



# Centro Asistencial San Camilo

Memoria

# 2010



# Centro Asistencial

## San Camilo



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

Tel. 91 803 40 00

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

Residencia Asistida

Centro de Día

Unidad de Cuidados Paliativos

Servicio de Ayuda a Domicilio



Formación

Proyectos e Investigación

Publicaciones

Centro de Escucha

Asociación para la  
Humanización de la Salud



CENTRO DE HUMANIZACIÓN DE LA SALUD (CEHS)  
Sector Escultores, 39 28760 Tres Cantos (Madrid)  
Fax: 91 804 00 33 secretaria@humanizar.es

Tel. 91 806 06 96

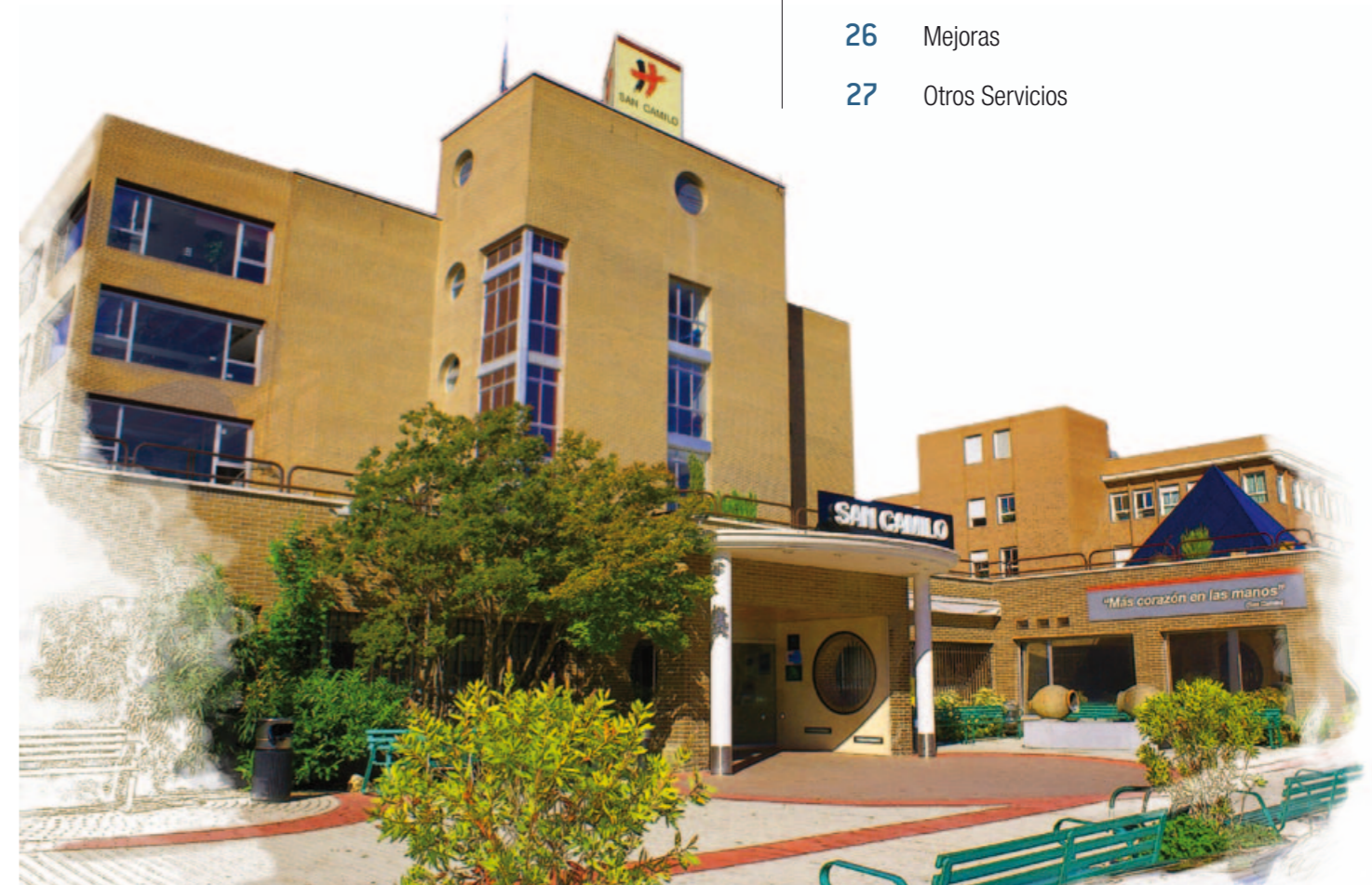
[www.humanizar.es](http://www.humanizar.es)

## Centro de

# Humanización de la Salud

## Índice

- 4 Nuestra Misión y Visión
- 5 Saludo del Director General / Gerencia
- 6 Recursos humanos
- 8 Administración
- 9 Proyectos
- 10 Trabajo social
- 11 Formación en prácticas
- 11 Formación de los trabajadores del CEAS
- 12 Servicio médico
- 14 Enfermería
- 16 Rehabilitación
- 18 Psicología
- 20 Atención espiritual
- 21 Voluntariado
- 22 Animación sociocultural
- 24 Equipo de Atención Psicosocial (EAPS)
- 25 Servicio de Ayuda a Domicilio
- 26 Mejoras
- 27 Otros Servicios



# Nuestra Misión y Visión

El Centro recibe su nombre de San Camilo de Lellis, 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:

## C Calidad



El 18 de noviembre de 2009, el Centro renovó su sello de Compromiso hacia la Excelencia” atendiendo al modelo EFQM y al afán de la Institución de aportar la mejor calidad a los servicios que se prestan por y para las personas.

Todos los equipos han contribuido en este reto permanente que nos ayuda a seguir buscando lo mejor de nosotros mismos en el quehacer diario.

### 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.

Por otra parte, **la visión** del Centro es:

Ser un Centro de referencia, reconocido por su compromiso permanente de calidad y mejora:

- en la atención integral a los enfermos, a personas mayores, en situación de dependencia, o al final de la vida, en la promoción holística de su salud y la de sus familias,
- en la formación técnica y humana de profesionales y voluntarios,
- en la difusión de la cultura e la humanización, investigación y cooperación al desarrollo,
- y en la atención y apoyo a personas en duelo y otras crisis.

Carta de Identidad, Introducción



# Saludo del Director General



Datos, indicadores, tendencias, actividades, instantáneas, programas... en medio de descripción de los servicios prestados por cada departamento, acompañados por píldoras de testimonios o frases entresacadas de la vida del año, relacionados con los valores descritos en nuestra Carta de identidad. Eso es nuestra memoria.

Pero no, no es solo eso. Estas páginas son parte de la vida del Centro San Camilo contada fundamentalmente por los responsables y por los protagonistas. Vida sí, mucha, en medio del alto grado de dependencia, de deterioro cognitivo, en medio de la proximidad del final de la vida de centenares de personas y de sus seres queridos. Vida en momentos en que la dignidad es experimentada no solo por la calidad ética de las relaciones de cuidados, sino también por la vida misma que es digna en todo momento.

Tras las huellas de Camilo de Lellis, el año 2010 puede describirse como un año de estabilidad en los servicios del Centro asistencial San Camilo,

tan vinculado con el Centro de Humanización de la Salud. Un año de visibles mejoras en las instalaciones del Centro, un año de satisfacción, de bajísima rotación y accidentabilidad, un año en que, a pesar de los momentos históricos de crisis que vivimos, hemos podido prestar todos los cuidados programados y previstos.

