

# Centro Asistencial San Camilo

---

Memoria 2005



# 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 Mail: sancamilo@sancamilo.org

Tel. 91 803 40 00

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

Centro Asistencial SAN CAMILO



- 4 Nuestra misión es cuidar
- 5 Saludo del director
- 6 Recursos humanos
- 8 Ocupación / Premio Excelencia
- 9 Formación en prácticas
- 10 Trabajo social
- 12 Servicio médico
- 14 Servicio de enfermería
- 16 Servicio de rehabilitación
- 18 Atención psicológica
- 20 Atención espiritual
- 22 Animación sociocultural
- 24 Servicio de ayuda a domicilio
- 25 Otros servicios
- 26 Medios de comunicación





## 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

El camino de la *mejora continua* en la atención y acompañamiento a las personas mayores, a los enfermos y a sus familias, es el reto con el cual se enfrenta diariamente nuestro Centro Asistencial San Camilo. Por ello hemos querido, durante el año 2005, acercarnos a tomar el pulso a nuestro quehacer cotidiano de una manera realista, con el deseo de ser lo más objetivos posible. Con tal fin hemos preguntado a los que son receptores de nuestros cuidados y acompañamiento. Las respuestas que hemos recibido han sido un estímulo:

Las personas mayores han manifestado que califican la Residencia con una nota de más de ocho sobre diez puntos y sus familiares conceden más de ocho puntos y medio. Los familiares de los usuarios del Centro de Día llegan a los nueve puntos. La valoración de los familiares de los pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos ha superado esta excelente nota.

El ánimo y satisfacción que estos resultados producen es, a la vez, todo un desafío para mantener lo logrado y hacer avanzar lo que está en crecimiento. Así pues, se ha llevado a término, con todos los trabajadores y en todas sus categorías, un proceso de autoevaluación y análisis de las tareas diarias; asimismo, se ha constitui-

do un Comité de Calidad que acompañe y estimule el avance permanente desde el modelo FQM, que hemos implantado en el Centro.

A lo largo del año se ha logrado una ocupación muy satisfactoria. La residencia ha estado casi en el cien por cien, mientras que en la Unidad de Cuidados Paliativos el índice de utilización se situaba en el 90 por ciento de su capacidad.

Una vez más hemos apostado por ser un Centro que, además de cuidar, abra sus puertas a otros para que aprendan a cuidar. En colaboración con el Centro de Humanización de la Salud hemos podido atender a más de ciento cincuenta alumnos en prácticas de diferentes disciplinas: enfermería, geriatría, psicología, trabajo social, medicina...

Todo esto me lleva a expresar el mejor de mis agradecimientos a todos los que hacéis posible el trabajo realizado a favor de los que, como decía San Camilo, son "nuestros dueños y señores", los que sufren. Enhorabuena por el esfuerzo de cada día.

Salvador M. Pellicer  
Director Gerente



## Recursos humanos

### PLANTILLA

El equipo humano del CENTRO ASISTENCIAL SAN CAMILO está formado por 129 trabajadores de plantilla habitual, de los cuales 5 son religiosos camilos.

#### Atención directa: 96

- 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

#### Servicios generales: 30

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

#### Dirección y administración: 3

- Tres cuartas partes son mujeres, el 73,98 %, mientras que una cuarta parte son hombres (el 26,12%).
- La media de edad está en 40,66 años.
- El promedio de antigüedad es de 7 años.
- Casi la mitad de la plantilla vive en Tres Cantos (el 41,5%), el 22 % en Madrid, el 9% en Colmenar Viejo, el 8 % en San Sebastián de los Reyes, el 2,5% en Alcobendas 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 seis veces durante el año para marcarse objetivos, planificar el año, promover la formación e información de los trabajadores, así como analizar y prevenir los accidentes de trabajo.
- Gracias al esfuerzo de todos los trabajadores (con la formación continuada, la información y los buenos hábitos de prevención) y en especial al trabajo del Comité de Salud y Seguridad, se ha reducido la accidentabilidad con respecto al año 2004 en un 52%. 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..

#### Satisfacción

- La satisfacción de los residentes ha sido de 8,3 puntos sobre 10, en los familiares de los residentes ha sido de 8,6, y en los familiares y usuarios del Centro de Día ha sido de 8,9 puntos sobre 10.

Los indicadores mejor valorados han sido: la atención del equipo, la valoración del aseo personal, los espacios para las visitas, flexibilidad de horarios, el respeto de las creencias religiosas y el poder salir fuera del Centro cuando se desea. La variedad, elección de menús y los horarios de las comidas han sido valoradas bastante bien. A mejorar proponen los residentes el aumento de actividades fuera del Centro, 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 9,3 puntos sobre 10.

