

# Centro Asistencial San Camilo

---

Memoria 2008



# Centro Asistencial San Camilo



Residencia Asistida

Centro de Día

Unidad de Cuidados Paliativos

Fundación Asistencial



CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO  
Sector Escultores 39, 28760 TRES CANTOS (Madrid)  
Fax. 918 042 821 Mail: sancamilo@sancamilo.org

Tel. 91 803 40 00

[www.humanizar.es](http://www.humanizar.es)

- 4 Nuestra misión
- 5 Saludo del Director
- 6 Gerencia
- 7 Recursos humanos / Gerencia
- 8 Administración / Proyectos
- 10 Formación en prácticas
- 11 Trabajo social
- 12 Servicio médico
- 15 Servicio de enfermería
- 16 Servicio de rehabilitación
- 18 Atención psicológica
- 20 Atención espiritual
- 22 Animación sociocultural
- 24 Fundación Asistencial San Camilo
- 25 Celebración
- 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

Al hacer memoria de un año de vida del Centro Asistencial San Camilo, vibra mi corazón y se llena mi mente. Es el efecto de lo que realmente significa recordar: volver a pasar por el corazón tomando conciencia.

Surgen en mí sentimientos de gratitud hacia quienes han hecho posible que durante el 2008 cientos y cientos de personas se hayan cruzado en su vida en esta casa.

Un cruce de caminos vitales cargados de intensidad: cuidar, acompañar, escuchar, rehabilitar, aliviar... así como dejarse cuidar, dejarse acompañar, narrar, suspirar por el alivio y la mejoría, morir con dignidad, dolerse por la pérdida...

Y no sólo cruce de caminos de personas, sino también de instituciones –representadas siempre por personas, naturalmente–, que se interrelacionan, un espacio de alianzas. Sin ellas, seríamos menos capaces de ser lo que somos.

No son verbos cualesquiera los que se conjugan en el Centro Asistencial San Camilo. Son verbos vitales, verbos que dan color y sabor a nuestras vidas y que hacen que este Centro San Camilo sea un lugar realmente lleno de vida.

Y vida humana y humanizadora y susceptible de ser humanizada crecientemente.

Esta memoria recoge esta realidad, la recoge con datos, con indicadores, con análisis de tendencias, con nombres de programas y proyectos...

Pero algo es más importante que todo: el rostro de cada persona que aquí se acerca por el motivo que sea. Ojalá siempre estemos atentos al referente último: la persona, las personas, los mayores, los enfermos terminales, las familias, los cuidadores, los dolientes... Sí, las personas, con su misterio insondable que nunca serán descritas con todos los indicadores del mundo.

Gracias a todos, a las personas. A todos. Gracias a Dios también por la vida de Salvador Pellicer, anterior director de este Centro durante tantos años y que en junio del 2008 falleció en Sant Pere de Ribes, comunidad donde llevaba a cabo su nuevo ministerio como religioso camilo. Ya es todo en Dios con San Camilo.

Que Dios, a través del ejemplo de San Camilo, nos oriente en el nuevo año.

José Carlos Bermejo  
Director General

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 133 trabajadores de plantilla habitual, 4 de los cuales son religiosos camilos. Si incluimos los meses de verano, la plantilla durante 2008 fue de 137 personas.

## PERFIL DEL TRABAJADOR

El índice de personal a nivel global ha sido de 0,71. En las Unidades de Residencia y Centro de Día el índice ha sido de 0,65 y en la Unidad de Cuidados Paliativos hay un índice de 1,1.

En cuanto a la vinculación laboral con el Centro, el 84,78% son trabajadores fijos al finalizar el año 2008.

De la plantilla habitual tres cuartas partes son mujeres, el 74 %, mientras que una cuarta parte son hombres (el 26%).

La media de edad de todos los trabajadores del Centro es de 43 años.

Por lo que respecta a la antigüedad podemos decir que la media de años de los trabajadores en el trabajo es de 7,08 años.

## LOGROS Y RETOS

El índice de incidencia de accidentabilidad ha sido del 6,77% en el año 2008

(9 accidentes). La media de los últimos 10 años ha sido de 10.7.

En cuanto al porcentaje de bajas por contingencias comunes durante el año 2008 ha sido del 3,16%. La accidentabilidad en el 2008 representa un 0,68% del total del personal. Teniendo en cuenta ambos tipos, los accidentes y las contingencias comunes, el total del porcentaje de bajas es del 3,84%.

El índice de rotación del personal ha sido del 12,03%. Es el valor más bajo de los últimos 5 años.

En las encuestas del personal, la satisfacción ha mejorado con respecto al 2007 en un 3,2%, siendo de 7,02 puntos sobre 10 la valoración global.

Si tenemos presente los lugares de vivienda de los trabajadores podemos decir que el 40% viven en Tres Cantos, el 27 % en Madrid, el 10% en Colmenar Viejo, el 6 % en San Sebastián de los Reyes, el 5% en Manzanares el Real y el resto en diferentes lugares de la Comunidad de Madrid.

## PLANTILLA DE PERSONAL EN EL AÑO 2008

### Servicios generales: 31 personas

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

### Atención directa:

#### 98 trabajadores

- 66 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

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**



## Salud y Seguridad:

El índice de incidencia de accidentabilidad ha sido del 6,77% en el año 2008 (9 accidentes). La media de los últimos 10 años ha sido de 10,7%. Se mantiene la tendencia a la disminución con respecto a la media de los años anteriores.

El cumplimiento de las acciones preventivas planificadas ha sido del 84% y en cuanto a los controles periódicos en relación a la salud y seguridad han sido considerados positivamente en un 88 %.

## 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 9,02 puntos sobre 10, en los familiares de los residentes ha sido de 8,39, y en los familiares y usuarios del Centro de Día ha sido de 8,5 puntos sobre 10.

## Los indicadores mejor valorados han sido:

- Variedad de menús
- Elección de menús
- Horarios de las comidas
- Atención del equipo
- Atención a las demandas
- Respeto por parte de los trabajadores
- Aseo personal
- Adecuación del mobiliario
- Respeto de la intimidad en la habitación
- Recibir visitas en la habitación
- Espacio suficientes para las visitas
- Flexibilidad horarios visita
- Valoración seguridad y prevención de accidentes
- Respeto de las creencias religiosas y políticas
- Salir del Centro cuando se desea



La valoración por parte de los pacientes y familiares de la Unidad de Cuidados Paliativos ha sido de 9,19 puntos sobre 10.

## Formación

La media de horas de formación por trabajador durante el año 2008 es de 45,2 horas.

# Gerencia



"Cada vez que hacemos una lectura de "la memoria", aparecen datos que nos llenan de pasado, pues lo que muestran es el fruto de un trabajo muy intenso ya realizado. Es una mirada retrospectiva que nos ayuda a comprender, valorar y dar sentido a lo que hacemos.

Realizada la lectura, deseo agradecer, de corazón, el esfuerzo y la dedicación de todos los que han hecho posible que seamos lo que "la memoria" dice que somos. De manera especial, a los trabajadores, sin cuya concurrencia los datos resultados no serían los mismos.

¡Enhorabuena a todos!, y os invito a seguir en la línea de mejora continuada como forma de superarnos cada año."