Juntos cuidamos, enseñamos a cuidar, difundimos cultura. Juntos crecemos apasionados por las relaciones que entretejemos intentando poner corazón en nuestras manos.

Gracias a todos, de corazón. A aquellos a quienes se refiere esta memoria y a quienes, al leerla, se interesen por nuestro Centro.

**José Carlos Bermejo**  
*Director General*

# Gerencia

La memoria que llega a nuestras manos, rápidamente nos pone en línea de recuerdo y análisis de las muchas y variadas actividades que el Centro Asistencial ha llevado a cabo a lo largo del ejercicio 2010. Una mirada hacia atrás que nos ayuda a comprender lo que somos y lo que hacemos, a la vez que nos invita a mirar hacia adelante como única forma de seguir encontrando sentido y ganas de seguir viviendo la vida del Centro, tan importante para todos, sobre todo, para aquéllos que son dejados a nuestros cuidados.

Gracias a todos por hacer posible que la vida, con todas sus fragilidades, sea digna de ser vivida.



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

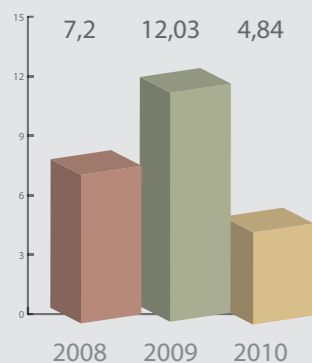
Los profesionales y voluntarios del Centro Asistencial San Camilo son el motor de sus actividades y servicios, destinados a mejorar la calidad de vida de sus residentes, familiares y visitantes. Es la tarjeta de presentación óptima, centrada en la coordinación de recursos, la interdisciplinariedad de sus equipos y en la tendencia continua a la excelencia.

### Tendencias

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 (Vid. Servicio Médico).

El índice de **incidencia de accidentabilidad** ha sido del 2,8% en el año 2010 (4 accidentes). La media de los últimos 12 años ha sido de 9,85 %.

Con un índice de rotación del personal del **4,84 %**, hemos conseguido el récord, el valor más bajo de los últimos 8 años.



En las encuestas del personal, la satisfacción de 2010 ha sido muy similar al 2009, siendo de 7,63 puntos sobre 10 la valoración global.

### El equipo

El equipo humano del Centro Asistencial San Camilo está formado por 136 trabajadores de plantilla habitual, 3 de los cuales son religiosos camilos. Si incluimos los meses de vacaciones, la plantilla media durante 2010 ha sido de 142 personas.

### Datos plazas Centro San Camilo

Servicio	Plazas	Concertadas con	DATOS 2010
Residencia Asistida	138	Servicios Sociales Comunidad de Madrid (130) + Plazas privadas (8)	Ingresos: 48 (15 temporales) Bajas: 40 Tasa ocupación: 95.79 %
Unidad de Cuidados Paliativos	32	SERMAS	Ingresos: 381
Centro de Día	20	Ayto. Tres Cantos (15) + Plazas privadas (5)	Ingresos desde Ayto.: 10 (oscilan) Privados: 11



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

Carta de Identidad, n. 4

### Servicios y Actividades

Actividades	Número de personas	Actividades	Número de personas
<b>Servicios generales:</b>	<b>31</b>	<b>Atención directa:</b>	<b>101</b>
Cocina	11	Auxiliares de enfermería	66
Limpieza	10	Enfermeros	17
Lavandería	3	Médicos	5
Recepción	3	Agentes de pastoral	2
Mantenimiento	3	Capellán	1
Almacén	1	Fisioterapeutas	2
		Terapeuta ocupacional	1
<b>Dirección y Administración:</b>	<b>4</b>	Psicólogos	4
Director General	1	(3 del programa EAPS de la Caixa)	
Gerente	1	Trabajadora social	1
Administrador	1	Animadores socioculturales	2
Recursos Humanos	1		

### Datos

La **media de edad** de todos los trabajadores del Centro es de 44,9 años.

En cuanto a la **vinculación laboral** con el Centro, el 85% son trabajadores fijos al finalizar el año 2010.

De la plantilla habitual tres cuartas partes son **mujeres**, el 74,65 %, mientras que una cuarta parte son **hombres** (el 25,35%).

Por lo que respecta a la **antigüedad** podemos decir que la media de años de los trabajadores en el trabajo es de 7,93 años.

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, de 1,1 %.

La **media de horas de formación** por trabajador durante el año 2010 ha sido de 72.7 horas.

En cuanto al porcentaje de **bajas** por contingencias comunes durante el año 2010 ha sido del 2,12% (días de baja sobre los días trabajados en tanto por cien.) La accidentabilidad en el 2010 representa un 0,23% del total del personal (días de baja sobre los días trabajados en tanto por cien). Teniendo en cuenta ambos tipos, los accidentes y las contingencias comunes, el total del porcentaje de bajas es del 2,35%.

### Calidad

En términos generales, la **satisfacción** de los **residentes** ha sido de 8,48 puntos sobre 10, en los familiares de los residentes ha sido de 7.86, y en los familiares y usuarios del **Centro de Día** ha sido de 7.67 puntos sobre 10.

La valoración por parte de los pacientes y familiares de la **UCP** ha sido de 9,43 puntos sobre 10.

Los **indicadores mejor valorados** en Residencia, UCP y Centro de Día, por parte de residentes y familiares, han sido:

- Horarios de las comidas
- Atención del equipo
- Respeto por parte de los trabajadores
- Adecuación del mobiliario
- Respeto de la intimidad en la habitación
- Espacio suficientes para las visitas
- Flexibilidad horarios visita
- Información y comunicación del Centro con la familia
- Respeto de las creencias religiosas y políticas
- Salir del Centro cuando se desea
- Libertad de horarios para levantarse y acostarse

# Administración

## Carta de Identidad

# 5

Intentamos curar a cuantos están enfermos y cuidamos a la persona enferma o dependiente con el mayor respeto, cariño y competencia técnica posibles.

Carta de Identidad, n. 5

El departamento de administración vela por el correcto funcionamiento y asignación de los medios económico-financieros, para poder contar con los recursos suficientes que la actividad e inquietudes del Centro San Camilo requieren.

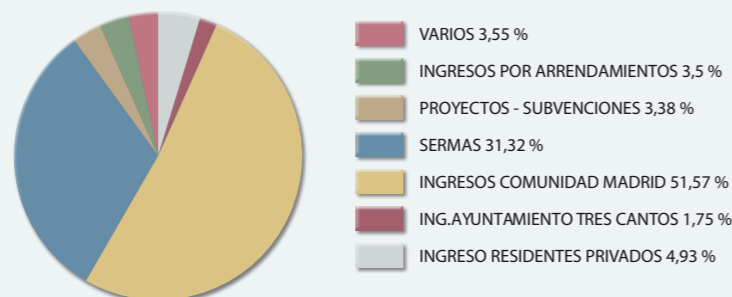
### El equipo

Dos profesionales están al frente de este departamento, interrelacionados aunque especializados (uno en el Centro Asistencial y otro en el Centro de Humanización de la Salud).

