

Centro Asistencial San Camilo

Memoria 2007



Centro Asistencial San Camilo

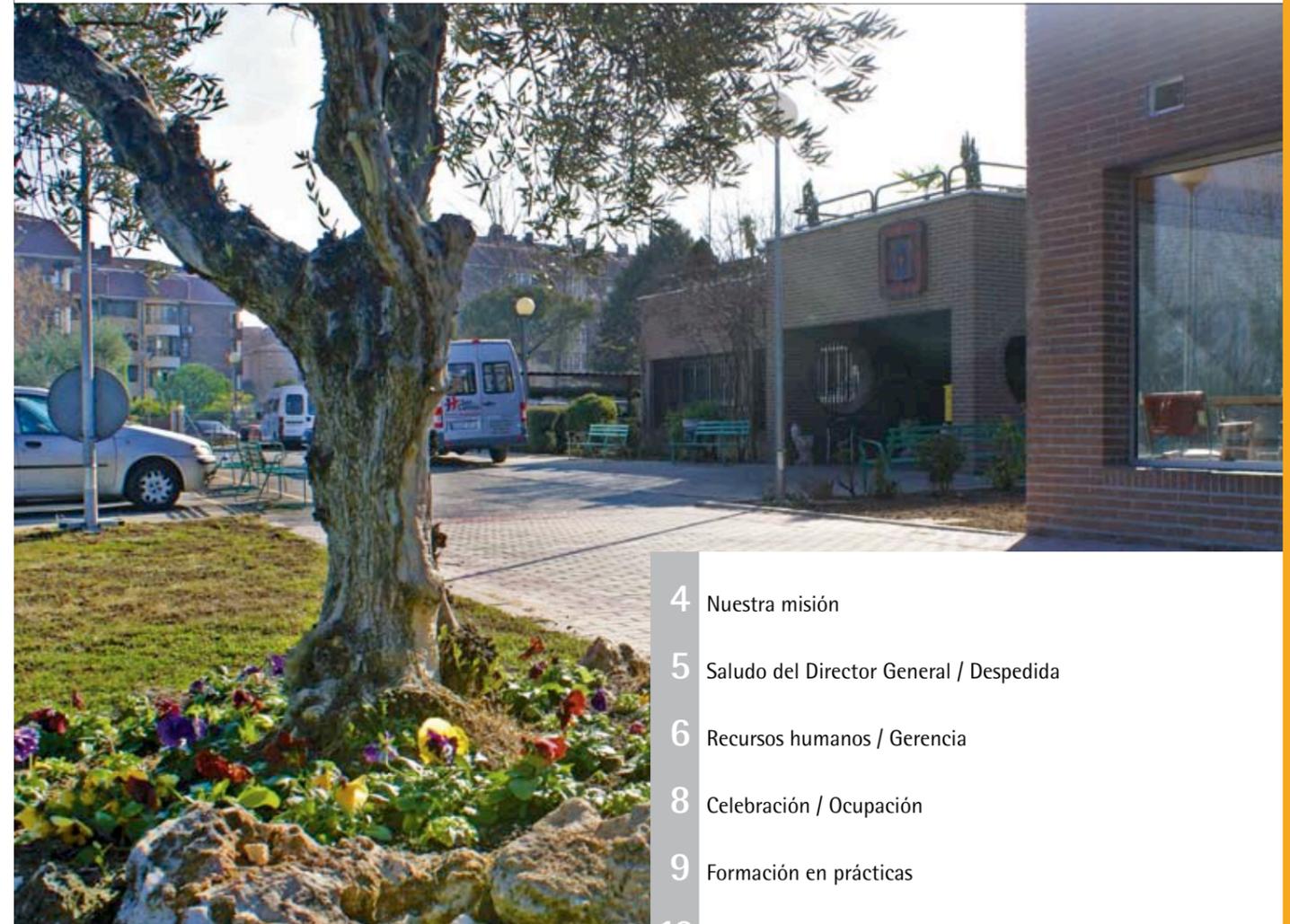
- Residencia Asistida
- Centro de Día
- Unidad de Cuidados Paliativos
- Ayuda a domicilio



CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO
Sector Escultoras 39, 28760 TRES CANTOS (Madrid)
Fax: 918 042 821 No't: sancomilo@sancamilo.org

Tel. 91 803 40 00

www.humanizar.es



- 4 Nuestra misión
- 5 Saludo del Director General / Despedida
- 6 Recursos humanos / Gerencia
- 8 Celebración / Ocupación
- 9 Formación en prácticas
- 10 Trabajo social / Bodas de Plata
- 12 Servicio médico
- 15 Servicio de enfermería
- 16 Servicio de rehabilitación
- 18 Atención psicológica
- 20 Atención espiritual
- 22 Animación sociocultural
- 24 Servicio de ayuda a domicilio
- 26 Otros servicios

Nuestra misión

El Centro recibe su nombre de San Camilo de Lelis, fundador de la Orden de Ministros de los Enfermos (Religiosos Camilos). La Orden tuvo la visión de crear este servicio, teniendo en cuenta las necesidades de la sociedad actual, con el fin de plasmar en él los valores e ideales de su Fundador y de compartirlos con las personas que colaboran en el mismo proyecto. Siguiendo el carisma de San Camilo, la misión del Centro es doble: por un lado, cuidar y, por otro, enseñar a otros a cuidar.

CUIDAR...

Promover la salud integral de cada persona conjugando competencia profesional y humanidad, con un estilo propio y diferenciado, de inspiración cristiana basado en la humanización de la asistencia. Nuestros servicios, además de cuidar, diagnosticar y tratar a las personas, buscan prevenir la enfermedad y la dependencia, evitar el dolor, aliviar el sufrimiento y acompañar a la persona mayor, al enfermo y a sus familias cualquiera que sea la situación en que se encuentren.

Atender a personas que están atravesando dificultades en su vida (procesos de duelo por la pérdida de un ser querido, familiares de ancianos dependientes, problemas familiares o de pareja).

... Y ENSEÑAR A CUIDAR

Hacer del Centro un referente significativo y abierto a otros profesionales en formación, alumnos en prácticas y otras Instituciones del sector sanitario y social.

Facilitar el acceso de quien desee conocer y aprender nuestro estilo y metodología de atención directa a los usuarios. Los cursos de formación y jornadas, la revista "Humanizar", la investigación, la asesoría y las publicaciones son medios al servicio de nuestro compromiso de difundir en la sociedad una cultura de la asistencia digna, humanizadora y justa, a las personas que sufren.

Carta de Identidad, Introducción

Saludo del Director General



Hacer memoria es saludable

Echar una mirada atrás es la condición necesaria para poder tomar conciencia del presente, evaluarlo y proyectar acciones hacia el futuro. He aquí nuestra "memoria": la memoria del año 2007, transcurrido en la comunidad que formamos cuantos pasamos horas de nuestra vida en el Centro San Camilo.

Indicadores, cantidades, actividades, departamentos, objetivos... nos ayudan a tomar conciencia de nuestro quehacer e intentar "hacer bien el bien".

Un año lleno de actividad, digna de ser recogida; un año lleno de pasión por las personas que sufren, motor de nuestro quehacer; un año de consolidación de la gestión de la calidad y de definición de los procesos, de mejora de las instalaciones... un año lleno de vida en medio de la dependencia y de la proximidad de la muerte.

Un año también de cambio. Los religiosos camilos hemos arbitrado un "nuevo modelo" de liderazgo y gestión en el Centro: creación de un Consejo de Administración (Con-

sejo Provincial y un grupo de seglares), nombramiento de un Director General, de un nuevo Gerente (José Manuel Martínez Galán, seglar), nombramiento de un Comité de Dirección... Un nuevo modo para un futuro esperanzador.