#### Formación continuada

- Facilitación completa de la participación a las actividades de formación, con total financiación por parte de la institución y libre acceso a todos los profesionales, independientemente de su rol y categoría.
- Realización de 25 sesiones de formación semanales, en las que se trataron temas elegidos por los profesionales y centrados en temas de Sanidad, Psicología, Trabajo en Equipo, Prevención de Riesgos Laborales y Calidad.



- Participación de más de 20 profesionales del Centro en la impartición de las sesiones de formación semanales.
- Participación de 30 profesionales en 8 de las Jornadas y Congresos más significativos del Sector de las Personas Mayores y los Cuidados Paliativos.
- Participación de 165 profesionales en 15 cursos de distintos temas relacionados con su ámbito de trabajo y motivación personal.
- Media de formación por trabajador de 49 horas en el año 2005.
- Especial sensibilización en la formación sobre temas de Calidad y Mejora Continua, tanto desde la sensibilización a todos los trabajadores como la formación a la Junta de Dirección y al Comité de Calidad.
- Realización de estudios de Máster y postgrado por parte de dos trabajadores.
- Constatación de la Formación como herramienta de comunicación, motivación y promoción profesional de los trabajadores del Centro.

#### Calidad y autoevaluación

- Con el antecedente de evaluación en el Centro Asistencial realizado en el año 2003, dentro del Plan Alba de Calidad, la Junta de dirección impulsa un nuevo proceso de autoevaluación y mejora continua, con la creación de un Comité de Calidad, constituido por profesionales del centro, con participación libre y voluntaria así como un Responsable designado por la dirección.
- Reuniones de creación y constitución del Comité de Calidad, como figura representativa de todos los trabajadores en materia de Calidad.
  - Constitución de un Equipo de evaluadores para la realización del proceso de autoevaluación del Centro Asistencial, contando con la colaboración de un asesor externo y en base a Criterios del Modelo Europeo de Calidad (EFQM).
  - Realización de formación específica para el Equipo evaluador, recibiendo acreditación oficial de Evaluadores EFQM por el Club Excelencia en Gestión.
  - Inicio del trabajo de Autoevaluación y consenso para la solicitud del Sello de Bronce de Calidad en 2006.



## GALARDÓN Premio Excelencia Europea

Los Religiosos Camilos y, por ende, el Centro Asistencial San Camilo, recibieron el Premio a la Excelencia Europea en Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid. La presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, entregó la distinción al provincial, Jesús María Ruiz, "por la calidad de su organización y atención asistencial" y porque "han ejercido una labor de atención sanitaria y asistencial a las personas más desfavorecidas"



## 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.

Los alumnos cuentan con un coordinador de prácticas que se encarga de programar sus rotaciones, presentarlos a los distintos profesionales que dirigen y supervisan directamente su formación, así como atender todas aquellas dudas o problemas que puedan surgir durante la realización de las prácticas. La integración de los alumnos en el equipo asistencial y en la actividad diaria del Centro resulta clave para el desarrollo de su periodo formativo.

A continuación se detallan los datos referentes a la formación en prácticas durante el año 2005.

### PSICOLOGÍA

Universidad Complutense de Madrid (Máster en Psicooncología)

• Prácticum 4 alumnos

Universidad Autónoma de Madrid

• Prácticum 3 alumnos

Universidad CEU-San Pablo

• Prácticum 2 alumnos

Otras entidades

• Prácticum 2 alumnos

### MEDICINA

Universidad Autónoma de Madrid

• Prácticas en Unidad Cuidados Paliativos 4 alumnos

### EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

Postgrado de Gestión de Residencias y Servicios para Personas Mayores

• Atención al anciano institucionalizado. Prácticum. 110 alumnos

### ENFERMERÍA

Cursos del Servicio Regional de Empleo

• Auxiliar de ayuda a domicilio 10 alumnos

• Atención especializada para enfermos de Alzheimer 9 alumnos

Cursos del Centro de Humanización de la Salud

• Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería 14 alumnos

Cursos de la Fundación San Camilo de Ayuda a Domicilio

• Auxiliar de enfermería/gerocultores 8 alumnos



## Ocupación



### RESIDENCIA ASISTIDA

130 plazas concertadas con la Consejería de Familia y Bienestar Social de la Comunidad de Madrid.

- Altas: 48
- Bajas: 44
- Estancia media: 4,40 años
- Ocupación anual: 99 %

### CENTRO DE DÍA

20 plazas concertadas con el Ayuntamiento de Tres Cantos.