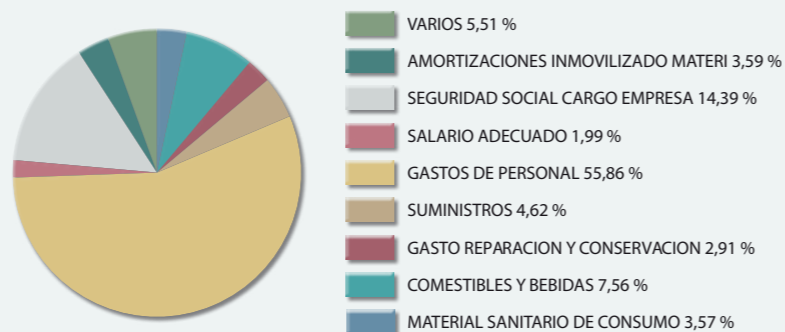
### Servicios y Actividades

Contabilidad, impuestos e informes económico-financieros engloban las actividades de administración.

#### INGRESOS RESIDENCIA ASISTIDA SAN CAMILO 2010



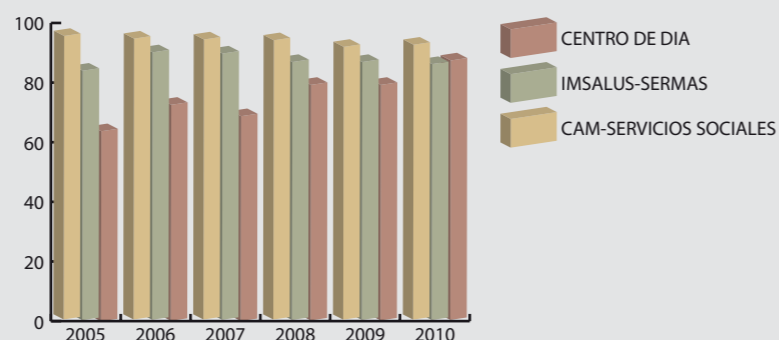
#### GASTOS RESIDENCIA ASISTIDA SAN CAMILO 2010



## Tendencias

La tasa de ocupación en el Centro Asistencial presenta en los últimos cinco años valores semejantes para las personas provenientes de los Servicios Sociales de CM (Comunidad de Madrid) y del SERMAS (Servicio Madrileño de Salud), mientras que se observa un notable incremento en la tasa de las personas que llegan a San Camilo para disfrutar del Centro de Día.

### TASA DE OCUPACIÓN



# Proyectos

## Carta de Identidad

# 6

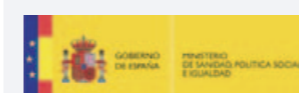
Por su pertenencia a la Orden de los Religiosos Camilos, el Centro es una institución de la Iglesia Católica. En cuanto tal, queremos ser representativos del humanismo cristiano y de la rica tradición asistencial de la Orden; valores que promovemos en la medida de lo posible.

Carta de Identidad, n. 6

El objetivo del departamento de Proyectos 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.

### Datos

Proyectos aprobados en 2010:



**Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad**

Convocatoria IRPF. Proyectos de: "Promoción y adecuación de plazas para personas mayores con dependencia en residencias de personas mayores".



**Consejería de Familia, Dirección General del Mayor**

Dos proyectos: Apoyo a la obra de ampliación y camas para la residencia.



**Obra Social Caja Madrid**

Convocatoria a Personas Mayores. Proyecto "Creación de baños geriátricos y habitaciones en Residencia Asistida San Camilo".



**Obra social Bancaja**

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

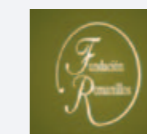


**Obra Social Fundación "la Caixa"**

**Obra Social La Caixa**

"Programa para la atención integral de personas con enfermedades avanzadas y sus familiares".

Se realiza en 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.



**Fundación Romanillos**

Proyecto: "Mejora de la calidad de vida de las personas mayores dependientes mediante la instalación de camas eléctricas".



**Asociación AMBILAMP**

Proyecto: "Salud y Medioambiente" por el que se han producido mejoras en las instalaciones del centro para favorecer la utilización de las zonas verdes y espacios naturales a residentes, pacientes, usuarios y familiares.

# Investigación

Desde el Centro San Camilo consideramos esencial mejorar el rigor en el estudio de aquellas áreas que mejor conocemos. Gracias a toda la información que genera la actividad del Centro, se pueden trabajar aspectos concretos y posibles líneas de acción.

### El equipo

La comisión de investigación del Centro está gestionada y coordinada por la directora, acompañada por una psicóloga que realiza diversas gestiones y varios voluntarios.

### Servicios y Actividades

En diferentes áreas, se evidencia una tendencia ascendente de la actividad desarrollada a lo largo del año 2010. Las líneas relacionadas con la formación en competencias, dependencia, humanización, duelo, atención sociosanitaria y cuidados paliativos son las que acaparan mayor número de proyectos (11 en ejecución).

También cabe destacar la colaboración con otras entidades y Centros, así como labores de asesoría y tutoría de proyectos de alumnos en periodo de formación.

### Datos

**Proyectos finalizados (6):**

Formación y respuesta empática en profesionales sanitarios (2), respuesta emocional en grupos de duelo, necesidades espirituales y cuidados paliativos, humanización de la atención sanitaria, inteligencia emocional y vínculo laboral.

**Publicados (2):**

Derivaciones al SUH de una población de ancianos residentes, GEROKOMOS 2010; 21 (3): 114-117

Efecto de un curso relacional sobre elección de respuesta espontánea y respuesta empática en alumnos de medicina, MEDICINA PALIATIVA 2010 17:5; 262

# Trabajo Social

## Carta de Identidad

# 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



Una vocación que es a la vez una profesión y una exigencia íntima. Una profesión influida constantemente por los cambios que se producen en la sociedad, por lo que el trabajador social ha de poseer una actitud interna y unas **capacidades** personales:

Conocimiento, capacidad de comprensión y análisis; conocimiento de recursos, beneficencia en el proyecto de resolución; humilde asertividad... y ha de desarrollar las **funciones** de: apoyo, mediación, denuncia, defensa. Permanecer en continua evaluación, entre otras.

### El equipo

Una trabajadora social, desde hace más de 26 años, coordina y gestiona el departamento, plenamente apoyada por el equipo interdisciplinar del Centro, con especial hincapié por el personal de administración y recepción. También, durante varios meses, se incorpora un alumno en prácticas.

Porque es fundamental la credibilidad en uno mismo y en el proyecto que realiza, sin olvidar la interacción armónica entre los diferentes profesionales que intervienen en nuestro proyecto de trabajo.

### Servicios y Actividades

- Conocimiento de la persona mayor antes del ingreso, y comunicación a los diferentes profesionales. Acogida y acompañamiento en los primeros momentos.
- Tramitación de documentos. Valoración de necesidades urgentes, posibilidad de solucionarlo.
- Información de las gestiones realizadas al paciente y a su familia.
- Humanizar, facilitar la relación entre el residente, su familia, el centro y la comunidad...
- Seguimiento personal e individualizado. Recogida de incidencias. Tratar de buscar una solución conjunta.
- Respeto y escucha a las familias. Acompañamiento. Serenidad y esperanza. Secundar los deseos de cada paciente en la medida de lo posible...

### Datos

Trabajo Social ofreció la primera sonrisa a los 51 residentes que llegaron nuevos al Centro. Casi todas las familias visitaron al departamento antes del ingreso y fueron debidamente informadas. Y con cariño, respeto y ternura, se despidió a los 50 residentes que nos dejaron, unos por defunción y otros por finalizar su estancia temporal.

