

CLUB D'AVIS LES SALESES

# MEMÒRIA INSTITUCIONAL 2011

*Gener -Desembre 2011*

## Índex

|  |         |
|--|---------|
| 1. Presentació del centre i valoració general.....   | Pàg. 2  |
| 2. Pla estratègic 2012.....  | Pàg. 8  |
| 3. Informe econòmic anual.....   | Pàg. 15 |
| 4. Indicadors de qualitat i pla de millora.....  | Pàg. 18 |
| 5. Pla de formació i avaluació.....  | Pàg. 23 |
| 6. Estadístiques de funcionament i valoracions d'activitats professionals i resultats..... | Pàg. 26 |

## 1.- Prestació del centre i valoració general

L'Associació Club d'Avis les Saleses és una entitat sense afany de lucre, apolítica i aconfessional, constituïda l'any 1978 al barri de l'Eixample dret de Barcelona, amb la finalitat de millorar les condicions de vida de les persones grans, evitant la marginació, organitzant amb ells la seva vida social i prenent les mesures necessàries (econòmiques, assistencials, culturals, jurídiques i ambientals) perquè els ancians puguin valer-se per ells mateixos i romandre tot el temps possible al si de la seva família, barri i entorn.

La seva **missió** és: Club d'avis les Saleses és una entitat sense afany de lucre amb un equip interdisciplinari dedicat a contribuir al benestar i la plenitud de vida de la gent gran, desenvolupant els següents aspectes de la persona: sanitari, emocional, social, funcional i cultural que considerem àrees bàsiques d'intervenció per arribar al nivells d'excel·lència de qualitat de vida i satisfacció.

La seva **visió** és: ser una entitat referent en qualitat de servei assistencial i al servei de la societat en el marc de la concertació amb la Generalitat de Catalunya.

### Els objectius de l'entitat:

- Millorar la qualitat de vida de la gent gran.
- Promoure l'autonomia de la gent gran.
- Integrar les residències a la vida del barri.
- Vetllar per les necessitats i drets de les persones grans i en especial, de les que tinguin risc social.
- Complir les normatives de gestió residencial.

### **Els objectius de l'equip interdisciplinari:**

- ▶ Infermeria:
  - Vetllar per la prevenció i atenció sanitària dels residents, de manera que es vegi incrementada la seva qualitat de vida.
  - Atendre els residents en les seves necessitats, especialment sanitàries.
  - Mantenir al màxim, la seva autonomia en totes les AVDs.
  
- ▶ Fisioteràpia:
  - Millorar l'autonomia física i psíquica del resident.
  - Millorar l'autonomia en la marxa.
  - Estimular i mantenir les capacitats funcionals residuals.
  - Prevenció del síndrome d'immobilitat.
  - Prevenció de caigudes.
  
- ▶ Teràpia Ocupacional:
  - Mantenir l'autonomia en les AVD's: estimulants la màxima col·laboració del resident en cada una de les tasques.
  - Mantenir la màxima funcionalitat d' EESS i EEII del resident.
  - Promoure uns hàbits diaris en la realització de les AVD.
  - Fomentar l'ús d'ajudes tècniques en moviments limitats.
  
- ▶ Educació social:
  - Mantenir una bona convivència, creant un vincle d'amistat, sociabilitat i companyonia, així com també afavorir el treball cooperatiu.
  - Mantenir la integració amb el medi, evitant la segregació o marginació.

Consell de Cent, 403 pral. 08009 Barcelona

  **93.265.04.92**

saleses.direccio@gmail.com

- Promoure la participació en la vida comunitària de l'entorn més pròxim.
- Crear un vincle afectiu permanent, tranquil·litzador i orientador envers la persona gran.

▶ Treball social:

- Facilitar la informació sobre els diferents serveis residencials que ofereix l'associació (places lliures, condicions, preus, documentació necessària,...), de tal manera que tots aquests serveis estiguin amb un percentatge d'ocupació el més elevat possible.
- Implementar les accions adients per mantenir la coordinació amb els centres de serveis socials, entitats o associacions de malalts, hospitals i centres de salut de referència.
- Treballar interdisciplinàriament, per tal de col·laborar des d'aquesta àrea, amb objectius específics però interrelacionats amb el programa d'atenció individual que disposa cada resident i usuari de centre de dia.

▶ Psicologia:

- Oferir el millor grau de benestar físic, psíquic i social.
- Mantenir el nivell cognitiu i estimular les funcions recuperables.
- Fomentar l'autoestima i millorar la vivència emocional.
- Generar xarxes de relació i promoure les relacions interpersonals.
- Augmentar la qualitat de vida i mantenir el sentiment d'utilitat.
- Facilitar la creació de patrons d'ajust i adaptació.

En aquest sentit, l'Associació gestiona:

- ▶ Tres equipaments d'acolliment residencial assistit amb 56 places. Disposem de 3 habitacions individuals, 10 habitacions dobles i 10 habitacions triples. Dues de les tres residències tenen terrasses i l'altra disposa de galeria.
- ▶ Una Llar-Residència amb un total de 7 places. Disposem d'1 habitació individual i 3 dobles.
- ▶ Un equipament d'acolliment diürn (centre de dia) integrat en una de les residències, amb 8 places.
- ▶ Un equipament de menjador social, amb 4 places.
- ▶ Els centres estan adaptats per les persones amb mobilitat reduïda.

### **Avaluació de la gestió**

L'Entitat està apostant per desenvolupar millores tant a nivell de l'atenció, de recursos, de comunicació, com d'infraestructures. El resultat han estat activadors de noves dinàmiques, destacant: millores a les habitacions, canvi de la instal·lació elèctrica de Ramon Sala, redistribució de les àrees de bugaderia, campanya de captació de socis, externalització del manteniment, continuïtat amb el pla de formació, renovació de les ajudes tècniques, implantació d'una política de qualitat i nou programa integrat d'activitats per promoure les funcions dels residents, englobant tots els perfils de dependència dels residents.

Les novetats assolides són: canvi de la instal·lació elèctrica e il·luminació del centre Ramon Sala, habilitació de nous espais de bugaderia, increment del número de socis, la fundació La Caixa ens ha atorgat una subvenció pel programa: Adequació a la normativa i millora de la seguretat i qualitat de vida, a desenvolupar durant el 2012. L'ajuntament de Barcelona i el Departament de Benestar i Família ens han concedit subvencions per

activitats de lleure. La fundació Roviralta ens ha ajudat a finançar part de la instal·lació elèctrica de Ramon Sala.

El pla de formació, pla estratègic i indicadors de qualitat, es valoraran en profunditat en els diferents apartats de la memòria.

Referent a les inspeccions, les indicacions respecte a les intervencions estan orientades a la millora de les infraestructures dels centres. Valoren molt positivament els avanços a nivell organitzatiu (programa de gestió informàtica, preparació LSP dels medicaments, programa d'activitats).

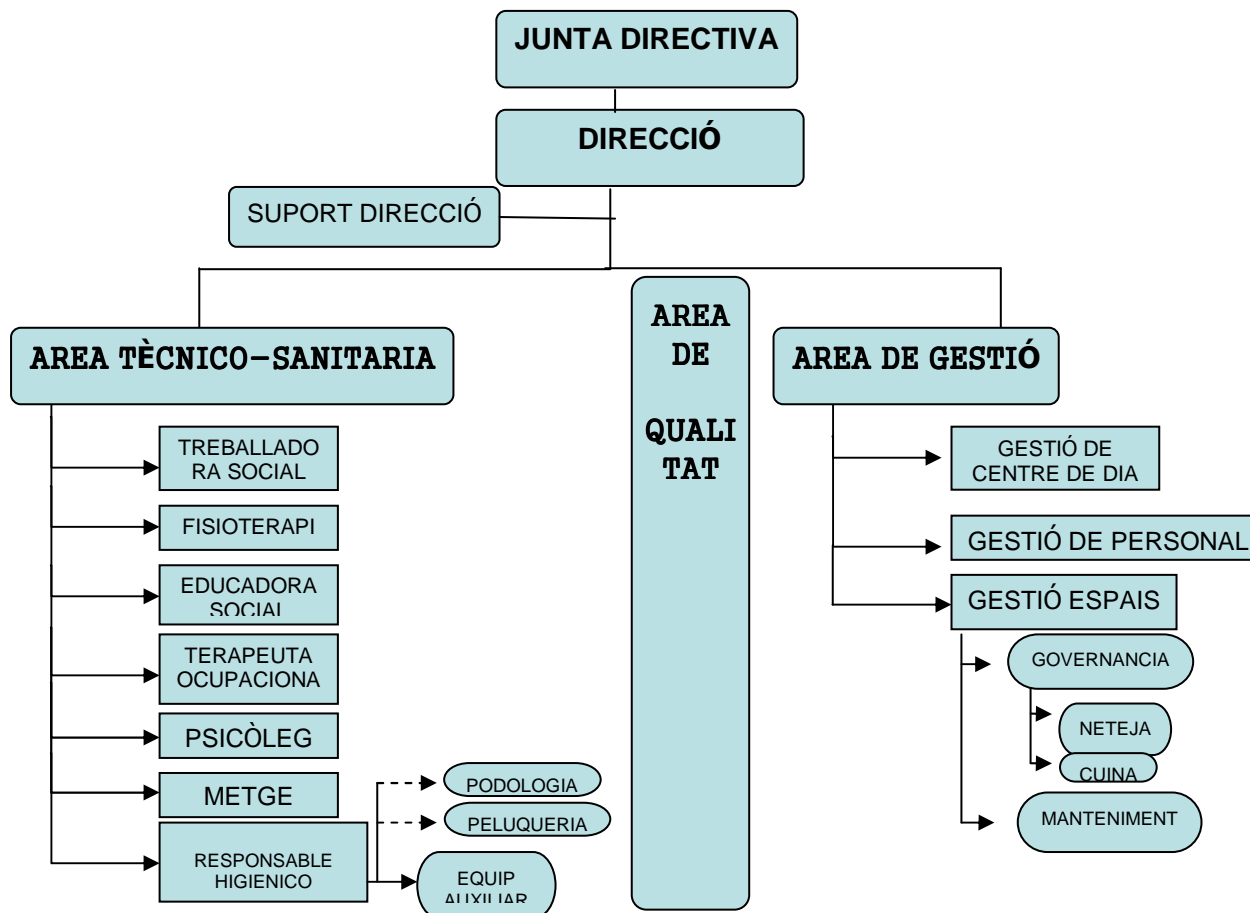
A través de les reunions periòdiques amb residents i familiars, s'han posat en marxa les activitats suggerides pels col·lectius: sortides, àpats, organització i comunicació. A més a més, el suggeriments, tant escrits (3), como per comunicació oral, s'han solucionat amb la conformitat de la persona demandant d'una gestió específica.

Referent a la Qualitat, l'objectiu principal és implantar un Pla de Gestió de Qualitat. Aquest any hem començat formant a quatre membres de l'equip tècnic per encapçalar aquesta tasca. També, hem incorporat una reunió setmanal per abordar la implantació d'aquest programa, amb resultats positius. S'han assolit 21 accions de millora i la planificació per l'any vinent és interferir amb especial èmfasi en les àrees de nutrició, contenció i el programa integrat d'activitats per la promoció de funcions, cobrant especial rellevància la estimulació sensorial i un projecte intergeneracional.

En línees generals l'equip de les Saleses es troba força implicat i motivat per millorar la qualitat de l'atenció i la gestió; amb flexibilitat per introduir noves formes de treballar, així com, per suggerir noves propostes i objectius estratègics.

