

SAIAR Bonasort

Prats de Lluçanès

- Memòria tècnica 2018 -

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 de l'U d'octubre, 2 bis (antiga Can Claus).

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 de persones usuàries:

- 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.
- Externs: són persones 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.

Les persones usuàries 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 depenents.
- 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 a les persones usuàries 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 la persona 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/persona), la història de vida, les preferències i la observació 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 professional, persones usuàries i/o famílies).

• Promoció de l'autonomia:

Programa d'activitats

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

- Diàriament es registra la participació de la persona 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.

- 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 a les persones.

- 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

- Administració de la medicació:

El SAIAR Bonasort disposa d'un registre diari i individual de la medicació que s'administra a les persones usuàries 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.

- Prevenció 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

- 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).

- Assemblea persones usuàries

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.

- 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.

- 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 les persones usuàries que assisteixen al SAIAR i la seva família el Servei té establertes coordinacions internes i externes:

- 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 persona 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.

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 de les persones usuàries 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.). Es redacten els aspectes tractats durant la reunió de coordinació. Al llarg de l'any es realitzen contactes amb la treballadora social, per seguiment de casos o derivacions (via telefònica).

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 de les persones usuàries internes 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 psicogeriatrica.
- 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.

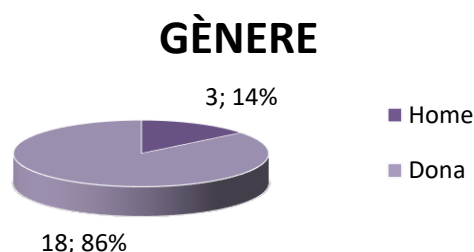
5.2- Indicadors sobre els usuaris

5.2.1- Característiques personals dels usuaris

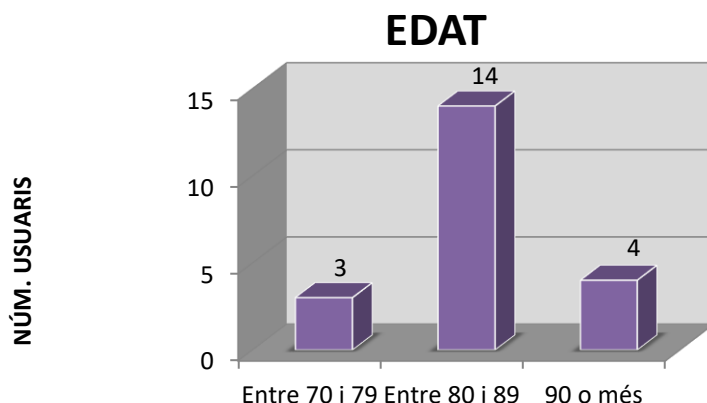
Durant el 2018 han assistit al SAIAR 21 usuaris interns. 12 usuaris externs (servei de menjador). Al llarg de l'any, 8 usuaris han cursat baixa, i 11 usuaris han fet ingrès. Els motius de les baixes han estat l'increment dels dèficits, canvi de domicili i ingrès a residència.

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 86% dones (18), i 14% homes (3). Com ja s'ha observat també els altres anys.



Per rang d'edat, predominen les persones entre 80 i 89 anys (14 persones). Concretament, 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 la persona usuària, la família i l'entorn.

Majoritàriament les persones que assisteixen al SAIAR són de Prats de Lluçanès (13 persones, de 21).

Destacar que han assistit al SAIAR persones de 6 municipis :

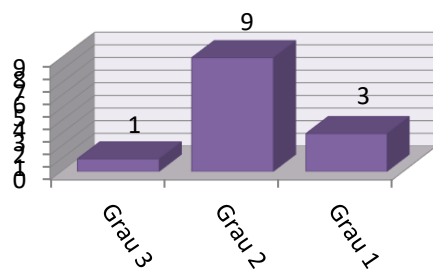
Població	
Prats de Lluçanès	13
La Torre	2
Oristà	1
Sta. Creu Jutglar (Olost)	2
Merlès	1
Sant Bartomeu	1
Sant Feliu Sasserra	1