- Altas: 7
- Bajas: 13
- Ocupación anual: 61,67 %

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

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

- Número de pacientes: 352
- Estancia media: 29,49 días
- Ocupación anual: 86,96 %



6 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

Centro Asistencial SAN CAMILO



## Trabajo Social

Es importante dedicarse a la criatura humana, cuidarla y amarla. Aunque esta dedicación sea improductiva. Dar el tiempo con gozo y alegría al anciano enfermo. Y dárselo gratuitamente. Acompañar con amor y con paciencia al anciano ya inútil en su camino hacia la muerte. Cuidar bondadosamente a los seres humanos "últimos" a los más infelices y a los más imperfectos, incluso aquellos en los que resultan ya casi indiscernibles los rasgos humanos.

### 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.

A lo largo de varios lustros esto hemos querido que sea el quehacer más importante del departamento de Trabajo Social. En cada situación y momento histórico nuestra labor se realiza con las connotaciones y la exigencia que

requieren cada caso. Procurando una optimización en la utilización de los recursos y habilidades en la resolución de casos.

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.

7 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

### ATENCIÓN PERSONALIZADA

Las personas que a lo largo del año han ingresado en nuestro 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	33
• Ingresos en residencia para estancia temporal	15
• Ingresos en Centro de Día	13

Han llegado a nuestro Centro 56 expedientes. En el 100% de los casos hemos comunicado al menos telefónicamente con la persona mayor o sus familiares.

Todos y cada uno de los usuarios han recibido información previa a su ingreso. El 98% de las familias nos han visitado días antes del ingreso. En todos los casos de ingreso, mantenemos desde el primer día una comunicación directa con los profesionales que han de cuidar y acompañar al nuevo usuario.

En el 96% de los casos de fallecimiento hemos acompañado a las familias durante el sepelio. En el 100% de los casos hemos 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 de los médicos de la Unidad se han realizado 65 intervenciones de acompañamiento al paciente y sus familias:

- Estudio conjunto de casos, teniendo en cuenta la realidad personal, familiar y social de cada paciente.

- La resolución de cada caso ha estado en función de la dificultad planteada.
- Necesidad de comunicar con sus familias, provisión de enseres de primera necesidad.
- Alta hospitalaria o fallecimiento sin familiares que puedan hacerse cargo de lo referente al sepelio.

### COLABORACIÓN

Es interesante destacar la implicación que desde este departamento se tiene con diferentes profesionales del campo socio sanitario en la resolución de múltiples casos, aportando conocimiento y experiencia a los profesionales que, tanto desde centros públicos como privados solicitan ayuda.

Desde Trabajo Social también se acompaña a los grupos de alumnos que cursan la última etapa en centros de enseñanza pública dentro del programa "Ciudad Escolar".







## Servicio médico

El servicio médico de San Camilo está formado por 6 especialistas en geriatría, medicina de familia y medicina interna, comprometidos con la atención al paciente geriátrico y al paciente con enfermedad terminal. La asistencia está enmarcada dentro del trabajo del equipo interdisciplinar en sus diversas unidades (Residencia Asistida, Centro de Día y Unidad de Cuidados Paliativos).

Un médico se encarga de la actividad residencial, dos médicos de la Unidad de Cuidados Paliativos, y tres médicos realizan la cobertura en horario de tarde y noche a todas las unidades además de las guardias de 24 horas en los días festivos.

### RESIDENCIA ASISTIDA Y CENTRO DE DÍA

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.

• CONSULTAS	4.274
• DERIVACIONES AL SERVICIO DE URGENCIAS	86
• FALLECIMIENTOS	25
• PETICIÓN DE ESPECIALISTA	97
• CONSULTAS PROGRAMADAS	136

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

El objetivo es procurar la máxima calidad de vida en los pacientes que ingresan, haciendo especial hincapié en los aspectos clínicos y funcionales, así como en las necesidades personales del paciente y su familia. La actividad sanitaria que se realiza, se puede decir que es de perfil hospitalario: pase de visita diario, sesiones y asistencia 24 horas.

• PACIENTES ATENDIDOS	352
• DÍAS DE ESTANCIA MEDIA	29,49
• INDICE DE OCUPACIÓN	86,96%

### EQUIPO INTERDISCIPLINAR

La atención al anciano en sus problemas de salud implica una asistencia integral, evaluando 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, lo cual alcanza su máxima expresión en un sistema de atención continuada sociosanitaria.

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 CALIDAD

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.