Desde esta memoria, rendimos homenaje agradecido al que ha sido Director del Centro Asistencial hasta octubre de 2007: Salvador M. Pellicer, durante 18 años. A él nuestra gratitud y nuestros mejores deseos en su nuevo ministerio como religioso camilo en la comunidad de Sant Pere de Ribes (Barcelona).

Al mirar al 2007 podemos decir con satisfacción: "confesamos que hemos vivido". Y por eso, seguiremos apasionados en este lugar abierto, cruce de caminos para grandes y pequeños, para quien sufre y quien alivia, quien trabaja y quien aprende, quien busca modelos y quien nos ayuda a crecer, para quien vive aquí o acompaña a quienes aquí viven.

Gracias por acoger e interesarte por esta memoria.

José Carlos Bermejo
Director General

Despedida

Desde 1989, la vida del Centro San Camilo ha estado vinculada a Salvador Pellicer, Director del Centro Asistencial. En estos largos años el Centro ha hecho historia, ha crecido y ha asumido nuevas actividades, retos y esperanzas gracias al esfuerzo de personas que, como él, han hecho del Complejo San Camilo un lugar donde se pone "el corazón en las manos". Gracias, "Salva".



Las personas a las que atendemos son el centro de nuestro trabajo asistencial y nuestra acción directiva. Optamos por la atención directa a personas en situación de especial vulnerabilidad y fragilidad: personas mayores asistidas, dependientes y enfermos terminales. **Carta de Identidad, n.2**



Recursos humanos

El equipo humano del CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO está formado por 131 trabajadores de plantilla habitual, de los cuales 5 son religiosos camilos. Si incluimos los meses de verano la plantilla durante el año 2007 fue de 135 personas.

Servicios generales: 31 personas

11 cocina
10 limpieza
3 lavandería
3 recepción
3 mantenimiento
1 almacén

Atención directa: 96 trabajadores

64 auxiliares de enfermería
17 enfermeros
5 médicos
2 agentes de pastoral
1 capellán
2 fisioterapeutas
1 terapeuta ocupacional
1 psicólogo
1 trabajadora social
2 animadores socioculturales

4 Dirección y administración

1 Director general
1 Gerente
1 Administrador
1 Recursos Humanos

PERFIL DEL TRABAJADOR

- El 91,5 % son fijos.
- Tres cuartas partes son mujeres (75,57 %) y una cuarta parte hombres (24,43%).
- La media de edad está en 41,60 años.
- El promedio de antigüedad en el Centro es de 8.71 años.
- El 42% viven en Tres Cantos, el 21 % en Madrid, el 12,2% en Colmenar Viejo, el 6,1% en San Sebastián de los Reyes, el 6,1% en Manzanares el Real y el resto en diferentes lugares de la Comunidad de Madrid.

LOGROS Y RETOS

Salud y Seguridad:

- El Comité de Salud y Seguridad se ha reunido cuatro veces durante el año. El cumplimiento de las acciones preventivas planificadas ha sido del 77,8%.

- En el 2007 se ha reducido la accidentabilidad hasta situarse en un 6,92 %. El índice en el 2006 fue del 9,02 %. La media de los últimos 9 años ha sido del 11,11%. La mayoría de los accidentes (9) han afectado al sistema músculo-esquelético, en especial a la espalda. Es de destacar la disminución considerable de accidentes por pinchazos con agujas. El reto para el próximo año es mantener la línea descendente del número de accidentes de trabajo en el Centro, en relación a los años anteriores.

- El porcentaje de bajas por contingencias comunes durante el año 2007 ha sido del 0,92 %. La accidentabilidad representa un 0,3% del total del personal. Teniendo en cuenta los accidentes y las contingencias comunes, el total del porcentaje de bajas es del 1,22%, el más bajo de los últimos 10 años.



Los servicios que prestamos se fundamentan en el reconocimiento de la dignidad inviolable de cada persona y en el respeto de sus derechos. **Carta de Identidad, n.3**

Formación continuada

Indicador de percepción:

- Satisfacción sesiones semanales 6.7

Indicadores de rendimiento:

Actividad	Número de actividades	Participantes	Horas totales
Sesiones semanales	33	(Media 30) 990	990
Cursos	24	150	2.787
Congresos y Jornadas	11	62	805
Postgrado	5	8	1.940
Total	73	1.210	6.522

Horas anuales de formación/trabajador (130 trabajadores): 50 horas/trabajador

Calidad

- La valoración en las encuestas de satisfacción por parte de los residentes, usuarios del Centro de Día y familiares de residentes y enfermos de la Unidad de Cuidados Paliativos ha sido buena.
- En términos generales, la satisfacción de los residentes ha sido de 7,8 puntos sobre 10, en los familiares de los residentes ha sido de 8,62, y en los familiares y usuarios del Centro de Día ha sido de 8 puntos sobre 10.
- Los indicadores mejor valorados han sido: la atención del equipo, el horario de las comidas, la valoración del aseo personal, respeto por parte de los trabajadores, flexibilidad de horarios, información-comunicación con los familiares, respeto de las creencias religiosas y el poder salir fuera del Centro cuando se desea. A mejorar proponen los residentes el aumento de actividades fuera del Centro, mejorar la participación de la familia, el contar con los residentes para proponer actividades nuevas y mejorar el lavado y cuidado de la ropa.
- La valoración por parte de los pacientes y familiares de la Unidad de Cuidados Paliativos ha sido de 9, 23 puntos sobre 10.

Gerencia



El Centro San Camilo ha completado y actualizado su equipo de profesionales con el Director Gerente del Centro Asistencial y del Centro de Humanización de la Salud, de la mano de José Manuel Martínez Galán.

Las actividades de su departamento son la coordinación, gestión y control de todos los servicios que conforman el Centro (Recursos Humanos, finanzas, etc), así como la ayuda y el apoyo en la planificación de todos los proyectos que ayuden a proporcionar calidad y bienestar a los enfermos y residentes del Centro Asistencial.

El ámbito de competencia del Gerente se extiende igualmente al personal de ambos Centros, en relación y coordinación directa con el departamento de Recursos Humanos.

Este departamento, además, es el responsable último de los ítem que conlleva el Plan de Calidad (Procesos, Clientes, Finanzas y Personas).

Nuestro modelo y práctica asistencial se basan en la conjunción de ciencia y humanidad, en el uso de los avances tecnológicos la atención integral a la persona. **Carta de Identidad, n. 4**



CELEBRACIÓN

Bodas de Oro y Plata de Camilos

El 8 de diciembre, festividad de la Inmaculada, tuvo lugar una celebración conjunta en el Centro San Camilo para festejar los aniversarios de profesión religiosa de tres Religiosos Camilos. El P. Jesús Zurbano, actualmente en Sevilla, se desplazó hasta las instalaciones de Tres Cantos para celebrar sus 50 años de profesión religiosa, los mismos que el P. Jesús Arteaga. Por su parte, el H. José Carlos Bermejo, Director General, celebró sus Bodas de Plata, 25 años en la Orden.

El acto comenzó con una Eucaristía en la capilla del Centro, acompañados por trabajadores, familiares y amigos de los tres religiosos, seguido de una emotiva exposición de recuerdos y experiencias ante los presentes. A continuación hubo una comida fraterna con otros religiosos, amigos y miembros de las Juntas de Dirección.