“

... "Quiero manifestarte mi enorme agradecimiento por la habitación tan estupenda que habéis adjudicado a mi padre. Valoro el gran esfuerzo hecho para montar este complicado puzzle. Creo que es un regalo de Dios para que podamos llevar lo mejor posible su difícil enfermedad. También quiero felicitarte por ese enorme trabajo que con tanta sabiduría y talento realizas y nos repercute a tantas personas. Mil gracias de corazón".

(Extracto testimonio familiar de un residente).

## Carta de Identidad

# 8

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

Carta de Identidad, n. 8

# Formación en prácticas

Convencidos de que vale más el testimonio directo de los alumnos, ofrecemos a continuación las reflexiones realizadas por una alumna que ha finalizado sus prácticas en el Centro San Camilo.

### Datos

ÁREA	TITULACIÓN	Nº ALUMNOS
Medicina	Formación de Posgrado	1
Enfermería	Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería (Centro de Humanización de la Salud)	22
	Técnicos en Atención Sociosanitaria (Centro de Humanización de la Salud)	6
	Enfermeros pregrado	3
Rehabilitación y Terapia ocupacional	Terapeutas ocupacionales pregrado	2
Psicología	Pregrado	3
	Posgrado	3
Multidisciplinar	Posgrado de gestión de residencias y servicios para personas mayores (prácticum)	24
<b>TOTAL</b>		<b>164</b>



“

"Una experiencia no solo como alumno o como profesional, sino como persona"

(mencionado por un alumno en la encuesta de satisfacción)

# Formación trabajadores del CEAS

En el Centro Asistencial San Camilo se intenta atender, satisfacer y reforzar las expectativas de sus profesionales, a través de la formación continua. Así se proporciona una asistencia de calidad como referentes en el campo de la salud y se contribuye juntos a la mejora continua y la excelencia profesional.

### Datos

TIPO DE ACTIVIDAD	NÚMERO ACTIVIDADES PROGRAMADAS 2010	HORAS TOTALES ACUMULADAS EN TRABAJADORES
Sesiones cortas	2	82 horas
Cursos	11	2.241 horas
Congresos, jornadas	7	420 horas
Posgrado, máster	3	7.300 horas
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>10.043 horas</b>

### Horas anuales de formación/trabajador

- 138 trabajadores en plantilla
- 72.7 horas/trabajador

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

Carta de Identidad, n. 9

El Servicio Médico en se presta en dos ámbitos integrados en el Centro Asistencial San Camilo:

La **Residencia Asistida**, donde la atención médica se orientó hacia el mantenimiento, y cuando fue posible mejora, de las capacidades funcionales de los residentes.

Sabemos que el abordaje de la enfermedad en el anciano, no es solo su tratamiento farmacológico. Los síndromes geriátricos y el nivel de autonomía marcan las líneas asistenciales.

La **Unidad de Cuidados Paliativos**, donde el compromiso es tanto para el control médico de los síntomas, como para el apoyo emocional y espiritual del enfermo. De igual manera, este apoyo se realiza con su familia. En todo momento se buscó una comunicación veraz y responsable.

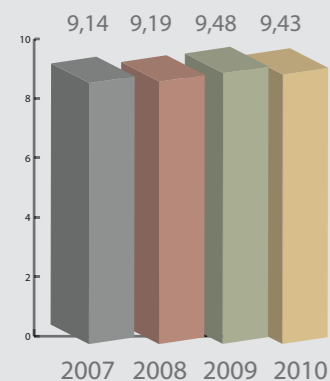
## Tendencias

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 8,46 puntos sobre 10;

7,86 la de los familiares de los residentes; y 7,67 la de los familiares y usuarios del Centro de Día.

Destaca la valoración por parte de pacientes y familiares de la UCP, que mantiene su nota de "sobresaliente": 9,43 puntos sobre 10.



## El equipo

La asistencia médica es presencial durante las 24 horas del día. Se enmarca dentro del trabajo interdisciplinar del Centro.

En el año 2010 hemos contado con 5 facultativos especialistas y 4 facultativos con formación avanzada en Cuidados Paliativos. Parte de este equipo es el responsable directo de los residentes y pacientes ingresados, otros realizaron los turnos de guardia.

## Servicios

### RESIDENCIA ASISTIDA Y CENTRO DE DÍA

La asistencia médica habitual de los residentes es asumida por un médico, en turno de mañana de lunes a viernes. Es el profesional de referencia. Fuera de este horario, las incidencias son atendidas por los otros médicos del equipo.

Cuando ingresa un paciente en la Residencia o Centro de día, además de la anamnesis, se registran datos sobre su situación funcional, mental, social, etc., siguiendo las pautas que en su día se fijaron para la "Valoración Geriátrica Integral".

Mediante las reuniones del Plan de Atención Individualizada (PAI), se comparten con el equipo interdisciplinar los objetivos terapéuticos. Los usuarios del Centro de Día también utilizan los servicios del médico de la Residencia, cuando lo precisan.

### UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Consta de 32 camas. Ha sido atendida, de forma habitual, por dos médicos en horario de mañana y tarde. A las 18 horas se realiza el pase de guardia hasta la mañana del día siguiente.

A la Unidad acceden los enfermos que, cumpliendo los criterios de enfermedad avanzada o terminal, son derivados por médicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). La mayoría fallece en la Unidad. Si mejoran o se estabilizan son dados de alta, con la posibilidad de un reingreso posterior.

La valoración inicial del paciente en la Unidad de Cuidados Paliativos, además de una completa historia clínica, recoge también otros datos importantes como: el conocimiento del diagnóstico y pronóstico, cuidador principal, voluntades anticipadas, etc.

El plan terapéutico se va modificando según las nuevas informaciones que se obtienen en los **pases de visita, la sesiones clínicas diarias y la reunión interdisciplinar semanal.**

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



## Datos

RESIDENCIA ASISTIDA Y CENTRO DE DÍA	
Consultas médicas a demanda	3.097
Consultas médicas programadas	Revisión anual integral al 100% de los residentes
Derivaciones al servicio de urgencias	33 (20 requirieron ingreso hospitalario)
Fallecimientos	24 en la Residencia, 1 en el hospital
Petición de interconsulta con otras especialidades	448 (oftalmología 70, traumatología 33, neurología 11, cardiología 27, dermatología 26, neurología 25, etc...)
Otros datos	Ningún residente falleció en el Servicio de Urgencias. Hubo una coincidencia del 100% entre el diagnóstico de sospecha de las derivaciones y el diagnóstico hospitalario. Tres de las derivaciones fueron para confirmar, mediante radiografías, fracturas tras traumatismo: todas resultaron fracturas y fueron intervenidas.
UCP	
Pacientes atendidos	411
Nuevos ingresos	379
Edad	media 76,61 años (rango de 22 a 100 años) Moda: 77 años
Sexo	205 hombres (54,1%) y 174 mujeres (45,9%)
Procedencia desde el hospital	311 pacientes (82%)
Oncológicos	300 pacientes (79,2%)
No oncológicos	79 pacientes (20,8%)
Total altas 2010: 373 altas	Total altas 2010: 373 altas
Altas exitus:	353 (94,6%)
Altas por estabilidad / mejoría	20 (5,4%)
Estancia media del total de altas 2010	24,75 días
Índice de ocupación	89,19 %

## Investigación

- "Revisión de la dosis de midazolam pautada en el último tratamiento de los pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Paliativos de media y larga estancia".

Trabajo presentado en el 8º Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos.

- "Characteristics and Survival of Patients in a Palliative Care Unit According to Origin".

Trabajo que se presentará en el próximo Congreso de la Asociación Europea de Cuidados Paliativos.