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 de les persones usuàries són els següents:

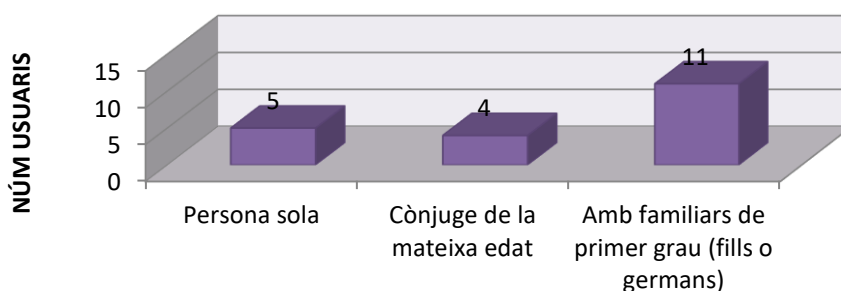
VALORACIÓ DE DEPENDÈNCIA



Si s'observa la gràfica, 1 persona es troba en el grau 3 de dependència. En el grau 2, 9 persones, i en grau 1, 3 persones. Destacar que 9 persones no apareixen a la gràfica perquè estan en tràmit (5) (valoració/resolució), o no tenen grau.

Els resultats són anuals, es comptabilitzen tots els usuaris, encara que algunes persones hagin cursat baixa al llarg de l'any.

NUCLI DE CONVIVÈNCIA



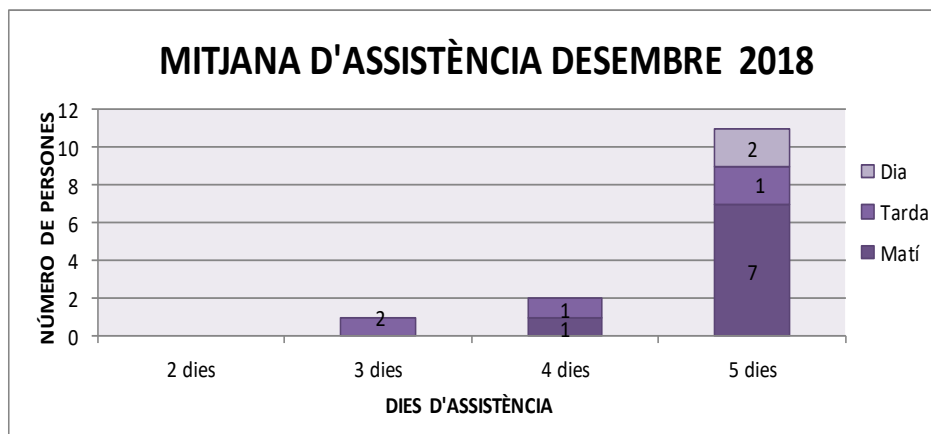
Analitzant el nucli de convivència més de la meitat de les persones usuàries viuen amb familiars de primer grau (11/21).

5 persones viuen soles, i 4 amb cònjuge de la mateixa edat. Tots ells reben suport de cuidadors privats, professionals i familiars.

Assistència

Per donar resposta a les necessitats de famílies i persones usuàries 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. També s'ofereix la possibilitat d'assistir un dia esporàdic.

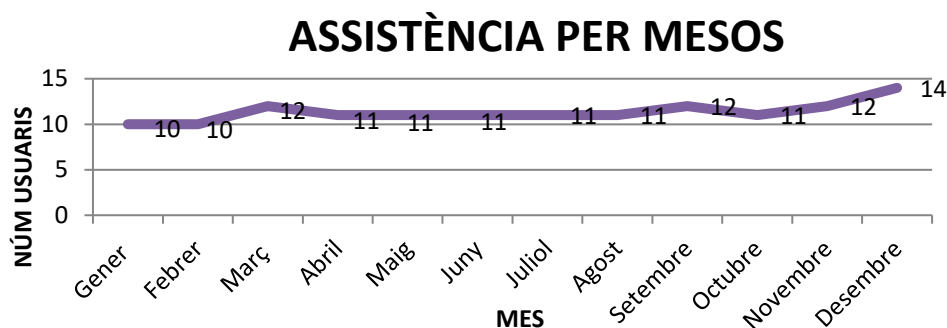
A continuació es mostra la gràfica amb els resultats:



El quadre mostra l'assistència a finals de desembre del 2018. Moment en què han assistit al servei 14 persones.