## Organització de l'Associació

L'associació Club d'Avis les Saleses, per tal de gestionar el servei d'acolliment residencial s'organitza de la següent manera:





## 2.- Pla estratègic 2011

Respecte el pla estratègic de l'any passat, s'han assolit 46 objectius, dels quals es mantenen 16 i es desestimen 30. Aquests han estat principalment de les línies estratègiques: dotar els centres de l'equipament necessari pel desenvolupament de l'activitat laboral dels professionals així com, la de potenciar el treball interdisciplinari entre els diferents professionals de l'entitat, formació i actualització de coneixements i establir i consolidar els contactes amb el teixit social.

Respecte al projecte d'enguany prioritzarem els objectius relatius a l'adequació a la normativa, iniciar un programa de gestió de qualitat, així com buscar finançament extern a través de subvencions, per tal d'arribar a les condicions materials, d'infraestructures, de gestió de recursos humans i de documentació que exigeix la concertació.

### EIX 1: INFRASTRUCTURA

| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 1.1 : Promoure millores d'accessibilitat i de seguretat passiva, respecte a la persona gran</b> |  |             |                 |
|--|--|-------------|-----------------|
| Objectius estratègics  | Objectius operatius  | Responsable | Termini         |
| 1.- Afavorir l'adaptació integral dels equipaments residencials  | - Unificar els equipaments en un mateix edifici.   | Direcció    | Continu<br>2012 |
|  | -Substituir i millorar les baranes als passadissos dels equipaments residencials.          | Direcció    |                 |
|  | -Incorporar armaris a tots els equipaments per emmagatzemar cadires de rodes i caminadors. | Direcció    | 2012            |
|  | - Realitzar inspeccions Icaen (electricitat, Tèrmiques)                                    | Mant.       | 2012            |
|  | - Realitzar el Pla d'Autoprotecció i les mides de millora proposades.                      | Direcció    | 2012            |
|  | - Modificar matalassos per uns de material anti-escars.                                    | Direcció    | 2012            |
|  | - Incorporar motors a tos el llits.  | Direcció    | 2012            |
|  | - Estudiar l'accessibilitat dels ascensors.  | Direcció    | 2012            |
|  | - Incorporar rampa d'accés a la Residència RJ.   | Direcció    | 2012            |
|  | - Estudiar la viabilitat per implantar el servei de cuina a RJ.                            | Direcció    | 2012            |

|   |   |  |                              |
|---|---|--|------------------------------|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realitzar les indicacions de les diferents inspeccions.</li> <li>- Adaptar un bany de la Llar Residència.</li> <li>- Col·locar parquet a la Llar Residència.</li> <li>- Substituir la fusteria de fusta per alumini a RF.</li> </ul>   | Direcció<br>Mant.<br>Mant.<br>Mant.          | 2012<br>2012<br>2012<br>2012 |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 1.2: Dotar els centres de l'equipament necessari pel desenvolupament de l'activitat laboral de tots els professionals.</b> |   |  |                              |
| 1.- Comptar amb material d'atenció directa  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aconseguir nous elements indicats per a fer les transferències.</li> <li>-Incorporar i/o renovar de nou material sanitari, oxigen.</li> <li>- Renovar el material d'estimulació del diferents professionals.</li> <li>- Crear un lloc per fer estimulació sensorial i basal.</li> </ul> | Direcció<br>Direcció<br>Direcció<br>E.T.     | 2012<br>2012<br>2012<br>2012 |
| 2.- Comptar amb material d'atenció indirecta  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Incorporar carros de neteja de les 4 residències.</li> <li>-Substituir els actuals carros d'higiene dels 3 centres.</li> <li>-Incorporar nevera per a medicaments RF.</li> <li>- Adquirir nous jocs de vaixel·la.</li> </ul>  | Direcció<br>Direcció<br>Direcció<br>Direcció | 2012<br>2012<br>2012<br>2012 |
| 3.- Comptar amb material de gestió  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Canviar els mobles d'infermeria a RF</li> </ul>  | Direcció                                     | 2012                         |
| 4.Gestionar els recursos de manera operativa  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ampliar la base de dades de distribució de productes amb la finalitat d'obtenir una bona relació qualitat - preu.</li> </ul>  | G/Personal                                   | 2012                         |

## EIX 2: RECURSOS HUMANS

| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 2.1: Potenciar el treball interdisciplinari entre els diferents professionals de la entitat.</b> |  |             |         |
|---|--|-------------|---------|
| Objectius estratègics   | Objectius operatius  | Responsable | Termini |
| 1.- Integrar els diferents professionals segons la normativa  | -Confrontació amb llei de Protecció de Dades, de Prevenció de Riscs Laborals, de la Dependència, de Serveis Socials.                     | Direcció    | 2012    |
|   | -Confrontació amb la normativa de Medi Ambient i Seguretat Alimentària (Legionel·la).  | Direcció    | 2012    |
|   | -Involucrar a tots els professionals en diferents programes adreçats a la concertació.   | Direcció    | 2012    |
|   | Creació del programa d'activitats per a la promoció de funcions.   | E.T.        | 2012    |
| 2.- Consolidar les diferents figures professionals  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Crear una fitxa de cada lloc de treball (funcions, tasques, competències, formació).</li> </ul> | G/Personal  | 2012    |

|   |  |             |         |
|---|--|-------------|---------|
|   | - Reunió d'assoliment de l'acompliment.  | P/D         | Continu |
| 4.- Consolidar e introduir nous programes de treball  | -Planificar i portar a terme un projecte d'intercanvi intergeneracional amb alguna escola del barri.                 | ES/D        | 2012    |
|   | - Sol·licitar la col·laboració amb el Pla d'Ocupació de Catalunya.   | G/Personal  | 2012    |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 2.2 : Foment del voluntariat.</b>  |  |             |         |
| Objectius estratègics   | Objectius operatius  | Responsable | Termini |
| 1.- Consolidar l'equip de persones voluntàries  | -Ampliar el número de voluntaris, mitjanant col·laboració amb entitats específiques.                                 | TS          | 2012    |
|   | -Afavorir el manteniment dels voluntaris, mitjançant un seguiment, un suport periòdic, pautes d'actuació i formació. | TS/D        | Continu |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 2.3 : Acollida d'estudiants en pràctiques de qualsevol formació amb implicació directe en aquest sector.</b> |  |             |         |
| Objectius estratègics   | Objectius operatius  | Responsable | Termini |
| 1.- Fomentar la participació d'estudiants de les diferents disciplines en el funcionament dels equipaments                        | -Establir nous convenis de col·laboració amb centres de formació.  | P/D         | 3a      |
|   | -Crear un protocol d'acollida, seguiment i avaluació d'estudiants en pràctiques.                                     | P/D         | 3a      |

### EIX 3: QUALITAT

|  |  |             |          |
|--|--|-------------|----------|
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 3.1 : Formació i actualització de coneixements</b>        |  |             |          |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius  | Responsable | Termini  |
| 1.- Fomentar i facilitar la formació permanent de treballadors/es i voluntaris | -Facilitar informació i/o gestió sobre cursos de formació.                           | Direcció    | Continuo |
|  | -Mantenir la quota de 1 curs per any de cada treballador/a.                          | Direcció    | 2012     |
|  | -Crear l'activitat de "SESSIÓ FORMATIVA INTERNA" impartida per cadascú dels tècnics. | Direcció    | 2012     |
|  | -Col·laborar, finançar curs de formació als professionals.                           | P/D         | 2012     |
|  | -Continuar participant amb els grups de treball per professionals de la FEATE.       | Direcció    | 2012     |
|  | - Realitzar el Pla de Formació anual.  | Direcció    | 2012     |
|  | - Facilitar l'accés al programa Qualifica't  | Direcció    | 2012     |

| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 3.2 : Criteris de Qualitat de l'Administració</b>       |  |                                  |                          |
|--|--|----------------------------------|--------------------------|
| Objectius estratègics  | Objectius operatius  | Responsable                      | Termini                  |
| 1.- Fomentar l'assoliment dels indicadors de Qualitat                        | - Crear sala de visites, de fisioteràpia i despatx.<br>- Implantar un programa de gestió de qualitat.  | Direcció<br>ES/D                 | 2012<br>2012             |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 3.3 : Protocols i registres</b>                         |  |                                  |                          |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius  | Responsable                      | Termini                  |
| 1.- Consensuar i unificar criteris directius, organitzatius i filosòfics.    | -Adaptar el dossier d'acollida del/a treballador/a amb fitxa de lloc de treball, principis d'actuació i circuits d'informació /comunicació.<br>- Realitzar el Mapa Global de Processos.<br>- Revisar protocols i realitzar els nous que faltin segons el pla de qualitat de la Generalitat.<br>-Realitzar un qüestionari de satisfacció a residents, familiars i treballadors. | P/G/D<br><br>ES/D<br>ES/D        | 2012<br><br>2012<br>2012 |
| 2.- Consensuar i unificar criteris sanitaris                                 | -Crear el manual de bones pràctiques sanitàries i assistencials.   | E.T.                             | 2012                     |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 3.4 : Auditoria de Qualitat</b>                         |  |                                  |                          |
| Objectius estratègic   | Objectius operatius  | Responsable                      | Termini                  |
| 1.- Potenciar l'avaluació continuada i sistemàtica dels processos de treball | - Realitzar un Pla de Millorar de qualitat.<br>-Valorar la possibilitat d'una auditoria externa.<br>-Crear un arxiu central de documents administratius al pis de la Llar.   | ES/D<br>Direcció<br>Direcció     | 2012                     |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 3.5 : Comunicació</b>                                   |  |                                  |                          |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius  | Responsable                      | Termini                  |
| 1.- Crear una imatge de la Entitat   | - Modificar i actualitzar Tríptics i Targetes individuals.<br>- Modificar i actualitzar pàgina Web.<br>- Incloure o modificar cartell de la entitat a la porta de l'edifici RS.  | Direcció<br>Direcció<br>Direcció | 2012<br>2012<br>2012     |

## **EIX 4: XARXA**

### **LÍNIA ESTRATÈGICA 4.1 : Establir i consolidar els contactes amb el teixit social.**

| Objectius estratègics | Objectius operatius | Responsable | Termini |
|-----------------------|---------------------|-------------|---------|
|-----------------------|---------------------|-------------|---------|

|   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| 1.- Comptar amb la informació de diferents empreses proveïdores dels diferents bens necessaris pel desenvolupament dels serveis | -Realitzar una campanya de sensibilització dels proveïdors vers Saleses com entitats d'iniciativa social: tracte preferent a les ONL. + donacions en espècie, ...<br>- Participar en la mostra d'entitats del barri.<br>- Mantenir les relacions amb FEATE i Uprimir.   | Junta                                  | 2012<br><br>Continuo                 |
| 2.- Comptar amb altres entitats d'iniciativa social i/o Serveis Socials   | -Afavorir el manteniment de la col·laboració amb la Parròquia St. Francesc de Sales, la Biblioteca Sofia Barat, el Col·legi Ntra. Sra. del Rosario, la Escola de Música Musicant, la Escola Lestonnac, la coral de Gent Gran, la coral Espígol, el Col·legi de la Concepció, l'Escola de Música Luthier.<br>-Mantenir i enfortir les relacions i els contactes amb el CSSC<br>-Mantenir i revisar el conveni amb Banc d'Aliments.<br>-Mantenir la presència al Consell de la Gent Gran. | ES/D<br><br>TS/Direcció<br>Go<br>Junta | Continuo<br><br>Continuo<br>Continuo |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 4.2 : Explorar diferents vies de comunicació i publicitat externa</b>                                      |   |  |                                      |
| Objectius estratègics   | Objectius operatius   | Responsable                            | Termini                              |
| 1.- Comunicar i difondre els serveis de Club d'Avis les Saleses   | -Realitzar una visita anual i/o mailing de difusió als casals, centres cívics, centres de serveis socials, centres d'atenció primària, hospitals de referència, unitats d'atenció especialitzada, PADES, ...<br>-Inscriure'ns en alguna base de dades/serveis gerontològics<br>-Creació de les "jornades de portes obertes".<br>- Fer arribar el butlletí de la Entitat als centres de referència i entitats del barri.   | TS/D<br><br>TS/D<br>Direcció<br>TS/D   | 2012<br><br>2012<br>2012<br>2012     |