Ocupación

RESIDENCIA ASISTIDA

130 plazas concertadas con la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

Altas:	53
Hombres:	12
Mujeres:	41

Edad media residentes: 85 años

Bajas:	50
Hombres:	11
Mujeres:	39
Estancia media:	4,19 años
Ocupación anual:	97,86 %

CENTRO DE DÍA

15 plazas concertadas con el Ayuntamiento de Tres Cantos

Altas:	11
Provenientes del Ayuntamiento:	7
Particulares:	4

Bajas:	10
Ayuntamiento:	9
Particular:	1

Ocupación anual: 71,39 %

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

32 plazas concertadas con el Servicio Madrileño de la Salud (SERMAS)

Pacientes atendidos:	340
Días de estancia media:	31,88
Ocupación anual:	92,78 %

RATIO TRABAJADORES / USUARIOS

Residencia	0,65
Centro de Día	0,25
Cuidados Paliativos	1,1
Total Centro Asistencial	0,71

Intentamos curar a cuantos están enfermos y cuidamos a la persona enferma o dependiente con el mayor respeto, cariño y competencia técnica posibles. **Carta de Identidad, n. 5**

Formación en prácticas

La formación en prácticas consiste en la presencia de alumnos en las unidades, servicios y/o departamentos del Centro Asistencial San Camilo. Durante las horas estipuladas en cada programa, se establecen unas pautas de acción, seguimiento, supervisión y evaluación de cada alumno, a cargo de un nutrido grupo de profesionales en distintas disciplinas.

A continuación se detallan los datos que arroja la formación en prácticas durante el año 2007.

ENFERMERÍA
REHABILITACIÓN Y TERAPIA OCUPACIONAL
ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL
 FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO
 FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO
 Prácticas en las Unidades Asistenciales de Residencia Asistida y Unidad de Cuidados Paliativos
 Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería
TOTAL ALUMNOS 14

Prácticas en las Unidades Asistenciales de Residencia Asistida
 Técnico en Atención Sociosanitaria
TOTAL ALUMNOS 10

FUNDACIÓN SAN CAMILO (Asistencia a domicilio)
 Prácticas en las Unidades Asistenciales de Residencia Asistida
 Auxiliar de enfermería/gerocultores
TOTAL ALUMNOS 6

PSICOLOGÍA
 En colaboración con las siguientes Universidades:
 MÁSTER PSICOONCOLOGÍA
 UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

PRACTICUM
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA MADRID
 PRACTICUM
 CEU

ALUMNOS EN PRÁCTICAS
 OTRAS ENTIDADES
TOTAL ALUMNOS 10

MEDICINA
 MÁSTER CUIDADOS PALIATIVOS
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA MADRID
 Prácticas en Unidad de Cuidados Paliativos
TOTAL ALUMNOS 1

SOCIEDAD BRASILEÑA DE MEDICINA DE FAMILIA
 Prácticas en Unidades de Residencia
 Prácticas en Unidad de Cuidados Paliativos
TOTAL ALUMNOS 1

MÉDICOS RESIDENTES
 PRÁCTICAS VOLUNTARIAS
 Prácticas en Unidades de Residencia
 Prácticas en Unidad de Cuidados Paliativos
TOTAL ALUMNOS 1

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR
 CURSO DE ATENCIÓN AL ANCIANO INSTITUCIONALIZADO
 POSTGRADO GESTIÓN DE RESIDENCIAS Y SERVICIOS PARA PERSONAS MAYORES (PRACTICUM)
TOTAL ALUMNOS 70

Total alumnos en prácticas: 113



Por su pertenencia a la Orden de los Religiosos Camilos, el Centro es una institución de la Iglesia Católica. En cuanto tal, queremos ser representativos del humanismo cristiano y de la rica tradición asistencial de la Orden; valores que promovemos en la medida de lo posible. **Carta de Identidad, n. 6**



Trabajo Social

El departamento de Trabajo Social realiza sus competencias profesionales fundamentalmente en tres áreas: individual, grupal y comunitaria. Estos tres aspectos se trabajan en una permanente coordinación con la dirección y el resto de los servicios con el fin de atender a la persona mayor, a las familias y a las instituciones locales.

OBJETIVO

Humanizar, ser agente facilitador. Facilitar la relación entre las personas mayores, su familia, el Centro y la comunidad en lo que se refiere a cuestiones personales, sociales y propias de su condición de institucionalizado. Realizar las tareas propias del trabajo social, con las connotaciones y exigencias que requiere cada persona.

El departamento cuenta con una sola trabajadora social y algún alumno en prácticas durante unos meses. La trabajadora social está totalmente apoyada por el equipo interdisciplinar del Centro pero de forma especial por el personal de administración y recepción. Esto hace posible que su tarea sea más eficaz.

ATENCIÓN PERSONALIZADA

Las personas que a lo largo del año han ingresado en el Centro han recibido atención personalizada desde que la Comunidad de Madrid comunica la concesión de una plaza en la residencia.

- Ingresos en residencia para estancia definitiva 52
- Ingresos en residencia para estancia temporal 25
- Ingresos en Centro de Día 20

* Seguimientos en Centro Hospitalarios a personas que carecen o tienen poco soporte familiar: 100 visitas /150 horas.

Durante el último año han llegado al centro 85 expedientes.

Queremos favorecer un clima impregnado de calidez y cercanía, donde se den relaciones humanas de encuentro, diálogo y colaboración entre todos. **Carta de Identidad, n.7**

En el 100% de los casos la trabajadora social ha contactado, al menos telefónicamente, con la persona mayor o sus familiares, en diferentes ocasiones.

Todos y cada uno de los usuarios han recibido información previa a su ingreso. El 98% de las familias han visitado el Centro 1 ó 2 veces antes del ingreso. En todos los casos de ingreso se mantiene, desde el primer día, comunicación directa con los profesionales que han de cuidar y acompañar al nuevo usuario.

En el 98% de los casos se han mantenido diferentes entrevistas con las familias de cada uno de los usuarios. Las gestiones de tipo burocrático han sido realizadas todas y cada una de acuerdo con la realidad y necesidad de resolución de cada caso.

CUIDADOS PALIATIVOS

A requerimiento del Equipo de la UCP (Unidad de Cuidados Paliativos) se han realizado diferentes intervenciones de acompañamiento, escucha y ayuda en la resolución de problemas con los pacientes, sus familias o personas allegadas.

Con 65 familias se ha realizado el estudio conjunto de cada caso teniendo en cuenta la realidad personal, familiar y social de cada paciente.

La resolución de cada caso así como el número de intervenciones ha estado en función de la dificultad planteada.

Se ha hecho un acompañamiento a cada uno de los pacientes que lo ha demandado en los días previos al alta hospitalaria.

Se ha buscado una solución conjunta para que el paciente pueda regresar lo más cómodamente a su domicilio. También, cuando se ha dado el caso, se ha facilitado al máximo que la persona sea recibida en el centro más adecuado a su enfermedad.

Cuando el paciente llega sin documentación o información de los familiares y fallece, se activan los trámites que la burocracia administrativa requiere y, si procede, el acompañamiento durante el sepelio.

Bodas de Plata en Trabajo Social

Puri Porrás celebró sus 25 años al servicio de los mayores en San Camilo



Acostumbrada a luchar día a día con el sinfín de imprevistos que se presentan, Puri Porrás ha sembrado, regado y mimado el departamento de Trabajo Social del Centro Asistencial con paciencia, perseverancia y confianza en el espíritu camiliano. Nacida en Gamonal, Toledo, en una familia de labradores castellanos, Puri trabajó en el ámbito docente durante quince años. A principios de los 80 se volcó por completo en el servicio a los más vulnerables un año antes de que la Residencia San Camilo abriera oficialmente sus puertas.

El Centro quiso homenajearla este verano con una celebración en la que no faltaron recuerdos, confidencias y una estupenda merienda acompañada por numerosos trabajadores.



