

SAIAR Bonasort

Prats de Lluçanès

- Memòria tècnica 2017 -

1. - Descripció del projecte

El SAIAR Bonasort s'emmarca dins el conveni de col·laboració signat el 2010, entre el Departament de Benestar Social i Família i l'Ajuntament de Prats de Lluçanès.

És un centre de serveis d'àmbit rural per a la gent gran. Atén les necessitats assistencials, en l'entorn habitual i proper de les persones usuàries.

El centre es constitueix en una plataforma de serveis com un recurs que proveeix diferents programes d'atenció. Aquesta atenció es realitza de manera continuada i integral tenint en compte les expectatives i necessitats de la persona gran, en les diferents etapes d'evolució cap a la dependència i de suport a la seva família o persona cuidadora. Donant suport a la continuïtat en el desenvolupament de les activitats diàries en el seu entorn immediat, des d'una disciplina comuna per a l'assistència i comptant amb els serveis existents al territori.

- **Dades del servei**

Nom del servei: Servei d'Atenció Integral d'Àmbit Rural (SAIAR) Bonasort

Adreça: Plaça Can Claus número 2 bis

Telèfon: 93.856.03.15

Número de registre: S07282

Horari: de dilluns a divendres, de 9 del matí a 19h de la tarda, excepte els dies festius entre setmana

Capacitat: 14 places.

2. - Beneficiaris

Els destinataris del servei són persones majors de 65 anys que precisin ajuda (organització, supervisió, assistència) per dur a terme les Activitats de la vida diària, i que aquest servei complementi la seva atenció a l'entorn familiar. Inclou també a persones més joves de 65 anys que a causa d'un accident, malaltia o discapacitat, pateixin seqüeles cròniques i/o necessitin una reeducació i manteniment de la seva autonomia.

Per cobrir la demanda existent al territori, el SAIAR compta amb els següents tipus d'usuaris:

- Els usuaris interns són persones que requereixen una atenció especialitzada amb continuïtat, assisteixen regularment al servei per a la realització d'activitats terapèutiques i també poden utilitzar serveis de caràcter assistencial com dutxa, menjador, bugaderia o podologia.
- Els usuaris externs són aquells que utilitzen un o més serveis específics de manera ambulatoria (dutxa, menjador, bugaderia, podologia).

- Servei d'atenció puntual. Persones que assisteixen al servei un dia esporàdic (dia sencer amb dinar), sense continuïtat.

No seran candidates a assistir al SAIAR les persones que cursin amb un nivell de dependència que impossibiliti beneficiar-se terapèuticament de les activitats que es duen a terme al centre. Els criteris d'exclusió són:

- Gran dependència física que fa impossible la participació en les activitats programades del SAIAR (Barthel < 20/100)
- Dependència psicològica i cognitiva, valorada com a demència amb un GDS > 6

No podran assistir al centre les persones que:

- Presentin trastorns de conducta i problemes de comportament que dificulten a la persona la participació al grup i/o comporten un risc per a la pròpia persona o la resta del grup.

Els motius principals d'assistència al SAIAR són:

- Solitud/aïllament: persones soles que no disposen de suport familiar, o que tot i tenir suport, aquest no cobreix les seves necessitats i presenten dèficits en les seves relacions socials (siguin escasses, retraïment, etc.).
- Manteniment/recuperació de l'autonomia personal: persones que pateixen o han patit pèrdues físiques, cognitives i/o emocionals i que amb un programa terapèutic poden millorar la seva situació, o bé retardar un major deteriorament.
- Descàrrega familiar: per persones que tenen al seu càrrec persones grans amb algun tipus de deteriorament físic o cognitiu, i que necessiten suport per complementar la seva atenció. És un servei per ajudar als cuidadors en la seva tasca i evitar situacions de sobrecàrrega familiar i claudicació.

Els usuaris que assisteixen al SAIAR han de tenir tramitada la valoració de dependència. La resolució de la valoració ha de demostrar que la persona precisa algun tipus de suport. Tot i això també podran assistir-hi persones amb caràcter ambulatori, per rebre serveis propis dels serveis socials bàsics (dutxa, menjador...), encara que no tinguin reconegut el grau mínim de dependència i/o persones que presentin una necessitat o una problemàtica social que requereixi una atenció especialitzada i no hi hagi suport familiar ni social que pugui assumir-ho (risc social).

3.- Objectius del servei

Els objectius generals del SAIAR són els següents:

- Oferir un entorn adequat i adaptat a les necessitats d'atenció de les persones.

- Afavorir la recuperació i el manteniment del màxim grau d'autonomia personal i social.
- Mantenir la persona en el seu entorn personal i familiar en les millors condicions.
- Proporcionar suport a les famílies que intervenen en l'atenció a les persones grans que són dependents.
- Oferir un espai d'acollida i de desenvolupament d'activitats per a les persones grans del territori.
- Oferir un servei de referència pels serveis socials, tant d'atenció primària com especialitzada, per a gent gran.

4.- Serveis del SAIAR

El SAIAR Bonasort compta amb els serveis característics d'un centre de dia, regulat pel Decret 182/2003, de 22 de juliol. Els serveis que s'ofereixen són:

- Acolliment i convivència
- Manutenció (Dinar)
- Atenció personal en les activitats de la vida diària
- Higiene personal
- Readaptació funcional i social
- Recuperació dels hàbits d'autonomia
- Activitats de lleure
- Suport personal, social i familiar
- Fisioteràpia
- Seguiment i prevenció de les alteracions de salut

5.- Seguiment i avaluació

5.1- Anàlisi d'indicadors de resultats respecte els objectius

Els indicadors de qualitat permeten una valoració dels serveis i activitats que s'ofereixen als usuaris i les seves famílies.

Els indicadors es classifiquen en 5 dimensions, tal com estan descrits en el document *Indicadors de qualitat de centre de dia per a gent gran*.

Dimensió d'atenció a la persona:

- Valoració integral:

En el moment de l'ingrés es realitza una valoració inicial de l'usuari i periòdicament (com a mínim una vegada a l'any) es duu a terme una valoració de seguiment. S'utilitza una escala cognitiva i dues escales funcionals.

Les valoracions, el recull d'informació (família/usuari) i el seguiment, permeten dissenyar activitats adequades a les característiques de l'usuari, redactar el PIAI i planificar la rehabilitació individual pertinent.

El fisioterapeuta en el moment de l'ingrés valora la persona i elabora un informe de fisioteràpia. A l'informe hi consten les dades de cada usuari, dolors que refereix, valoració de la mobilitat articular i objectius del tractament. A més es registren les sessions de rehabilitació individual realitzades a cada usuari (data, tipus de tractament, evolució, incidències, etc.).

Es redacten informes psicològics dels usuaris a qui s'ha detectat alguna problemàtica psicològica/conductual. L'informe consta dels apartats: antecedents, formulació del cas, tècniques d'avaluació i resultats, objectius de la intervenció, descripció de la intervenció i conclusions. I es registren les intervencions dutes a terme i el resultat.