La gràfica demostra que la preferència de assistència de 5 dies a la setmana (10 persones). I més demanda de plaça de matí (7 persones).

L'assistència per mesos ha anat incrementant lleugerament al llarg de l'any. Iniciant el 2018 amb 10 persones usuàries, i finalitzant-lo, amb 14 persones.



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 registra en el llibre d'assistits en el moment de l'ingrés. Els motius no són excloents entre sí.

Motiu d'assistència	
Descàrrega familiar	7
Rehabilitació / Manteniment autonomia	16
Socialització	11

El motiu principal d'assistència durant tot l'any ha estat la rehabilitació i/o manteniment de l'autonomia personal (16 persones), seguit de la socialització (11 persones). La funció de descàrrega és un dels motius d'assistència de 7 persones usuàries.

La taula que hi ha a continuació és una comparativa dels usuaris atesos al llarg dels 10 anys de funcionament del servei.

TOTAL USUARIS ATEOS ANUALMENT			
	Interns	externs	totals
2008	18	3	21
2009	25	6	31
2010	26	3	29
2011	22	1	23
2012	19	1	20
2013	18	2	20
2014	20	2	22
2015	22	0	22
2016	22	0	22
2017	21	0	21
2018	21	2	23

I la taula següent detalla el promig d'assistència al llarg de l'any (comptant l'assistència de cada mes).

On es detecten importants canvis al llarg dels anys, arribant a una assistència mensual de 19-20 persones entre els anys 2009 i 2010. El promig d'assistència del 2018 és similar als anys 2017 i 2013.

PROMIG ASSISTÈNCIA ANUAL	
	Promig
2008	14
2009	20
2010	19
2011	16,75
2012	13,2
2013	11,4
2014	12,9
2015	14,9
2016	15
2017	11,5
2018	11,3

5.3- Indicadors sobre els serveis i les activitats realitzades

○ Resultats dels serveis

Servei de menjador

El SAIAR ofereix a les persones 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 de les persones usuàries, tenint en compte la dieta que consta a l'informe mèdic.

Al llarg del 2018, 12 persones usuàries han fet demanda de servei de menjador. 6 d'elles amb continuïtat, i 6 més han utilitzat el servei almenys 1 vegada. I dos usuaris externs, amb continuïtat.

Servei de dutxa

Una usuària interna ha fet demanda del servei de dutxa setmanal.

La majoria de persones usuàries 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 una valoració a totes les persones usuàries (21 persones), i rehabilitació individual a tots aquells que en precisaven (19 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	7
Bastó	5
Caminadors o suport 1 persona	7
Cadira de rodes	2

A la taula es pot observar que la major part de les persones usuàries precisen algun tipus de suport (14 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. Tres persones han fet demanda del servei al llarg de l'any.

○ 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 a les persones usuàries. 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 una de les persones, 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 (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 de participants, professionals i temps dedicat.

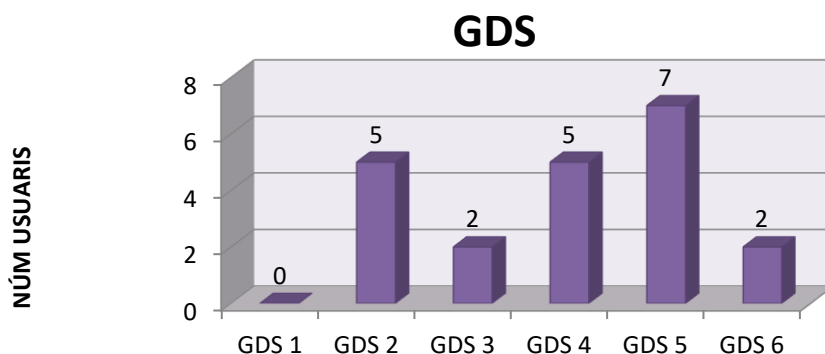
ACTIVITAT TERAPÈUTICA	Núm. usuaris 2018	Professionals implicats	Sessions/ intervencions grupals setmanals	Núm. hores per setmana
Psicomotricitat	17	Personal atenció	5	6h