## Libros

Junto con otros miembros del equipo interdisciplinar, se ha elaborado el **MANUAL BÁSICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CUIDADOS PALIATIVOS**, editado por el Centro de Humanización de la Salud y Cáritas Española.

## Otras iniciativas

Colaboramos en la organización del **Día Mundial de los Cuidados Paliativos en el centro san Camilo**. "Compartiendo el Cuidado" fue el lema escogido este año, por las organizaciones internacionales.

Buscamos una gestión eficiente en función de los principios de justicia y equidad.

Carta de Identidad, n. 11

El servicio de enfermería es una pieza de interrelación continua entre los residentes/pacientes y el resto del equipo asistencial, entre éste y las familias, buscando optimizar los recursos hacia una atención de calidad centrada en la persona.



**El equipo**

Un total de cerca de 80 profesionales se entrelazan en pequeños equipos que permiten una organización más cercana adaptada a las necesidades concretas de cada unidad asistencial.

**Datos**

Las personas mayores ingresadas en el Centro San Camilo cuentan con niveles de dependencia muy altos, siendo muchas de ellas dependientes en todo de los cuidados de los profesionales.

Podemos observar algunos datos más significativos, como los que hablan del nivel de dependencia de los residentes del Centro así como la inclusión en programas de intervención:

Nivel de dependencia		
Leve	Moderada	Total
17,91%	5,22 %	51.49%

Inclusión de residentes en programas	
Programa general del residente (anciano sano)	116
Programa de prevención y tratamiento de UPP	56
Programa de caídas	64
Programa de diabetes	30
Programa de hipertensión arterial	62
Programa de incontinencia	58

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

**Servicios y Actividades**

**Cuidando el día a día de las persona mayores**

La cotidianidad de un Centro como este tiene mucho que ver con el trabajo del personal de enfermería.

Actividades básicas como la higiene corporal, el vestido, el arreglo personal o la alimentación son realizadas por los residentes y enfermos con el apoyo, supervisión y consejo del personal de enfermería.

Promover el máximo nivel de autonomía funcional en la realización de su vida, es una de las razones de ser del departamento. Atender y cuidar cuando esta autonomía se ha perdido, es otra.

**Caídas**

La caída de la persona mayor constituye uno de los síndromes geriátricos sobre los que el personal del Centro presta especial cuidado desde el punto de vista preventivo.

No sólo son la primera causa de fractura de cadera en el anciano sino que también una caída se asocia con frecuencia a mayor deterioro funcional y mental, lo que termina siendo para el mayor una pérdida de autonomía significativa.

El departamento de enfermería, en colaboración con los demás profesionales, se preocupa especialmente de valorar el riesgo de cada residente, aplicando medidas generales e individuales para evitar las caídas.

Asimismo, interviene con inmediatez cuando la caída es inevitable, promoviendo la recuperación más inmediata del anciano en la medida de sus capacidades.

**Úlceras por presión**

Prevenir, cuidar y disminuir la incidencia de las úlceras por presión y otras lesiones es un objetivo de calidad asistencial.

El departamento de enfermería dedica buena parte de sus cuidados y atenciones básicas al residente (higiene, movilización, nutrición...) a proteger al anciano de la aparición de úlceras causadas por la presión mantenida.

Por otra parte, nos preocupamos con especial énfasis en aplicar medidas preventivas adicionales en las personas de especial vulnerabilidad, vigilando al detalle los cambios que acontecen en las mismas.

**Cuidando al final de la vida**

Si la esencia del cuidado constituye el núcleo sustancial de la profesión enfermera, la atención a enfermos en fase avanzada coloca a la enfermería en confrontación permanente por buscar y dar lo mejor para el paciente.

Los profesionales de enfermería que trabajan en el Centro San Camilo cuentan con especial sensibilidad en la atención a los últimos momentos de la vida de las personas.

Actividades como la higiene o la postura, la atención a síntomas como el dolor o la inquietud, pasan al lugar prioritario del plan de cuidados del enfermero, contando con un equipo amplio de auxiliares con los que prestar la mejor atención que cada caso requiere.

Sin duda que no es posible concebir un buen trabajo enfermero sin un buen trabajo en equipo, compartiendo conocimientos, experiencia e impresiones con otros profesionales y buscando unificar criterios para dar un trato individual e integral a la persona en el final de su vida



**OTRAS ACTIVIDADES**

**La familia, aliado del cuidado**

El equipo de enfermería articula su quehacer diario con la relación cercana y cotidiana con las familias de los mayores y enfermos que se encuentran en el Centro.

Creemos y potenciamos a la familia como parte del tratamiento del enfermo, por ser elemento de continuidad para el paciente y el anciano con su vida y su mundo de valores.

Más allá de ser meros receptores de información o espectadores de los cuidados que realizamos a su ser querido, la familia es para nosotros objetivo directo de nuestra atención, buscando su aportación en el cuidado así como reconociendo sus necesidades de comunicación y soporte en cada momento del proceso.



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 obtención de conciencia institucional e individual frente a determinadas prácticas.

Carta de Identidad, n. 13

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

### El equipo

2 fisioterapeutas, 2 terapeutas ocupacionales y varios auxiliares (5 por la mañana y 2 por la tarde).

### Servicios y Actividades

La **terapia ocupacional** emplea actividades motrices, cognitivas y relacionales para rehabilitar y mantener a las personas con la mayor independencia posible en sus actividades de la vida diaria (AVD). Se implementan los tratamientos y técnicas que se precisen con el fin de potenciar la salud integral de cada persona. La **fisioterapia** realiza los tratamientos y técnicas rehabilitadoras, para mantener y mejorar la independencia física de los residentes, ofreciéndoles de este modo la mayor autonomía posible en su salud.

La fisioterapia y la terapia ocupacional se realizan en planta (por la mañana) y en sala, (mañana y tarde).



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

### Datos

#### EN PLANTA:

##### Fisioterapia en UCP:

Valoración de pacientes al ingreso, valoración de la tolerancia a la sedestación y capacidad para 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. Se ha potenciado a lo largo de este año las indicaciones para el uso de ayudas técnicas encaminadas a aumentar la independencia y autonomía del paciente.

#### Media de Intervenciones diarias en 2010

Movilizaciones y valoraciones	1
ABVD	1,5
Indicaciones para el uso de ayudas técnicas para realizar tareas básicas en baño, alimentación, vestido y transferencias	30

#### EN SALA. Horario de mañana

##### Fisioterapia:

**Grupo mantenimiento:** pretende 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 inmovilismo (severo):** se pretende minimizar las secuelas que produce el inmovilismo. Dirigida a personas con grandes niveles de deterioro físico en los que la participación activa está muy limitada.

Personas asistidas en 2010 con síndrome de inmovilidad severo 25

**(Moderado):** busca aumentar el apoyo en MMII, mejorar el equilibrio estático y dinámico y aumentar la tolerancia al esfuerzo.

Personas asistidas en 2010 con síndrome de inmovilidad moderado 45

**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.

Patologías agudas	Síntomas	Personas	Patologías crónicas
10 fracturas y otros procesos de origen cardiorespiratorio, vascular, etc.	intolerancia al esfuerzo, el dolor y la limitación de la movilidad.	20	secuelas de accidentes cerebrovasculares, enfermedad de párkinson, diferentes síndromes de origen reumático y déficit funcionales secundarios a patologías cardíacas, infecciosas etc.