# Administración

## Ocupación

### RESIDENCIA ASISTIDA

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

**Altas: 60**  
Hombres: 17  
Mujeres: 43

**Bajas: 61**  
Hombres: 16  
Mujeres: 45

**Estancia media: 3,99 años**  
**Ocupación anual: 97.32 %**

### CENTRO DE DÍA

15 plazas concertadas con el Ayuntamiento de Tres Cantos.

**Altas:**  
Provenientes Ayuntamiento Tres Cantos: 9  
Particulares: 10

**Bajas:**  
Provenientes Ayuntamiento Tres Cantos: 5  
Particulares: 8  
Ocupación anual: 82.08 %

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

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

Pacientes atendidos: 347  
Ocupación anual: 89.89 %  
Días de estancia media: 30,34

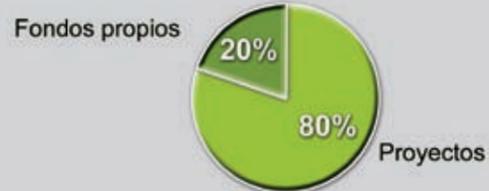


### PRESUPUESTO 2008 CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO

Ingresos Centro Asistencial San Camilo 2008	
Consejería Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid (Residencia)	54 %
Servicio Madrileño de Salud – SERMAS (Unidad de Cuidados Paliativos)	36 %
Proyectos (*)	3%
Ayuntamiento de Tres Cantos (Centro de Día)	2 %
Varios	5%

(\*) El ingreso por proyectos es la suma de ingresos e inversiones. El proyecto de La Caixa – Paliativos se contabiliza en 2009

### Inversiones Centro Asistencial San Camilo 2008



### Gastos Centro Asistencial San Camilo 2008



# Proyectos

El Objetivo del Departamento de Proyectos e Investigación del Centro Asistencial San Camilo es buscar financiación de entidades públicas y privadas gracias a lo cual se realizan actividades y trabajo en sus diferentes áreas: Residencia Asistida y Centro de Día, Unidad de Cuidados Paliativos, asistencia integral a personas mayores, con enfermedades neurodegenerativas y personas enfermas e investigaciones.



**1. Ministerio de Educación, Política Social y Deporte.** Convocatoria IRPF. Proyecto "Promoción y adecuación de plazas para personas mayores con gran dependencia o dependencia severa en residencias de personas mayores. Con esta subvención la Residencia ha podido realizar trabajos de equipamiento en zonas exteriores del centro, iluminación de terraza, paseos y jardines, ampliación de cafetería y comedor, adecuación de una parte de la entrada principal y de ambulancias, pasamanos y barandillas y señalización de emergencias.



**2. Consejería de Familia, Dirección General del Mayor** "Equipamiento para mobiliario de Residencia Asistida San Camilo". Se han comprado camas eléctricas para los ancianos dependientes de la Residencia.



**3. Obra Social Caja Madrid.** Convocatoria a Personas Mayores. Proyecto "Ampliación de la Residencia Asistida San Camilo en el comedor, salas de estar y cafetería así como sale de juegos y zona para fumadores". Esta subvención

ha sido muy importante para poder completar en la Residencia la construcción del nuevo comedor y cafetería para familiares, residentes, trabajadores y alumnos, separación para zona de fumadores y otras zonas de estancia.



**4. Obra Social Caja Madrid.** Convocatoria Alzheimer, Parkinson y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas al envejecimiento. Proyecto "Programa de Rehabilitación y estimulación para ancianos con Alzheimer".

Este trabajo ha sido realizado por un psicólogo y un terapeuta ocupacional.



**5. Obra Social La Caixa.**

Convocatoria y proyecto aprobado: "Pro-

grama para la atención integral de personas con enfermedades avanzadas y sus familiares". Este proyecto se va a realizar en varios Equipos de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid: Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria del Área 5, Equipo de Soporte Hospitalario del Hospital Ramón y Cajal, Unidad de Cuidados paliativos del Hospital de la Beata M<sup>a</sup> Ana de Jesús, Unidad de Cuidados Paliativos San Camilo y Centro de Escucha San Camilo.

Las áreas de intervención del proyecto son: apoyo emocional a pacientes y familiares, soporte a los profesionales de los equipos de cuidados paliativos y atención al duelo.



**6. Obra social Bancaja.**

Proyecto "Promoción de la salud física y mental de personas mayores dependientes" por el

que se ha apoyado el trabajo de fisioterapia de la Residencia y Centro de Día San Camilo.



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**

# Formación en prácticas

El compromiso por la formación de los profesionales tiene en muchos casos su despliegue en la práctica formativa en las instalaciones del Centro San Camilo.

Esta formación, que complementa la teórica, cuenta igualmente con una planificación, seguimiento y evaluación tanto del alumno como del proceso en sí.

El alumno, siempre acompañado de un profesional que ejerce de tutor cualificado, tiene la oportunidad de desarrollar sus competencias profesionales en el día a día del trabajo en nuestro Centro Asistencial, en estrecha colaboración con los Centros de formación de los que éste procede.

La integración, participación, colaboración e interrelación con múltiples profesionales así como el contacto continuo con pacientes y residentes de la Institución es un aspecto clave de este tipo de formación.

Una vez finalizada la formación práctica, colaboramos en la futura inserción de los nuevos profesionales tanto en el mismo Centro San Camilo como en otras organizaciones afines.

A continuación se detallan los datos que arroja la formación en prácticas durante el año 2008.

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**  
FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO.  
Centro de Humanización de la Salud  
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.  
**TOTAL ALUMNOS 14**

Técnico en Atención Sociosanitaria  
**TOTAL ALUMNOS 11**

ASISTENCIA A DOMICILIO.  
Fundación Asistencial San Camilo

Auxiliar de enfermería/gerocultores.  
**TOTAL ALUMNOS 10**

**DEPARTAMENTO DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL**  
FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR. IES.  
Giner de los Ríos

Técnico superior en Animación Sociocultural  
**TOTAL ALUMNOS 1**

**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**  
MÁSTER PSICOONCOLOGÍA. Universidad Complutense  
Madrid **TOTAL ALUMNOS 4**

PRACTICUM PREGRADO. Universidad Autónoma Madrid  
**TOTAL ALUMNOS 2**

PRACTICUM PREGRADO. Universidad San Pablo CEU  
**TOTAL ALUMNOS 3**

INSTITUTO PORTUGUES DE ONCOLOGÍA  
**TOTAL ALUMNOS 1**

**DEPARTAMENTO DE MEDICINA**  
MÁSTER CUIDADOS PALIATIVOS. Universidad Autónoma  
Madrid **TOTAL ALUMNOS 1**

SOCIEDAD BRASILEÑA DE MEDICINA DE FAMILIA  
**TOTAL ALUMNOS 1**

**EQUIPO MULTIDISCIPLINAR**  
POSTGRADO GESTIÓN DE RESIDENCIAS Y SERVICIOS  
PARA PERSONAS MAYORES (PRACTICUM).  
Centro de Humanización de la Salud.  
**TOTAL ALUMNOS 38**

POSTGRADO MULTIDISCIPLINAR DE CUIDADOS  
PALIATIVOS. Centro de Humanización de la Salud  
**TOTAL ALUMNOS 4**

POSTGRADO DE CUIDADOS PALIATIVOS.  
Universidad Católica Portuguesa  
**TOTAL ALUMNOS 3**