### DOCENCIA

Además de la labor asistencial, también se realiza actividad docente en colaboración con el Centro de Humanización de la Salud, en cursos de perfil sociosanitario en los campos de geriatría y cuidados paliativos. Así como colaboraciones con el Máster de Cuidados Paliativos de la Universidad Autónoma de Madrid y de forma puntual con médicos hispanoamericanos. •

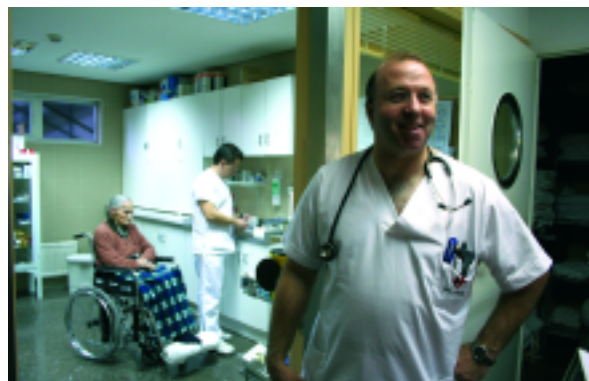






## Servicio de Enfermería

El departamento de enfermería ha desarrollado un año más una amplia actividad que ha tratado de responder adecuadamente a las necesidades y demandas de nuestros ancianos, pacientes, familias y profesionales.



Desde las distintas unidades asistenciales del Centro y en consonancia con el modelo y práctica asistencial del Centro, 17 diplomados y 64 auxiliares han garantizado cuidados, técnicas y procedimientos de enfermería, junto con acciones y tareas en coordinación con el resto de los miembros del equipo multidisciplinar.

Además de cuidar, cabe destacar la intensa labor docente de estos profesionales; sin los que no sería posible hacer realidad otra parte de nuestra misión: enseñar a otros a cuidar.

Independientemente del tipo de usuario, ubicación y duración del ingreso, el departamento de enfermería ha contribuido a:

- Planificar y realizar cuidados en relación a la atención personal y del entorno, estableciendo ayudas personalizadas y tareas en personas total o parcialmente dependientes en la realización de actividades de la vida diaria.
- Realización de técnicas y procedimientos de enfermería. Seguimiento y atención de procesos.
- Coordinación con otros miembros del equipo en planes de atención y actividades.
- Gestión de recursos a través de mandos intermedios.
- Revisión y adaptación de los registros de enfermería en programa informático.
- Gestión informática de pedidos farmacéuticos.
- Participación en reuniones de equipo, formación, comisión de calidad, comisión de seguridad y prevención de riesgos laborales.
- Seguimiento de alumnos en formación práctica.
- Participación en análisis y propuestas de mejora.

### OTRAS ATENCIONES

- Campaña vacunación antigripal 2005. Administradas 219 dosis a residentes/pacientes/personal.
- Seguimiento y control de glucemia en unidades de residencia/centro de día. Controles semanales/quincenales a 26 residentes.
- Registro de caídas en unidades de residencia/centro de día.

### AYUDAS Y CUIDADOS

Los datos obtenidos en relación al tipo de ayuda y cuidados que proporcionaron los profesionales de enfermería a usuarios asistidos en régimen de estancia definitiva o temporal, son los siguientes:

TIPO DE AYUDA / CUIDADOS	PORCENTAJE DE PERSONAS QUE REQUIEREN ESE TIPO DE AYUDA
Ayudas para la ducha	96%
Ayudas para higiene diaria	87%
Ayudas para el vestido	82%
Ayudas para alimentación	28%
Ayudas para la eliminación	81%
Ayudas para la Deambulaci3n: bast3n/muleta/personal andador silla de ruedas	69%
Oxigenoterapia	0.05%
Administraci3n medicaci3n v3a oral	100%
Administraci3n medicaci3n v3a no oral	61%
Curas	0.15%
Cuidados SNG	0.05%
Cambios posturales	25%







## Servicio de Rehabilitación

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

### EN PLANTA

Mobilización pasiva en cama. El objetivo principal es minimizar las secuelas del inmovilismo.

Actividades básicas de la vida diaria: se trabaja alguna tarea básica específica para crear el hábito y analizar, junto con el auxiliar, las dificultades y ayudas necesarias para su posible solución.

**Estimulación:** creado con el fin de favorecer la estimulación de las personas con gran deterioro, que por sus características especiales, encuentran gran dificultad para integrarse en las actividades programadas del centro, buscando, por tanto, un encuadre adecuado de trabajo para desarrollar sus limitadas capacidades con el fin de retardar y, en la medida de lo posible, frenar la evolución de los distintos niveles de deterioro. Esta acti-

vidad está especialmente diseñada para los residentes de la 5ª planta.