Estamos comprometidos con los familiares de las personas atendidas. El acompañamiento se extiende más allá del fallecimiento del enfermo, ofreciendo apoyo a las personas en proceso de duelo tras la pérdida del ser querido.
Carta de Identidad, n. 8



Servicio médico

El servicio médico de San Camilo está formado por seis facultativos, tres de ellos con formación avanzada en Cuidados Paliativos y los otros tres, especialistas en otras áreas como la Oncología y la Geriátrica. La asistencia está enmarcada dentro del trabajo del equipo interdisciplinar en sus diversas unidades (Residencia Asistida, Centro de Día y Unidad de Cuidados Paliativos).

El Centro Asistencial San Camilo ofrece un conjunto de recursos sanitarios de atención integral del anciano y de apoyo familiar en los que se llevan a cabo intervenciones tanto desde el punto de vista asistencial como preventivo, rehabilitador y social.

En la Residencia la atención médica se orienta a mantener, y si es posible mejorar, las capacidades funcionales del residente para que pueda seguir desarrollando, de forma autónoma, las actividades que les satisfacen. La asistencia médica se realiza dentro de un modelo de atención interdisciplinar.

En la Unidad de Cuidados Paliativos están comprometidos no sólo con el control de síntomas de los enfermos terminales ingresados, sino también con su apoyo emocional, el de sus familias y con todos los aspectos que verdaderamente sean importantes para ellos, conformando así una asistencia integral.

RESIDENCIA ASISTIDA Y CENTRO DE DÍA

En lo que se refiere a la Residencia Asistida, el equipo médico del Centro presta su servicio las 24 horas del día, asumiendo por un lado las posibles urgencias en horario de

tarde/noche y en fines de semana y/o festivos, y por otro disponiendo de un médico en turno de mañana de lunes a viernes, constituyéndose de este modo en el profesional de referencia para consultas, urgencias, revisiones programadas o atención a familiares.

Los usuarios del Centro de Día también utilizan los servicios del equipo médico, en horario de mañana de Lunes a Viernes, para obtener valoraciones geriátricas que puedan servir de orientación a sus Médicos de Atención Primaria, siendo su función, la de consultor ante la aparición de cualquier incidencia, que será comunicada a la familia para que ponga dicha información en conocimiento de su Médico de Cabecera, que es el único responsable del tratamiento del anciano.

El Servicio Médico de este Centro tiene como objetivo el estudio de los problemas de salud desde diferentes enfoques, interrelacionando la enfermedad y los servicios y cuidados que se ofrecen, con el fin de diseñar un plan individualizado de actuación preventiva, terapéutica y rehabilitadora, dirigido hacia el mantenimiento de la autonomía con las máximas garantías de respeto y dignidad con los Residentes.

Promovemos y favorecemos con esmero la profesionalidad, la competencia, la interdisciplinariedad, el trabajo en equipo, el sentido de participación, la investigación, la docencia y la formación continuada.
Carta de Identidad, n. 9

• Consultas	3.995
• Derivaciones al Servicio de Urgencias	83
• Fallecimientos	31
• Petición de Especialista	116

Valoración geriátrica integral del 100% de los residentes (estancias temporales o definitivas) y usuarios del centro de día.

ASISTENCIA INTEGRAL

Evalúa las distintas dimensiones del ser humano (físicas, cognitivas, afectivas, sociales, espirituales), para lo cual se hace necesaria la coordinación entre distintos profesionales, en un marco de diálogo y colaboración.

La promoción de la salud integral ha de conjugar competencia profesional y humanización de la asistencia para lo cual, el equipo de profesionales, desde las diferentes disciplinas, debe tener un nivel técnico adecuado de formación unido a una filosofía de trabajo basada en las relaciones humanas.

CALIDEZ Y CERCANÍA

Se debe destacar que, en este Centro, tanto los residentes como sus familiares agradecen el clima de calidez y cercanía que se proporciona desde los diferentes estamentos, con una comunicación fluida y abierta, el espíritu de diálogo frente a las distintas sugerencias y la mentalidad humanista, como actitud fundamental, en aspectos tan relevantes como la asistencia durante la enfermedad, el alivio del sufrimiento o la autonomía ante la toma de decisiones, siendo todos éstos objetivos fundamentales que deben persistir para mantener una atención de calidad.

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

La Unidad de Cuidados Paliativos del Centro Asistencial S. Camilo tiene como objetivo paliar los síntomas físicos y el sufrimiento de las personas enfermas que se hallen en la última etapa de su vida, promoviendo su autonomía y apoyando a sus familias en esta fase y en el duelo posterior.

La asistencia continuada de estas personas y de sus familias es asumida por un equipo interdisciplinar.

Para conseguir ese objetivo la Unidad desarrolla fundamentalmente dos estrategias: el control de síntomas y el apoyo psicológico. Manteniendo, así mismo, una comunicación veraz y responsable con el enfermo y la familia.

En nuestra Unidad son admitidos los enfermos terminales que por alguna circunstancia no pueden continuar los Cuidados Paliativos en el domicilio. Están ingresados hasta el momento en que, o bien fallecen o bien se esta-

bilizan, si ocurre esto último son dados de alta y se trasladan nuevamente a sus domicilios. Los pacientes paliativos que han de estar ingresados por un periodo de tiempo prolongado habitualmente son dados de alta a un centro sociosanitario.

- Pueden ingresar en nuestra Unidad los enfermos que son derivados por los Equipos de Soporte de Atención Domiciliaria y desde los hospitales de la Comunidad de Madrid.

Geográficamente estamos ubicados en el área sanitaria 5 y nuestra área de influencia es la zona norte de la Comunidad áreas 5 (hospital La Paz) y 4 (hospital Ramón y Cajal).

Cuando ingresa el paciente en el programa de cuidados paliativos por primera vez, se realiza una selección de datos:

- Datos personales
- Resumen Hª Clínica
- Diagnósticos: principal y secundarios
- Grado de conocimiento del diagnóstico y del pronóstico
- Situación socio-familiar
- Valoración inicial del paciente por parte del médico:

Se valora el estado funcional previo al episodio que motiva el ingreso y el actual.

Si presenta deterioro cognitivo y el grado de éste.
Las expectativas del paciente.
Las expectativas de los cuidadores

- Con estos datos se elabora una lista de problemas y un plan de actuación, que se va modificando con nuevos datos que van apareciendo en los pases de visita, la sesión clínica diaria y en las reuniones interdisciplinarias semanales.

Pacientes atendidos 340

Procedencia hospital 262
Hospital La Paz, área V 116
H. Ramón y Cajal, área IV 81

Procedencia domicilio 78
ESAD área V 41
ESAD área IV 24

Oncológicos 322
No oncológicos 18

Días de estancia media 31,88
Índice de ocupación 92,78 %
Plan de atención individualizado del 100% de los ingresados



DOCENCIA

No sólo se realiza actividad asistencial, sino que también se ha realizado actividad docente a médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y psicólogos.

Rotantes:

Del Master de Cuidados Paliativos de la Universidad Autónoma de Madrid
De la Sociedad Brasileña de Medicina de Familia

Cursos impartidos:

Tres Cantos (Madrid): Comienzo de la 1ª edición del Postgrado Multidisciplinar en Cuidados Paliativos
3 Cursos básicos de Cuidados Paliativos (25h),
2 Cursos en el SUMMA (Servicio de Urgencias Médicas de la Comunidad de Madrid)
1 Curso en San Camilo

Ponencias en Congresos:

Sao Paulo, XI Congreso internacional de Medicina de Familia (Sociedad Brasileña de Medicina de Familia).
Sao Paulo, Conferencia inaugural de la I Jornada Académica de Cuidados Paliativos. Fundación MAPFRE Brasil.
Bilbao, XVI Curso de Cuidados Paliativos organizado por la Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos.
Tres Cantos (Madrid), II Jornadas la familia frente a la enfermedad avanzada
Málaga, Jornadas de humanización de la salud.