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**

*Durante muchos años, Salvador\* ha sido un compañero de camino.*

*En este 2008, silenciosamente, sin alharacas, se ha despedido de nosotros.*

*Hombre de Evangelio, camilo entre los camilos, entusiasmado, tocado por la filosofía y el carisma de este hombre.*

*Ha sido un referente en nuestro ser y estar en este centro.*

*Le encantaba decirme todo aquello que él sabía de San Camilo.*

*Bebía los escritos de aquellos hermanos que estuvieron más cerca en el tiempo del Fundador.*

*Me decía : Tu programa de Trabajo Social lo tienes condensado en lo que decía San Camilo:*

*Caridad ...sinónimo de justicia, ternura, verdad, humanismo, libertad.*

*O somos Caridad o no somos nada.*

*Practicando la caridad, uno nunca se equivoca.*

*Hecha con afecto, paciencia y buen ánimo: persuade, conquista, permanece.*

*Dichoso y feliz tú, si sabes apreciar el gran don de la vocación al servicio de los enfermos.*

*Si sientes entusiasmo por el servicio y lo realizas con misericordia.*

*Haz lo que el Señor te inspira.*

*Haz servir la inteligencia que Dios te ha dado.*

*Manteneos afables con todos los que trabajan en los hospitales.*

*Evitad las arrugas en la frente para que aparezca la serenidad interior.*

*Id con mayor prontitud a los enfermos más pobres y más necesitados.*

*Tened preparada ropa para aquellos que llegan sin ella.*

*Procurad que los enfermos tengan vestidos y pijamas, y zapatillas a los que no tienen calzado.*

*Dichoso tú si continúas sirviendo a los enfermos sin dárteles de sabio.*

*Si empleas bien el talento que el Señor te ha dado.*

*Si haces el bien mientras dispones de tiempo...*



(\*) Salvador Pellicer, anterior Director del Centro Asistencial, falleció en 2008.



# Trabajo Social

El objetivo del departamento de Trabajo Social es el de 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. En definitiva, humanizar, ser agente facilitador.

A lo largo de varios lustros hemos querido que este sea el quehacer más importante de este Departamento de Trabajo Social.

En cada situación y momento histórico nuestro quehacer se realiza con las connotaciones y las exigencias que requieren cada persona.

Procurando una optimización en la utilización de los recursos. Con habilidades en la resolución de casos.

## SITUACIÓN

Sólo tenemos en el Departamento una trabajadora social. Durante varios meses un/a alumno/a en prácticas.

La trabajadora social se siente plenamente 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.

2008 NÚMEROS CON ROSTRO	
INGRESO EN RESIDENCIA PARA ESTANCIA DEFINITIVA	42
INGRESO EN RESIDENCIA PARA ESTANCIA TEMPORAL	20
INGRESO EN CENTRO DE DÍA	12
ATENCIÓNES EN CUIDADOS PALIATIVOS	70

## Residencia

- 85 Expedientes

## Comunicaciones

- El 98% de las familias nos han visitado días antes del ingreso (ENTREVISTA PRE-INGRESO)
- Información previa al ingreso a cada uno de los usuarios
- Coordinación con otros profesionales que han de cuidar y acompañar al nuevo residente
- Gestión de aprovisionamiento de enseres personales, ergonómicos
- Acompañamiento en hospitales
- Hemos acompañado al 96% de las familias durante el sepelio
- Gestiones burocráticas y todos y cada uno de los días CALIDEZ , CERCANÍA, RESPETO, ENCUENTRO , DIÁLOGO Y COLABORACIÓN

## Servicio médico



El servicio médico de San Camilo está formado por ocho facultativos, seis de ellos con formación avanzada en Cuidados Paliativos, contamos con un especialista en Medicina Interna y otro en Medicina de Familia. La asistencia médica se enmarca dentro del trabajo 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, tanto para la persona que ingresa, como para su familia; llevando a cabo intervenciones asistenciales, preventivas y rehabilitadoras.

### RESIDENCIA

La residencia dispone de un médico, en turno de mañana, de lunes a viernes, constituyéndose de este modo en el profesional de referencia para consultas, urgencias, revisiones o atención a familiares.

En la Residencia la atención médica se orienta fundamentalmente a mantener, y si es posible mejorar, las capacidades funcionales de los residentes.

Cuando los residentes, que no tienen una problemática de dependencia, presentan una enfermedad aguda, el médico aplica el tratamiento farmacológico que cree correcto, pero también impulsa al equipo interdisciplinar para la aplicación de las medidas no farmacológicas, tendientes a mantener las actividades de la vida diaria previas.

Los residentes que presentan varias enfermedades crónicas u otros factores, como pueden ser el inmovilismo, la malnutrición, etc., necesitan un control periódico de su situación clínica, donde se detecten las descompensaciones antes de que aparezca la pérdida de función. Es evidente, que este control no es posible sin la participación del resto del equipo, especialmente enfermería y rehabilitación.

También con otro enfoque se atiende a los ancianos que presentan una enfermedad incurable y progresiva con criterios de terminalidad. El objetivo médico sería entonces el control de síntomas y el apoyo emocional, puesto que ya la curación no es posible.

Durante el 2008 se han realizado:

- 2.802 consultas
- 58 derivaciones al Servicio de Urgencias Hospitalario
- Se han producido 45 fallecimientos

Se ha completado la Valoración Geriátrica Integral del 100% de los residentes de estancias temporales, la anual de los residentes ingresados con carácter definitivo y la de los usuarios del Centro de Día.

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

La Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) 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.

La Unidad dispone de dos médicos, de lunes a viernes, constituyéndose de este modo en los profesionales de referencia para los pacientes que cada profesional tiene asignados. Un equipo más amplio de médicos presta, a su vez, el servicio de guardia de 24 horas, asumiendo las posibles urgencias en horario de tarde/noche y los fines de semana o festivos.

La Unidad desarrolla fundamentalmente diversas estrategias: el control del dolor y demás síntomas angustiosos, y el apoyo psicológicos, social y espiritual, con respeto estricto a su voluntad y conciencia. Manteniendo, así mismo, una comunicación veraz y responsable con el enfermo y la familia. En nuestra Unidad son admitidos los enfermos terminales en los que por alguna circunstancia, no está garantizada la continuidad de la asistencia paliativa en el domicilio. Están ingresados hasta el momento en que, o bien fallecen o bien se estabilizan, si ocurre esto último son dados de alta y se trasladan nuevamente a sus domicilios o a un centro residencial.

Pueden ingresar en nuestra Unidad los enfermos que son derivados por cualquier Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria o desde cualquier servicio hospitalario de la Comunidad de Madrid, aunque geográficamente estamos ubicados en el Área Sanitaria 5 y nuestra zona de influencia es la zona noreste de la Comunidad de Madrid: Área 5 (Hospital La Paz), Área 4 (Hospital Ramón y Cajal) y Área 2 (Hospital de la Princesa).

Durante el 2008 se han atendido 347 pacientes

Procedencia:

Del conjunto de los hospitales: 263 pacientes (destacando 112 del Hospital de La Paz y 87 del Hospital Ramón y Cajal).

Del conjunto de los ESAD (domicilio): 84 pacientes (destacando 39 del ESAD del área V y 14 del ESAD del área IV).