### EN GIMNASIO Y AULA DE TERAPIA

**Grupo de gimnasia:** básicamente se realizan intervenciones psicomotrices donde se integra la estimulación de aspectos cognitivos tales como atención, concentración, memoria, cálculo, praxias promotoras, 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.

**Grupo de movilidad pasiva,** donde se pretende básicamente minimizar secuelas de inmovilismo. Este tipo de



actividad iría dirigido a ancianos con grandes niveles de deterioro físico y/o mental, en los que la participación activa está muy limitada.

**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. Utilizando para conseguir tales fines, materiales lúdicos y educativos principalmente.

**Personas con patologías agudas o crónicas que 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.



**Grupo de psicoestimulación,** cuyo objetivo fundamental es 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.

**Ergoterapia:** personas con deterioro, con los que se trabaja individualmente en mesa. El desarrollo y ejecución de actividades manuales persiguen la motivación del enfermo, con el fin de mantener y desarrollar funciones, coordinación, destrezas, favorecer la motivación y la concentración, y, en definitiva, lograr la máxima independencia. Se utiliza la actividad manual como recurso para la consecución de objetivos. Se basa en uno de los principios básicos de la terapia ocupacional: el uso de la ocupación como medio y como fin rehabilitador.

**Grupo de deambulación controlada:** dirigido especialmente a aquellos ancianos con tendencia al vagabundeo, con el objetivo básico de centrar su atención en la ejecución de tareas psicomotrices muy sencillas.

**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

En el año 2005 han sido atendidas por el servicio de rehabilitación una media de 175 personas al día durante todo el año de lunes a viernes. •





## Atención psicológica

El servicio de psicología aplica las técnicas, habilidades y metodología de una forma sistematizada de acuerdo con los presupuestos y marcos de actuación de la psicología, gerontología comportamental y la neuropsicología aplicada al estudio y cuidado de los mayores.

Los principios, metodología, logística y técnicas de psicoterapia individual cognitivo conductual humanista, junto con una filosofía interdisciplinar en **cuidados paliativos** para atender a los pacientes terminales y sus familias. La existencia de un servicio de psicología en la **residencia** es muy importante para que el anciano desarrolle y exprese su personalidad y proyecto de vida tras el ingreso en la institución.

### METODOLOGÍA

#### Adaptación al Centro

El objetivo es favorecer el ajuste de la persona al Centro. Para esta adaptación, entendida como proceso, es necesario la implicación de la persona, personal de la institución y familia.

Para conseguir esto el psicólogo realiza:

a. Evaluación del funcionamiento al anciano al momento del ingreso:

b. Intervención individual con el anciano, teniendo en cuenta que: las actuaciones se derivan de la información de los distintos aspectos psicosociales, físicos, ambientales que entran en juego. Y, las intervenciones estarán enfocadas interdisciplinariamente.

#### El contexto: la residencia

1. Variables ambientales que afectan en el comportamiento de la persona: habitación, intimidad, seguridad, compañero/a.
2. El psicólogo como mediador entre las necesidades psicosociales de los ancianos y la filosofía y normas del Centro.
3. Formación del personal en habilidades y recursos para la ejercitación de su rol profesional y control de estrés laboral.
4. Organización y recursos humanos.
5. Formación del voluntariado.

#### Programas de intervención psicológica

- Prevención o tratamiento de la depresión.
- Prevención y tratamiento de la ansiedad y fobias.
- Prevención del suicidio.
- Mejora de habilidades intelectuales (memoria, orientación, etc.).
- Manejo de conductas disruptivas: agresividad, estereotipia, deambulación.
- Mejora de habilidades sociales.
- Control de abusos de sustancias.
- Programa de entrenamiento y rehabilitación de capacidades intelectuales.
- Programas de prevención y promoción de la salud.
- Adherencia al tratamiento, dolor, hábitos saludables.

#### Atención al anciano "frágil "

La atención al anciano frágil hace referencia a las intervenciones dirigidas a personas con un deterioro físico y/o cognitivo severo, que implica una mayor atención, y una dedicación más intensa. Se centra en una rehabilitación que implique una mayor estimulación psicoafectiva, con un manejo de la comunicación más centrada en sus déficit, terapia de orientación, manejo de conductas problemáticas del anciano con demencia.

#### Estancias temporales

Intervención psicológica dirigida a la integración social, familiar, aprendizaje de estrategias para su regreso al domicilio. Se realiza contando con la familia.

#### Centro de día

- Valoración cognitiva, afectiva, psicosocial, conductual.
- Recepción de la persona.
- Integración en la rutina diaria, y posteriormente fomentará su independencia, motivándole en la participación de las actividades de la residencia. Promover su adaptación en el entorno de la residencia.