Libros

Capítulo de Urgencias en Cuidados Paliativos de la 5ª edición (en imprenta) de ASTUDILLO W., "Cuidados del enfermo en fase terminal y atención a su familia", Eunsa.

Capítulo de Síntomas Digestivos en el Paciente en Fase Terminal, en colaboración con Eulalia López Imedio, de LÓPEZ IMEDIO E., "Enfermería en Cuidados Paliativos", Panamericana.

Capítulo de Cuidados Paliativos en los Mayores. Humanizar el Final de la Vida en AAV. "Manual para la Humanización de Gerocultores y Auxiliares Geriátricos", Cáritas Editores.

INVESTIGACIÓN

Se está elaborando una base de datos de la Unidad, como paso previo a los trabajos que posteriormente se decidan.

OTRAS INICIATIVAS

- Elaboración de una nueva valoración al ingreso y de los protocolos de control de síntomas.
- Celebración del Día Mundial de los Cuidados Paliativos 6 octubre de 2007.
- Nuestro objetivo común para el 2008 es seguir trabajando, para ayudar a estas personas necesitadas, con igual o mayor carisma, crecer gracias a ellos y seguir siendo una unidad de referencia en los Cuida-

Servicio de enfermería

Junto con el resto de los profesionales de otras disciplinas, auxiliares y enfermeros del Centro Asistencial San Camilo trabajamos de manera conjunta intentando proporcionar cuidados integrales, personalizados y de calidad. Intentamos acercar el cuidado a todos aquellos aspectos importantes que relacionan a la persona con su bienestar, seguridad, funcionalidad e independencia, comprometiéndonos en el avance de ciclos de mejora continua que defina nuestra práctica asistencial.

Un año más, desde la Unidad de Cuidados Paliativos y las Unidades de Residencia Asistida, hemos intentado satisfacer necesidades, garantizar cuidados y colaborar en la transmisión de todos aquellos conocimientos y experiencias que permiten no sólo cuidar bien, sino a enseñar a otros a cuidar bajo la misma filosofía y estilo asistencial.

Durante el año 2007, cabe destacar el esfuerzo realizado por:

- Unificar criterios de valoración y registro de cuidados de enfermería, como base al Plan de Atención de Enfermería.
- Consensuar modelo interdisciplinar en el Plan de Atención para residentes y pacientes.
- Atención y seguimiento de 60 ingresos en Unidades de Residencia.
- Atención y seguimiento de 340 ingresos en la Unidad de Paliativos.
- Atención y seguimiento en programas de prevención y/o intervención por UPP.
- Atención y seguimiento en caídas.
- Seguimiento y control en patologías crónicas: HTA, diabetes...
- Atención y seguimiento de incontinentes.
- Atención y seguimiento de alteraciones del ritmo intestinal.
- Campaña de vacunación antigripal.
- Acompañamiento de alumnos en prácticas.
- Participación en reuniones de equipo, formación continuada, sesiones de trabajo.

Los datos obtenidos durante el año 2007, en relación al tipo de ayuda y cuidados que proporcionaron los profesionales de enfermería a personas con estancias definitivas o temporales, en las Unidades de Residencia Asistida, son los siguientes:

TIPO DE AYUDA / CUIDADOS	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE REQUIEREN ESE TIPO DE AYUDA
Ayudas para la ducha	91,1 %
Ayudas para higiene diaria	86 %
Ayudas para el vestido	86,7 %
Ayudas para alimentación	41,9 %
Ayudas para la eliminación	82,3 %
Ayudas para la Deambulaci3n:	68,3 %
Oxigenoterapia	5,1 %
Administraci3n medicaci3n v3a oral	98,6 %
Cuidados SNG	1,4 %



Valoramos oportunamente la dimensión espiritual de toda persona, sana o enferma. Por consiguiente, ofrecemos a las personas mayores, a los enfermos y sus familias, y a los trabajadores, que lo desean, asistencia pastoral católica; y prestamos nuestra colaboración a los miembros y representantes de otras confesiones. **Carta de Identidad, n. 12**



Servicio de Rehabilitación

El servicio de rehabilitación del Centro Asistencial San Camilo está compuesto por fisioterapia y terapia ocupacional. Ambas disciplinas tienen como objetivo principal la prevención y el mantenimiento de la situación funcional (aspectos físicos y cognitivos) de los residentes y pacientes.

• **TERAPIA OCUPACIONAL** - Lleva a término las actividades motrices, cognitivas y relacionales para rehabilitar y mantener a las personas con el mayor grado de independencia posible para que puedan realizar sus actividades de la vida diaria (AVD). Implantando los tratamientos y técnicas que se precisen, potenciando la salud integral de cada persona.

• **FISIOTERAPIA** - Realiza los tratamientos y técnicas rehabilitadoras, con el objeto de mantener y mejorar la independencia física de los residentes. Ofreciéndoles de este modo la mayor autonomía posible en su salud.

EN PLANTA

Fisioterapia

Movilización pasiva en cama: el objetivo principal es minimizar las secuelas del inmovilismo en personas con un gran deterioro, intentando facilitar las labores de aseo, vestido, etc, o en aquellas personas que por padecer un proceso agudo no pueden acudir a la sala de rehabilitación.

Terapia Ocupacional:

Actividades básicas de la vida diaria (ABVD): se trabaja alguna tarea básica específica (vestido, aseo, movilizaciones en cama, etc.) para crear el hábito y analizar, junto con el auxiliar, las dificultades y ayudas necesarias para su posible solución. Se ha potenciado a lo largo de este año las indicaciones para el uso de ayudas técnicas encaminadas a aumentar la independencia y autonomía del paciente.

En el año 2007 han realizado una media de 2 intervenciones diarias en movilizaciones, una media de 1,5 intervenciones diarias en trabajo de ABVD y 19 indicaciones para el uso de diferentes ayudas técnicas para la realización de tareas básicas en baño, alimentación, vestido y transferencias.

EN GIMASIO Y AULA DE TERAPIA

Fisioterapia

- Grupo de gimnasia

Somos sensibles a la dimensión ética de la praxis asistencial, administrativa y gerencial de la salud; por ello, promovemos la búsqueda y el diálogo para el afrontamiento y resolución de problemas éticos y para la humanización constante del servicio a la salud. Hacemos nuestro, en todo caso, el derecho a la objeción de conciencia institucional e individual frente a determinadas prácticas. **Carta de Identidad, n. 13**

- Grupo de movilidad pasiva
- Personas con patologías agudas o crónicas
 - Reeducación específica de sus capacidades físicas
 - Termoterapia, crioterapia, cinesiterapia, electroterapia, etc.
- Movilidad pasiva en cama
- Deambulación

Terapia Ocupacional:

- Grupo de intervención psicomotriz
- Personas con deterioro cognitivo y/o funcional
- Grupo de psicoestimulación
- Grupo de actividades de la vida diaria (AVD)
- Ayudas técnicas
- Ergoterapia (la ocupación como medio y fin rehabilitador)
- Grupo de lectura

En el año 2007 se han realizado por el servicio de rehabilitación una media de 175 intervenciones al día durante todo el año de lunes a viernes, y una media de 50 intervenciones los sábados.