Pacientes oncológicos: 326

Pacientes no oncológicos: 21

Días de estancia media: 30,34

Índice de ocupación: 89,89 %

### CENTRO DE DÍA

Los usuarios del Centro de Día también utilizan los servicios del equipo médico, para obtener valoraciones geriátricas que puedan servir de orientación a sus médicos de Atención Primaria, siendo su función la de un consultor. Ante la aparición de cualquier incidencia, 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 usuario del Centro de día.

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

En la Unidad se valora a cada componente del equipo asistencial. Están satisfechos de la atención médica prestada el 96,47% (un 81,43% del total la considera muy buena). La valoración global de la Unidad es de 9,19 sobre un máximo de 10.

Respondieron a la encuesta 113 personas.

### DOCENCIA

Rotantes:

3 médicos del Master de Cuidados Paliativos de la Universidad Autónoma de Madrid.

3 enfermeras del Postgrado de Paliativos CEHS - Universidad Pere Tarrés.

Cursos impartidos:

"Introducción a los Cuidados Paliativos y Organización de los Cuidados Paliativos en la CAM" dentro del curso Aten-

Valoramos y promocionamos la formación continua, favorecemos unas condiciones de trabajo digno y responsable, y animamos a todos a participar en la filosofía de atención del Centro y en la toma de decisiones.  
Carta de Identidad, n. 10



ción Sanitaria en Cuidados Paliativos, organizado por el Hospital Virgen de la Poveda.

Curso de Especialización de auxiliares en geriatría, de tres meses de duración (on-line y presencial), para la red nacional de residencias sin ánimo de lucro LARES.

#### Ponencias en Congresos:

"Los Cuidados Paliativos, una nueva forma de solidaridad internacional", ponencia presentada en el 7º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, celebrado en Salamanca en junio del 2008.

#### Artículos:

¿Cuidados Paliativos vs Eutanasia?, en el nº 915 de la Revista "21".

#### Libros:

Capítulo: "Situación de los últimos días: la agonía.

La vía subcutánea. La hidratación, del libro "Cuidados del enfermo en el final de la vida y atención a su familia". Astudillo W., Mendinueta C. (EUNSA 2008).

#### ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

Estudio farmacológico referente al último tratamiento pautado por el servicio médico de la UCP durante los años 2005, 2006, 2007 y 2008.

Análisis del lugar de procedencia de los pacientes ingresados en la UCP durante los años 2005, 2006, 2007 y 2008.

Análisis comparativo interanual del total de ingresos y el total de altas registrados en la UCP, años 2005, 2006, 2007 y 2008.

Análisis de la estancia media según el lugar de procedencia de los pacientes ingresados en la UCP en el año 2008.

#### OTRAS INICIATIVAS

Celebración del Día Mundial de los Cuidados Paliativos en octubre del 2008.

Diversas colaboraciones en el nº 101 de la revista HUMANIZAR, número monográfico dedicado a los Cuidados Paliativos,

Presidencia del Comité Científico para la organización de las III Jornadas sobre el final de la vida, que se llevaron a cabo en octubre del 2008 en el Centro de Humanización de la Salud de Tres Cantos en MADRID. Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

#### SATISFACCIÓN POR EL TRABAJO BIEN HECHO

Destacamos también que, en este Centro, tanto los residentes como sus familiares saben apreciar nuestros valores. Nos esforzamos todos los días por crear un clima cercano y cálido, el reconocimiento a este empeño, nos llega a través de las encuestas de satisfacción que se realizan periódicamente. Los resultados del 2008 son los siguientes:

#### Residencia

Los residentes están satisfechos con el equipo asistencial en un 97,7% (54,5% del total muy satisfechos).

Los familiares de los residentes están satisfechos con el equipo asistencial en un 97,9% (64,6% del total muy satisfechos).

Respondieron a la encuesta 99 personas.

#### Centro de Día

se muestran satisfechos el 100% (50% del total muy satisfechos).

#### Unidad de Cuidados Paliativos

En la Unidad se valora a cada componente del equipo asistencial. Están satisfechos de la atención médica prestada el 96,47% (un 81,43% del total la considera muy buena). La valoración global de la Unidad es de 9,19 sobre un máximo de 10.

Respondieron a la encuesta 113 personas.

En el 2009 habrá otras cifras y otros acontecimientos, pero nuestro trabajo será el mismo: atender a las personas en situación de especial vulnerabilidad y fragilidad, convirtiéndolas en el centro de nuestras acciones.

Buscamos una gestión eficiente en función de los principios de justicia y equidad.  
Carta de Identidad, n. 11

## Servicio de enfermería

La organización del departamento se estructura en pequeños grupos de trabajo liderados por un enfermero y en el que se integran de 12 a 15 auxiliares de enfermería o gerocultores. Cada uno de estos grupos se incorpora en una Unidad o planta en el que viven entre 27 y 36 personas.

Esta división funcional permite mantener un concepto de pequeño Centro asistencial, como un "hogar" para las personas que en el conviven ya sea en la Residencia asistida o en la Unidad de Cuidados Paliativos.

#### La enfermería en la Residencia Asistida

El punto de partida del trabajo del departamento se basa en la valoración de la capacidad funcional de los residentes. Concretamente en la Residencia asistida, los datos del 2008 reflejan, como en ediciones anteriores, niveles de dependencia elevados

El esfuerzo prioritario del equipo de enfermería se orienta a mantener la mayor capacidad funcional de las personas



ayudando a éstas en todas sus actividades diarias cuando no son capaces de realizarlas por sí mismos.

Asimismo, y en estrecha colaboración con los demás profesionales del Centro, el equipo de enfermería promueve la atención integral a través del Proceso de Atención Individualizado (PAI) desarrollado en la Institución en el cual se establecen los objetivos comunes y específicos de atención a todos los residentes y usuarios del Centro de día.

Otras tareas significativas son:

- Valoración y planificación inicial de actividades al ingreso
- Desarrollo de cuidados relacionados con los síndromes geriátricos: UPP, caídas, estreñimiento, incontinencia, etc.
- Atención y seguimiento en las patologías crónicas y agudas del residente
- Campaña de vacunación antigripal.
- Actuación avanzada ante situaciones de urgencia
- Acompañamiento de alumnos en prácticas.
- Participación en reuniones de equipo, formación continuada, sesiones de trabajo.

#### La enfermería en la Unidad de Cuidados Paliativos

La actividad de enfermería en la Unidad de Cuidados Paliativos se orienta especialmente a controlar, en colaboración con el resto del equipo terapéutico, los síntomas asociados a procesos de enfermedad avanzada y terminal de los pacientes.

Por otra parte, la atención básica de las necesidades básicas de la persona en unas condiciones de promover su autonomía y dignidad, sigue siendo clave en esta Unidad asistencial.

El equipo de enfermería realiza el seguimiento continuado del paciente y su familia a través de una evaluación sistemática y el plan de cuidados individualizado a cada caso.

Resulta de especial notoriedad la atención y cuidados que se realizan en torno al fallecimiento del paciente y en los momentos de mayor dificultad para la familia.

En 2008, cabe destacar el esfuerzo mantenido por la integración del equipo multidisciplinar en un entorno asistencial cambiante con un movimiento de más de 300 pacientes además de sus familiares y amigos.

