
SUBVENCIO OBRA SOCIAL LA CAIXA	5.000€
FARMÀCIA CAMPRUBÍ	198.75€
FARMÀCIA SUNYER	0 €
FIBRAN	1.803€
ESTILUZ	721,20€
ILSER	95,16€