Es registren els controls d'infermeria efectuats per la responsable higienico-sanitària (en el document expedient assistencial).

PIAI (Pla Interdisciplinari d'Atenció Individualitzada).

El PIAI conté els següents apartats:

- Dades bàsiques de l'usuari (dades personals, detalls de la biografia, presa de decisions).
- Informació mèdica i funcional.
- Valoracions.
- Descripció de les necessitats i potencialitats observades.
- Programes i participació a les activitats.
- Detall de les intervencions a realitzar.
- Aspectes a tenir en compte (preferències, etc.).
- Data d'elaboració, vigència, data de revisió i signatures (dels professionals i/o usuaris).

• Promoció de l'autonomia:

Programa d'activitats

Per garantir que les activitats s'adeqüen a les necessitats dels usuaris i compleixen els objectius previstos es duen a terme les accions que es detallen a continuació:

- Diàriament es registra la participació de l'usuari a les activitats terapèutiques (registre individual). I s'omple el registre de les AVD, per detallar els aspectes més assistencials (acompanyament lavabo, ...) o serveis que ha utilitzat (dutxa, menjador...).
- A nivell intern, es fa un registre i valoració mensual dels objectius assolits durant les activitats de psicoestimulació cognitiva. Amb l'objectiu de garantir que s'hagi treballat equilibradament les diferents funcions i capacitats.

- Anualment es fa un registre de les activitats de psicoestimulació cognitiva dutes a terme, especificant l'activitat concreta i la freqüència amb què s'ha executat. El registre té per finalitat garantir unes activitats variades i adequades a les necessitats dels usuaris.
- Des del SAIAR Bonasort es redacta el document de valoració anual dels programes terapèutics. En aquest document hi consta el tipus d'activitat, el número total d'usuaris que se n'ha beneficiat, els professionals que hi han participat i el número d'hores i sessions aproximat que s'hi ha dedicat.

- Seguretat de les persones usuàries i protocols d'atenció

El SAIAR disposa de protocols que permeten regular les actuacions dels professionals que hi treballen, garantint així la seguretat de les persones usuàries. Els protocols deixen per escrit els passos necessaris a seguir per part dels professionals per atendre correctament als usuaris.

- Protocols

El SAIAR disposa dels següents protocols d'atenció/actuació:

- Contencions
- Caigudes
- Acol·lida i adaptació
- Bugaderia
- Emergència sanitària
- Higiene personal
- Menjador
- Administració de la medicació
- Prevenció de la incontinència
- Higiene personal
- Atenció a la persona amb trastorns de conducta
- Millora de la convivència
- Seguretat

Aquests protocols, es revisen un any després i tenen una validesa de dos anys. Es fa constar la data i la firma de la persona que ha supervisat els protocols.

A més dels protocols, per tenir constància de les intervencions dutes a terme i garantir una adequada atenció a la persona es duen a terme registres. En els registres es deixa per escrit la tasca realitzada i s'identifica el treballador que l'ha dut a terme.

Mensualment la Responsable Higienico-Sanitària fa els controls d'infermeria (T/A, Glicèmia, etc.) als usuaris i anota els valors a l'expedient assistencial.

Els registres que es realitzen al Servei són:

- Activitats de la vida diària
- Seguiment de la participació a les activitats
- Administració de la medicació

- Caigudes
- Emergència sanitària
- Lesions per pressió
 - o Administració de la medicació:

El SAIAR Bonasort disposa d'un registre diari i individual de la medicació que s'administra als usuaris que ho requereixen. Es fa constar la persona que ha preparat la medicació, la medicació prescrita i el dia i la signatura de la persona que ha administrat la medicació.

- o Prevenió de la incontinència

En el registre diari de les AVD s'anota en quin moment s'ha acompanyat a l'usuari al vàter i si s'ha fet canvi de bolquer.

D'altra banda, a nivell individual, al PIAI de cada usuari hi consta si l'usuari ha de seguir alguna pauta específica (com per exemple acompanyament al vàter, establir rutina, canvi de bolquers, higiene íntima, recordatoris, supervisió, etc.).

Dimensió relacions i aspectes ètics de l'atenció:

- Participació de les persones usuàries

- o Consell assessor i de seguiment

El SAIAR promou la participació de les persones usuàries en els processos de presa de decisions a través del Consell Assessor i de Seguiment (Decret 108/1998, de 12 de maig, sobre la participació en els serveis socials).

- o Assemblea usuaris

Per millorar la qualitat del servei i fomentar la implicació dels usuaris en les activitats i que aquestes s'ajustin a les necessitats, es realitzaran periòdicament assemblees d'usuaris.

- o Satisfacció de les persones usuàries i de les famílies

Anualment es passa una enquesta de satisfacció als usuaris i famílies del SAIAR. És una enquesta anònima, en format qüestionari. Permet valorar el grau de satisfacció de les persones usuàries i les seves famílies amb les activitats, serveis i atenció rebuda al SAIAR.

- o Reunió amb les famílies

Anualment es convoca una reunió general amb les famílies on es donen a conèixer els resultats de la memòria tècnica de l'any, el programa d'activitats i el Reglament de Règim Interior de l'any següent.

- Continuïtat de l'atenció

Per garantir una adequada atenció a l'usuari que assisteix al SAIAR i la seva família el Servei té establertes coordinacions internes i externes:

- o Equip interdisciplinari

Es realitzen reunions de coordinació/traspàs d'informació setmanal entre la directora i les treballadores familiars. En el document seguiment dels usuaris es deixa constància dels temes tractats: dels aspectes rellevants relatius a l'atenció de cada usuari durant la seva estada al servei, el contacte amb les famílies, les incidències ocorregudes durant la setmana i es proposen els canvis oportuns en relació a l'atenció de l'usuari.

Setmanalment es duu a terme traspàs de la informació entre la directora i la responsable higienico-sanitària. I en cas que hi hagi alguna incidència o aspecte rellevant es comunica al fisioterapeuta.

- Ajuntament de Prats de Lluçanès

Al llarg de l'any es programen reunions amb l'Ajuntament de Prats de Lluçanès. Hi participa la regidora d'acció social i la directora del SAIAR (mínim 1 reunió per trimestre). Quan precisa es compta amb el suport de l'alcalde i la secretària.

En les reunions es tracten temes d'organització interna, aspectes administratius i s'informa del funcionament del SAIAR. Es pren nota dels temes tractats i acords.

- Centre d'Atenció Primària de Salut

Per una correcta atenció dels usuaris és necessari mantenir contactes periòdics amb l'Àrea Bàsica de Salut. Cada tres mesos es duen a terme reunions entre la treballadora social de l'ABS Lluçanès, la responsable higienico-sanitària del SAIAR (també infermera del CAP) i la directora. Durant les reunions es fa seguiment de casos, s'actualitzen els expedients (dades mèdiques, assistencials, etc.) i es realitzen derivacions d'usuaris. Es redacten els aspectes tractats durant la reunió de coordinació.