ANEXO

Para el funcionamiento del servicio de rehabilitación del Centro Asistencial San Camilo, se cuenta con el siguiente personal:

- 2 fisioterapeutas.
- 2 terapeutas ocupacionales. De las cuales una ha llevado a cabo la realización de un proyecto financiado por Obra Social Caja Madrid durante un periodo de 8 meses, con los grupos de actividades de la vida diaria y deambulación controlada.
- 1 auxiliar de rehabilitación.
- Auxiliares (5 por la mañana y 2 por la tarde).

El procedimiento al ingreso del residente se viene realizando de la siguiente manera:

1. Derivación del residente por parte del servicio médico a rehabilitación, marcando objetivos globales de tratamiento.
2. Valoración de fisioterapia.
3. Valoración de terapia ocupacional.
4. Valoración conjunta.
5. Planificación de objetivos.



En cuanto servicio público de gestión privada, somos una institución abierta a toda la población, integrada dentro de la red socio sanitaria y del tejido de la sociedad; y somos conscientes de nuestra responsabilidad en la promoción de la salud y de una vida más sana y solidaria. **Carta de Identidad, n. 14**



Atención psicológica

El servicio de psicología aplica los conocimientos, las estrategias y técnicas de la psicogeriatría y la psicooncología para evaluar y –en su caso– tratar los fenómenos psicológicos presentes en los destinatarios del Centro Asistencial.

El objetivo general que se persigue es:

En Geriatría, en estrecha colaboración con los demás profesionales, favorecer el proceso de adaptación del anciano al centro; contribuir a su salud psicológica; potenciar las capacidades cognitivas conservadas y/o procurar la recuperación posible de las capacidades perdidas; favorecer su socialización. Para conseguir esto el psicólogo realiza:

- Evaluación del estado cognitivo y emocional del anciano al ingreso.
- Plan de objetivos individuales para todos los residentes a lo largo del año, enmarcado en el Plan de Atención Integral (PAI); implementación de acciones concretas para cada persona, que se integra y coordina en el grupo de profesionales que denominamos Grupo de Actividades; las acciones se adecuan a cada persona teniendo en cuenta aspectos físicos y psicosociales aportados por la información tanto previa (informe médicos, social y de los familiares) como de la información proveniente de los profesionales de nuestro Centro.
- Intervenciones en crisis.

En la Unidad de Cuidados Paliativos (U.C.P.), con idéntico sistema de trabajo interdisciplinar, el psicólogo, colabora para conseguir la máxima calidad de vida posible para los

pacientes y sus allegados y facilitar el proceso de adaptación psicológica tanto del paciente como de sus familiares. El psicólogo concreta su actuación por medio de:

- Evaluar el estado cognitivo y emocional del enfermo al ingreso y –en su caso– de los familiares, sobre todo de los más implicados en su cuidado o acompañamiento.
- Establecer un programa de intervenciones en interacción con los demás profesionales de la Unidad.
- Intervenciones en crisis.

INTERVENCIÓN CLÍNICA

El objetivo es prevenir y tratar trastornos conductuales de frecuente aparición entre las personas mayores. Para ello se usa la terapia de grupo y la terapia individual en distintos programas.

GERIATRÍA. INTERVENCIONES INDIVIDUALES.

Programas de tratamiento y prevención

- Depresión.
- Ansiedad y fobias.
- Delirios y alucinaciones Conductas disruptivas (deambulación, agresividad, problemas en la convivencia...).
- Duelo.
- Adherencia al tratamiento.

Actuaciones con las familias (estancia definitiva)

Información, psicoeducación, soporte emocional, manejo

Promovemos diferentes modalidades de voluntariado, como expresión de la cultura de la gratuidad y como forma de participación social. **Carta de Identidad, n. 15**

del estrés, entrenamiento en habilidades de comunicación-relación con el familiar anciano. Fomentar la colaboración de los familiares con el equipo asistencial del Centro.

Actuaciones con las familias (estancia temporal)

Información, psicoeducación, soporte emocional, manejo del estrés y orientación en autocuidados del cuidador principal. Orientación en estrategias de manejo del anciano en casa. Terapia breve si precisa el familiar.

GERIATRÍA. INTERVENCIONES GRUPALES

- Programa de mejora, entrenamiento y rehabilitación de capacidades intelectuales (memoria, orientación, atención, comprensión, etc.).
- Programa de psicoterapia.
- Programa de psicoeducación.

GRUPOS DE PSICOTERAPIA:

- ✓ Grupo 1 (Lunes): Residentes **sin deterioro cognitivo**: Se trabajan valores, cogniciones, sentimientos, conductas, habilidades sociales. Son grupos donde prevalece la interacción y el intercambio de experiencias y estrategias conductuales y otras.
- ✓ Grupo 2 (Viernes): Residentes con ligero **deterioro cognitivo**: Se trabajan aspectos cognitivos, de atención, de cálculo, etc., así como habilidades de relación, habilidades emocionales y de autocontrol. Es un grupo que necesita mayor estimulación externa.

Actividades realizadas con apoyo de Obra Social Caja Madrid.

Grupos de psicoestimulación con personas **con deterioro**:

- ✓ Grupo 3 (Martes), Grupo 4 (Miércoles) y Grupo 5 (Jueves). Estos grupos están integrados por personas con grado de deterioro progresivo, de menos a más, según el grupo.
- ✓ Se trabaja la estimulación cognitiva, sobre todo por medio de Terapia de Orientación en la Realidad (T.O.R.), memoria, reconocimiento de objetos, atención, esquema corporal, musicoterapia...
- ✓ Además de los beneficios que consiguen los mayores por estos procedimientos, se suman dos beneficios adicionales: la socialización y la minimización del estrés.

Estadística:

- 240 horas de intervención en grupo.
- Asistentes: entre 15 y 30 personas, según grupos.
- Asistencia: 70 %
- Evaluaciones individuales: 120
- Otras intervenciones individuales: 130

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Partiendo de dos premisas necesarias (conocimiento de las alteraciones somáticas y sensibilidad al sufrimiento de las personas), se trata de hacernos idea lo más cabal posible de aquellos fenómenos psíquicos resultantes del impacto que tiene en el paciente y en la familia la situación de

enfermedad terminal, con el fin de prestar el mejor apoyo emocional posible y/o implementar las estrategias psicológicas pertinentes según los casos.

Se realizan intervenciones de evaluación y psicoterapia con pacientes y familiares.

- Áreas principales de intervención centradas en el enfermo: Tristeza-depresión, ansiedad, miedo, culpa, retraimiento, mecanismos de defensa (negación, regresión y otros), hostilidad, culpa, estilos de relación (con la familia, principalmente).
- Intervenciones centradas en las necesidades de la familia:
 - Escucha activa comprensiva. Orientación para el acompañamiento y ayuda a una 'muerte digna'.
 - Conspiración del silencio y pacto del silencio.
 - Estrés y claudicación familiar. Estrategias de autocuidados.
 - Ayuda en la toma de decisiones.
 - Ayuda en el duelo (anticipado). Derivaciones al Centro de Escucha una vez fallecido el ser querido.

CENTRO DE ESCUCHA

El servicio de psicología colabora con el Centro de Escucha San Camilo. Se atiende a personas con problemas psicológicos varios, en duelo y también en grupos de mutua ayuda.

TUTORÍA DE PRÁCTICAS de alumnos de Psicología de:

- ✓ Universidad Complutense de Madrid.
- ✓ Universidad Autónoma.
- ✓ Universidad 'San Pablo' (CEU).
- 20 alumnos /año.
- Una media de 5 alumnos cada turno. Duración de las prácticas/alumno: entre 2 y 3 meses.
- Dedicación exclusiva a estos alumnos por parte del psicólogo: entre 30 minutos y una hora/día.
- Presencia: de Lunes a Viernes. Prácticas en Geriatría y U. C. P.