## EIX 5: ECONOMIA

|  |   |  |                                      |
|--|---|--|--------------------------------------|
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 5.1: Cercar noves fonts de finançament.</b> |   |  |                                      |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius   | Responsable  | Termini                              |
| 1.- Establir convenis de col·laboració amb entitats de mecenatge | -Sol·licitar finançament a Fundació M. Francisca de Roviralta.<br>-Sol·licitar finançament a Fundació Viure i Conviure.<br>-Sol·licitar finançament a Rotary Club.<br>- Sol·licitar finançament a Amics treballadors de la Caixa.<br>-Participar al concurs de projectes de Creiff's. | Direcció/P<br>Direcció/P<br>Direcció/P<br>Direcció/P<br>Direcció/P | 2012<br>2012<br>2012<br>2012<br>2012 |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | -En general, ampliar l'horitzó de fonts de finançament (privades) ja siguin ajudes econòmiques, materials o formatives.   | Direcció/P   | 2012   |
| 2.- Establir convenis de col·laboració amb les administracions públiques | -Departament de Treball: subvenció per reduir el riscs laborals.<br>-Ajuntament de Barcelona: subvenció sortida convivència i/o altres projectes socials.<br>-Crear conveni de concertació amb l'ICASS.<br>-Sol·licitar finançament al Departament d'Acció Social i Ciutadania.<br>-Sol·licitar finançament a la Diputació de Barcelona.<br>- Presentar-se al concurs de Herències no reclamades de la Generalitat. | Direcció/P<br>Direcció/P<br><br>Direcció<br>Direcció/P<br>Direcció/P<br>Direcció/P | 2012<br>2012<br><br>2012<br>2012<br>2012<br>2012 |
| 3.- Inscriure nous socis col·laboradors                                  | -Desenvolupar la Campanya "un altre soci" i a l'hora mantenir i estimular els socis existents.  | Junta  | 2012   |
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 5.2 : Desenvolupar l'àrea administrativa</b>        |   |  |  |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius   | Responsable  | Termini  |
| 1.- Establir mecanismes de control de la despesa                         | -Elaborar pressupost estimat per l'any 2012.<br>- Establir un Acord laboral 2012<br>-Mantenir una política econòmica restrictiva i sostenible, basada en un control de la despesa, en el manteniment dels índexs d'ocupació i en un lleuger increment de les places privades.   | Direcció<br>Direcció<br>Direcció   | 2012<br>2012<br>2012                             |

## EIX 6: VIDA ASSOCIATIVA

|  |   |                         |                      |
|--|---|-------------------------|----------------------|
| <b>LÍNIA ESTRATÈGICA 6.1 : Dinamització de la junta directiva.</b> |   |                         |                      |
| Objectius estratègics  | Objectius operatius   | Responsable             | Termini              |
| 1.- Estructurar el treball de la Junta                             | -Implementació d'un programa de treball 2012 de la Junta Directiva.<br>-Incorporar noves persones pels diferents càrrecs de la junta de govern.         | Junta<br><br>Junta      | 2012<br><br>2012     |
| 2.- Participar a les activitats institucionals anuals              | -Celebració de l'Assemblea General de Socis Col·laboradors.<br>-Col·laborar amb la sortida de convivència.<br>-Col·laborar a les celebracions de Nadal. | Junta<br>Junta<br>Junta | 2012<br>2012<br>2012 |
| 3.- Inscriure nous membres per                                     | -Dissenyar i planificar un perfil de soci col·laborador a partir de les   | Junta                   | 2012                 |

Consell de Cent, 403 pral. 08009 Barcelona

14

  **93.265.04.92**

saleses.direccio@gmail.com

|            |  |       |      |
|------------|--|-------|------|
| a la Junta | necessitats de l'associació.<br>-Establir un contacte periòdic amb els socis, a fi i efecte de que estiguin informats, a grans trets, de la marxa de l'entitat, projectes, novetats. | Junta | 2012 |
|------------|--|-------|------|

### 3. Informe econòmic anual

#### • INTRODUCCIÓ.

La naturalesa del Club d'Avis Les Sales com a entitat sense ànim de lucre comporta que la nostra prioritat sigui oferir un servei de qualitat als nostres residents, que redundi en el seu benestar. En conseqüència, el nostre objectiu no és el benefici ni l'acumulació, sense perjudici d'una adequada gestió dels nostres recursos que possibiliti la continuïtat de l'entitat. Tanmateix, la nostra gestió econòmica té com a objectiu aconseguir un romanent positiu per a mantenir uns recursos propis que ens dotin de la solvència necessària per garantir aquesta continuïtat. Aquest objectiu complementari no és fàcil d'aconseguir atesa la rigidesa dels nostres ingressos i la dificultat de gestionar una estructura de despeses molt condicionada per la dispersió de la nostra activitat en tres centres i l'acompliment de les ràtios establertes en la normativa aplicable al nostre sector d'activitat.

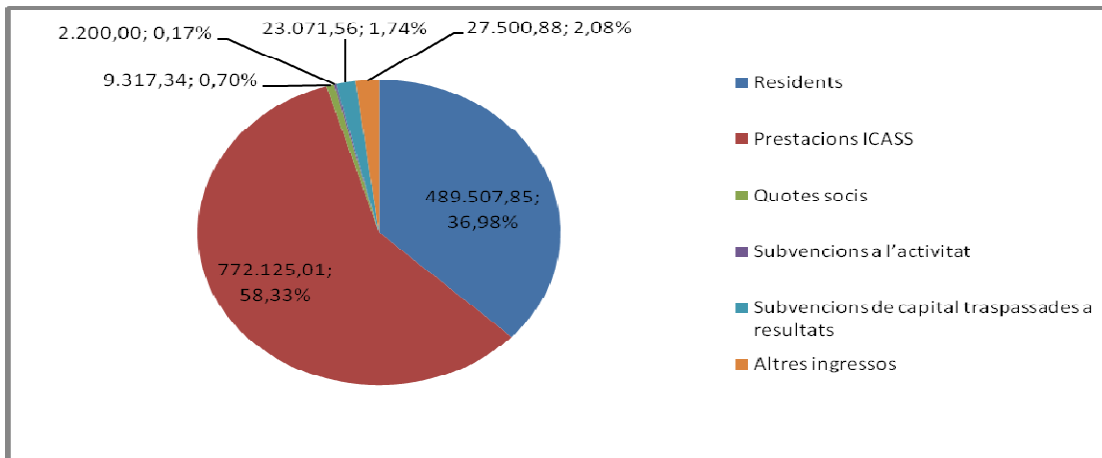
#### • INGRESSOS

Els ingressos venen limitats pels preus estipulats per la normativa de la dependència, que no poden ser actualitzats per sobre del que disposa l'Administració cada any.

Els ingressos totals obtinguts en l'exercici 2011 s'han situat en 1.323.722,64 euros, el que ha suposat un increment del 2,55% en relació a l'any 2010. L'origen d'aquests ingressos ha estat el següent:

| Concepte  | Import     | %      |
|---|------------|--------|
| Residents   | 489.507,85 | 36,98% |
| Prestacions ICASS                                 | 772.125,01 | 58,33% |
| Quotes socis                                      | 9.317,34   | 0,70%  |
| Subvencions a l'activitat                         | 2.200,00   | 0,17%  |
| Subvencions de capital<br>traspasades a resultats | 23.071,56  | 1,74%  |
| Altres ingressos                                  | 27.500,88  | 2,08%  |



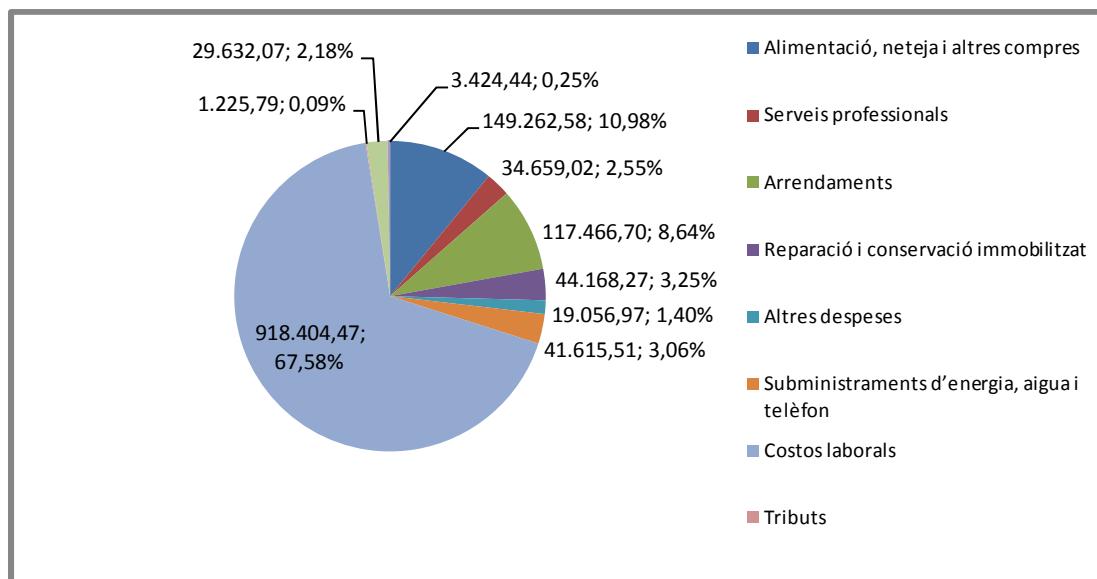


El creixement abans indicat és bàsicament fruit d'una major aportació del capítol de donacions i llegats, que ha passat de 140 euros l'any 2010 a 18.528,39 euros l'exercici 2011; i el reconeixement i cobrament d'endarreriments relatius a la revisió del grau de dependència de diversos residents.

- **DESPESES.**

El volum total de despeses ha experimentat una alça del 10,33%, amb un import total de 1.345.020,24 euros. Aquesta evolució expansiva de la despesa ha estat motivada per la conjunció de diversos factors, que han incidit de forma adversa en el compte de resultats de la nostra entitat i han derivat en un romanent negatiu de 35.193,18 euros. L'estructura dels costos de l'entitat és la següent:

| Concepte                                    | Import     | % sobre el total |
|---|------------|------------------|
| Alimentació, neteja i altres compres        | 149.262,58 | 10,98%           |
| Serveis professionals                       | 34.659,02  | 2,55%            |
| Arrendaments                                | 117.466,70 | 8,64%            |
| Reparació i conservació immobilitzat        | 44.168,27  | 3,25%            |
| Altres despeses                             | 19.056,97  | 1,40%            |
| Subministraments d'energia, aigua i telèfon | 41.615,51  | 3,06%            |
| Costos laborals                             | 918.404,47 | 67,58%           |
| Tributs                                     | 1.225,79   | 0,09%            |
| Amortitzacions immobilitzat                 | 29.632,07  | 2,18%            |
| Dotacions per insolvències netes            | 3.424,44   | 0,25%            |



Els determinants bàsics del resultat negatiu a què abans ens referíem són els que s'exposen a continuació:

- Un increment dels costos laborals del 2,63%, a causa de la revisió salarial del 5% practicada per donar compliment al que estableix el conveni col·lectiu. En xifres absolutes ha significat un import de 23.582,89 euros.
- Un augment dels costos de manteniment i reparacions de 19.571,47 euros, del 79,57%.