Armonizar técnica y planificación, cercanía y humanidad es el reto diario de cada miembro del equipo de enfermería.

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

**FISIOTERAPIA-TERAPIA OCUPACIONAL** 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/o mantenimiento de la situación funcional (aspectos físicos y cognitivos) de los residentes y/o pacientes.

### TERAPIA OCUPACIONAL:

Actividades motrices, cognitivas y relacionales para rehabilitar y mantener a las personas lo más independientes posible en sus actividades de la vida diaria (AVD).

### FISIOTERAPIA:

Tratamientos y técnicas rehabilitadoras, para mantener y mejorar la independencia física de los residentes.

### ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN:

#### ACTIVIDAD EN PLANTA:

##### Fisioterapia en UCP:

Valoración de pacientes al ingreso, valoración de la tolerancia a la sedestación y capacidad de realización de realizar transferencias.

##### 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.

En el año 2008 hemos realizado una media de 3-4 intervenciones diarias en movilizaciones y valoraciones, una media de 1,5 intervenciones diarias en trabajo de ABVD y 25 indicaciones para el uso de diferentes ayudas técnicas para la realización de tareas básicas en baño, alimentación, vestido y transferencias.

#### ACTIVIDADES EN SALA. Horario de mañana:

##### Fisioterapia:

*Grupo mantenimiento:* Para conservar su movilidad el mayor tiempo posible a través de un conjunto de ejercicios de movilidad general, respiratorios, etc. Dirigido a personas totalmente independientes o que sólo necesitan una mínima ayuda. Grupo de 15 a 18 personas que acuden de lunes a jueves en sesiones de 30 minutos.

##### Grupo de inmovilismo:

*Severo:* Se pretende minimizar secuelas de inmovilismo. Dirigido a personas con grandes niveles de deterioro físico y/o mental, en los que la participación activa está muy limitada. Durante el año 2008 se ha asistido a 14 personas.

*Moderado:* Trabajo de equilibrio estático, aumento de tolerancia al esfuerzo entre otros.

*Grupos con patologías agudas o crónicas:* necesitan de una reeducación específica de sus capacidades físicas (equilibrio, marcha, transferencias, aumento de movilidad y potencia muscular, analgesia, etc.) Se utilizan técnicas físicas fundamentalmente como la termoterapia, crioterapia, cinesiterapia, electroterapia, etc. Se han atendido a 40 personas que padecen algún tipo de patología crónica que afecta a su estado funcional.

##### Terapia Ocupacional:

*Grupo de intervención psicomotriz:* intervenciones donde se integra la estimulación de aspectos cognitivos tales como atención, concentración, memoria, cálculo, praxias premotoras, ideomotoras, gnosias táctiles, visuales, etc., con elementos motores, tales como marcha, equilibrio, reconocimiento del esquema corporal, coordinación, sentido del ritmo, además de favorecer la comunicación y relación con otros miembros del grupo. Grupo de entre 15-18 personas.

*Personas con deterioro cognitivo y/o funcional:* se refuerzan y estimulan funciones del área cognitiva (atención, concentración, orientación, memoria, cálculo, etc.) movilidad de tronco, movilidad de miembros superiores y motricidad fina, con materiales lúdicos y educativos.

*Grupo de psicoestimulación:* para favorecer la estimulación cognitiva de las personas con deterioro cognitivo, buscando un encuadre adecuado de trabajo para desarrollar sus capacidades residuales con el fin de enlentecer y, en la medida de lo posible, frenar la evolución de la demencia en los distintos niveles de deterioro, mejorando de este modo, su calidad de vida y la de sus cuidadores.

Se incide en todos los aspectos del área cognitiva, además de trabajar las destrezas manuales. Grupo de entre 10- 14 personas.

*Grupo de actividades de la vida diaria (AVD):* se pretende que la persona sea lo más independiente posible en las tareas cotidianas, para ello se intenta fomentar y mantener el desarrollo de los movimientos automáticos (praxias), con la ejecución gestual y repetición de órdenes sencillas y/o complejas, dependiendo del deterioro cognitivo de cada usuario, y de las gnosias (capacidad para reconocer objetos

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**

cotidianos), con la utilización de objetos/ elementos comunes a ellos en su vida diaria. Grupo de entre 10 personas.

*Ayudas técnicas:* adaptación y/o adiestramiento de ayudas técnicas (aparatos o equipos utilizados para aumentar el grado de independencia) necesarias en las diferentes actividades de la vida diaria, así como el asesoramiento que las familias necesiten tanto en este tipo de ayudas como en diferentes adaptaciones que puedan ser necesarias para adecuar el entorno a las necesidades del usuario discapacitado, consiguiendo la integración del individuo en el medio en el que vive. A lo largo de este año se han realizado un total de 97 intervenciones para asesorar, adiestrar y adaptar diferentes tipos de ayudas técnicas para el baño, alimentación, transferencias, posicionamiento y deambulación.

#### ACTIVIDADES EN SALA. Horario de tarde:

##### Fisioterapia:

*Grupo inmovilismo moderado*

*Grupo con patologías agudas o crónicas*

##### Terapia Ocupacional:

*Ergoterapia:* personas con las que se trabaja a través del desarrollo y ejecución de actividades manuales. Se persigue la motivación del residente/paciente, con el fin de mantener y desarrollar funciones, coordinación, destrezas, favorecer la motivación, la atención y la concentración, y, en definitiva, lograr la máxima independencia en las actividades de la vida diaria. Se utiliza la actividad manual como recurso para la consecución de objetivos. Formado por un grupo de entre 15- 30 personas.

*Grupo de lectura:* se utiliza la lectura para incidir en aspectos cognitivos y relacionales (memoria, orientación, razonamiento y abstracción, atención y concentración... así como capacidad de diálogo, conocimiento de ideas y valores propios y ajenos...). Formado por un grupo de 15 a 20 personas.

#### Rehabilitación sábados:

##### Fisioterapia:

*Deambulación:* con personas usuarias habituales de sillas de ruedas que pueden realizar una marcha con ayuda de 1 ó 2 personas.

Grupo formado por una media de 40 personas, con una media de 175 intervenciones al día durante todo el año de lunes a viernes, y una media de 50 intervenciones los sábados.

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

- 2 fisioterapeutas
- 2 terapeutas ocupacionales
- 1 auxiliar de rehabilitación
- auxiliares (5 por la mañana y 2 por la tarde).

#### Participación en:

Participación en el comité de Salud e Higiene laboral  
Participación en el comité de Calidad.

Información y asesoramiento a familiares.

Coordinación proyecto para Cajamadrid, LARES-MADRID, " Promoción de la Salud Física y Mental".



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 tiene su ámbito de actuación en las áreas de la Residencia Asistida, Centro de Día y en la Unidad de Cuidados Paliativos. En su labor 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.

### Geriatría

#### Objetivo general:

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.

El cometido y las tareas del psicólogo se integran con las del resto de profesionales en general y, en particular, formando parte del Grupo de Actividades, equipo que, siguiendo el criterio del Proyecto de Atención Integral (PAI), comparte en reuniones semanales los datos de la evaluación de cada departamento o servicio (Medicina, Rehabilitación, Psicología, Animación Sociocultural y Terapia Ocupacional) y las incidencias que salen al paso; ubica a cada usuario de la Residencia en programas específicos y adaptados a cada caso.