i Activitat Física		directa, fisioterapeuta		
Psicoestimulació cognitiva	21	Personal atenció directa	13	12h.
Orientació a la realitat	10	Personal atenció directa	10	2h
Taller de reminiscència	19	Personal atenció directa	3	3h
Ergoteràpia	21	Personal atenció directa	12	14h
Ludoteràpia	20	Personal atenció directa	2 sessions grupals. (Sessions esporàdiques grup reduït).	2-4h
Activitats individuals amb grup reduït (ACP)	11	Personal atenció directa	Diària matí (individual o grup reduït).	5h
Rehabilitació individual	14	Fisioterapeuta	Entre 6 i 8 intervencions 1h PM	6-7h
Activitats de participació comunitària i lleure	20	Directora, fisioterapeuta, personal atenció directa.	3 sessions/mes	6h/mes

En el moment de l'ingrés i/o anualment es duu a terme una valoració de la persona usuària. 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 (que es comença a recollir) 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. 2 persones es troben en l'estadi 3. 5 persones en l'estadi de deteriorament cognitiu moderat/demència lleu, 7 en deteriorament cognitiu moderadament greu/demència moderada i 2 en una fase més avançada, de deteriorament cognitiu greu.

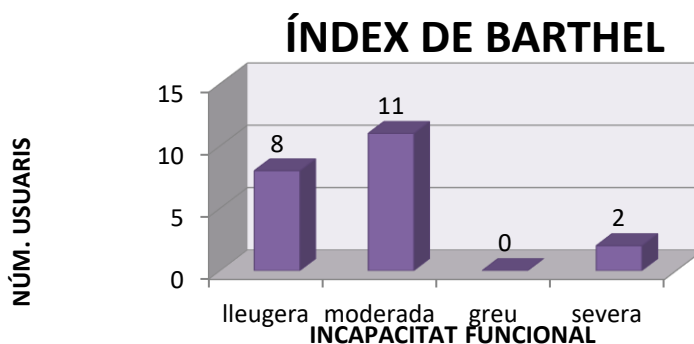
De puntuació mitjana de tots els usuaris al llarg de l'any, s'obté el valor de 3.9. un valor lleugerament inferior a l'any anterior (que significa que el nivell de deteriorament de les persones usuàries és inferior).

Per valorar la capacitat funcional de les persones usuàries 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 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'utilitzen les dades de l'última valoració de cada persona):



La incapacitat funcional de les persones que al llarg del 2018 han assistit al SAIAR és la següent: 8 persones usuàries lleugera, 11, moderada, i 2, severa. S'obté el valor promig de 73.81, de les 21 persones usuàries que han assistit al llarg de l'any.

Seguiment de l'evolució de les persones usuàries.

Per fer seguiment de l'evolució de les persones usuàries, 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 2011-2018. 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, deteriorament important o poca predisposició, no és possible valorar-los.

ESCALES DESEMBRE 2018	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Índex de Barthel	68,5	74,16	74,23	76,3	76,17	69,67	83,6	69,28
Índex Lawton Brody	1,4	1,3	1,46	1,33	1,58	1,07	1,6	1,09
GDS	4,1	4,2	4,1	3,5	4	3,67	3,26	3,64

Atenció sanitària

Durant el 2018 la responsable higienico-sanitària ha realitzat controls de tensió arterial a 20 persones que assisteixen al servei. I s'anoten a l'expedient assistencial.