#### GRUPOS DE TERAPIA

Grupo de psicoestimulación con personas con deterioro.

- Grupo A: martes: 24 personas.
- Grupo B: jueves: 29 personas.
- Media de asistencia es de un 50%.

Rehabilitación neuropsicológica con personas con deterioro leve-moderado.

- Grupo C: lunes, miércoles, viernes. 7 personas.
- Media de asistencia es de un 90%.

Terapia emocional cognitivo conductual.

- Grupo D: lunes: 24 personas.
- Grupo E: miércoles: 21 personas.
- Grupo F: viernes: 18 personas.
- Media de participación: 60%.

Grupo de tertulia con mayores.

- En colaboración con el servicio de Pastoral.
- Participan entre 12 personas.
- Viernes.

Terapia individual con ancianos y familiares.

- Media de 3 al día.
- 44 personas atendidas.
- 677 intervenciones.

Terapia con trabajadores.

- 9 personas.
- 95 intervenciones.

#### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

- Se realizan intervenciones de psicoterapia con enfermos y familia.
- Modelo de intervención cognitivo conductual, relación de ayuda y logoterapéutico.
- 630 intervenciones.
- 49 personas atendidas.







## 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 de Asistencia Espiritual en la Residencia Asistida "San Camilo" son tres:

- El capellán: responsable de las funciones litúrgicas y la atención sacramental o demandas de residentes y 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 Cuidados Paliativos y en la Residencia Asistida, duran-

te 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.

- Todos los días pasan por las plantas con el fin de atender en las habitaciones a los ancianos y a los pacientes de cuidados paliativos. También están fácilmente localizables para los familiares y los trabajadores que soliciten sus servicios, tanto en planta como en el despacho.
- Valoran y evalúan el trabajo contrastando los objetivos concretos con los objetivos generales establecidos en la programación anual.
- Tienen una reunión diaria de coordinación; otra al mes de evaluación; y otra al año de programación.

- Realizaron 220 despedidas de difuntos en la Unidad de Cuidados Paliativos; y 24, en la Residencia Asistida.
- Celebraron la Unción de los Enfermos, de una forma privada, 58 veces; y comunitariamente, 2 veces.
- Ningún anciano solicita la asistencia del Servicio de Atención Espiritual, porque tanto el capellán como los agentes de pastoral salen a su encuentro en la plantas o en otros lugares. Lo mismo sucede en cuidados paliativos ya que visitan inmediatamente a todas las personas que ingresan, o al día siguiente de su entrada. Y se asiste también 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)

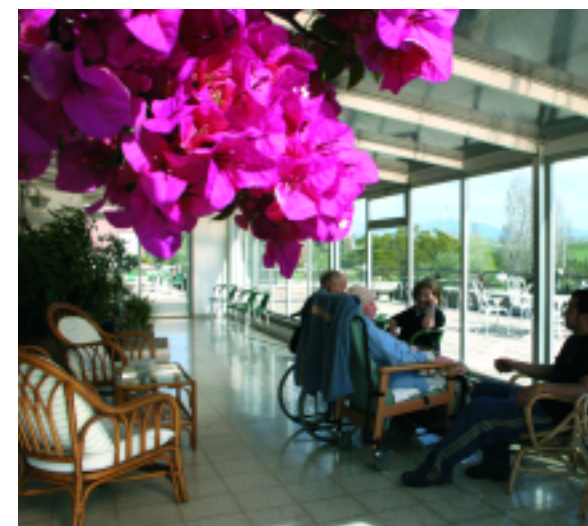
### EL VOLUNTARIADO

Actualmente colaboran 20 voluntarios en Geriatría; y 4 en la Unidad de Cuidados Paliativos.

El grupo de voluntarios participa de una reunión de coordinación y formación al mes, totalizando 10 reuniones al año, a las que suelen asistir la mayoría. Aproximadamente el 95%.

La labor de los voluntarios en la Residencia es la de acompañamiento, preferentemente humano y espiritual, aunque a veces ayudan en tareas de traslado y a la hora de las comidas bajo la supervisión del responsable de planta.

Todos los ancianos se benefician de la labor del voluntariado. Tenemos 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. Durante 2005 se han hecho 1.920 horas de servicio voluntario en la Residencia, y 1.536 horas en la Unidad de Cuidados Paliativos.