Es necessari assenyalar que la dispersió de la nostra activitat en tres ubicacions diferents, deriva en una menor eficiència en la gestió i assignació de recursos.

D'altra banda, l'antiguitat de les instal·lacions dels immobles que ocupen les nostres residències genera freqüents avaries, amb el consegüent cost de reparació. El manteniment de les instal·lacions en bon estat de funcionament també genera uns costos considerables.

### • **PERSPECTIVES 2012**

Les prestacions abonades per l'ICASS no experimentaran cap increment durant l'exercici 2012, fet que comportarà la congelació dels ingressos residencials. Aquest fet i el tancament amb pèrdues de dos exercicis consecutius ha obligat a la nostra entitat a sol·licitar un sacrifici a la plantilla de treballadors, per tal de poder equilibrar el compte de resultats i no deteriorar la situació patrimonial del Club d'Avis Les Saleses. Aquest sacrifici es materialitzarà en la congelació salarial i la renúncia a una paga extraordinària. Aquesta dolorosa mesura, juntament amb una contenció de la resta de capítols de despesa, hauria de permetre equilibrar el compte de resultats de l'entitat, d'acord amb els pressupostos elaborats per a l'exercici 2012.

## 4. Indicadors de qualitat i pla de millora

| DIMENSIÓ 1. ATENCIÓ A LA PERSONA I A LA FAMÍLIA |  |  |        |              |   |  |
|---|--|--|--------|--------------|---|--|
| Nº  | ÀREA RELLEVANT   | CRITERI  | ESTAN. | Estat Actual | Resp.                                     | Pla Millora  |
| 1   | Valoració integral                                     | Les persones usuàries són valorades de manera integral a l'ingrés i periòdicament.   | 80     | 100          | Tot l'equip                               |  |
| 2   | Valoració integral                                     | Les persones usuàries són valorades utilitzant escales validades o de consens per identificar la situació inicial i l'evolució de les àrees funcional, cognitiva i afectiva. | 80     | 95           | DUE, Tocup, Fisioterapeuta Psicòleg       |  |
| 3   | Valoració integral                                     | Les persones usuàries són valorades tenint en compte els principals riscos per identificar la necessitat d'establir mesures preventives.                                     | 80     | 100          | DUE, Tocup, Fisioterapeuta Gerocultors/es |  |
| 4   | Valoració integral                                     | Les persones usuàries tenen una valoració periòdica de la qualitat de vida percebuda.  | 70     | 100          | Equip Tècnic                              | - Revisió valoració qualitat de vida mínim casa 2 anys. Imprimir resultats |
| 5   | Pla interdisciplinar d'atenció individualitzada (PIAI) | Les persones usuàries tenen elaborat un pla interdisciplinar d'atenció individualitzada (PIAI) actualitzat.  | 80     | 95           | Tot l'equip                               |  |
| 6   | Pla interdisciplinar d'atenció individualitzada (PIAI) | Les persones usuàries tenen un seguiment periòdic de la situació i estat funcional, cognitiu, emocional i relacional, i també de les síndromes geriàtriques detectades.      | 70     | 70           | Tècnics                                   |  |

|           |                         |   |    |     |   |   |
|-----------|-------------------------|---|----|-----|---|---|
| <b>7</b>  | Promoció de l'autonomia | El centre residencial promou la utilització de productes de suport per a contribuir a millorar l'autonomia de la persona amb dependència o discapacitat.  | 75 | 95  | Fisiot, TO                                  |   |
| <b>8</b>  | Promoció de l'autonomia | Les persones usuàries que es poden beneficiar de mesures rehabilitadores o de manteniment de funcions mantenen, milloren o compensen la seva capacitat funcional.   | 65 | 90  | Fisiot, TO                                  | - Revisar Programa de manteniment i/o rehabilitació.  |
| <b>9</b>  | Promoció de l'autonomia | El centre disposa d'un programa integral d'activitats per a la promoció de funcions.  | 80 | 75  | ES, Fisio, TO<br>Psicòleg                   | - Integrar els diferents programes en un Programa d'activitats per a la promoció de funcions (física i funcional/ cognitiva i emocional i lliure i relacional).<br>Incloure activitats amb usuaris, comunitat i famílies.<br>- Especificar, estratègies d'intervenció, recursos, calendari d'activitats i criteris d'avaluació dels resultats del programa. |
| <b>10</b> | Promoció de l'autonomia | Les persones usuàries amb alteració de l'autonomia participen en programes individuals o grupals pel manteniment i la promoció de les capacitats funcionals (físiques, cognitives, emocionals i relacionals). | 70 | 95  | Fisio, TO<br>Psicòleg, ES<br>Gerocultors/es |   |
| <b>11</b> | Promoció de l'autonomia | El PIAI de les persones usuàries amb deteriorament cognitiu inclou accions per a potenciar o mantenir les capacitats preservades.   | 80 | 100 | Psicòleg                                    |   |
| <b>12</b> | Ús de la medicació      | La prescripció de fàrmacs de les persones usuàries consta per escrit.   | 90 | 90  | Metge, DUE                                  | - Realització de guia de consulta amb recomanacions per administrar la medicació.   |

|    |                                 |   |     |         |   |  |
|----|---------------------------------|---|-----|---------|---|--|
| 13 | Ús de la medicació              | El centre disposa d'un sistema de dosis unitàries per a garantir l'administració correcta de la medicació.  | 100 | 100     | Metge, DUE (coordinació amb farmàcia)         |  |
| 14 | Ús de la medicació              | El centre disposa d'un sistema de registre que permet deixar constància per escrit de la medicació administrada a les persones usuàries i de les incidències. | 90  | 100     | Metge, DUE, gerocultors/es                    |  |
| 15 | Ús de la medicació              | El centre disposa d'un espai segur, custodiat i en condicions per guardar la medicació.   | 100 | 100     | Metge, DUE, gerocultors/es                    | - Registre de temperatura de nevera.<br>- Protocol de control de caducitats dels medicaments.              |
| 16 | Seguretat de la persona usuària | El centre té establert un sistema de prevenció i millora de les incontinències  | 80  | 80      | DUE, gerocultors/es                           | - Revisar protocol d'incontinències.<br>- Ampliar els aspectes relatius a la prevenció.                    |
| 17 | Seguretat de la persona usuària | El centre té en marxa un programa de prevenció de caigudes.   | 100 | 0       | Metge, DUE, gerocultors/es, Fisiot, TO        | - Estudi anual de caigudes + pla de millores<br>- Fer constància al PAI i curs clínic de les intervencions |
| 18 | Seguretat de la persona usuària | La subjecció o contenció mecànica de les persones usuàries es fa de manera segura i només quan és estrictament necessari.                                     | 90  | 100     | Metge, Geroc, Direcció (comunicació fiscalia) | - Revisió protocol contenció.<br>- Guia per prevenir contencions.  |
| 19 | Seguretat de la persona usuària | El centre té establert un sistema de prevenció de les lesions per pressió   | 90  | 90      | DUE, Metge                                    | - Revisió protocol prevenció lesions per pressió.  |
| 20 | Seguretat de la persona usuària | Les persones usuàries no autònomes són mobilitzades adequadament.   | 95  | 100     | DUE, gerocultors/es, Fisiot, TO               | - Registre de mobilitzacions individual en cas específics.   |
| 21 | Nutrició                        | El centre disposa d'un programa d'atenció nutricional adequat per cobrir les necessitats de les persones usuàries.  | 80  | 80      | Metge, DUE, gerocultors, governanta, cuineres | - Revisió Protocol de nutrició<br>- Programa d'atenció nutricional.  |
| 22 | Nutrició                        | Les persones usuàries tenen cobertes les necessitats nutricionals   | 70  | No Val. | Metge, DUE, gerocultors, governanta, cuineres | - Registre IMC (21- 29)  |

|   |  |  |     |     |                                 |  |
|---|--|--|-----|-----|---------------------------------|--|
| <b>23</b>   | Protocols d'atenció                                    | El centre disposa de protocols d'atenció.  | 80  | 60  | Tècnics, direcció               | Creació de nous protocols d'atenció:<br>- Persones amb demència<br>- Trastorns de conducta<br>- Sociopaties i adiccions<br>- Quadre confusional agut<br>- Fase final de la vida<br>- Dificultats de comunicació<br>- Família i potenciació de vincles<br>- Convivència al centre |
| <b>24</b>   | Atenció al final de la vida                            | Es fa una avaluació acurada dels símptomes de les persones en la fase final de la vida que tenen més repercussió en la percepció de la qualitat de vida. | 90  | 80  | Metge, DUE, gerocultors tècnics | - Protocol fase final de la vida   |
| <b>DIMENSÍO 2 . RELACIONS I ASPECTES ÈTICS DE L'ATENCIÓ</b> |  |  |     |     |                                 |  |
| <b>25</b>   | Participació de les persones usuàries                  | El centre promou la participació activa de les persones usuàries en els processos de presa de decisions.   | 100 | 100 | Direcció                        | Activitat semestral de participació (Consell de participació)+ actes i informe anual.  |
| <b>26</b>   | Relacions amb la família i amb la comunitat            | El centre ofereix un programa per promocionar la participació de les famílies.   | 80  | 70  | Direcció<br>ES,TS               | Realitzar un programa de potenciació de vincles amb la família i persones de referència.   |
| <b>27</b>   | Satisfacció de les persones usuàries i de les famílies | Les persones usuàries estan satisfetes amb l'atenció rebuda al centre.   | 100 | 100 | Tots                            |  |
| <b>28</b>   | Satisfacció de les persones usuàries i de les famílies | El centre té definit el sistema de gestió dels suggeriments i de les reclamacions  | 75  | 75  | Direcció                        | Revisió del protocol queixes i suggeriments. Registre de reclamacions i suggeriments. Informes anuals de l'acompliment   |
| <b>29</b>   | Aspectes ètics   | El centre desenvolupa instruments que ajuden a garantir l'abordatge dels temes ètics en la pràctica diària.  | 100 | 80  | Tècnics, Direcció               | Consensuar el protocol de dilemes ètics (contenció física, voluntats anticipades, no reanimació, donació de òrgans, ordres de no reanimació cardiopulmonar, persones amb incapacitació i maltractament)  |

| <b>DIMENSIÓ 3. COORDINACIÓ I CONTINUITAT DE L'ATENCIÓ.</b> |  |  |    |     |                             |  |
|--|--|--|----|-----|-----------------------------|--|
| <b>30</b>  | Continuïtat de l'atenció                       | El centre té definit un sistema de coordinació i de millora de la continuïtat de l'atenció amb els dispositius amb els quals es relaciona.                             | 90 | 30  | Direcció,<br>Tècnics        | Protocol de funcionament i coordinació interna (mapa global de processos+descripció dels processos, circuit comunicació) i externa de l'atenció. |
| <b>31</b>  | Documentació de l'atenció a la persona usuària | L'expedient d'atenció de les persones usuàries està actualitzat  | 80 | 100 | Tècnics                     | Falta incloure aspectes/ implicacions ètiques en l'expedient d'atenció.  |
| <b>DIMENSIÓ 4. ASPECTES ORGANIZATIUS DEL CENTRE</b>        |  |  |    |     |                             |  |
| <b>32</b>  | Competències laborals                          | El centre disposa d'una sistemàtica per avaluar de manera periòdica les competències laborals transversals i específi ques dels/de les professionals d'atenció directa | 70 | 10  | Direcció<br>Cap de personal | Perfils professionals amb definició de competències+ avaluació periòdica de les mateixes.  |
| <b>33</b>  | Formació continuada                            | El centre promou la formació i millora de les competències dels/de les professionals amb un programa de formació continuada  | 80 | 80  | Direcció<br>Cap de personal | Programa anual de formació + avaluació del mateix.<br>Pla d'acollida de nous professionals, revisar el dossier d'acollida.                       |
| <b>34</b>  | Competència cultural dels professionals        | El centre fomenta les competències culturals dels professionals en l'atenció a la persona i a la família i/o referents socials i comunitaris.                          | 75 | 30  | Direcció<br>Cap de personal | Anàlisi i actuacions sobre multiculturalitat (programa de festivitats, fomentar la competència cultural/català).                                 |

## 5. Pla de formació i avaluació

### PLA DE FORMACIÓ 2011

#### 1. Objectius:

- Adaptació a la normativa de Sanitat.
- Millorar les competències de l'equip de gerocultoras en el procés d'atenció a la gent gran.
- Adaptar les competències de l'equip a les exigències del programa Qualifica't.
- Millorar les competències de l'equip tècnic en quant a matèria de Documentació.
- Millorar les competències de l'equip tècnic en quant a matèria de qualitat.
- Millorar les competències de l'equip tècnic en quant a matèria de Recursos Humans.
- Millorar la realització de processos al centre (protocols, registres).