#### Tareas:

- Evaluación, al ingreso, y evaluación continuada anual del estado cognitivo y emocional de la persona mayor.
- 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, las acciones se adecúan 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 o en episodios de disfunciones psicológicas diversas de los residentes.

### Unidad de Cuidados Paliativos

**Objetivo general:** La máxima calidad de vida posible para los pacientes y sus familiares y facilitar en unos y otros su proceso de adaptación psicológica a la situación.

El psicólogo está integrado en el equipo médico –asistencial de la Unidad, en estrecha colaboración con el resto de profesionales, tanto en el 'día a día' de la visita a los usuarios como en la planificación de estrategias, en implantación de protocolos, en la revisión en equipo de *casos clínicos* y en la formación continuada del personal asistencial de la UCP. Evaluar el estado cognitivo y emocional del enfermo al ingreso y de los miembros de la unidad familiar.

Intervención continuada psicoterapéutica y de ayuda emocional a pacientes y familiares, según sus necesidades, a lo largo del proceso de la estancia del paciente.

Intervenciones en crisis (agonía y muerte; ayuda en toma de decisiones; conflictos de relación en la familia o amistades; duelo anticipatorio; crisis de angustia, etc.)

### PROGRAMAS O INTERVENCIONES INDIVIDUALES

#### A) GERIATRÍA:

##### Tratamiento y prevención

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

#### Actuaciones con las familias (estancia definitiva)

Información, psicoeducación, soporte emocional, manejo 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.

### PROGRAMAS E INTERVENCIONES EN GRUPO

- 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.

**Grupo 2** (Viernes): Residentes con ligero deterioro cognitivo:

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

Se alternan en las sesiones la psicoestimulación y la psicoterapia. Atención, lenguaje, cálculo, memoria a corto plazo y de fijación, rememoración, construcción y analogías, razonamiento, etc., así como habilidades de relación, habilidades emocionales y de autocontrol.

**Grupos de psicoestimulación** con personas con deterioro: **Grupo 3** (Martes), Grupo 4 (Miércoles) y Grupo 5 (Jueves). 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 y otros.

#### Estadística:

Porcentaje de asistencia a las sesiones de grupo por meses (Enero: 52,80 %/ Febrero: 74,2 %; Marzo: 73,6 %; Abril: 71,6 %; Mayo: 74,8 %; Junio: 71,6 %; Julio: 72, 2 %; Agosto: 76,4 %; Septiembre: 81,2 %; Octubre: 78,8 %; Noviembre: 72,3 %; Diciembre: 72,3 %)

Integran los grupos: entre 15 y 30 residentes, dependiendo de los distintos grupos.

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

**Evaluación:** 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 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.

#### ACTIVIDAD FORMATIVA: Tutoría de psicólogas en prácticas

A lo largo del año 2008 el servicio de psicología ha realizado la formación en régimen de prácticas a psicólogas.

- Tres de la Universidad Complutense de Madrid.



- Dos de la Universidad Autónoma de Madrid, una de ellas integrada en el Programa Erasmus, procedente de Austria.
- Cinco de la Universidad 'San Pablo' (CEU) de Madrid
- Una procedente de Portugal, a través del Instituto Portugués de Oncología.
- Las prácticas las han llevado a cabo en: Geriatría, Unidad de cuidados Paliativos y, en algún caso, en el Centro de Escucha, durante cerca de tres meses con cada alumno.

### OTRAS TAREAS DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA

El servicio de Psicología colabora, junto con profesionales del Centro de Humanización, en un Programa estatal de intervención psicológica con enfermos oncológicos, patrocinado por *La Caixa*. Busca 'crear evidencia' sobre la importancia y eficacia de la labor de los psicólogos en este ámbito de la salud.

## Atención espiritual

Es quehacer fundamental del servicio, acoger, escuchar, explorar, detectar e implementar estrategias y recursos para atender a las personas (enfermos, familiares, cuidadores, profesionales) en sus necesidades espirituales, ayudando y colaborando a que integren con paz y serenidad la ancianidad, la enfermedad, la muerte.

Desde el servicio de atención espiritual queremos traer al recuerdo y al presente de nuestro amor y agradecimiento la memoria de quien fue Coordinador de este servicio a lo largo de 14 años, el P. Salvador Pellicer, que falleció y descansa en los brazos maternales y amorosos de Dios Padre. También despedir y agradecer su labor a Luis Armando de Jesús Leite, que ha sido trasladado a Valencia donde le deseamos paz y bien; y acoger, con gozo, la llegada de un nuevo agente, Bernardino Lozano.

Tras todas estas incidencias, el equipo del servicio de atención espiritual en el Centro San Camilo queda conformado por cuatro personas:

- El coordinador del servicio: vela por su buen funcionamiento, participa en las reuniones de programación y revisión, y garantiza la guardia para casos de urgencia en las horas nocturnas.
- El capellán: atiende la celebración diaria de la eucaristía, y la atención sacramental a demanda de los residentes y los pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos, en coordinación con los agentes de pastoral.
- Dos agentes de pastoral: dedicados a la atención espiritual y a la relación de ayuda tanto en la Unidad de Cuidados Paliativos como en la Residencia Asistida. Garantizan su presencia durante la mañana y la tarde; corresponde a ellos también la elaboración, planificación y coordinación de los programas tanto asistenciales, como litúrgico-celebrativos, así como la planificación y coordinación del voluntariado del Centro Asistencial.

### Actividades

- Al ingreso se visita a todos los pacientes o residentes para colaborar en la acogida y realizar la valoración de las necesidades espirituales del paciente-residente y familia.
- Labores interdisciplinarias: visitan diariamente a los residentes como a los pacientes; y atienden a los residentes, a los pacientes de cuidados paliativos, a sus familiares y a los empleados que lo soliciten.
- Programación de la atención religiosa cristiana católica para aquellos residentes y pacientes que cristalizan su fe y su religiosidad en la religiosidad católica.
- Promueve, busca recursos y los facilita a aquellas personas de otras tradiciones religiosas y acompaña a aquellas personas con tendencia espiritual de cariz "existencialista".
- Elabora y celebra despedidas de aquellas personas cuyas familias así lo solicitan.
- Participan diariamente en la reunión de coordinación de la UCP; semanalmente en la reunión interdisciplinar de la UCP y en las dos de la Residencia.
- Elaboran la hoja "De domingo a domingo", recibida semanalmente por 1.800 personas en sus correos electrónicos y por 150 en formato impreso.



- Uno de los integrantes del servicio es miembro del grupo de espiritualidad de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL).

### Datos

- Más de 7.000 intervenciones individuales con pacientes o residentes.
- 200 despedidas individuales a difuntos en la Unidad de Cuidados Paliativos; y 30 en la Residencia Asistida.
- Celebración memorial con los familiares de fallecidos en la UCP y otra con los familiares de fallecidos en la Residencia Asistida.
- A petición de pacientes, residentes o familiares, la Unión de los Enfermos, de una forma individual, 110 veces; y comunitariamente, 2 veces.
- Se visita a todos los pacientes de la UCP a su ingreso y a los residentes de la Residencia Asistida. Plan de seguimiento, más asistencia a todos aquellos que son derivados por el servicio de medicina o de enfermería.
- La media de solicitudes es de 6 / 7 derivaciones por día (2.555 al año).