Al llarg de l'any s'ha realitzat cures puntuals a una persona.
I s'ha iniciat un registre del pes.

Programa famílies.

La família realitza un paper important en la qualitat de vida de la persona usuària. 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.

Els motius principals de la intervenció a les famílies han estat: parlar dels canvis o noves necessitats de la persona usuària, 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 de les persones usuàries.

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 2018. Hi van assistir 2 usuàries, l'alcalde i la regidora d'acció social, i la directora tècnica. La directora és qui 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 a les persones usuàries 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 2018 no s'ha rebut cap suggeriment/reclamació.

Reunió anual amb les famílies dels usuaris

La reunió està prevista, pel dia 15 de gener del 2019. 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 2019. 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 es van repartir les enquestes de satisfacció a les 12 famílies/usuaris que assisteixen al SAIAR Bonasort. En total 8 famílies van retornar l'enquesta contestada.

A continuació es desglossen els resultats:

Les famílies han valorat que el centre és un espai adequat per atendre les persones usuàries. Totes les puntuacions se situen entre la puntuació de 5 i 10.

La relació qualitat-preu de l'equipament obté puntuacions positives per part de les famílies. Totes les famílies i usuaris ho han puntuat entre 6 i 10. En 5 casos, li han posat una puntuació entre 9 i 10.

Com a serveis del centre de dia es demana a les famílies que puntuïn el servei de fisioteràpia i infermeria, menjador, podologia i dutxa.

Els serveis de fisioteràpia i infermeria ha estat puntuats entre 7 i 10 per totes les famílies que han contestat l'enquesta.

I en el cas de dutxa, menjador i podologia, entre 8 i 10 (només han respost les persones usuàries i famílies que han utilitzat el servei).

En general, les activitats han estat ben puntuades per les famílies, exceptuant un cas en què s'ha puntuat amb una puntuació de 4, les activitats terapèutiques i les activitats amb grup reduït.

En relació al personal i al tracte rebut, totes les puntuacions se situen entre 6 i 10.

És importat saber en quin grau el SAIAR compleix la funció prevista. Els resultats demostren que el centre compleix la funció prevista, concretament 2 famílies ho puntuen amb 8, 2 famílies, amb un 9 i 3 famílies, amb 10.

El darrer apartat de l'enquesta correspon a una pregunta de valoració general. De promig, s'obté una puntuació de 9.14 (sobre 10).

Assemblea usuaris

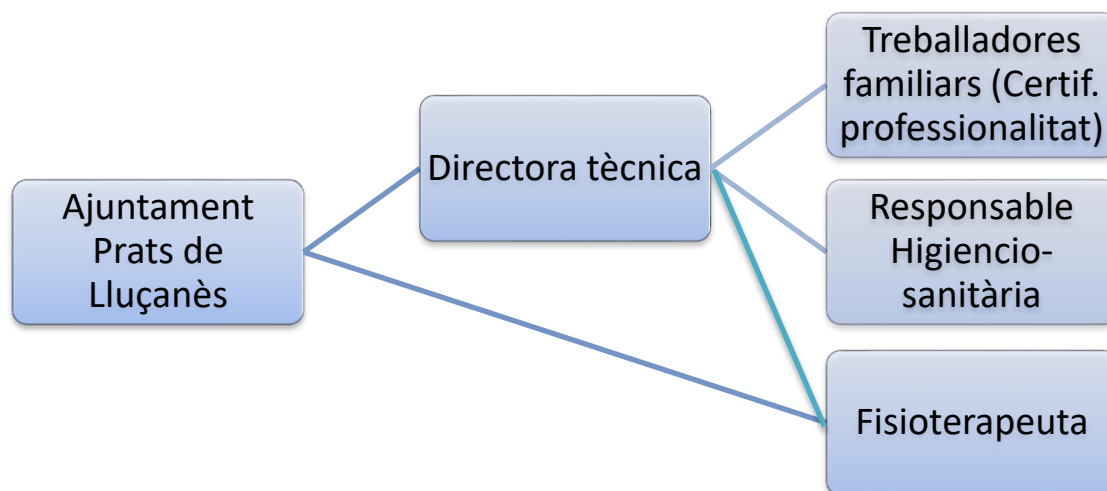
Durant el 2018 s'ha realitzat 3 assemblees amb les persones usuàries (els mesos de març, maig, novembre). I tenien per finalitat valorar les activitats que s'estaven fent i planificar activitats com el 10è aniversari, les activitats per Nadal, i la realització de sortides i activitats comunitàries.