#### 2. Detecció de necessitats:

Les necessitats són consensuades per direcció amb els treballadores, creant un espai per expressar les necessitats en las reunions periòdiques amb l'equip i reunions individuals de seguiment.

Informació de cursos, jornades, seminaris a través de les vies de comunicació interna, per tal d'afavorir la motivació individual.

Des del departament encarregat de l'avaluació de competències, es valoren les necessitats individuals i grupals per arribar al nivell ideal de competència.

Les expressades per direcció per tal de complir la Normativa per la concertació.

Les expressades per l'auditoria externa per la empresa Auren.



### 3. Accions formatives:

| Qui  | Que   | Quan     |   |                     |
|--|---|----------|---|---------------------|
| Educadora Social<br>Treballadora social    | Jornada l'atenció en el procés final de la vida: un deure de les institucions | 5 hores  | Cecad                                     | 05/10/2011          |
| Directora                                  | V Jornada d'innovació i qualitat  | 5 hores  | Taula d'entitats del tercer Sector Social | 20/09/2011          |
| Treballadora Social                        | Jornada Dependència i dret  | 5 hores  | Cecad                                     | 08/02/2011          |
| Gerocultores i Educadora Social            | Crus Animació estimulativa per a la gent gran                                 | 20 hores | Femarec                                   | Desembre 2011       |
| Educadora social, fisioterapeuta           | Tallers artístic i higiene postural   | 4 hores  | COIB                                      | 2 dies d'octubre 11 |
| Cap de personal, Gerent                    | Curs de Comptabilitat   | 20 hores | Aurem<br>Seu de Feate                     | 4 dies d'octubre 10 |
| Equip Tècnic i representant de gerocultors | Grups de treball  | 9 hores  | Feate                                     | 3 sessions al any   |
| Equip professional                         | Prevenió risc laborals  | 2 hores  | Residències                               | Març i octubre      |
| Educadora Social                           | Curs de Grau universitari   |          | UB  |                     |
| Treballadora Social                        | MASTER Medicació  |          | UAB                                       |                     |
| Direcció                                   | MASTER Teràpia Sistèmica  |          | UAB                                       |                     |
| Equip Tècnic                               | Participació diferents jornades formatives                                    |          | ICASS<br>FEATE<br>CONSORCI<br>SS          |                     |

#### **4. Avaluació del programa de formació.**

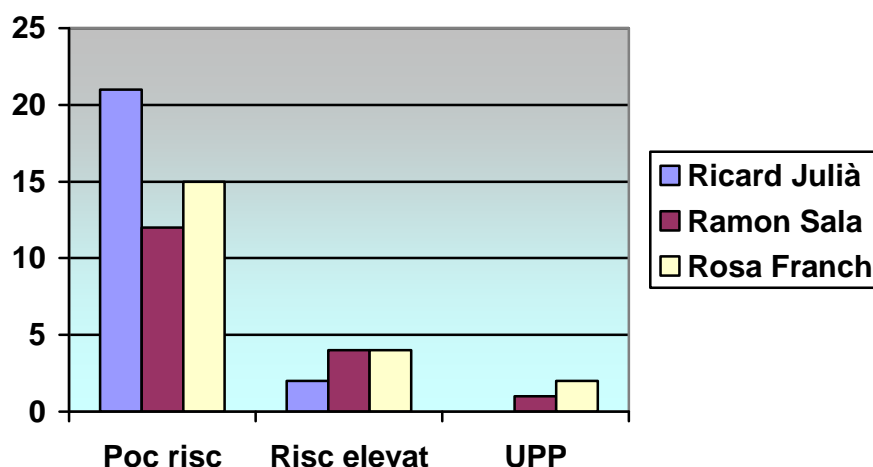
Per començar l'avaluació direm que se han fet totes las formacions planificades, els resultats amb estat positius. Els indicadors d'aquest resultats són:

- Es manté el grup de treball per a implantar un pla de qualitat.
- Mantenint les exigències de l'Administració referents al percentatge de persones gerocultores Qualificades.
- Oferir recursos per a que tot l'equip de gerocultores puguin passar pel programa Qualifica't.
- Desenvolupar un programa d'activitats i guia de relació per a que hi participin les gerocultores.
- S'han modificat processos dins de l'àrea de cuina i menjador.
- En el pla estratègic s'han incorporat aspectes relatius a les mancances dins de les diferents normatives: instal·lacions, documentació i gestió de recursos humans.
- S'està modificant el departament de Recursos Humans, amb la incorporació del full del lloc de treball, incorporant les competències de cada lloc de treball.
- Modificant el dossier d'acollida així com el protocol d'acollida.

## 6. Estadístiques de funcionament i valoracions d'activitats professionals i resultats.

### INFERMERIA:

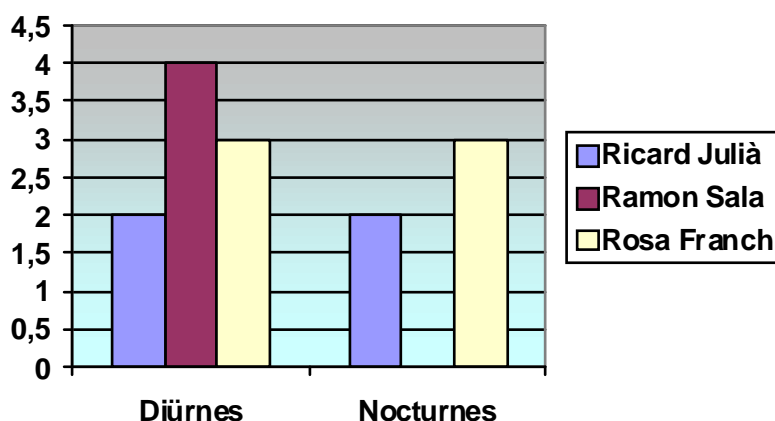
- Nafres:



Es realitza l'escala Norton per valorar el risc d'ulceració.

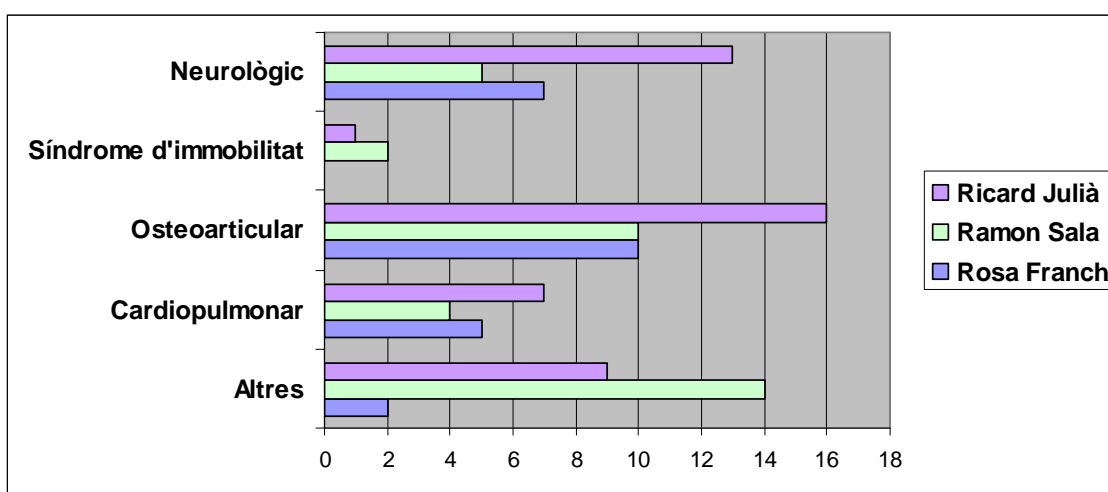
Dels 21 residents que hi ha actualment a la residència Rosa Franch 4 tenen risc elevat d'ulceració. Dels 17 residents que hi ha actualment a la residència Ramon Sala 4 tenen risc elevat d'ulceració. Dels 23 residents que hi ha actualment a la residència Ricard Julià 2 tenen risc elevat d'ulceració. La resta del residents no es considera que tenen risc d'ulceració.

- Contencions:

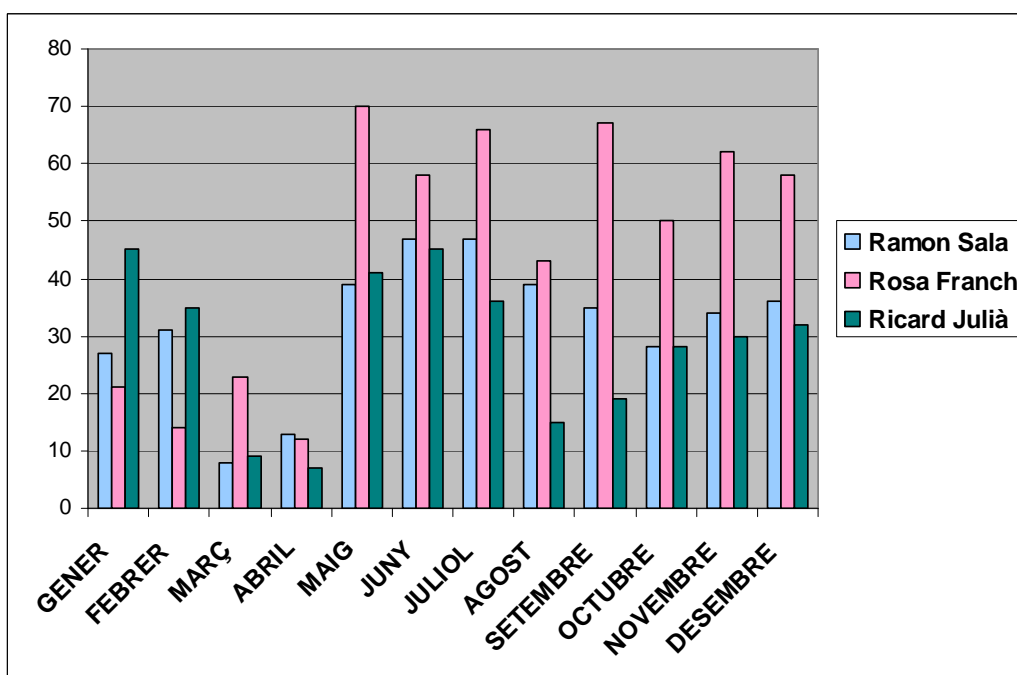


## FISIOTERAPEUTA:

En aquest any 2011 la patologia més prevalent, igual que l'any 2010 i en el 2009, l'osteoarticular, però s'ha mantingut en nombre respecte l'any passat, en canvi han augmentat la patologia cardiopulmonar i la patologia neurològica.