Els metges del CAP s'encarreguen d'elaborar un informe mèdic (previ a l'ingrés) de cada usuari, i d'actualitzar-lo anualment.

A l'informe hi consta les malalties actives, les al·lèrgies o contraindicacions, la medicació prescrita, el règim dietètic i les atencions sanitàries o d'infermeria si en precisa.

- Coordinacions amb els Serveis Socials Bàsics

Des del SAIAR es realitza traspàs d'informació amb la treballadora social del municipi. La finalitat de les reunions és fer seguiment dels usuaris interns i externs, detectar necessitats i derivar usuaris.

- Documentació de l'atenció de la persona

Per a la correcta atenció dels usuaris interns és imprescindible que el SAIAR disposi de la següent documentació:

- Informe mèdic (actualitzat anualment) i informes complementaris en cas de tenir-los com: valoració de disminució o valoració psicogeriàtrica.
- Valoració inicial i de seguiment (física, cognitiva, ...).
- PIAI.
- Registres (AVD, participació en les activitats i medicació, i si és necessari, altres registres com lesions per pressió o caigudes).
- Documentació personal i autoritzacions.

- Contracte d'ingrés.
- Fitxa social.
- Controls sanitaris periòdics (T/A, FC, etc.).
- Seguiment individual.
- Informe de fisioteràpia.
- Informe psicològic (si precisa).
- Informe dels tractaments individuals (rehabilitació cognitiva).

Dimensió aspectes organitzatius, el SAIAR disposa dels següents indicadors:

El SAIAR té descrites les tasques que ha de realitzar cada professional, seguint els criteris establerts en els *Perfils professionals en l'àmbit dels serveis socials d'atenció a la gent gran*, elaborats pel Departament de Benestar Social i Família.

- Formació continuada

El SAIAR disposa d'un Pla de formació pels seus treballadors. El Pla es va renovant periòdicament i ofereix als professionals la possibilitat de formar-se en diferents àmbits de l'atenció a la gent gran. Té la finalitat de reforçar i adquirir nous coneixements i també recollir les necessitats formatives o d'acreditació professional presents i futures.

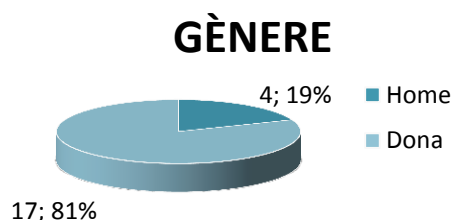
5.2- Indicadors sobre els usuaris

5.2.1- Característiques personals dels usuaris

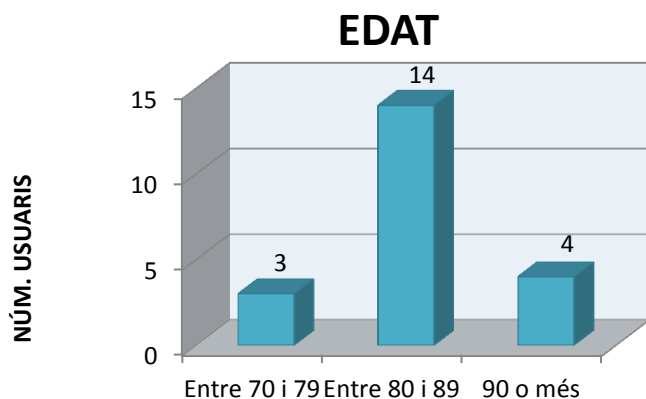
Durant el 2017 han assistit al SAIAR 21 usuaris interns. No hi ha hagut demanda per part d'usuaris externs. Al llarg de l'any, 10 usuaris han cursat baixa, i 7 usuaris han fet ingrés. Els motius de les baixes han estat l'increment dels dèficits, canvi de domicili i ingrés a residència.

Usuaris interns

A continuació es detallen les principals característiques dels usuaris interns:



En relació al gènere l'assistència de dones és molt superior a la dels homes. Concretament 81% dones (17), i 19% homes (4). Com ja s'ha observat també els altres anys.



Per rang d'edat, predominen els usuaris entre 80 i 89 anys (14 persones). 4 persones tenen 90 anys o més i 3 persones entre 70 i 79 anys.

Aquests resultats són similars als d'anys anteriors i permeten concloure que entre 80 i 89 anys és la franja d'edat en què es fa més palesa la necessitat d'atenció/ suport i les pèrdues físiques/ cognitives comencen a tenir una afectació significativa per l'usuari, la família i l'entorn.

Majoritàriament els usuaris que assisteixen al SAIAR són de Prats de Lluçanès (12 persones, de 21).

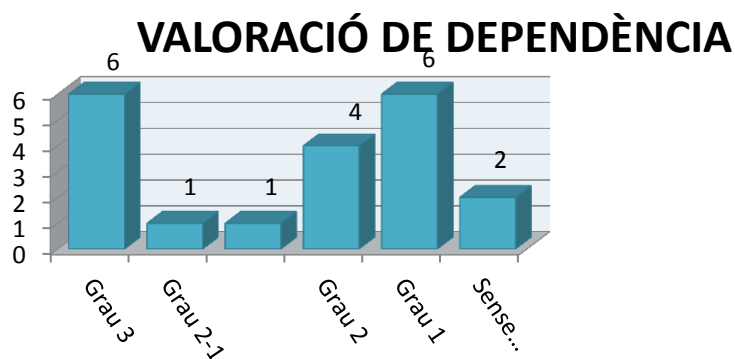
Destacar que han assistit al SAIAR persones de 6 municipis :

Població	
Prats de Lluçanès	12
La Torre	3
Oristà	1
Lluçà	1
Olost	2
Merlès	1
Santa Creu	1

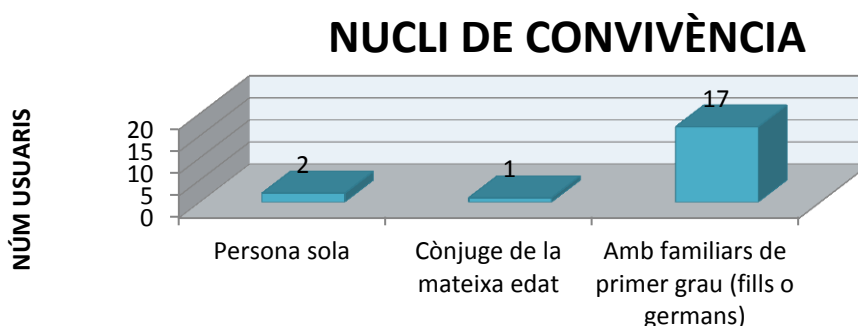
Valoració de dependència.

A totes les persones que assisteixen al SAIAR al moment de l'ingrés se'ls deriva a serveis socials, per tramitar la sol·licitud per fer la valoració de dependència, o la revisió de grau en cas que s'objectivi un empitjorament del seu estat.