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

### OTROS DATOS DE INTERÉS

- Visitas realizadas a residentes hospitalizados fuera de la residencia: 10 visitas.
- Asesoramiento, información y orientación en temas de pastoral de la salud, gerontología, duelo y cuidados paliativos: 120.
- Programa de rehabilitación para menores infractores: 120 menores, que acompañados por un educador social, realizaron 2.200 horas de trabajo social voluntario.
- Sócrates-Café, actividad realizada conjuntamente con el Servicio de Psicología, donde 12 personas mayores participan de una tertulia filosófica, todos los viernes de las 15:30 a 17:00 horas, fueron realizadas 40 sesiones.

### PUBLICACIONES

- Manual de especialización para gerocultores y auxiliares geriátricos, Ed.Caritas, Cap. 13, Acompañamiento humano y espiritual, pp. 365-384.
- Manual de especialización para gerocultores y auxiliares geriátricos, Ed.Caritas, Cap. 13, Acompañamiento humano y espiritual, pp. 365-384.
- Bioética, mosaico de valores, ABFyC, ¿Por qué un comité de ética asistencial en las residencias asistidas?, pp. 207-211.
- Folletos ConÉl Aquí y Ahora, "Y cuidó de él" (Lc 10,35), diciembre, Bioética. Una necesidad que se impone en los centros sanitarios, pp. 12-13.





## Animación sociocultural

### OBJETIVO

El departamento de animación pretende crear canales de participación y lugares de encuentro en el que las personas que asisten a las actividades, puedan disfrutar de su tiempo libre, de una manera creativa; satisfacer sus inquietudes culturales, estimulando sus centros de interés; estimular sus capacidades cognitivas, a través de la participación activa y aumentar sus relaciones sociales, tanto con sus compañeros como con el exterior, fomentando los encuentros con agentes activos del entorno.

El departamento está formado por dos animadores y durante un par de meses hemos contado con la presencia de una voluntaria que colaboraba en los talleres de la mañana. Así mismo hemos con un alumno en prácticas de los cursos del Servicio Regional de empleo.

### PARTICIPACIÓN

Durante el año las personas que han participado en las actividades de animación, ha sido una media de 15

personas en los talleres de la mañana y de 35 en las actividades de la tarde. Al periódico han asistido una media de 8 personas, realizado una vez por semana. En la celebración de las fiestas hemos contado con una media de 128 residentes.

La metodología aplicada para el desempeño y realización de las actividades programadas ha sido lúdica, estimulativa y participativa, teniendo en cuenta en todo momento las capacidades de las personas y la globalidad del individuo.

### BALANCE

Durante el año 2005 se ha llevado a cabo el programa previsto. En nuestro afán de mejora, para este año 2006, nuestro objetivo prioritario es afianzar las actividades programadas y reforzar aquellas en las que hemos detectado cierta debilidad. Así mismo dejamos una puerta abierta a incorporar, todo aquello que surja, bien por iniciativa propia o por terceros, para mejorar nuestra calidad en la intervención y bienestar de os mayores. •

### ACTIVIDADES

- Enero:**
  - Cabalgata de Reyes
  - Grupo de Baile
- Febrero:**
  - Actuación grupo de baile de la CAM de Tres Cantos.
- Abril:**
  - Fiesta de la Familia., Actuación de Copla
- Mayo:**
  - Fiesta de la Familia. Actuación de Copla.
  - San Isidro
- Junio:**
  - Conoce mi Pueblo. Viaje a Navalunga (Ávila)
  - Bingo Especial San Juan
- Julio:**
  - Fiesta de San Camilo.
  - Actuación de grupo de teatro
- Septiembre:**
  - Excursión al Puerto de Navafría
- Octubre:**
  - Conoce mi Pueblo. Viaje a Escamilla
  - Excursión "Ruta de Don Quijote"
- Noviembre:**
  - Misa Baturra
- Diciembre:**
  - Misa. (Felicitación Navideña Casa de Almería de Madrid)
  - Actuación grupo Rociero Centro de Día de la CAM.
  - Exposición de manualidades
  - Felicitación niños Parroquia Sta. Teresa
  - Actuación Coral Discanto
  - Misa: Grupo Tierras Castellanas. Casa de Castilla-León de Tres Cantos.
  - Felicitación navideña grupo FP-Atención sociosanitaria
  - Felicitación Colegio Santísimo Sacramento de Madrid
  - Celebración de Nochebuena
  - Despedida del año amenizada por Susi Swing.





## Servicio de ayuda a domicilio

El S.A.D. (Servicio de Ayuda a Domicilio) de los Religiosos Camilos, nació en la Comunidad de Madrid hace 40 años. En la actualidad, el S.A.D., integrado por hombres y mujeres formados por los propios Religiosos Camilos en el Centro de Humanización de la Salud y en el Centro Asistencial San Camilo, sigue atendiendo a la persona dependiente de una manera integral.