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 de les persones usuàries 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 persona 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 de les persones usuàries, 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 les persones usuàries.
- Supervisar el material sanitari existent al centre.
- Elaborar i aplicar els protocols sanitaris necessaris per una correcta atenció de les persones.
- 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. I recollir informació de la Història de vida.
- Realitzar les activitats bàsiques d'higiene i funcionals (dutxa, canvi de bolquers, desplaçaments, canvis posturals, etc.) de les persones usuàries. 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 a la persona usuària i que puguin tenir importància per a la resta de professionals de l'equip o puguin servir per millorar l'atenció a les persones.
- Estimular la comunicació, potenciar les relacions socials entre les persones usuàries 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 2018, no hi ha participat cap persona interessada a fer voluntariat.

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 2018.

A la taula es mostren les despeses de personal directe. Concretament la directora, les dues treballadores familiars i la responsable higienico-sanitària. El personal indirecte, correspon al servei de neteja i al tècnic de l'Ajuntament que realitza les tasques administratives del SAIAR.

CAPÍTOL 1:		Despeses de personal			
Despeses personal directe					
	TOTAL				
Directora sou brut	24.457,35 €				
Directora seguretat social	8.055,26 €				
TF1 sou brut	12.978,64 €				
TF1 seguretat social	4.251,07 €				
TF2 sou brut	16.783,39 €				
TF2 seguretat social	5.516,21 €				
R H-S sou brut	2.000,18 €				
R H-S seguretat social	655,00 €				
	74.697,10 €				
TF1 : M.Gleva TF2: Lurdes					
Despeses personal indirecte		SOU TOTAL	SS	TOTAL	%
Neteja 30%	16.905,00 €	5.865,94 €	22.770,94 €	6.831,28 €	
Administració Ajuntament 5%	19.730,38 €	6.096,62 €	25.827,00 €	1.291,35 €	
				8.122,63 €	

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	860,94 €
231,215	Acció social. Mobiliari i estris	103,14 €
231,22	Acció social. Material oficina	208,15 €
231,221	Acció social. Subministres	5.846,50 €
231,222	Acció social. Comunicació	723,85 €
231,226	Acció social. Despeses div.	5.372,55 €
231,227	Acció social. Treball altres emp.	12.653,66 €
		25.768,69 €

El cost total de les despeses es de :

TOTAL DESPESES	108.588,42 €
-----------------------	---------------------

- Ingressos

Per calcular els ingressos s'ha realitzat la suma de les aportacions efectuades per les persones usuàries i l'aportació que ha efectuat la Generalitat.

Aportació usuaris (Gener - Desembre)	14.214,10 €
Aportació Generalitat	72.766,00 €

El cost total dels ingressos és de :

TOTAL INGRESSOS	86.980,10 €
------------------------	--------------------

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

INGRESSOS-DESPESES	-21.608,32 €
---------------------------	---------------------

9.- Conclusions, propostes i objectius de millora

Com a proposta de millora de les activitats del SAIAR, es vol seguir realitzant i incrementant les activitats que siguin més significatives i motivadores per les persones usuàries. I permetent a les pròpies persones, escollir les activitats a participar.

Tenen molt bona acollida entre els participants les activitats en grup reduït, i aquelles més quotidianes i flexibles (sortir a comprar, cuinar, tasques de la llar, passejar, treball amb productes naturals). Cal ampliar-les en quant a freqüència i fer-les extensives a grup de tarda.