### VOLUNTARIADO

Ya en el S.XVI-XVII Camilo de Lelis, además de a religiosos y profesionales, convocó y se rodeó de voluntarios que cuidaran y acompañaran a los enfermos. El voluntariado no es una elección posible, sino parte consustancial a la Identidad del Centro.

Los voluntarios siguen siendo convocados para la misma finalidad, habiendo cambiado hoy los objetivos y las estrategias.

El modelo actual en el Centro Asistencial responde a un objetivo: El acompañamiento, labor que se organiza en Proyectos:

1. Proyecto Paliatividad: Se ha pasado de acompañar a los pacientes y familiares de la UCP a acompañar a todos aquellos pacientes o residentes que cumplen criterios de paliatividad.
2. Proyecto Residencia Asistida: Acompañamiento a residentes y familiares. El voluntariado que inicialmente fue imaginado como voluntariado de atención espiritual va convirtiéndose en un Servicio con personalidad propia y que colabora con otros servicios del Centro.
3. Proyecto Psico-Geriátrica: Acompañamiento a residentes afectados por demencias y a sus familiares.
4. Proyecto Acompañamiento en Hospitales: Acompañamiento a residentes en ingreso hospitalario.

5. Voluntariado Inter-generacional: Proyecto realizado con colegios y parroquias (Mercedarias de Tres Cantos, Parroquia Nuestra Señora de las Fuentes - Madrid-, Colegio Sagrado Corazón -Madrid-) para promoción del voluntariado inter-generacional. Más de 150 adolescentes en grupos un sábado al mes.

6. Voluntariado Joven: Proyecto en colaboración con la Fundación San Patricio. Actividades de acompañamiento y ocio semanales.

A lo largo de este año hemos desarrollado el Plan de Acogida e Inserción del voluntariado, que ha supuesto la incorporación de 20 nuevos voluntarios adultos. Junto a los profesionales, los voluntarios pertenecen al equipo asistencial, y por lo tanto participan de sus objetivos. Se ha convertido a lo largo del año 2008 en un servicio colabora con los objetivos del resto de servicios, coordinados por un miembro de atención espiritual. Ello permite que los participen en mayor y mejor medida de los objetivos inter-disciplinares.

En el VIII Congreso de Lares, se presentó una comunicación titulada "Una experiencia de voluntariado intergeneracional".

### DATOS:

- Visitas realizadas a residentes hospitalizados fuera de la residencia: 56 visitas
- Centro escolares con los que se colabora: Mercedarias (Tres Cantos) y Sagrado Corazón (Madrid)
- Fundaciones con las que se colabora: Fundación San Patricio (Madrid)
- Parroquias con las que se colabora: Nuestra Señora de las Fuentes (Madrid), Santa Teresa (Tres Cantos) y Santa María Madre de Dios (Tres Cantos)
- 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

Un año más desde Animación se ha llevado a cabo el programa previsto, con algunos matices propios del desempeño de nuestro trabajo, pero siempre intentando conseguir nuestro objetivo general que es el de:

Crear procesos de integración y participación encaminados a estimular integralmente, fomentando las relaciones sociales y generando un aprovechamiento creativo del tiempo libre.

Con el fin de que se entienda lo que desde animación se hace, paso a detallar las partes que dividen esta memoria:

Una primera parte en la que detallamos las dinámicas de animación.

Una segunda en la que detallamos las actividades lúdico-culturales.

Una tercera en la que detallamos los programas específicos.

Y una cuarta en la que se reflejan las actividades formativas.

### Dinámicas de Animación:

Durante el año se realizan cinco sesiones dinámicas a la semana en horario de 11:00 a 12:00 horas, con un total de 251 horas y con una participación media de unos 35 residentes.

### Actividades lúdico-culturales:

- **Proyecciones cinematográficas:** A lo largo del año se proyectan películas con un total de 25.

- **Bingos:** Igualmente se han realizado Bingos, utilizando los domingos por la tarde, en horario de 17:30 h. a 18:30, con un total de 147.

## ACTIVIDADES LÚDICO-CULTURALES

### Enero:

- Día 6, Cabalgata de Reyes.

### Marzo:

- Día 29, Celebramos la fiesta de primavera con la actuación del grupo de Almudena.

### Abril:

- Día 19, celebramos la Feria de Abril con la actuación de la casa de Aragón.
- Día 23, celebramos San Jorge conjuntamente a Terapia Ocupacional.

### Mayo:

- Día 6, actuación de la escuela municipal de Tres Cantos.
- Día 7, actuación de la escuela de música de Alcobendas, el Grupo Madreselva.
- Día 15, celebramos San Isidro con la actuación del centro de mayores de la 1ª Fase, Grupo Flor de Romero.
- Día 23, actuación del payaso Ronald MacDonalds.
- Día 24, cuenta cuentos, en colaboración con el grupo de teatro Aldaba.
- Día 31, primera fiesta de la familia con la actuación de la banda de Guadalix dirigida por Jesús Abad.

### Junio:

- Día 7, segunda fiesta de la familia con la actuación de la banda de Guadalix dirigida por Jesús Abad.
- Día 20, actividad festiva por la clausura del curso de 2ª de TASS en colaboración con el CEHS.
- Día 21, representación de entremeses y actuación de payasos coordinados por el grupo de teatro Aldaba.
- Día 28, concierto variado de cuerda a cargo de la escuela de Tres Cantos que utiliza el método Suzuki de violín.

### Julio:

- Día 5, entrega de trofeos de los campeonatos celebrados con motivo del 25 aniversario de la inauguración del centro San Camilo.
- Día 14, festejamos San Camilo con la actuación del grupo de María Morcillo.

### Octubre:

- Día 11, celebración de la víspera del Pilar con la actuación del grupo de Esther Nerón.

### Noviembre:

- Día 8, actividad especial relacionada con el programa Ruta Quetzal a cargo de Jesús Luna, monitor de los chavales que hacen la Ruta.
- Día 15, celebración de fiesta castellana con la actuación del grupo de Almudena.

### Diciembre:

- Día 10, actuación del grupo Mayores con Arte.
- Día 12, celebración de la fiesta intergeneracional en colaboración con profesionales del centro y con la actuación de magia a cargo del grupo de teatro Colorín Colorete.
- Día 16, actuación de baile del grupo Flor de Romero.

- Día 17, actuación variada a cargo de las alumnas del CEHS.
- Día 18, actuación del coro Rociero el Poderío.
- Día 19, actuación coral a cargo del grupo de mayores de la 1ª Fase.
- Día 20, por la mañana actuación de los niños de la parroquia sta. Teresa.
- Día 20, por la tarde actuación de la coral Discanto.
- Día 24, CENA DE NOCHEBUENA.
- Día 26, concierto de piano y violín.
- Día 28, misa con villancicos a cargo de la Casa de Andalucía.
- Día 29, lectura del número de Navidad de la Revista Diálogo entre Amigos.
- Día 31, COMIDA DE NOCHEVIEJA, con la actuación de Susi Swing.