**Unidad de cuidados paliativos:** nuestro principal objetivo es conseguir la mayor funcionalidad posible, deteriorada a causa del proceso de enfermedad y del inmovilismo que ésta genera. Facilitar las trans-

ferencias a los cuidadores, aumentar la tolerancia a la sedestación con una higiene postural adecuada que hace posible una mayor interacción con el entorno e incluso acceder a actividades lúdicas y/o culturales, aumentar el apoyo en mmii, alcanzar la bipedestación, conseguir iniciar la deambulación y aumentar la tolerancia al esfuerzo suelen ser objetivos muy importantes tanto para el paciente como para sus familiares, haciendo posible un alta domiciliaria en algunos casos.

Media de personas de la UCP con las que se ha trabajado por grupos en sala	10
--	----

##### Terapia Ocupacional:

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

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

**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.

**1er grupo:** personas sin deterioro cognitivo o deterioro cognitivo leve (salvo excepciones). **2º grupo:** personas con deterioro cognitivo leve o moderado (salvo excepciones).

**Grupo de actividades de la vida diaria (AVD):** persigue que la persona sea lo más independiente posible en las tareas cotidianas.

**Ayudas técnicas:** adaptación y/o adiestramiento de ayudas técnicas necesarias en las diferentes actividades de la vida diaria, así como el asesoramiento que las familias.

#### EN SALA. Horario de tarde

##### Fisioterapia:

Grupo inmovilismo moderado y moderado-severo  
Grupo con patologías agudas o crónicas

##### Terapia Ocupacional:

**Ergoterapia:** personas con las que se trabaja a través del desarrollo y ejecución de actividades manuales. Uso de la actividad artesanal con fines terapéuticos.

**Grupo de lectura:** se utiliza la lectura para incidir en aspectos cognitivos y relacionales así como capacidad de diálogo, conocimiento de ideas y valores propios y ajenos, etc.).

El servicio de psicología presenta dos objetivos principales: contribuir a la prevención de patologías o complicaciones psíquicas –emocionales, mentales y conductuales- y tratarlas, en la medida de lo posible, cuando están instauradas en la persona: residentes, enfermos o familiares, principalmente. Además de la actividad clínico-asistencial, psicología interviene en acciones formativas –sobre todo del CEHS-, en la tutorización de las prácticas de estudiantes de psicología y colabora en proyectos de investigación.

**El equipo**

El psicólogo integra su intervención en varios equipos del centro asistencial: en Geriatría forma parte del Grupo de Actividades en cuya reunión semanal se comparten los datos de la evaluación de los residentes llevadas a cabo por los profesionales que integran este equipo (Medicina, Rehabilitación, Psicología, Animación Sociocultural y Terapia Ocupacional), ubicando a cada residente en programas específicos y adaptados a cada uno (en el caso de Psicología, ubicando a cada persona en actividad grupal y/o individual según su estado, tanto mental como anímico).

Además, Psicología participa en las reuniones interdisciplinarias semanales, cada una de ellas dedicada a la reevaluación completa multiprofesional de un número de residentes de la misma planta. También se encarga de abordar y dar solución a las incidencias de cualquier residente. En la Unidad de Cuidados Paliativos, el psicólogo está integrado en el equipo médico-asistencial, interactuando de forma fluida y personal con los compañeros y participando en la reunión clínica diaria.

**Datos**

Se han cumplido holgadamente los objetivos del P.A.I. (Proyecto de Atención Integral), tanto en los criterios de número de sesiones programadas y realizadas (el 99 %), como en las evaluaciones al ingreso y las evaluaciones anuales programadas en las Sesiones Interdisciplinarias. Integran los grupos una media de 19 residentes, dependiendo de los distintos grupos.

**Actividad formativa: tutoría de psicólogos en prácticas**

A lo largo del año 2010 el servicio de psicología ha realizado la formación, en régimen de prácticas de fin de carrera o de máster, a psicólogos recién licenciados. Las prácticas las han llevado a cabo en: Geriatría y en la Unidad de Cuidados Paliativos.

Procedencia	Nº alumnos psicología
Universidad Autónoma de Madrid	7
Universidad Complutense de Madrid	2
Universidad San Pablo CEU de Madrid	1
Duración prácticas de los alumnos de universidades madrileñas	160 horas/ alumno



**Servicios y Actividades**

**En Geriatría:**

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 adecuan a cada persona teniendo en cuenta aspectos físicos y psicosociales aportados por la información tanto previa (informe médico, 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.

**PROGRAMAS E INTERVENCIONES INDIVIDUALES EN GERIATRÍA**

Residentes		Familias
<b>Actuaciones</b>	<b>Causas de intervención</b>	
Preventivas y de tratamiento, psicoeducación y apoyo emocional y de ayuda a la adaptación al Centro o en situaciones de desajuste o impacto emocional de situaciones vitales (pérdida de un ser querido, enfermedades...)	Alteraciones del estado de ánimo Ansiedad y fobias Delirios y alucinaciones Conductas disruptivas (deambulación, agresividad, problemas en la convivencia...) Duelo Episodios delirantes o alucinatorios	Información y orientación para la relación y comunicación con el familiar mayor. Psicoeducación tanto en los procesos psíquicos del residente en determinadas circunstancias como en los familiares. Fomento de la colaboración de los familiares con el equipo asistencial del Centro. Consejo y orientación para el autocuidado del cuidador principal y para el manejo en casa del mayor con deterioro.

**PROGRAMAS E INTERVENCIONES GRUPALES EN GERIATRÍA**

Psicoestimulación		Psicoterapia	
Destinatarios	Actividad	Destinatarios	Actividad
Nivel A: ligero deterioro cognitivo	Orientación, atención, lenguaje, cálculo, semejanzas-diferencias, memoria a corto plazo y de fijación, memorización, etc, así como habilidades de relación, emocionales y de autocontrol.	Residentes sin deterioro cognitivo.	Psicoeducación, comunicación de experiencias propias a partir de cuentos, fábulas. Trabajo sobre los sentimientos-emociones, adiestramiento en conductas y habilidades para el autocontrol y la interacción positiva.
Nivel B, C y D: grado de deterioro progresivo, de menos a más, según el grupo	Estimulación mental, sobre todo por medio de: Terapia de Orientación en la Realidad (T.O.R.), memoria, reconocimiento de objetos, atención, esquema corporal, musicoterapia y otros.		

**En 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.)

# Atención Espiritual

## Carta de Identidad

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

Carta de Identidad, n.17

El Servicio de Atención Espiritual (SAE) pretende fundamentalmente acompañar a las personas que viven y trabajan en el Centro San Camilo (enfermos, familiares y cuidadores formales e informales) a que puedan integrar con coherencia y desde sus valores la propia vida, a vivir la enfermedad, la vejez y el final de la vida con paz.

Pretende acompañar en y desde la fe a todos aquellos que cristalicen su espiritualidad en una opción religiosa, acompañando atendiendo a todos los pacientes, familiares y ancianos, atendiendo pastoralmente a los cristianos católicos y facilitando la relación con sus comunidades o grupos de referencia a aquellos que profesen otras confesiones.

### El equipo

**El capellán:** apoyado por los presbíteros de la Comunidad de Religiosos tiende la celebración diaria de la eucaristía y la atención sacramental a demanda de los residentes y pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos. Esta tarea se realiza en coordinación con los agentes de pastoral.