Els resultats de la valoració de dependència dels usuaris són els següents:



Si s'observa la gràfica, 6 persones es troben en el grau 3 de dependència. En el grau 2, 6 persones, i en grau 1, també 6 persones. 2 persones no tenen grau. I finalment, 1 persona està en tràmit (pendents de valoració/resolució). Els resultats són anuals, es comptabilitzen tots els usuaris, encara que algunes persones hagin cursat baixa al llarg de l'any.



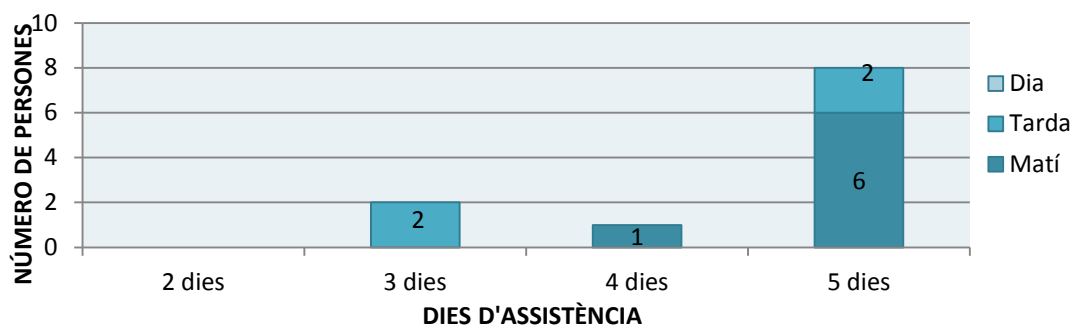
Analitzant el nucli de convivència la gran majoria dels usuaris viuen amb familiars de primer grau (17/21). 2 persones viuen soles, i amb cònjuge de la mateixa edat. Tots ells reben suport de cuidadors.

Assistència

Per donar resposta a les necessitats de famílies i usuaris el SAIAR Bonasort ofereix la possibilitat d'assistir-hi en diferent horari i freqüència. Matí, tarda o dia sencer i freqüència de 2 a 5 dies setmanals.

A continuació es mostra la gràfica amb els resultats:

MITJANA D'ASSISTÈNCIA DESEMBRE 2017



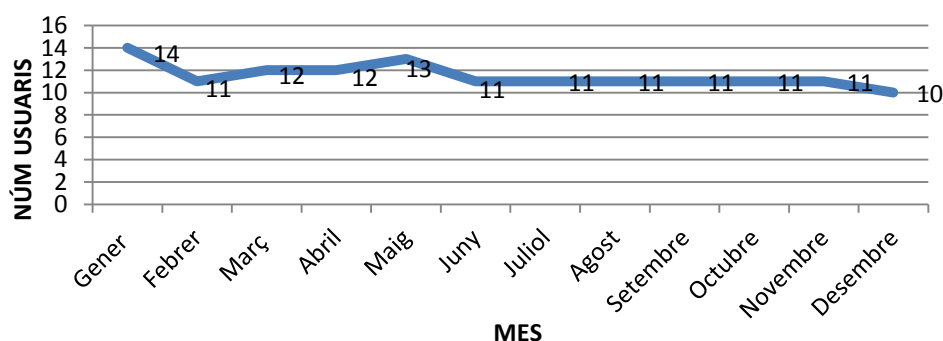
El quadre mostra l'assistència a finals de desembre del 2017. Moment en què han assistit al servei 10 usuaris (2 baixes definitives i una de temporal).

Aquest horari, no reflecteix, però que durant els primers 6 mesos de l'any hi havia un número més elevat d'usuaris amb plaça de dia sencer (seguint la tendència del 2016), i que ha canviat al segon semestre de l'any.

El fet que sí s'ha mantingut al llarg dels anys, és que la majoria d'usuaris han preferit assistir els 5 dies la setmana al servei.

L'ocupació del centre ha sofert una davallada respecte el 2016. Passant d'una mitjana de 14-15 persones/mes a una mitjana de 11-12 persones/mes.

ASSISTÈNCIA PER MESOS



Algunes persones han deixat d'assistir temporalment al Servei per motius mèdics o personals. En aquest cas no es compta la seva assistència durant aquell mes, tot i que sí que segueix ocupant la plaça.

Els motius d'assistència al Servei són: prevenir l'aïllament i la solitud, rehabilitar i/o mantenir les funcions cognitives i descàrrega familiar. I es registren a la fitxa social i al PIAI de cada usuari. Els motius no són excloents entre sí.

Motiu d'assistència	NÚM USUARIS
Descàrrega familiar	4
Rehab. Manteniment Autonomia	8
Socialització	6

El motiu principal d'assistència dels usuaris durant tot l'any ha estat la rehabilitació i/o manteniment de l'autonomia personal (8 usuaris), seguit de la

socialització (6 usuaris). La funció de descàrrega és un dels motius d'assistència de 4 usuaris.

És molt importat saber en quin grau el SAIAR compleix la funció prevista. Els resultats demostren que el centre compleix la funció prevista, 4 famílies ho puntuen amb 9, 5 famílies, amb un 10 i una família amb 8

5.3- Indicadors sobre els serveis i les activitats realitzades

o Resultats dels serveis

Servei de menjador

El SAIAR ofereix als seus usuaris la possibilitat d'utilitzar el servei de menjador regularment (diàriament o dia/es concrets a la setmana), o en ocasions puntuals. Els àpats són subministrats per una empresa externa (càtering) que adapta els menús a les necessitats alimentàries dels usuaris, tenint en compte la dieta que consta a l'informe mèdic.

Al llarg del 2017, 10 persones usuàries han fet demanda de servei de menjador. 9 d'elles amb continuïtat (almenys 3 mesos), i una de manera esporàdica.

Servei de dutxa

Una usuària interna ha fet demanda del servei de dutxa setmanal. La majoria d'usuaris tenen Servei d'Ajuda a Domicili o familiars que els donen suport en les tasques d'higiene, per aquest motiu la demanda del servei de dutxa és baixa.

Fisioteràpia

Durant l'any el fisioterapeuta ha dut a terme rehabilitació individual a tots els usuaris (21 persones), amb una freqüència variable, en funció de les necessitats de cada persona.

En relació a la marxa/desplaçaments (de menys de 50 metres), les persones es poden desplaçar de manera autònoma, amb bastó o crossa i/o acompanyades, amb suport de caminadors o amb cadira de rodes.

Desplaçaments/marxa	Núm. usuaris
Autònom	6
Bastó/crossa i/o suport professional	9
Caminadors	4
Cadira de rodes	2

A la taula es pot observar que la major part dels usuaris precisen algun tipus de suport (15 persones). Més de la meitat de les persones que necessiten suport, el que precisen és ús de bastó o crossa i/o suport d'una persona.

Servei de podologia

El servei el duu a terme una podòloga i s'ofereix en el moment en què hi ha demanda. Dues persones han fet demanda del servei al llarg de l'any.

o **Activitats per àrea d'intervenció**

Programa d'activitats

Per garantir una atenció integral i adequada a les necessitats de la persona, el SAIAR Bonasort disposa d'un programa anual d'activitats.