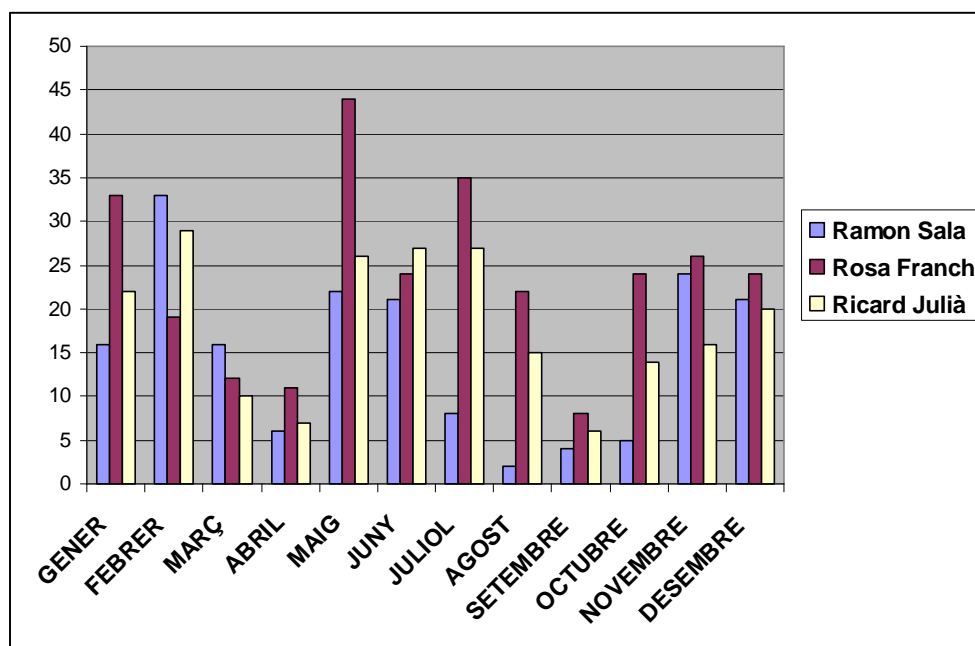


## • Tractaments Individuals:



Han augmentat el número d'intervencions individuals, en el segon trimestre, en comparació a l'any 2010 en la Residència Rosa Franch.

- **Tractaments grupals:**



A Rosa Franch i Ricard Julià han augmentat el número de residents que han participat als grups durant l'any 2011 en comparació a l'any passat. A Ramon Sala s'han vist disminuït el nombre de residents participants en les sessions grupals respecte al 2010.

- **Avaluació de caigudes i mesures preventives**

Segons el registre de caigudes d'aquest any 2011 hi ha hagut un total de 69 caigudes entre les tres residències, especificant que en primer lloc en nombre, hi trobem la residència Rosa Franch amb 25 caigudes [36%], on hi ha implicades 7 persones; en segon lloc la residència Ricard Julià amb 24 [35%], on hi ha implicades 9 persones; i finalment Ramon Sala amb 20 [29%], on hi ha implicades 7 persones.

Triant les variables indicades en el full de registre de caigudes trobem que no hi ha diferències significatives pel que fa a la franja horària en la qual es produeix la

caiguda, nivell de còmput general en les tres residències; però a nivell individual, trobem que en la residència Ramon Sala hi ha diferència significativa, ja que pel matí el número de caigudes és 3, per la tarda el número és 3 i per la nit el número és 12, mostrant-nos, per tant, un major número de caigudes nocturnes.

Pel que fa a la situació de les circumstàncies de la caiguda trobem que la majoria es produeixen deambulant [28] i en segon terme en la cadira o butaca [9]; les caigudes es produeixen majoritàriament a l'habitació [12].

Pel que fa a les causes estructurals, els resultats indiquen que són produïdes per altres causes estructurals (sense especificar), però sabent que majoritàriament no són per terra lliscant, ni per calçat no adequat, ni per manca de baranes.

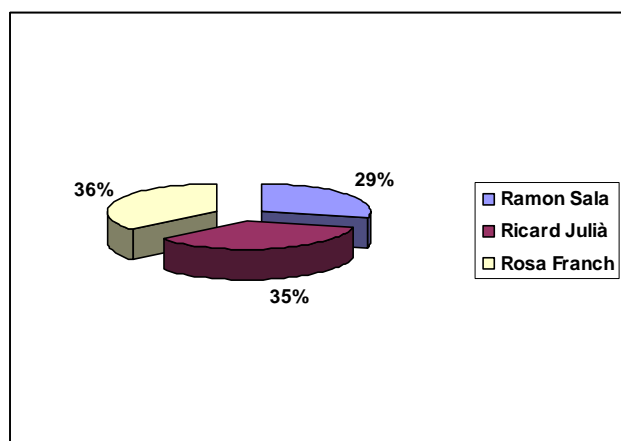
La majoria d'aquestes caigudes es produeixen sense companyia, és a dir quan es produeix la caiguda es troben sols.

L'estat general del pacient en el moment de la caiguda segons els resultats obtinguts ens indica que és per inestabilitat motora en primer lloc [44] i en estat d'agitació en segon lloc [14].

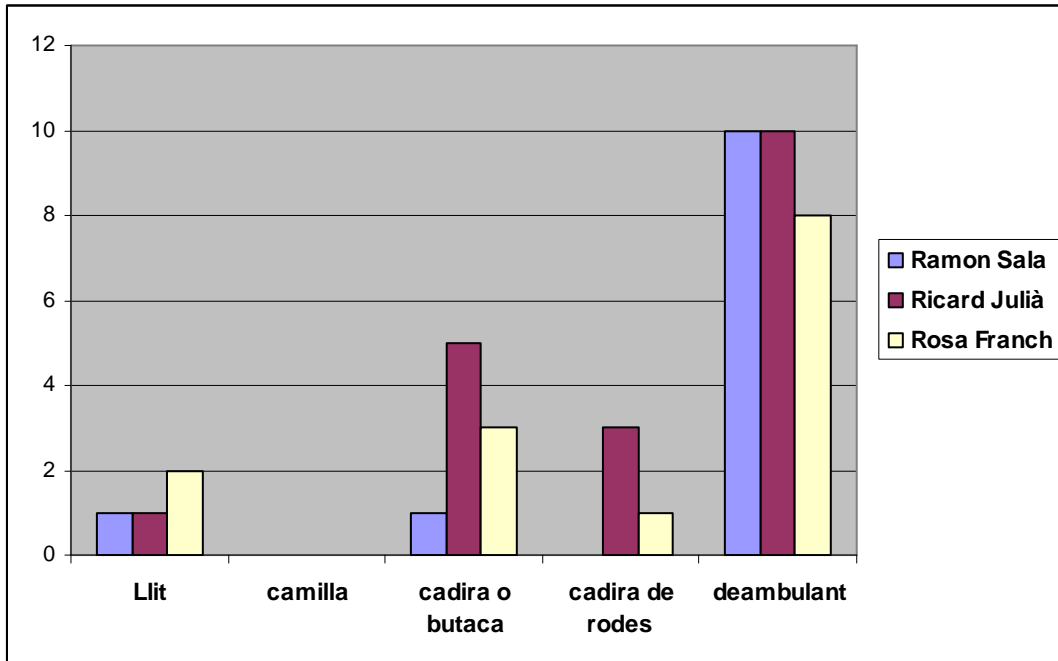
En referència a la medicació que s'estaven prenent en el moment de la caiguda ens indiquen com de forma majoritària s'estaven prenent Psicofàrmacs [19] i hipotensors [10].

En 47 de les 69 (un 68%) caigudes no hi ha hagut conseqüències, i quan hi ha hagut conseqüències, en 11 ocasions han estat contusions i en 6 ferides.

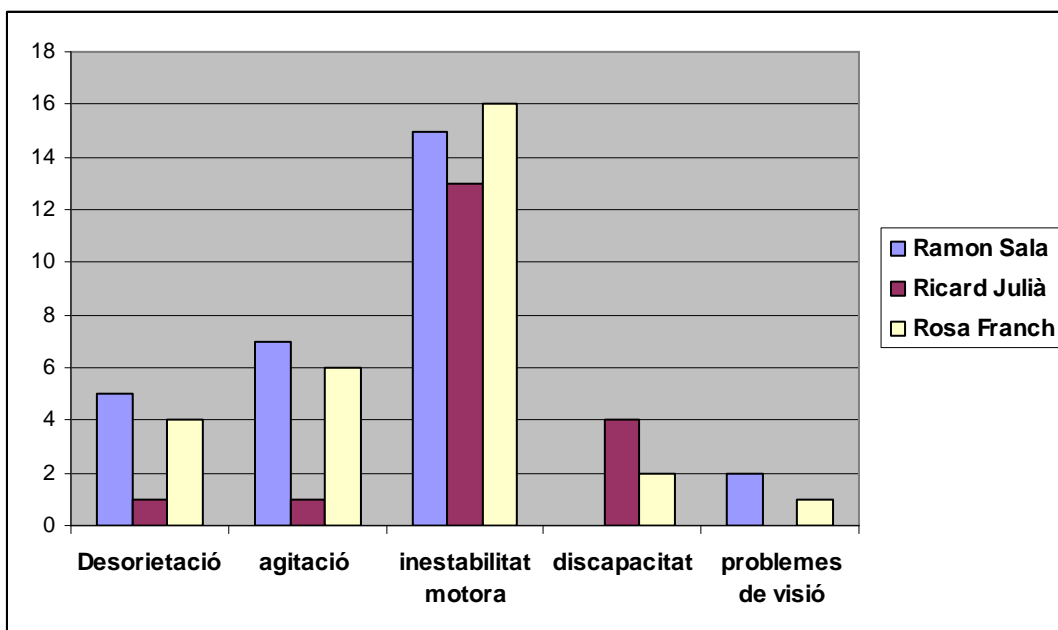
### Número de caigudes per residència:



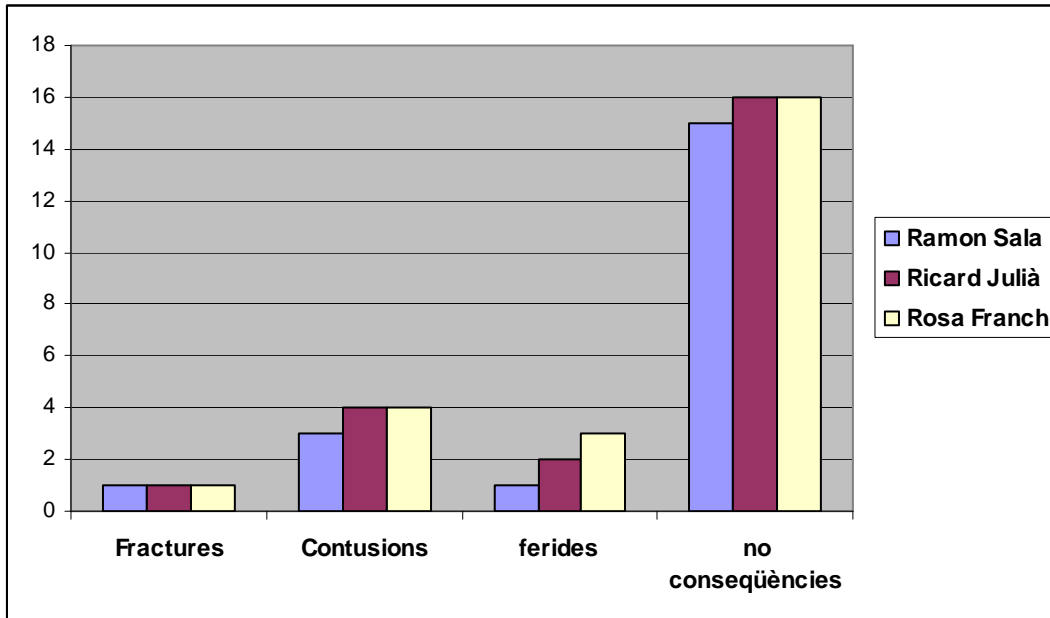
### Situació de caiguda:



### Estat general del pacient:



### Conseqüències de la caiguda:



A partir d'aquests resultats i segons l'àrea a la qual pertanyem es podrien adoptar diferents **mesures preventives** depenent de la persona a la qual ens referim:

- Revaloració farmacològica
- Canviar la pauta farmacològica dels hipnòtics
- Facilitar les transferències en l'habitació retirant obstacles
- Facilitar ajudes tècniques per la deambulació.
- Aconsellar canvi d'ajuda tècnica
- Realització d'exercicis per la prevenció de caigudes (a nivell grupal o individual)
- Aplicació de contenció.
- Recomanacions sobre calçat i roba.
- Ubicació de les ajudes nocturnes (llum/alarma individual).