MATERIAL NOVEDOSO DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA

- Elaboración de una guía para facilitar tanto la evaluación como el tratamiento psicológicos en la U.C.P.
- Se está preparando material audiovisual como soporte para las sesiones de psicoestimulación y psicoterapia de grupo, así como programas temáticos.



Mediante los cursos de formación y las prácticas de alumnos en nuestro Centro queremos generar para el sector de servicios socio sanitarios trabajadores cualificados, técnica y humanamente. **Carta de Identidad, n.16**



Atención espiritual

La misión principal del Servicio, reflejada en el proyecto de atención espiritual, es crear un ambiente propicio en el que pueda germinar y crecer la fe, intentando ayudar a los residentes y a los enfermos a integrar con paz y serenidad su ancianidad y su enfermedad.

La atención espiritual al enfermo paliativo tiene características especiales, porque exige un mayor despliegue de habilidades en la relación de ayuda, y de competencia emocional, relacional y ética.

Las personas que trabajan en el Servicio Atención Espiritual en el Centro San Camilo son cuatro:

El coordinador del Servicio: vela por su buen funcionamiento y es responsable de la atención sacramental de urgencia y de las funciones litúrgicas.

El capellán: responsable de las funciones litúrgicas y la atención sacramental a demanda de los residentes y los pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos.

Dos agentes de pastoral: dedicados a la atención espiritual y a la relación de ayuda en la Unidad de cui-

dados Paliativos y en la Residencia Asistida, durante la mañana o por la tarde, según planificación interna del Servicio; y de guardia las 24 horas del día para los casos de urgencia que se presenten. También coordinan el voluntariado.

Actividades

- Visitan todas las plantas diariamente; y atienden, en el despacho o en las habitaciones, a los ancianos, a los enfermos de cuidados paliativos, a sus familiares y a los empleados que lo soliciten.
- Valoran y evalúan el trabajo contrastando los objetivos concretos con los objetivos generales establecidos en la programación anual.
- Organizan al principio de curso, en una reunión general, la planificación del año, según lo establecido en el proyecto de pastoral.

Deseamos mejorar siempre la calidad de nuestros servicios. Agradecemos, por tanto, las sugerencias que con ese fin nos hagan las personas mayores, los enfermos y sus familias y cuantos trabajan en nuestro Centro. **Carta de Identidad, n.17**

- Participan en una reunión diaria de coordinación; otra al mes de evaluación; y otra al año de programación.

Datos

- Hicieron 280 despedidas de difuntos en la Unidad de Cuidados Paliativos; y 36 en la Residencia Asistida.
- Han celebrado la Unción de los Enfermos, de una forma privada, 95 veces; y comunitariamente, 2 veces.
- Ningún anciano solicita la asistencia del Servicio de Atención Espiritual, porque los agentes de pastoral salen a su encuentro en la plantas o en otros lugares.

Lo mismo se da en cuidados paliativos porque se visitan inmediatamente a todos los nuevos al día siguiente de su entrada. También asisten a todos aquellos que son derivados por el Servicio de Medicina o de Enfermería. La media de solicitudes hechas por estos dos servicios es de 6 derivaciones por día. (2.190 al año).

VOLUNTARIADO

El voluntariado del Centro Asistencial San Camilo realiza su labor de Acompañamiento a los ancianos de la residencia, pacientes de la UCP y a los familiares tanto de ancianos como de pacientes.

Para realizar su labor este voluntariado se organiza en Proyectos:

1. Proyecto de la UCP: Acompañamiento a pacientes, familiares. Anticipación del duelo. Contención. (7 voluntarias/os)
2. Proyecto Residencia: Acompañamiento a residentes, familiares. Colaboración con otros servicios de la Residencia. (9 voluntarios/as)
3. Proyecto Psico-Geriatría: Acompañamiento a personas afectadas por demencia. Familias. (8 voluntarios)
4. Proyecto Hospitales: Acompañamiento a residentes en ingreso hospitalario. (2 voluntarios/as)
5. Cooperación Internacional: Promoción de voluntariado entre los trabajadores, realizando actividades en proyectos camilianos del tercer mundo. (5 voluntarias)
6. Promoción Voluntariado: Proyecto realizado con Colegios y Parroquias (Mercedarias de Tres Cantos, Parroquia Nuestra Señora de las Fuentes – Madrid-) para promocionar el voluntariado. Participan 100 adolescentes divididos en grupos un sábado al mes.

7. Voluntariado Joven: Voluntariado que participa quincenalmente en actividades de acompañamiento y ocio. (16 jóvenes)

8. Campos de Trabajo: En el mes de julio se realizan actividades de voluntariado en la modalidad de Campo de Trabajo. Residiendo en la Hospedería de los Religiosos Camilos. (25 jóvenes)

La labor de los voluntarios en Geriatría es la de acompañamiento, preferentemente humano y espiritual, aunque ayuden también en tareas de traslado y de dar de comer, bajo la supervisión del responsable de planta.

Todos los ancianos se benefician de la labor del voluntariado. Hay voluntarios distribuidos en todas las plantas y todos los días de la semana, según una planilla interna; y controlados con una lista de presencia, donde se especifican los días y las horas del servicio voluntario prestado.

Cuidados Paliativos:

El trabajo del voluntario en cuidados paliativos tiene características especiales, debido a las circunstancias de las personas con las que entra en contacto (enfermos y familiares) y porque es un trabajo de acompañamiento espiritual que requiere habilidades técnicas y humanas particulares.

DATOS:

Visitas realizadas a residentes hospitalizados fuera de la residencia: 48 visitas
Sesiones formativas con voluntariado adolescente: 30
Sesiones formativas con voluntariado joven: 10



Conscientes de formar parte de un mundo cada vez más global, tratamos de contribuir en la construcción de un mundo más humano y solidario, colaboramos con nuestros recursos asistenciales y formativos con países en vías de desarrollo. **Carta de Identidad, n. 18**



Animación sociocultural

El objetivo del departamento de animación es el de crear procesos de integración y participación encaminados a estimular integralmente a los mayores y a los pacientes, fomentando las relaciones sociales y generando un aprovechamiento creativo del tiempo libre.

ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN

Durante el año se realizan dos sesiones de estimulación semanales en horario de 11:00 a 12:00 horas, con un total de 104 horas y con una participación media de unos 37 residentes.

ACTIVIDADES PROPIAS

Talleres de Animación.

Se realizan todas las tardes. Desde Enero a Diciembre en horario de 15:30 a 16:30 horas, con un total de 260 horas y con una participación media de 12 personas en el taller de reciclado de papel y 8 personas en el taller de teñido, decapado, pintado y barnizado de madera.

Excursión por Madrid. (En tres ocasiones)

- Al museo de San Isidro.
- A la Feria del Libro.
- A la Cabrera.

Conoce mi pueblo. (Se realiza en una ocasión)

A Romanones, el pueblo de una de nuestras residentes.

Excursiones.

Realizamos dos excursiones de las que denominamos grandes, aquellas a las que se puede apuntar todo el que quiera y pueda;

- La Capea.
- Los Remedios.

Salida a Tres Cantos.

Se realiza todos los jueves del año, con un total de 41 salidas y una media de participación de unas 8 personas.

Dialogo entre amigos.

Es un periódico (revista) interno, en el que escriben Residentes y profesionales de la Residencia.

El objeto de dicha actividad es editar un ejemplar (original), del que se realizan 150 copias, cada tres meses. Para ello los redactores se reúnen una vez por semana, los jueves de 17:00 a 18:00 horas. En 2007 se han realizado 4 números, correspondientes a los cuatro trimestres, con un volumen total de 600 ejemplares.