El programa d'activitats ofereix un conjunt ampli d'activitats d'intervenció (funcional, cognitiva, motora, emocional, psicosocial i de participació comunitària).

- *Àrea d'intervenció motora;*

En l'àrea d'intervenció motora es duen a terme les activitats de psicomotricitat, activitat física i la rehabilitació individual amb el fisioterapeuta. L'objectiu de les sessions és el control del moviment, la consciència corporal, reforçar l'equilibri i la marxa per prevenir caigudes i mantenir autonomia. I treballar la orientació, la creativitat, la coordinació, la força, les funcions cognitives i potenciar la inclusió grupal.

- *Àrea d'intervenció cognitiva:*

A nivell cognitiu es realitza Psicoestimulació cognitiva, Musicoteràpia, Taller de reminiscències i Teràpia d'orientació a la realitat.

La intervenció promou una millora o manteniment de les capacitats cognitives preservades, alentir el deteriorament cognitiu propi de l'envelliment normal o patològic. I també millorar l'estat d'ànim, estimular la pròpia identitat, enfortir l'autoestima i potenciar la capacitat de relacionar-se amb els demés.

- *Àrea d'intervenció funcional*

La intervenció funcional està formada per un conjunt d'activitats per mantenir i potenciar l'autonomia personal en les AVD a través de la supervisió, l'entrenament i l'establiment d'hàbits i rutines. Es treballen tant activitats bàsiques, com instrumentals.

- *Àrea d'intervenció emocional, psicosocial i de participació comunitària*

Dins l'àrea d'intervenció emocional i psicosocial s'hi troben les activitats d'ergoteràpia i ludoteràpia, que promouen la creativitat, el lleure, la inclusió dins el grup i motiven als usuaris. I les activitats de participació comunitària que ajuden a mantenir els vincles amb l'entorn i la comunitat, ampliar la xarxa social i donar a conèixer el Servei a la societat.

Per anar buscant cada vegada una atenció més centrada en cada un dels usuaris, es realitzen activitats en grup reduït o individuals. Les activitats varien al llarg de la setmana i tenen per objectiu fer activitats més significatives i motivadores pels usuaris (per exemple: sortir a comprar, a caminar, fer taller de cuina, parar taula, treball amb plantes.).

En el quadre que s'adjunta a continuació es detalla el tipus d'activitat, la freqüència, número d'usuaris, professionals i temps dedicat.

ACTIVITAT TERAPÈUTICA	Núm. usuaris 2017	Professionals implicats	Sessions/ intervencions grupals setmanals	Núm. hores per setmana
Psicomotricitat i Activitat Física	16	Personal atenció directa, fisioterapeuta	5	5h
Psicoestimulació cognitiva	21	Personal atenció directa	13	12h.
Orientació a la realitat	21	Personal atenció directa	10	2h
Taller de reminiscència	21	Personal atenció directa	2	2h
Ergoteràpia	21	Personal atenció directa i PO	12	14h
Ludoteràpia	12	Personal atenció directa i PO	2 sessions grupals. (Sessions esporàdiques grup reduït).	2-4h
Activitats individuals amb grup reduït (ACP)		Personal atenció directa i PO	Diària matí (individual o grup reduït).	9h
Musicoteràpia	18	Personal atenció directa	1 sessió/ mensual	1h/mes
Rehabilitació individual	19	Fisioterapeuta	Entre 6 i 10 intervencions	6-7h
Activitats de participació comunitària i lleure	21	Directora, fisioterapeuta, personal atenció directa.	2 sessions/mes	4h/mes

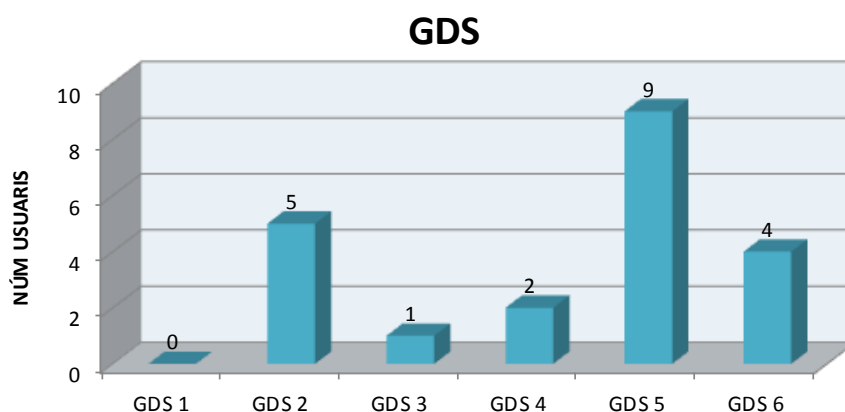
*PO (suport pla Ocupació)

En el moment de l'ingrés i/o anualment es duu a terme una valoració dels usuaris. Es passa l'índex de Barthel i el de Lawton, que permeten valorar les Activitats de Vida Diària bàsiques i instrumentals i es determina el valor de l'escala de deteriorament global. Sempre que sigui possible, s'utilitza el test Mini-examen cognoscitiu per la valoració cognitiva. Les dades obtingudes en les proves, l'observació directa, el recull de la informació de l'entrevista i la informació de la història de vida s'utilitzen per elaborar el Pla de treball de cada usuari.

A continuació es mostra el quadre, on hi ha els nivells de l'escala GDS (de deteriorament global).

ESCALA DE DETERIORAMENT GLOBAL (GDS)	
GDS 1	No hi ha deteriorament cognitiu
GDS 2	Deteriorament cognitiu molt lleu

GDS 3	Deteriorament cognitiu lleu
GDS 4	Deteriorament cognitiu moderat/Demència lleu
GDS 5	Deteriorament cognitiu moderadament greu/ Demència moderada
GDS 6	Deteriorament cognitiu greu/Demència moderadament greu
GDS 7	Deteriorament cognitiu sever/Demència greu



Segons l'escala GDS, 5 usuaris se situen en l'estadi 2, on el deteriorament cognitiu és molt lleu i/o pèrdues associades a l'edat. 1 usuari es troba a l'estadi 3. 2 usuaris es troben en l'estadi de deteriorament cognitiu moderat/demència lleu, 9 en deteriorament cognitiu moderadament greu/demència moderada i 4 en una fase més avançada, de deteriorament cognitiu greu. De puntuació mitjana de tots els usuaris al llarg de l'any, s'obté el valor de 4,28 (més alt, que el del 2016, que se situava en 3,77. Degut a increment d'usuaris en els nivells GDS 5 i 6).

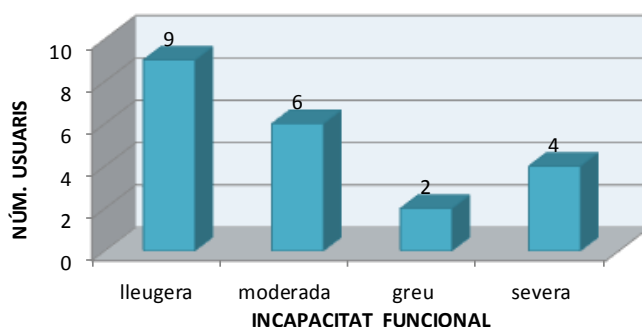
Per valorar la capacitat funcional de l'usuari s'utilitza l'Índex de Barthel. Que valora el nivell d'independència del pacient respecte a la realització d'Activitats de la Vida Diària.