**Tres agentes de pastoral:** dedicados a la atención espiritual y al acompañamiento pastoral en la Unidad de Cuidados Paliativos, en la residencia asistida y en la atención domiciliar mediante la par-

ticipación en el "Programa de Atención integral a enfermos avanzados". Garantizan su presencia de lunes a domingo tanto por la mañana como por la tarde, según planificación interna del servicio. Atienden nocturnamente la guardia mediante uno de sus miembros. Elaboración, planificación y coordinación de los programas asistenciales y litúrgico-celebrativos.

Uno de los agentes coordina el voluntariado del CEAS, así como el SAE. El otro agente coordina el "Programa de Atención Integral a Enfermos Avanzados".

### Servicios y Actividades

#### En el ámbito del cuidar:

- Visita al ingreso de todo paciente o residente para valoración de sus necesidades espirituales.
- Elaboración junto con el equipo del Centro de los objetivos asistenciales personalizados. Participación en reuniones de UCP y Residencia.
- Visitas y acompañamientos diarios a residentes, pacientes de UCP y familiares.
- Acompañamiento y atención a empleados del Centro que lo soliciten.
- Programación y atención de actividades religiosas católicas.
- Promoción, búsqueda y ofrecimiento de recursos a otras personas de otras confesiones religiosas.
- Retiro para trabajadores.
- Celebración de despedidas a personas cuyas familias lo solicitan.
- Elaboración y difusión de la Hoja Semanal "De Domingo a domingo".

#### En el ámbito de enseñar a cuidar:

- Uno de los integrantes es miembro del grupo de espiritualidad de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL).
- Libros, artículos, colaboraciones académicas con el CEHS.
- Las áreas temáticas abarcan entre otras: Pastoral de la Salud, bioética, duelo, acompañamiento al final de la vida, acompañamiento espiritual, relación de ayuda, relación pastoral de ayuda, envejecimiento y plenitud.

### Datos

Media de intervenciones diarias en UCP	20
Media de acompañamientos diarios en Residencia	15
Despedidas individuales a difuntos en el Centro San Camilo	60 (80 % del total de los que hicieron uso del tanatorio del Centro).
Celebración Memorial con los familiares de los fallecidos en la UCP	2
Celebración Memorial con los familiares de los fallecidos en la Residencia	1
Celebración de la Unción de los Enfermos, (a petición de pacientes, residentes y familiares) de forma individual	88 veces
Celebración de la Unción de los Enfermos, (a petición de pacientes, residentes y familiares) de forma comunitaria	2 veces



## Carta de Identidad

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

# Voluntariado

El voluntariado es consustancial a la identidad del Centro San Camilo. Y es que, ya en los ss. XVI-XVII, Camilo de Lelis, además de a religiosos y profesionales, convocó y se rodeó de voluntarios que cuidaran y acompañaran a los enfermos. Hoy, actualizadas sus estrategias, siguen siendo convocados para la misma finalidad.

### El equipo

El Centro Asistencial San Camilo cuenta con un equipo de 75 voluntarios adultos y más de 100 colaboradores jóvenes que provienen de diversos colegios, parroquias y asociaciones de Tres Cantos y Madrid.

### Servicios y Actividades

El voluntariado del Centro San Camilo pretende dotar al acompañamiento un rostro de presencia y hospitalidad.

- Acompañamiento en Cuidados Paliativos
- Acompañamiento a Personas Mayores en Residencia Asistida
- Voluntariado Inter-generacional

A lo largo del año 2010, además de seguir desarrollando los Programas ya implantados, ha ido trabajando en los objetivos marcados en el plan estratégico 2010-2012.

Uno de los objetivos ha sido el de promover la Humanización en el acompañamiento, afinando en la *calidez* e incrementando la *calidad*.

La formación ha sido el pilar fundamental de este año 2010. Tras el desarrollo del *Protocolo de selección de voluntariado*, la *acogida* y la elaboración de un *itinerario formativo* para cada voluntario o grupo

de trabajo, el año 2010 nos ha permitido elaborar y poner en marcha el **Plan de Formación del Voluntariado del Centro asistencial**.

El año 2010 también ha sido fructífero en cuanto a las alianzas y convenios con las entidades de nuestro entorno. Siguiendo el lema de Camilo de "cuidar y enseñar a cuidar" se han incorporado nuevos centros al equipo de colaboradores jóvenes en el Plan de Voluntariado Intergeneracional.

#### OTRAS ACTIVIDADES

Proyectos de Cooperación Intenacional: Sensibilización con los Proyectos que los RR. Camilos desarrollan en Países en vías de Desarrollo. Mediante la venta de pins a los familiares y trabajadores de los pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos se han donado 6.000 euros aproximadamente a FECUPAL, cuidados paliativos en Ecuador.



### Datos

Voluntarios adultos	75
Voluntarios jóvenes	130
Horas de servicio voluntario en la Unidad de Cuidados Paliativos	1.100 (estimadas)
Horas de servicio voluntario en la Residencia Asistida	6.000 (estimadas)
Veces en las que los voluntarios jóvenes vienen acompañados de monitores	Una o dos veces al mes los viernes o sábados en función de la entidad
Voluntarios que están realizando formación de Máster en Counselling	5
Nuevos voluntarios ha realizado la Formación Básica en Relación de Ayuda.	100 %
% que está realizando el Curso Formación de Voluntariado.	100 %
Centro escolares con los que se colabora	Mercedarias (Tres Cantos), Sagrado Corazón (Madrid), Montecarmelo (Madrid).
Fundaciones con las que se colabora	Fundación San Patricio (Madrid).
Asociación con las que se colabora	Ami-3 (Asociación de personas con discapacidad de Tres Cantos).
Parroquias con las que se colabora	Santa Teresa (Tres Cantos) y Santa María Madre de Dios (Tres Cantos)

# Animación Sociocultural

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

## El equipo

Dos profesionales especializados en dinámicas de animación, actividades lúdico-culturales y programas específicos, integran el equipo.

## Servicios y Actividades

Los servicios y actividades organizadas desde animación sociocultural se dividen en tres grandes grupos: dinámicas de animación, actividades lúdico-culturales, programas específicos. La más eficaz muestra del día a día en animación es el calendario de actividades:

### Enero:

- **día 5**, Cabalgata de Reyes.
- **día 23**, representación teatral a cargo de los residentes de la Residencia Manuel Herranz.

### Febrero:

- **día 19**, ASAMBLEA GENERAL DEL CLUB DE ANCIANOS
- **día 20**, Actuación de la casa de Castilla y León.

### Abril:

- **día 8**, Feria de abril, actuación de los mayores del centro municipal de la 2ª Fase.
- **día 24**, actuación del grupo el Poderío.

### Mayo:

- **día 14**, celebración de la víspera de san Isidro con chotis y pasodobles.
- **día 18**, actuación de grupo Cuenta-Cuentos, concejalía de Cultura, ayuntamiento de Tres Cantos.
- **día 27**, actuación de los niños del Colegio Aldebarán de Tres Cantos.
- **día 28**, actuación de las niñas del colegio Tierno Galván de Tres Cantos.
- **día 30**, celebración de Misa Rociera en la capilla del Centro.

### Junio:

- **día 8**, concierto de metales a cargo de la escuela de música de Tres Cantos.
- **día 18**, actuación del grupo teatral "Las máscaras", representan la obra "Tengo un millón".
- **día 23**, actuación de despedida del curso 2º de TASS del centro de Humanización de la Salud.

### Julio:

- **día 9**, celebración de campeonatos de dominó y petanca.
- **día 14**, festejamos San Camilo con el grupo "Mayores con Arte", grupo al que tenemos que enviar un autobús para recogerles.