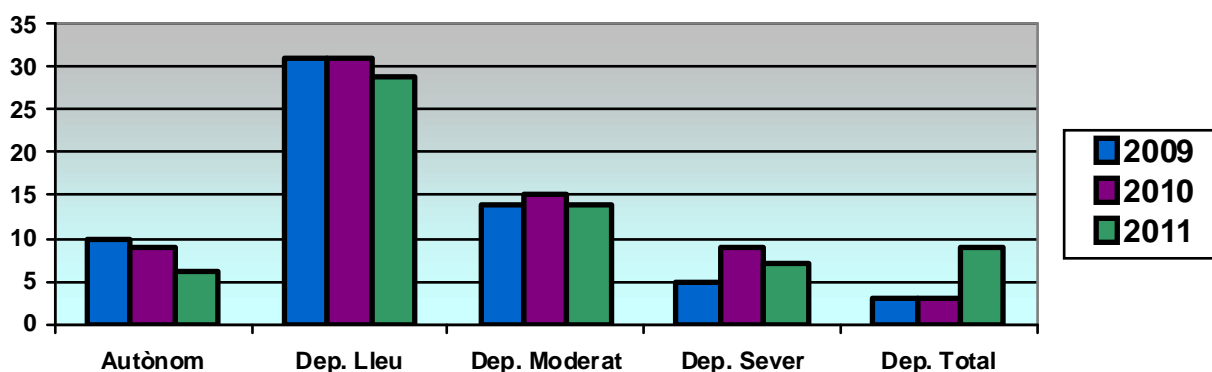
## TERÀPIA OCUPACIONAL:

### ➤ Test de Barthel:

- *Valoracions de Barthel realitzades dintre del període:*

| Residència               | 2011 |
|--------------------------|------|
| Rosa Franch              | 18   |
| Llar Rosa Franch         | 5    |
| Ramon Sala               | 16   |
| Centre de dia Ramon Sala | 4    |
| Ricard Julià             | 23   |

- *Grau d'autonomia:*



Referent al grau d'autonomia hi ha hagut un augment considerable de dependents totals respecte al 2009-2010 així com una disminució apreciable del nombre d'autònoms. Durant aquest any s'ha vist disminuït lleugerament el nombre de persones dependents lleus i dependents severes. Pel que fa als dependents moderats no s'ha produït una variació significativa.

- **Grau d'autonomia segons el gènere (H=Homes; D=Dones)**

|                          | Rosa Franch |   | Llar Residència |   | Ramon Sala |   | Centre de dia |   | Ricard Julià |   |
|--------------------------|-------------|---|-----------------|---|------------|---|---------------|---|--------------|---|
|                          | H           | D | H               | D | H          | D | H             | D | H            | D |
| <b>Autònom</b>           |             | - | 1               | 3 | -          | - | -             | 1 | 2            | - |
| <b>Dependent lleu</b>    | 2           | 7 | 1               |   | 2          | 3 | -             | 3 | 1            | 7 |
| <b>Dependent moderat</b> | 1           | 3 | -               | - |            | 4 | -             | - | 1            | 5 |
| <b>Dependent sever</b>   | -           | 4 | -               | - | 2          |   | -             | - | 0            | 1 |
| <b>Dependent total</b>   | -           | 1 | -               | - | -          | 3 | -             | - | 1            | 1 |

- **Manteniment de les capacitats funcionals:**

- **Millora en el Barthel**

| Residència                  | 2011 |
|-----------------------------|------|
| Rosa Franch                 | 1    |
| Llar Rosa Franch            | 0    |
| Ramon Sala                  | 0    |
| Centre de dia<br>Ramon Sala | 0    |
| Ricard Julià                | 0    |

o **Sense evolució en el Barthel**

| Residència                  | 2011 |
|-----------------------------|------|
| Rosa Franch                 | 4    |
| Llar Rosa Franch            | 4    |
| Ramon Sala                  | 5    |
| Centre de dia<br>Ramon Sala | 3    |
| Ricard Julià                | 10   |

**EDUCACIÓ SOCIAL:**

El programa d'animació, vol contribuir, junt amb d'altres disciplines que intervenen a la residència, a proporcionar un equilibri bio-psico-social a les persones grans que hi viuen, promovent així, una millor autoestima i qualitat de vida.

• **Participació activitats ordinàries setmanals**

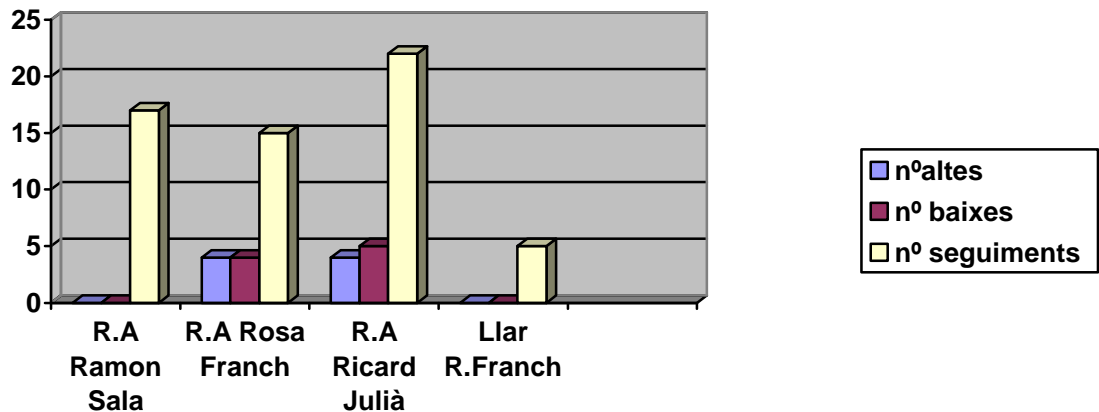
| ACTIVITATS ORDINÀRIES                                  | ASSISTÈNCIA R SALA | ASSISTÈNCIA R FRANCH |
|--|--------------------|----------------------|
| - Taller de premsa                                     | 10/14 residents    | 6/8 residents        |
| - Taller de Musica                                     | 8/12 residents     | 6/8 residents        |
| - Manualitats/preparació de festes                     | 8/12 residents     | 4/6 residents        |
| - Jocs lúdics (BINGO) i estimulatis                    | 10/14 residents    | 8/10 residents       |
| - Cal·lendari  | 8/12 residents     | 8/12 residents       |
| - Oració / missa (comunió quinzenal i missa semestral) | 12/18 residents    | 10/12 residents      |

- Participació en activitats extraordinàries i festives

| FESTIVITATS   | Nº ASSISTENTS  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carnestoltes</li> <li>- St Jordi</li> <li>- St Joan</li> <li>- La castanyada</li> </ul>  | <p>20/30 persones<br/>(entre residents, usuaris de centre de dia, familiars i/o amics)</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sortides</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>* <u>27/01 sortida a la Pedrera</u>= 3 residents + 2 tècnics</li> <li>* <u>13/03 sortida pel barri</u>=- 5 residents + 2 tècnics</li> <li>* <u>22/03 sortida pel barri</u>=- 5 residents + 2 tècnics</li> <li>* <u>13/04, 14/04 sortida a la casa Elizalde exposició "finestres de l'eixample"</u>= 14 residents + 3 tècnics</li> <li>* <u>3/06 sortida a la fira modernista de l'eixample</u>= 11 residents + 4 tècnics</li> <li>* <u>16/06 sortida de convivència a la sagrada família i Barceloneta</u>= 64 persones: residents, treballadors/es, familiars, voluntaris i membres de la Junta.</li> <li>* <u>13/07 sortida al poble Espanyol</u>= 11 residents + 4 tècnics</li> <li>* <u>4/08 sortida al parc de la Ciutadella</u>= 4 residents + 3 tècnics.</li> <li>* <u>29/09 i 4/10 sortida al MNAC</u>= 13 residents + 4 tècnics</li> <li>* <u>22/11 sortida a la "Fundació Tàpias"</u>= 9 residents + 4 tècnics</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Nadal:</b></li> <li>*<u>Actes 2011:</u></li> <li>- Cantada de Nadales per part de l'escola Lestonnac, escola nostra Sra. Rosari i Coral Espígol</li> <li>- Actuació musical de l'escola Luthier i escola Musicant.</li> <li>- Misses de Nadal</li> <li>- Berenar de Nadal i dinars festius</li> </ul> | <p>Mitjana de participació als diferents actes: 30/ 40 persones (residents, familiars, amics i treballadors de la residència, i membres de la junta)</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Festa mensual dels aniversaris dels residents</li> </ul>   | <p>20/30 persones.<br/>(entre residents, usuaris de centre de dia, familiars i/o amics)</p>  |