Es classifica a l'usuari segons el grau d'incapacitat funcional:

Incapacitat funcional	
Severa	< 45 punts
Greu	45 - 59 punts
Moderada	60 - 80 punts
Lleugera	80 - 100 punts

La gràfica que hi ha a continuació mostra els resultats obtinguts en la valoració efectuada al llarg de l'any (s'agafen les dades de l'última valoració de cada persona):

ÍNDEX DE BARTHEL



La incapacitat funcional dels usuaris que al llarg del 2017 han assistit al SAIAR és la següent: 9 usuaris lleugera, moderada en el cas de 6 usuaris, 2 usuaris en la fase greu, i 4, severa. De promig de tots els usuaris, s'obté el valor de 68,09.

Seguiment de l'evolució dels usuaris.

Per fer seguiment de l'evolució dels usuaris, en el quadre resum que hi ha a continuació es detallen les mitjanes de la puntuació obtinguda en diferents escales. Es comparen les mitjanes obtingudes el mes de desembre els anys 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 i 2017. S'ha de tenir present que en els anys que s'analitzen, la quantitat d'usuaris valorats és diferent.

No es fa la comparativa amb la prova MEC ja que alguns usuaris degut a afectació física o trastorns motors o de comportament no és possible valorar-los.

ESCALES	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Índex de Barthel <small>(mitjana desembre)</small>	68,5	74,16	74,23	76,3	76,17	69,67	83,6
Índex Lawton Brody <small>(mitjana desembre)</small>	1,4	1,3	1,46	1,33	1,58	1,07	1,6
GDS <small>(mitjana desembre)</small>	4,1	4,2	4,1	3,5	4	3,67	3,26

Les dades que s'observen a la taula mostren un increment dels valors. Tenir en compte que durant el mes de desembre, dues persones amb índex de deteriorament moderat estan en baixa temporal i no s'ha comptabilitzat.

Atenció socio-sanitària

Durant el 2017 dins el projecte de promoció de la salut, es duen a terme els següents programes sanitaris: promoció de l'activitat física, Taller de benestar emocional per a persones grans i cuidadors, i seguiment de l'estat de salut dels usuaris del centre de dia.

Activitat	Freqüència	Núm. participants
Taller de benestar emocional	4 sessions	10 persones
Promoció activitat física	4 sessions (juliol)	13 persones
Controls TA i glicèmia	Seguiment mensual	21 persones

Programa famílies.

La família realitza un paper important en la qualitat de vida de l'usuari. Té la capacitat de facilitar el procés d'adaptació de la persona a la situació de dependència, pot fomentar l'autonomia personal, social i funcional i promoure el manteniment de la salut i un entorn adequat.

Des del Servei es proporciona assessorament i suport a les famílies que ho requereixin. S'ofereix suport emocional, formació i assessorament sobre recursos i prestacions. I es comuniquen les incidències ocorregudes durant l'estada de l'usuari al Servei i es busca una implicació de la família.

Els motius principals de la intervenció a les famílies han estat: parlar dels canvis o noves necessitats de l'usuari, suggerir la possibilitat d'utilitzar altres recursos o prestacions, tramitar la baixa del SAIAR, valorar l'adaptació de l'usuari en el moment de l'ingrés o canvi d'horari, valorar la sobrecàrrega del cuidador, derivació a Serveis Socials o al Consultori mèdic.

S'anoten les reunions, trucades i contactes puntuals amb les famílies al document de seguiment setmanal dels usuaris.

6.- Avaluació de la satisfacció, queixes, incidències, suggeriments, felicitacions, reclamacions, etc.

Consell Assessor i de seguiment

Tal com indica el Decret 108/1998, de 12 de maig sobre la participació en els serveis socials, en el SAIAR s'ha creat un *Consell Assessor i de Seguiment*, que és l'encarregat de vetllar pel correcte funcionament del Servei. Aquesta Comissió es reuneix anualment i en ella es coneix la programació de les activitats, el Reglament de Règim Interior, la Memòria anual i l'estat econòmic del servei. La Comissió de seguiment està constituïda per dos representats dels usuaris/es, dels professionals que treballen al SAIAR i de l'entitat titular i/o l'entitat que subvenciona el servei.

La reunió va tenir lloc el 27 de novembre del 2017. Hi assisteixen 2 usuaris, l'alcalde i la regidora d'acció social, i la directora tècnica. La directora és que

va preparar, conduir la reunió i redactar l'acta. L'acta és pública, i la poden consultar totes les persones que hi estiguin interessades.

Gestió de les queixes, suggeriments i enquestes de satisfacció

El SAIAR disposa d'una bústia de suggeriments i fulls de reclamació per als usuaris/es i les seves famílies i d'un document de gestió de les queixes i suggeriments perquè quedi constància de la recepció, seguiment i resolució de les reclamacions i suggeriments que s'han rebut.

Al llarg del 2017 no s'ha rebut cap suggeriment/reclamació.

Reunió anual amb les famílies dels usuaris

La reunió està prevista, pel dia 17 de gener del 2018. En la reunió es tractaran els següents temes: RRI, Programa Activitats, Preus, Places actuals, Assistència, Estat econòmic del servei (2017), sistemes de participació, PIAI i propostes 2018. I es donarà la oportunitat a les famílies de resoldre dutes i fer propostes de millora.

Enquestes de satisfacció

Durant els mesos de maig/juny del 2017 es van repartir les enquestes de satisfacció a les 13 famílies/usuaris que assisteixen al SAIAR. En total 10 famílies van retornar l'enquesta contestada. Els usuaris van puntuar entre 1 i 10 el seu grau de satisfacció (des de 0 a molt insatisfet, a 10 molt satisfet). Valorant les instal·lacions, serveis i activitats, personal, funcionalitat i valoració general.