És necessari seguir treballant en la recollida de la informació de la Història de vida, amb constància, però de manera més informal i recollint també la informació de les sessions de reminiscència, i no en sessions dedicades exclusivament a l'activitat, que es fa més difícil que apareguin records. I sobretot, implicant més al personal d'atenció directa.

Es valora com a molt positiu la reunió que es fa anualment amb les famílies, ja que es crea un espai on les famílies poden intercanviar opinions o comentar situacions en relació a la tasca de suport que realitzen, i plantejar aspectes positius i aspectes a millorar del servei.

Com a línia de futur, cal seguir intentant buscar activitats que permetin una major implicació de les famílies, que aquestes participin directament a les activitats del Servei.

Així com continuar treballant en la línia de donar a conèixer el pla de treball a les persones usuàries i les seves famílies i anar incrementant gradualment la participació de les persones en el seu pla de treball.

Es valora positivament la realització de les assemblees de persones usuàries. L'objectiu de les reunions és aconseguir que les persones usuàries tinguin més capacitat de decidir sobre les activitats a fer, i sobre el funcionament del servei. Durant el 2019 està previst realitzar reunions de manera més freqüent que els anys anteriors (1 reunió el 2017, 3 reunions 2018), i buscar estratègies per incentivar que tinguin una major capacitat de decisió, "empoderar".

Pel correcte funcionament del servei és molt important seguir mantenint contacte periòdic amb els professionals i/o institucions relacionats amb els serveis socials (primària i sanitaris). 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.

Durant el 2018 es va realitzar una reunió conjunta entre representants de serveis socials, sanitaris i Ajuntament de Prats de Lluçanès, amb la finalitat de valorar el SAIAR, detectar necessitats i buscar propostes de dinamització. La reunió va generar un important espai de debat i va permetre recollir propostes de millora, i accions concretes a realitzar.

Durant el 2018, 8 usuaris han cursat baixa, i 11 usuaris han fet ingrés. Fet que ha suposat un lleuger increment de persones usuàries el darrer trimestre de l'any.

Tot i així, és molt necessari treballar per incrementar el número de persones que accedeixen al servei. I trencar els estereotips en relació al perfil de persona que s'atén al Centre.

La taula comparativa que es mostra a l'apartat d'assistència, evidencia la fluctuació de persones usuàries al llarg dels anys. Destacant un volum important de persones entre els anys 2009 i 2011, ideal pel correcte funcionament del servei.

Es mantenen les dificultats per captar a noves persones usuàries en estadis inicials de deteriorament i/o perfils més enfocats a potenciar la socialització. És important que les persones accedeixin al servei en estadis més inicials, per poder fer un treball terapèutic més continuat, per retardar l'increment de dependència i la institucionalització. Aconseguint així, que la persona pugui romandre al domicili habitual, i essent un complement per a la família.

Com a proposta, durant el 2019 es duran a terme tallers d'envelliment actiu, dues tardes a la setmana. En ells es realitzarà estimulació cognitiva, combinada amb sessions de psicomotricitat, reminiscències, sortides, celebracions, etc. I sessions de formació o informatives, a càrrec d'altres professionals externs (CAP, ...).

Es continua destacant la necessitat de disposar d'un transport adaptat, tant pel que fa al desplaçament de persones del municipi de Prats de Lluçanès, com d'altres municipis propers.

Un altre punt com a proposta de dinamització, és incrementar la participació a les xarxes socials, mostrant les activitats que es fa, des d'una visió positiva del servei, no purament informativa.

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.

Els resultats de l'enquesta de satisfacció són positius i similars als d'anteriors edicions (una puntuació global de 9,14/10). Destacar que durant el 2018, 4 famílies no varen respondre a l'enquesta. I que és un aspecte que es reforçarà durant el 2019, ja que és molt important l'valoració de la totalitat de les famílies.

És necessari obrir el centre a la comunitat, que sigui un espai més obert. Incrementar les activitats que es realitzen amb altres col·lectius, que aquestes activitats tinguin una continuïtat, per contribuir a crear vincles entre diferents col·lectius. I incrementar el número de sorties a activitats del municipi.