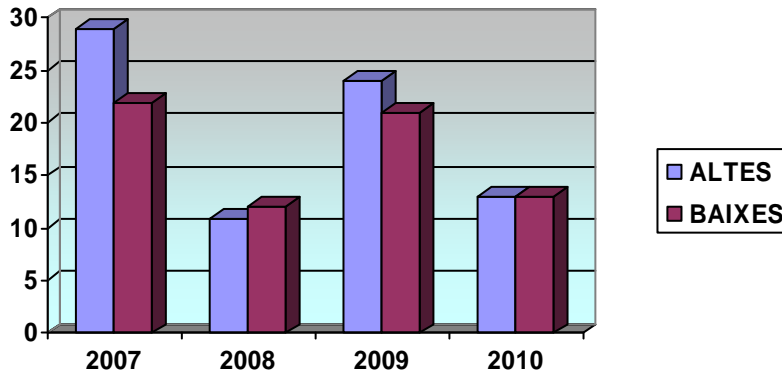
## TREBALL SOCIAL

- **Moviment d'altres i baixes durant el 2011**



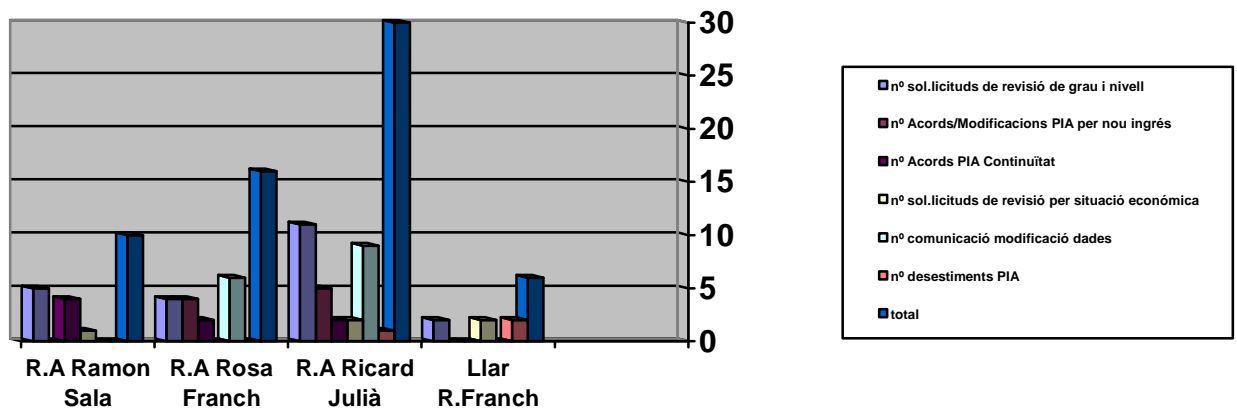
Aquesta gràfica complementa la visualització del moviment que s'ha generat a l'entitat durant el 2011 pel que fa a les altes i baixes en les respectives residències. El nombre de seguiments es correspon amb el número de residents registrats en cada una de les residències a 31 de desembre del 2010, i que per tant, han estat objecte d'estudi i seguiment periòdics per part de l'equip professional, i tots i cada un dels seus membres.

A continuació, s'observa, de forma gràfica, com ha variat la intensitat en les altes i les baixes de l'any 2007 a l'any 2008, de l'any 2009 al 2010, i així mateix comparant amb l'exercici del darrer any 2011. *Es pot detectar una disminució de moviment al llarg del 2008, i els valors o les dades així ho confirmen. Al llarg del 2007, tenint en compte que, a nivell residencial la nostra entitat pot atendre 65 persones, es van produir 22 baixes i 29 altes (sense concretar per centre), i tan sols al llarg del 2008 s'han produït 12 baixes i 11 noves altes. En el darrer any 2009, casualment, les xifres són bastant similars a les del 2007. Pel que fa al 2010, ha estat un any molt estable, en canvi el passat 2011 no s'observa increment en el moviment d'altes i baixes suposant a nivell quantitatiu unes dades poc rellevants.*

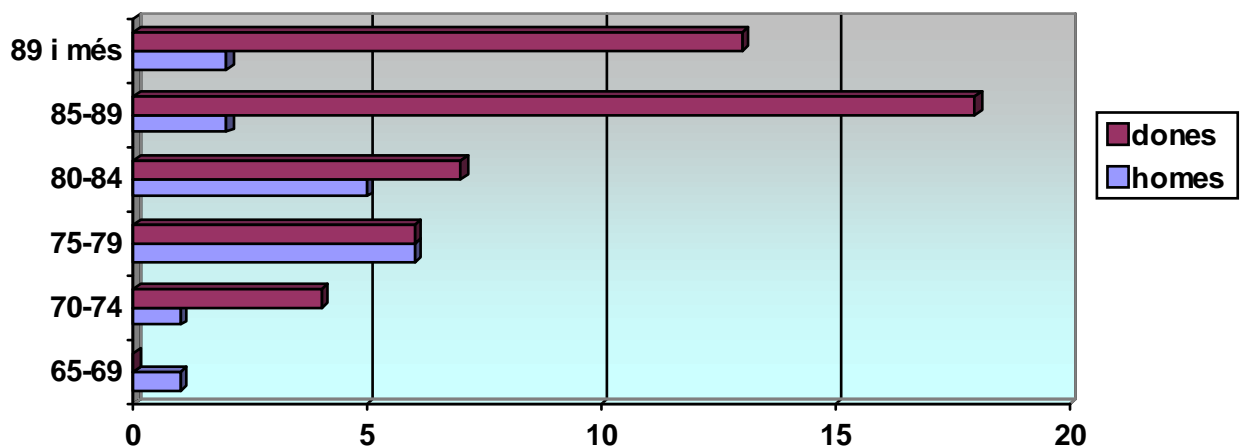


• Balanç de gestió

GESTIONS/ TRÀMITS LAPAD 2011



• Gènere i edats dels residents del Club d'Avis les Salese



Mitjana d'edat dels Usuaris de Residència a Club d'Avis Les Salese: 85,9

Les dades anteriors ens permeten conèixer el percentatge d'edats en el que es troben els nostres usuaris, i es pot apreciar que la majoria de residents tenen més de 89 anys, en especial les dones.

La mitjana d'edat pot resultar una dada no significativa però ens permet fer-nos la idea que el recurs que ofereix la nostra entitat és de necessitat creixent en l'evolució de la societat actual. En el transcurs del procés d'envelliment, les persones, naturalment, experimenten necessitats, però n'hi ha que, degut a un procés certament patològic, cal que siguin cobertes des d'un centre especialitzat i substitutori de la llar.

Respecte l'any 2009, s'ha produït una variació d' \_\_1\_\_ punts (83,06 anys en 2008 i 86,4 en 2009). Hi hagut un descens de l'edat mitja dels residents respecte l'any 2010.

## **PSICOLOGIA:**

- **Estat Actual i evolució**

Respecte al grau de dependència, s'observa un increment de la dependència en la majoria dels centres, sent aquest increment degut principalment al procés evolutiu propi d'aquest grup d'edat, tal i com es va constatar l'any passat 2010. La residència amb uns usuaris més dependents i que, per tant, requereix d'una major assistència en molts aspectes continua essent la Residència Ricard Julià, on hi ha hagut un fort increment de la dependència. També manté una major ràtio d'usuaris sense deteriorament o amb un deteriorament lleu, el que fa que sigui una residència amb un perfil molt heterogeni.

En general, s'ha observat una forta tendència cap al deteriorament moderat, a més de la constatació de que els nous ingressos acostumen a entrar amb un deteriorament moderat, per el que el perfil de deteriorament lleu cada cop es menys comú en la residència. Això ens fa replantejar en certa mesura la nostra

intervenció i les activitats que realitzem per tal d'adequar-les al nou perfil de residents.

### Puntuació PFEIFFER

| Any Centre   | 2009      |           |           | 2010      |           |           | 2011       |           |            |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
|              | RJ        | RS        | RF        | RJ        | RS        | RF        | RJ         | RS        | RF         |
| 0-2e         | 5         | 3         | 6         | 8         | 2         | 7         | 8          | 3         | 5          |
| 3-4e         | 6         | 6         | 5         | 1         | 3         | 2         | 1          | 1         | 0          |
| 5-7e         | 1         | 4         | 1         | 2         | 7         | 2         | 7          | 8         | 6          |
| 8-10e        | 9         | 3         | 3         | 12        | 5         | 5         | 11         | 5         | 8          |
| <b>TOTAL</b> | <b>21</b> | <b>16</b> | <b>16</b> | <b>23</b> | <b>17</b> | <b>16</b> | <b>27*</b> | <b>17</b> | <b>19*</b> |

\* RF:17 places però valoració feta a 19 residents per variacions en el cens; \* RJ:23 places però valoració feta a 27 residents per variacions en el cens.

### Puntuació MEC

| Any Centre   | 2010      |           |           | 2011       |           |            |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
|              | RJ        | RS        | RF        | RJ         | RS        | RF         |
| <24          | 14        | 12        | 9         | 18         | 13        | 12         |
| = o >24      | 9         | 5         | 8         | 9          | 4         | 7          |
| <b>TOTAL</b> | <b>23</b> | <b>17</b> | <b>17</b> | <b>27*</b> | <b>17</b> | <b>19*</b> |

\* RF:17 places però valoració feta a 19 residents per variacions en el cens; \* RJ:23 places però valoració feta a 27 residents per variacions en el cens.

### Puntuació GDS Reisberg

| Any Centre   | 2009      |           |           | 2010      |           |           | 2011       |           |            |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
|              | RJ        | RS        | RF        | RJ        | RS        | RF        | RJ         | RS        | RF         |
| 1-2          | 11        | 10        | 8         | 5         | 3         | 6         | 7          | 4         | 5          |
| 3-5          | 2         | 3         | 5         | 9         | 11        | 8         | 11         | 10        | 11         |
| 6-7          | 9         | 3         | 3         | 9         | 3         | 2         | 9          | 3         | 3          |
| <b>TOTAL</b> | <b>22</b> | <b>16</b> | <b>16</b> | <b>23</b> | <b>17</b> | <b>16</b> | <b>27*</b> | <b>17</b> | <b>19*</b> |

\* RF:17 places però valoració feta a 19 residents per variacions en el cens; \* RJ:23 places però valoració feta a 27 residents per variacions en el cens.

### Número de Sessions d' Estimulació Cognitiva

|                 | 2009       | 2010       | 2011       |
|-----------------|------------|------------|------------|
| Ricard Julià    | 83         | 80         | 70         |
| Ramon Sala i CD | 130        | 135        | 120        |
| Rosa Franch     | 84         | 85         | 65         |
| <b>Total</b>    | <b>297</b> | <b>300</b> | <b>255</b> |



### Número d'exploracions cognitives

|              | 2009 | 2010 | 2011 |
|--------------|------|------|------|
| Ricard Julià | 30   | 25   | 30   |
| Ramon Sala   | 25   | 20   | 27   |
| Rosa Franch  | 18   | 25   | 25   |

### Número de sessions individuals

|              | 2009 | 2010 | 2011 |
|--------------|------|------|------|
| Ricard Julià | 48   | 46   | 50   |
| Ramon Sala   | 56   | 45   | 40   |
| Rosa Franch  | 43   | 56   | 55   |

## CENTRE DE DIA

### OBJECTIU GENERAL:

Facilitar la permanència en l'entorn habitual tot afavorir la millora de la qualitat de vida de les persones grans incapacitades per la realització total o parcial de les A.V.D. amb o sense deteriorament d'alguna de les funcions cognitives i/o físiques. Així mateix oferir suport també a les seves famílies, especialment, les persones que són els cuidadors/es principals o figures cuidadores.

### **Dades estadístiques del 2011**

- Mitjana de places ocupades durant el 2011: 9/10 places (algunes a temps parcial) ocupant les nostres 6 places col·laboradores amb l'ICASS i 2 de privades.
- N° de PAIS realitzats: 10
- N° d'entrevistes informatives i de seguiment amb els familiars dels nostres usuaris: 12 (a part de les trucades telefòniques amb els familiars i amb les treballadores socials de referència)

**Quadre de dades i comparatiu amb els darrers anys 2008, 2009 i 2010.**

| <b>ANY</b>  | <b>Nº demandes /visites ateses</b> | <b>Nº d'altres</b> | <b>Nº de baixes</b> | <b>Nº d'altres ICASS</b> | <b>Nº de baixes ICASS</b> |
|-------------|------------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>2008</b> | 12                                 | 4                  | 2                   | 1                        | 1                         |
| <b>2009</b> | 22                                 | 4                  | 3                   | 1                        | 1                         |
| <b>2010</b> | 23                                 | 3                  | 3                   | 3                        | 3                         |
| <b>2011</b> | 20                                 | 3                  | 1                   | 2                        | 0                         |