Assemblea usuaris

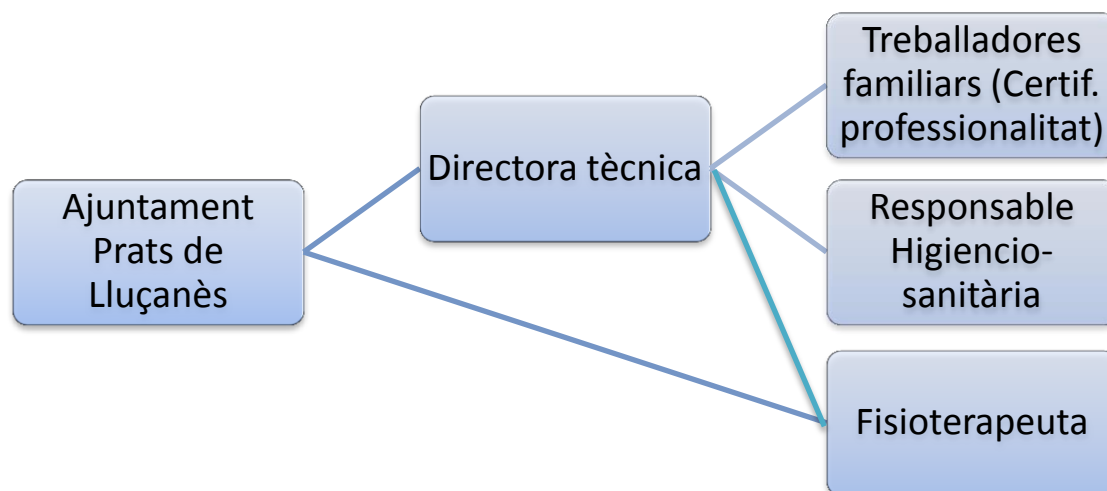
El dia 1 juny 2017 es duu a terme la primera assemblea d'usuaris del SAIAR. Es van valorar les activitats intergeneracionals, es van realitzar propostes d'activitats per Sant Joan i es van valorar les activitats amb grup reduït. Està previst que tingui continuïtat, realitzant reunions amb una freqüència com a mínim bianual. Les assemblees permeten donar més poder de decisió als usuaris. Es redacten els acords adoptats i els temes tractats.

Normes ètico-professionals

El Servei té definides unes normes ètico-professionals per regular la conducta professional (document normes ètico-professionals). Aquestes normes han de servir de guia en les actuacions tant individuals com col·lectives que realitzen els professionals, respecte dels drets dels usuaris i dels propis professionals. Recull també els drets i deures d'usuaris i professionals.

7.- Gestió del servei: Organització, estructura i personal adscrit al servei

L'organigrama de funcionament del SAIAR Bonasort és el següent:



L'equip de treballadors del SAIAR està format per un equip multidisciplinari de professionals integrat per:

- Directora (37.5h/setmanals)
- Fisioterapeuta (8h/setmanals). Professional extern.
- Responsable Higienico-Sanitària (1h/setmanal)
- Treballadores familiars (25 i 35h/setmanals).

I les funcions dels diferents professionals són:

Directora tècnica/psicòloga

- Planificar, dirigir, supervisar i avaluar els serveis i activitats del SAIAR.
- Elaborar, fer seguiment i actualitzar el Pla Interdisciplinari d'Atenció Individual de cada usuari.
- Redactar, consensuar i vetllar per la correcta aplicació del Reglament de Règim Interior.
- Promoure la seguretat i higiene en el treball.
- Realitzar la coordinació i seguiment dels professionals del SAIAR.
- Gestió dels conflictes i incidències que es produeixin al centre.
- Coordinar-se amb altres recursos socio-sanitaris del territori.
- Valoració en el moment l'ingrés i seguiment.
- Redactar informes psicològics i intervenció psicològica individual.
- Determinar els objectius terapèutics, elaborar i avaluar els programes de psicoestimulació cognitiva tant individuals com grupals.
- Participar en el procés de selecció de personal.
- Elaborar i aplicar els protocols necessaris per una correcta atenció dels usuaris.
- Coordinar i executar el programa de voluntariat.
- Avaluar el grau de satisfacció dels usuaris i familiars.
- Elaborar la memòria anual i el programa d'activitats.
- Planificar i coordinar els tallers de foment de l'autonomia i les activitats de l'Espai social.
- Col·laboració i coordinació amb la resta de professionals de l'equip.

Fisioterapeuta

- Avaluar l'estat funcional i físic de cada un dels usuaris en el moment de l'ingrés.
- Redactar l'informe de fisioteràpia.
- Planificar i executar els programes de rehabilitació de fisioteràpia, tant a nivell individual com grupal.
- Elaborar i aplicar els protocols necessaris per una correcta atenció dels usuaris, en l'atenció físico-motora.
- Col·laboració i coordinació amb la resta de professionals de l'equip.

Infermera/Responsable Higienico-sanitària.

- Supervisar els menús.
- Organitzar i preparar la medicació.
- Actualitzar els informes mèdics i les dades de l'expedient assistencial.
- Vetllar perquè es donin unes bones condicions higièniques en l'establiment, en els usuaris i en el personal.
- Dur a terme les cures que precisin els usuaris.
- Supervisar el material sanitari existent al centre.
- Elaborar i aplicar els protocols sanitaris necessaris per una correcta atenció dels usuaris.
- Col·laboració i coordinació amb la resta de professionals de l'equip.

Treballadores familiars (amb certificat professionalitat atenció socio sanitària a persones dependents en institució social)

- Executar les activitats terapèutiques dirigides de psicoestimulació cognitiva, psicomotricitat, ergoteràpia, sortides, taller de cuina, etc. prèviament programades pels professionals responsables.
- Realitzar es activitats bàsiques d'higiene i funcionals (dutxa, canvi de bolquers, desplaçaments, canvis posturals, etc.) dels usuaris. Control de la incontinència d'esfínters.
- Servei de menjador (distribució dels àpats, adaptar dietes, fomentar hàbits alimentaris saludables, recollida i neteja del menjador).
- Administrar la medicació, i realitzar de determinades cures (sota la supervisió del personal sanitari).
- Omplir els registres pertinents
- Control i petició de material de tallers, menjador i higiene.
- Comunicar les incidències i símptomes que afectin l'usuari que puguin tenir importància per a la resta de professionals de l'equip o puguin servir per millorar l'atenció a l'usuari.
- Estimular la comunicació, potenciar les relacions socials entre els usuaris i fomentar una adequada convivència.
- Vetllar per una adequada adaptació dels usuaris al servei, en col·laboració amb la resta de l'equip.
- Col·laboració i coordinació amb la resta de professionals de l'equip.

Voluntariat

El SAIAR disposa d'un programa de voluntariat que té per objectiu la captació, selecció, formació i acollida del voluntari i la posterior valoració de la seva tasca.

Es duu a terme una valoració prèvia de la persona interessada a realitzar el voluntariat i s'omple la fitxa d'alta. En cas que s'acordi que la persona pot realitzar el voluntariat, la treballadora social la dona d'alta a la borsa de voluntaris de l'Ajuntament de Prats de Lluçanès i se signa el contracte de voluntariat i el document de confidencialitat. Durant el 2017, no hi ha participat cap persona.

8.- Anàlisi dels resultats econòmics en relació amb els usuaris serveis prestats

L'Ajuntament de Prats de Lluçanès és l'encarregat de la gestió econòmica i administrativa del centre de serveis.

- Despeses

En l'apartat de despeses es detallen les despeses que ha tingut el SAIAR durant el 2017.