Respondiendo a los deseos de las personas que, mientras sea posible, y a pesar de tener mermadas sus facultades, desean permanecer en sus domicilios, el S.A.D. pone a disposición del usuario todo un equipo de profesionales, cuyos miembros se caracterizan por perseguir un fin común: La excelencia en el cuidado de la persona.

### OBJETIVO

- Atender situaciones de crisis personal o familiar, contribuyendo al bienestar de las personas.
- Ayudar a desarrollar capacidades personales, para recuperar, mantener y estimular los niveles de autonomía personal.
- Colaborar con la persona y/o las familias en las situaciones que la persona no puede realizar por sí sola o que las familias no saben cómo afrontar.
- Contribuir a la seguridad personal dentro y fuera del domicilio.
- Ayudar a mantener, estimular o recuperar los niveles de autonomía personal con el fin de mejorar las condiciones de vida.

El usuario decide el horario y los días de la atención, estando el S.A.D. en disposición de prestar el servicio desde 1 hora a las 24 horas del día, de lunes a domingo y los 365 días del año.

Durante el año 2005, se realizaron **86.000 horas de servicio**, siendo octubre el mes en el que más servicios se prestaron. El turno de mañana seguido del turno de noche, son los más demandados. Además, estos servicios se realizaron, en su mayoría, todos los días de la semana, es decir, de lunes a domingo.

Por todo ello, el S.A.D. de los Religiosos Camilos, respetando los derechos del usuario y en el más estricto ámbito de la confidencialidad, presta un servicio integral de manera individualizada, realizado por profesionales coordinados y cualificados, contagiados de la pasión por la humanización en los cuidados y llevando a cada hogar los valores adquiridos del espíritu camiliano, haciendo del usuario el auténtico protagonista.



## Otros servicios

### RECEPCIÓN

Atención telefónica e información durante todo el día.

### COCINA

Durante 2005 han preparado 71.684 comidas y 59.072 cenas.

### LAVANDERÍA

A lo largo del año han lavado 198.925 kilos de ropa, con una media de 3,25 kilos/cama y día.

### MANTENIMIENTO

Este año han realizado 5.390 actuaciones de mantenimiento, con una media diaria de 15.

### LIMPIEZA

El Centro tiene 12.086 m<sup>2</sup> de superficie a mantener limpios.

### 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

En 2005 se nombró a un periodista como responsable de medios de comunicación para coordinar todo lo relacionado con la difusión de materiales, publicaciones, información e imagen del Centro Asistencial.

### Manual de Identidad Corporativa

El manual de Identidad Corporativa quedó aprobado definitivamente a principios de año. En él se recogen los **usos correctos del símbolo y el logotipo del Centro Asistencial**, así como sus identificadores básicos y su aplicación a la papelería con el fin de que no se distorsione la imagen siguiendo los parámetros especificados en el libro de estilo. Se decidió, asimismo, que conviviera con los antiguos identificadores hasta que, poco a poco, vaya siendo asumido por los trabajadores y acabe imponiéndose. De este modo se aprovecha todo el material impreso y serigrafado con la imagen antigua.

### Publicidad

Se ha elaborado un anuncio de una página sobre el **Centro San Camilo** que se publicó en el libro de fiestas de la localidad madrileña de Tres Cantos para testimoniar nuestra presencia en la región.

Se ha elaborado un anuncio de media página publicado en la prensa local y regional para anunciar los  **cursos de inserción laboral** que impartimos junto con el Servicio Regional de Empleo.

### Página web

El sitio web [www.humanizar.es](http://www.humanizar.es) ha dado un salto cualitativo y cuantitativo en su situación en Internet. El **rediseño completo** del sitio fue el proyecto principal del año, gracias al cual se mejoró la accesibilidad y navegación por la web, y se dotó a la misma de una estructura coherente con la organización física del Centro San Camilo.

La media de visitas mensuales a la página web está en 9.184 y ya son más de 35.683 las páginas vistas mensualmente. Hemos relanzado el **boletín humanizador** con un nuevo diseño y el total de suscritos a 31 de diciembre es de: 662 usuarios.

### Carteles, trípticos y folletos

Se ha diseñado e impreso la **"Carta de Identidad"** del Centro para su difusión entre las personas que tienen alguna relación con nosotros. Y se ha elaborado la **memoria del Centro Asistencial** correspondiente al año 2004.

# Centro de Humanización de la Salud

Formación

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)  
Fax, 91 804 28 21 Tel. 91 803 40 00  
sancamilo@sancamilo.org

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

Fotografía: Susana del Val  
Diseño: Manuel Barreda, redondel.net  
Contenido: Centro Asistencial San Camilo