### Programas específicos:

- Talleres de Animación en colaboración con Terapia Ocupacional.
- Se realizan todas las tardes. Desde enero a diciembre en horario de 15:30 a 16:30 horas, con un total de 251 horas y con una participación media de 10 personas en el taller de teñido, decapado, pintado y barnizado de madera.
- Excursión por Madrid.

### Se realiza en una ocasión

- Visita al Museo de Cera.

### Excursiones.

- Realizamos una Excursión de las que denominamos grandes, aquellas a las que se puede apuntar todo el que quiera y pueda;
- Los Remedios.
- Salida a Tres Cantos.
- Se realiza todos los jueves del año, con un total de 43 salidas y una media de participación de unas 8 personas.

### Diálogo entre amigos.

- Actividad que consiste en la realización de 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, siendo los jueves de 17:00 a 18:00 horas, el día elegido.
- A lo largo de este año se ha cumplido con lo programado y han visto la luz 4 números de Diálogo entre Amigos, que corresponden a los 4 trimestres, con un volumen total de 600 ejemplares.

### Actividades formativas:

- Ese año además de lo anteriormente citado, desde animación hemos colaborado con el centro de formación en Animación sociocultural Ginés de los Ríos, facilitando la realización de sus prácticas a la alumna Ana Isabel Rey Hernández. El comienzo de las mismas fue el lunes 20 de octubre, continuando en la actualidad y teniendo como fecha final el 27 de Febrero del año 2009.

# Fundación Asistencial San Camilo

La Fundación, constituida en el año 2004 por los Religiosos Camilos, es una organización de naturaleza fundacional, sin ánimo de lucro, cuyo patrimonio se halla afectado, de forma duradera, a la realización de los fines de interés general propios de la institución.

Para el funcionamiento de la entidad, nos inspiramos y basamos en:

1. Las enseñanzas de San Camilo y los criterios y talante que señalan las Constituciones y Disposiciones de la Orden de los Ministros de los Enfermos Religiosos Camilos.
2. La Declaración de los Derechos Humanos.
3. La doctrina de la Iglesia Católica.
4. Las Leyes del Estado Español
5. Las normas legales vigentes dictadas por los Entes de la comunidad Autónoma que tienen potestad para emanarlas.
6. El Ministerio de Educación, Política Social y Deporte.

#### Nuestros fines son:

- Atender las demandas de las familias que necesiten personal cualificado para el cuidado de cualquier persona dependiente o discapacitada en su propio domicilio o en cualquier otro lugar (clínica, hospital, residencia, etc.), con especial atención a las personas mayores y fomentar la formación socio-sanitaria de personas que deseen formarse o especializarse en este campo.
- Atender a los inmigrantes en sus demandas de formación y empleo, y fomentar la integración laboral de las categorías sociales más marginadas de la sociedad.
- Fomentar el voluntariado.
- Contribuir al desarrollo de los países con carencias sociales en vías de desarrollo.

Durante el año 2008, trabajaron en la Fundación 65 personas. De ellos, el 71 % inmigrantes. Por sexos, muy igualado, con un 51 % de mujeres.

El desarrollo de los fines, se efectúa a través de las siguientes actividades:

A través de nuestros auxiliares, atendemos a los Usuarios del SAD en sus domicilios y allí donde se les requiera, realizando las siguientes **tareas**:

- Aseo y cuidado personal
- Cambios posturales y movilizaciones
- Ayuda o apoyo a la movilidad e la casa.
- Ayuda para la ingestión de los medicamentos prescritos.
- Recogida y gestión de recetas y documentos relacionados con la vida diaria del usuario.
- Apoyo, en aquellos casos que sea necesario en las actividades normales propias de la vivienda del usuario en su entorno, acompañamiento a servicios médicos, salidas a lugar de reunión, visitas a familiares, actividades de ocio, etc.
- Limpieza cotidiana de la vivienda.
- Realización de compras domésticas.
- Cocinado de alimentos.

La Fundación también ofrece **otros servicios**:

- Segunda opinión médica
- Enfermería
- Podología
- Fisioterapia
- Peluquería

Durante el año 2008, hemos atendido a un total de 201 usuarios (103 hombres y 98 mujeres), en todos los turnos, es decir, mañana, tarde y noche, de lunes a domingo, los 365 días del año.

El turno más solicitado es el de mañana, seguido del turno de noche.

El mes donde más demanda se produjo fue enero y en el que menos solicitaron nuestros servicios fue el mes de mayo.

- Concedemos ayudas económicas a nuestros trabajadores a interés cero.
- Asesoramos a los inmigrantes y les ayudamos en la tramitación de su permiso de residencia y trabajo.
- Promocionamos la Humanización de la existencia, como criterio de cualidad del carisma camiliano.
- Promovemos la realización de diferentes cursos para los empleados de la Fundación.
- Elaboramos proyectos de Cooperación al Desarrollo.

#### Nuestros compromisos:

Ofrecer el mejor Servicio de Ayuda a Domicilio a nuestros Usuarios, prestando un SAD, rápido, personalizado, eficaz, integral, profesionalizado y humano, así como conseguir que el nivel de satisfacción del personal con respecto a su trabajo y a la propia entidad sea óptimo, adaptándonos a sus horarios disponibles con el fin de conciliar la vida laboral y familiar, promoviendo la formación continua y ayudándoles en aquellos asuntos en los que podamos ser útiles.

# Celebración

## Bodas de Plata del Centro San Camilo y otras Celebraciones

En el mes de julio celebramos las **Bodas de Plata del Centro San Camilo**, un aniversario donde echamos la vista atrás y recordamos los inicios y luchas de un proyecto hermoso, la promoción y difusión de la humanización de la salud, hecho carne. Numerosos compañeros también cumplieron 25 años como profesionales del Centro.

**El Día Mundial de los Cuidados Paliativos** también fue ocasión de celebración en el Centro. El 18 de octubre, coincidiendo con las III Jornadas del mismo nombre, pro-

fesionales, residentes, enfermos de la UCP, familiares y voluntarios se unieron en un emotivo acto.

Unos meses antes, el 26 de febrero, el Centro San Camilo renovó su imagen institucional a través de un **spot audiovisual** rodado por Fotespaña, donde casi todos sus integrantes recrearon con sus huellas manchadas de pintura roja y negra nuestro simbólico logotipo: la H humanizadora.



## Otros servicios

### COCINA

En cocina se han preparado aproximadamente 75.300 comidas y 59.300 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 se han realizado 9.317 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), actualización y mantenimiento de la web [www.humanizar.es](http://www.humanizar.es), renovación de dípticos, trípticos y carteles de Postgrados, Jornadas y acciones formativas así como de otros Departamentos del Centro, difusión de actividades y novedades, elaboración y presentación de la Memoria Anual, visitas guiadas al Centro, relación con los medios de comunicación, intracomunicación vía e-mail, actualización del archivo fotográfico, videoconferencias.

### RECEPCIÓN

Atención telefónica e información durante todo el día.

### ALMACÉN

En almacén se han suministrado 572 pedidos durante el año a las diferentes unidades y servicios del Centro, sobre un total de 688 productos diferentes.

# Centro de

# Humanización de la Salud



Formación

Proyectos e Investigación

Publicaciones

Centro de Escucha



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

Tel. 91 806 06 96

[www.humanizar.es](http://www.humanizar.es)





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

[www.humanizar.es](http://www.humanizar.es)