En la taula es mostren les despeses de personal directe. Concretament la directora, les dues treballadores familiars i la responsable higienico-sanitària

+

CAPÍTOL 1: Despeses de personal

Despeses personal directe

	TOTAL
Directora sou brut	24.126,66 €
Directora seguretat social	7.892,19 €
TF1 sou brut	11.753,90 €
TF1 seguretat social	3.844,68 €
TF2 sou brut	16.387,91 €
TF2 seguretat social	5.356,99 €
R H-S sou brut	1.815,26 €
R H-S seguretat social	345,15 €
	71.522,74 €

El personal indirecte, correspon al servei de neteja i al tècnic de l'Ajuntament que realitza les tasques administratives del SAIAR.

Despeses personal indirecte

	SOU TOTAL	SS	TOTAL	%
Neteja 30%	16.416,27 €	1.302,45 €	17.718,72 €	5.315,62 €
Administració Ajuntament 5%	20.363,06 €	6.670,29 €	27.033,35 €	1.351,67 €
				6.667,28 €

En el capítol 2 es detallen les despeses no corresponents al personal. Concretament les despeses de manteniment de l'equipament, mobiliari i estris, subministres, comunicació, despeses diverses i treball d'altres empreses. En aquest apartat s'hi inclou la dedicació del fisioterapeuta i el cost del càtering que serveix els menús.

CAPÍTOL 2: Despesa corrent

231,212	Acció social. Manteniment		269,68 €
231,215	Acció social. Mobiliari i estris		96,61 €
231,22	Accio social. Material oficina		196,71 €
231,221	Acció social. Subministres		4.575,74 €
231,222	Acció social. Comunicació		619,56 €
231,226	Acció social. Despeses div.		7.213,36 €
231,227	Acció social. Treball altres emp.		15.625,58 €
			28.597,24 €

A continuació es detalla el total de despeses del 2017:

TOTAL DESPESES	106.787,26 €
-----------------------	---------------------

- **Ingressos**

Per calcular els ingressos s'ha realitzat la suma de les aportacions efectuades pels usuaris. El total correspon a la suma de les aportacions dels usuaris, utilització de serveis i l'aportació que ha efectuat la Generalitat.

INGRESSOS

Aportació usuaris (Gener - Desembre)	18.594,62 €
Aportació Generalitat (Gener - Novembre)	71.686,00 €

TOTAL INGRESSOS	90.280,62 €
------------------------	--------------------

La diferència entre els ingressos i la despesa és el següent:

INGRESSOS-DESPESES	-16.506,64 €
---------------------------	---------------------

9.- Conclusions i proposta d'objectius de millora

Amb la finalitat de millorar l'atenció a l'esperones i anar implementant el model d'atenció centrada en la persona, durant l'any s'ha realitzat activitats amb grups reduïts d'usuaris (entre 2 i 4 persones) i d'intervenció individual. Activitats que tenien per finalitat aconseguir més implicació per part dels usuaris, que fossin més personalitzades, flexibles i significatives. Exemples d'aquestes activitats son: sortir a comprar, cuinar un plat del dinar o postres, col·laborar en tasques de llar com parar taula o rentar plats, tenir cura de l'hort, treballar amb productes naturals, sortir a caminar. Durant el 2018 s'ampliarà el número d'hores dedicat a aquestes activitats, i es donarà més poder de decisió als usuaris, perquè escullin les activitats en què volen participar.

Durant el 2017 s'ha començat a recollir informació i redactar la Història de vida de cada usuari, i és una activitat que es continuarà al llarg del 2018. I que servirà per ajustar les activitats a les preferències i necessitats de cada usuari.

Com a línia de futur, es treballarà per buscar activitats que permetin una major implicació de les famílies. A finals del 2017, s'ha donat a conèixer a les famílies el PIAI 2017-18, de cada usuari. I es treballarà perquè les famílies, i els propis usuaris, puguin participar de l'elaboració del proper Pla de treball.

Es valora positivament la realització de la primera assemblea d'usuaris. Per aconseguir que els usuaris tinguin més capacitat de decidir sobre les activitats i funcionament del servei. Està previst realitzar noves reunions, almenys cada mig any. I fent-les en format més reduït, en grups de màxim 5-6 persones, i fent més d'un grup.

El gener 2018 es durà a terme una nova reunió amb les famílies. L'assistència a la reunió del desembre del 2016 va ser reduïda (aprox. 20%). Enguany s'ha estat fent difusió, s'ha posat una data més allunyada de les festes i s'ha canviat l'horari per aconseguir una millora de la participació. Ja que és molt important implicar a les famílies, que coneguin exactament el treball terapèutic que s'està realitzant i que puguin fer propostes de millora.

Per al correcte funcionament del servei és molt important seguir mantenint contacte periòdic amb els professionals i/o institucions relacionats amb els serveis socials. Aquestes coordinacions han de permetre la derivació i acollida de nous usuaris i fer-ne el seguiment al llarg del temps, valorar el funcionament del servei i adoptar les millores que es creguin pertinents i fer difusió per aconseguir captar nous usuaris.

Encara que la demanda del servei de dutxa sigui escassa, és important seguir oferint el servei, ja que les persones que en fan demanda és per una necessitat com per exemple: bany no adaptat, absència de suport per realitzar la higiene, etc.

Durant el 2017, 10 usuaris han cursat baixa, i 7 usuaris han fet ingrés. I cursant baixa més persones de dia sencer, i noves altes, persones a mitja plaça. Cosa que ha fet que s'hagi produït una davallada d'usuaris.

Com a proposta pel 2018, es vol tornar a fer difusió del servei, a través de mitjans com la pàgina web, el butlletí municipal o la rella. I així com fer xerrades per conscienciar les persones grans de l'Espai social (casal d'avis), i està prevista una jornada de portes obertes el mes de juny 2018.

La demanda majoritària del servei ha estat d'usuaris de Prats de Lluçanès (14 de 21). És important l'assistència de persones de 6 municipis del Lluçanès, cosa que demostra que el recurs s'està coneixent a nivell de territori. I que cal seguir treballant en aquesta línia, per aconseguir que sigui també un servei de referència per altres municipis.

S'obtenen resultats positius de l'enquesta de satisfacció (recollits en el document anàlisi enquesta satisfacció). Cosa que demostra que les famílies accepten i valoren el servei. Com a dades més rellevants, destacar la valoració global que han fet les famílies, amb un promig de 9,5 punts.

I que al llarg de tota l'enquesta quan s'ha valorat l'equipament, serveis i personal no hi ha hagut cap puntuació inferior a 6 i que en els apartats de, activitats, personal, informació, compliment de la funció prevista totes les puntuacions se situen entre 8 i 10.

Com a millora pels usuaris i el servei, durant l'estiu es va instal·lar un aparell d'aire condicionat.

El 2016 es va preguntar a les famílies per si els interessaria fer activitats de suport i formació per cuidadors. I van sortir 8 famílies que sí que hi estaven interessades. Al setembre del 2017, per atendre aquesta demanda es va programar un Grup de suport (GSAM) destinat a cuidadors d'usuaris del SAIAR i cuidadors informals del municipi, que finalment es va haver d'anul·lar, per falta d'apuntats.