ACTIVIDADES LÚDICO-CULTURALES

• Proyecciones cinematográficas: A lo largo del año se proyectan películas con un total de 21.

• Bingos: Igualmente se han realizado Bingos, tres cada tarde del domingo, en horario de 17:30 h. a 18:30, con un total de 96.

Enero:

• Día 6; Cabalgata de Reyes.

Febrero:

• Día 3, Actuación de la Escuela de Baile Charok.

Marzo:

• Día 24 Fiesta de la Primavera.

Abril:

• Día 13, Fiesta, Feria de Abril.
• Día 22 Celebración de misa Rociera (casa de Andalucía).

Mayo:

• Día 19 1ª fiesta de la familia (actuación Charok) 2ª y 3ª.
• Día 26 2ª fiesta de la familia (actuación Charok) 1ª, 4ª y 5ª.

Julio:

• Día 14 celebración de San Camilo.

Octubre:

• Día 11 Celebración de la víspera del Pilar.
• Día 20 Charla Coloquio tema Audífonos.

Noviembre:

• Día 17 Celebración Fiesta Castellana (Actúan Mayores con Arte).

Diciembre:

• Viernes 14: Actuación de la Coral Discanto.
• Sábado 15: Felicitación navideña de la parroquia Sta. Teresa. La actuación consistió en diversas actuaciones, desfile de disfraces y entrega de premios.
• Domingo 16: Celebración de la misa con Villancicos a cargo del grupo rociero de la Casa de Almería.
• Lunes 17: Reunión de la comisión de Exposiciones junto con los participantes en los diferentes talleres, ergoterapia, manualidades y reciclado de papel para preparar el mercadillo Navideño.
• Jueves 20: Felicitación navideña y villancicos a cargo de las alumnas del CEHS.
• Domingo 23: Celebración de la misa con villancicos a cargo de la casa Cultural de Andalucía de Tres Cantos.
• Lunes 24: Lectura de cuentos de Navidad a cargo de los redactores de Diálogo entre Amigos y posterior Cena de Nochebuena.
• Miércoles 26: Felicitación Navideña a cargo del Grupo Rociero de Tres Cantos.
• Viernes 28: Actuación de nuestra compañera Lorena, diversos números de baile.
• Lunes 31: Celebración de la comida de Nochevieja con la actuación de Susi Swing.





Servicio de ayuda a domicilio

Las personas que integran el Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) de San Camilo tienen una característica común: la vocación de servicio. Les gusta cuidar y cuidan la salud integral, en todas sus dimensiones.

La solidez de la experiencia de los religiosos camilos, acumulada durante más de 400 años en el cuidado de personas, así como la experiencia del equipo de personas que componen la estructura de organización del SAD, es un beneficio adicional del que gozan los usuarios, que garantiza la pluralidad de conocimientos y especialidades precisas para llevar a cabo los servicios que se les solicitan.

La forma de cuidar, conjugando competencia profesional y humanidad, con un estilo propio e individualizado, marca la diferencia de este servicio.

La calidad y eficacia en la atención han sido, son y serán siempre los objetivos prioritarios de los profesionales de la entidad, lo que implica una clara vocación de servicio encaminada hacia el éxito común.

EL PERSONAL

La garantía de ser profesionales formados en el Centro de Humanización de la Salud y en el Centro Asistencial San Camilo, se traduce en un servicio prestado con profesionalidad, de excelente calidad y con un exquisito trato humano.

Con más de 70 años de experiencia en el cuidado de enfermos, se desplazan a domicilio, hospitales, clínicas y residencias, donde pueden prestar servicio desde una hora hasta las 24 horas del día, de lunes a domingo, todos los días del año.

Sólo después de superar distintas y variadas pruebas, y un exhaustivo reconocimiento médico, podemos constatar que el candidato reúne las condiciones óptimas para formar parte de la plantilla.

PERFIL PROFESIONAL DEL CUIDADOR

- Auxiliares de Enfermería
- Gerocultores
- Diplomados universitarios en Enfermería
- Fisioterapeutas
- Podólogos
- Psicólogos
- Médicos

CONTROL DE LOS SERVICIOS

La organización y control de los servicios, así como la óptima distribución del personal de la plantilla, corre a cargo del departamento de coordinación.

El profundo conocimiento de las cualidades particulares de cada profesional, facilita la labor de asignación de la persona adecuada a cada servicio, teniendo muy en cuenta las características particulares del mismo, así como la exigencia puntual del usuario.

Este conocimiento, unido a la motivación y al cordial trato existente entre la entidad y el trabajador, garantiza el éxito de este servicio a la hora de encontrar la solución adecuada para cada caso concreto.

La labor esencial de organización se complementa con la de seguimiento y control de calidad en el servicio.

TIPOS DE AYUDA

- Aseo y cuidado personal
- Compañía
- Cambios posturales
- Masajes
- Rehabilitación
- Cuidados de enfermería
- Podología
- Segunda opinión médica
- Asistencia psicológica
- Realización de compras domésticas
- Preparación de comidas
- Ayuda en las tareas del hogar

DATOS

Durante el año 2007, se realizaron 111.422 horas de servicio, siendo julio el mes en el que más servicios se realizaron, y febrero el que menos. Hubo un incremento respecto al año anterior de un 13 %.

En total, colaboraron con la Fundación 94 trabajadores, 48 hombre y 46 mujeres, de los cuales un 61 % son inmigrantes (51 % de ellos mujeres).

El servicio más demandado sigue siendo el del turno de noche, seguido del turno de mañana y los usuarios que precisan el servicio de lunes a domingo.



Otros servicios

COCINA

Durante 2006 han preparado 75.000 comidas y 59.000 cenas.

LAVANDERÍA

A lo largo del año han lavado 218.036 kilos de ropa, con una media de 3,56 kilos/cama y día.

MANTENIMIENTO

Este año han realizado 7.783 actuaciones de mantenimiento.

LIMPIEZA

El Centro tiene 12.086 m2 de superficie que se limpian diariamente.

PELUQUERÍA

Abierta tres días a la semana para residentes, usuarios del Centro de Día y pacientes de Cuidados Paliativos.

CAPILLA

Servicios religiosos todos los días.

PODOLOGÍA

El podólogo atiende con cita previa un día a la semana.

DENTISTA

El odontólogo presta sus servicios dos veces al mes.

CAFETERÍA

Abierta de 07:30 a 21:00 horas.

ZONAS DE RECREO

Amplias zonas verdes, paseo empedrado, solarium, salón de actos, y jardines.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Elaboración, redacción y difusión de la Revista Humanizar (editada por el Centro de Humanización de la Salud), mantenimiento de la web www.humanizar.es, renovación de trípticos e imagen del Centro de Día y Unidad de Cuidados Paliativos, difusión de actividades y novedades de todos los departamentos, elaboración de la Memoria Anual, comunicación externa –relación con los medios–, intracomunicación vía mail, actualización del archivo fotográfico.

RECEPCIÓN

Atención telefónica e información durante todo el día.

ALMACÉN

Adquisición y distribución de materiales para el buen funcionamiento del Centro.



Centro de

Humanización de la Salud

Formación

Proyectos e Investigación

Publicaciones

Centro de Escucha



CENTRO DE HUMANIZACIÓN DE LA SALUD
Sector Escuelas 39, 28760 TRES CANTOS (Madrid)
Fax: 91 804 00 33 - Mail: secretaria@humanizar.es

Tel. 91 806 06 96

www.humanizar.es





CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO
Sector Escultores 39, 28760 TRES CANTOS (Madrid) Fax, 91 804 28 21 Tel. 91 803 40 00 sancamilo@sancamilo.org

www.humanizar.es