### Octubre:

- **día 23**, charla cultural sobre Apicultura.

### Noviembre:

- **día 20**, celebración de la Fiesta Castellana, actúa la casa de Castilla y León.

### Diciembre:

- **día 10**, actuación del grupo Romeros Tricantinos felicitando las navidades a los residentes.
- **día 13**, felicitación navideña a cargo de los niños del colegio Kings College.
- **día 14**, actuación del grupo folklórico "El Poderío".
- **día 17**, por la mañana felicitación navideña a cargo del centro de mayores de la 1ª fase.
- **día 17**, por la tarde actuación coral Discanto.
- **día 18**, actuación de los niños de la parroquia Sta. Teresa.
- **día 23**, felicitación navideña de los alumnos del CEHS.
- **día 24**, Actuación teatral a cargo de los residentes del centro y posterior COMIDA DE NOCHEBUENA.
- **día 29**, lectura del número de Navidad de la Revista Diálogo entre Amigos.
- **día 31**, COMIDA DE NOCHEVIEJA, con la actuación de Susi Swing.



El Club de Ancianos San Camilo merece especial atención: es un organismo independiente, formado por los residentes, que se ocupa de organizar y garantizar el cumplimiento de algunas actividades propias, tal y como reflejan sus estatutos.

La relación entre el Club y el Servicio de Animación es íntimo, ya que éste se encarga de coordinar, conjuntamente con residentes que tienen cargos de responsabilidad –Junta directiva y sus vocales– la realización de los fines perseguidos por el Club.

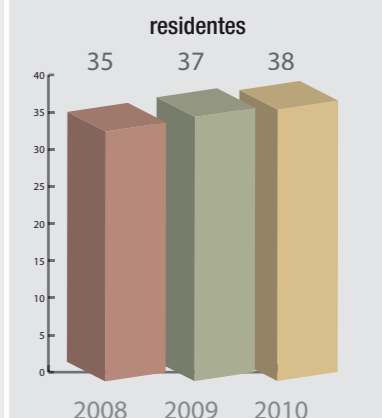
## Datos

ACTIVIDAD	HORAS	Nº RESIDENTES PARTICIPANTES
Dinámicas de Animación	(5 dinámicas a la semana) 251	38
Actividades lúdico-culturales (Proyecciones cinematográficas y bingos)	Proyecciones cinematográficas: 26 Nº de bingos: 140	Variable
Programas específicos:		
Talleres de Animación en colaboración con Terapia Ocupacional	250 horas. Todas las tardes	9 personas en el taller de teñido, decapado, pintado y barnizado de madera
Programa Conoce mi Pueblo	Un grupo de residentes se desplaza al pueblo de uno de ellos y pasan el día allí	Media de 12 personas
Excursiones	1, Alcolea de Tajo 2: Capea y chuletada en Los Remedios) 1, El Escorial	Media de 7 personas
Salida a Tres Cantos	Cada jueves, 40 salidas	Media de 8 personas
Diálogo entre amigos	Periódico (revista) interno, en el que escriben Residentes y profesionales de la Residencia. 150 copias cada tres meses. 4 números en 2010	600 ejemplares totales



## Tendencias

La media de participación de los residentes y usuarios del Centro de Día en las dinámicas de animación continúa subiendo:



# Equipo de Atención Psicosocial Eaps

Como consecuencia del convenio de colaboración entre el Centro San Camilo y la Obra Social Fundación "La Caixa" se sigue, un año más, trabajando en el desarrollo del Programa de Atención Psicosocial a personas con enfermedad avanzada y a sus familias. El Equipo de Atención Psicosocial (EAPS) con sus personas, es la concreción de este convenio de colaboración.



Este equipo (EAPS) está compuesto por profesionales competentes que ofrecen un modelo de intervención indicado para el acompañamiento, soporte y apoyo a personas al final de la vida, a sus familias y a los profesionales. Desarrollan su actividad en colaboración con los equipos que ya están presentes en diferentes instituciones del ámbito de los Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid.

## Están presentes en los siguientes centros:

- Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD 5).
- Equipo de Soporte Hospitalario del Hospital Ramón y Cajal (ESH).
- Unidad de Cuidados Paliativos Hospital Beata María Ana de Jesús.
- Unidad de Cuidados Paliativos del Centro San Camilo.
- Centro de Escucha San Camilo.

## El equipo

El EAPS San Camilo está formado por cuatro profesionales, tres psicooncólogas y un asistente espiritual, con experiencia y competencia en cuidados paliativos y formación en duelo, psicología de la salud y counselling.

## Servicios y Actividades

Su campo de actuación se vertebra en torno a tres áreas de intervención:

### a. Área asistencial.-

- Con el enfermo y sus familia facilitándoles el apoyo emocional y espiritual. (Facilitando adaptación, afrontamiento enfermedad y muerte, elaboración del duelo).
- Con los profesionales de los equipos capacitándoles para manejar y encauzar las emociones, reducir conflictos y aumentar la satisfacción y motivación laboral.
- Atención al duelo desde el Centro de Escucha San Camilo.

### b. Área de formación.-

- Ofrecer docencia y formación a los equipos en manejo de situaciones difíciles con el enfermo y la familia, autocuidado (estrés y prevención del burnout).

### c. Área de información, evaluación y monitorización.-

- Desarrollar los protocolos de registros y seguimiento ya existentes y elaboración de protocolos de malos tratos, incidencias con pacientes y familiares, indicadores del nivel de satisfacción de la formación recibida para validar su eficacia y necesidad.
- Mantener la comunicación entre los equipos receptores y el responsable técnico del EAPS.

## Datos

Total personas atendidas 2010: 964

- Pacientes: 331, 75 % mayores de 65 años.
- Familiares: 552, 66 % menores de 65 años.
- Profesionales: 52

### Ámbito de desarrollo de las visitas:

- Hospitalario: 85%
- Domiciliario: 15%

### Tipología de las visitas:

- Acompañamiento, apoyo, soporte: 76%
- Atención a duelo: 16%
- Apoyo a Equipos receptores: 5%
- Información, evaluación, otros: 3%

### Formación:

- Impartida: Apoyo psicológico en Cuidados Paliativos: evaluación

del sufrimiento y de la calidad de vida; equipo interdisciplinar, participación de la familia, el voluntario en CP; integración de equipo de atención psicosocial en equipo de soporte de atención a domicilio; apoyo al cuidador del enfermo oncológico (capítulo del Manual de Cuidados Paliativos); diversos cursos en Ecuador en Jornadas de CP, etc.

- Recibida: posgrados (duelo, CP), cursos en Barcelona del Programa Obra Social Fundación La Caixa.

### Participación en Jornadas y Congresos

### Otros datos:

- Convenios de colaboración en prácticas
- Elaboración del libro sobre atención espiritual: "Guía de buenas prácticas en atención espiritual"
- Investigaciones varias

# Servicio de Ayuda a Domicilio

El Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) forma parte de La Fundación Asistencial San Camilo, una organización de naturaleza fundacional, sin ánimo de lucro, cuyos 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 al fomento de la formación sociosanitaria de personas que deseen formarse o especializarse en este campo.

También atiende a los inmigrantes en sus demandas de formación y empleo, y fomentar la integración laboral de las categorías sociales más marginadas de la sociedad. Además, fomenta el voluntariado y contribuye al desarrollo de los países con carencias sociales en vías de desarrollo.

Constituida en el año 2004 por los Religiosos Camilos, su patrimonio se halla afectado, de forma duradera, a la realización de los fines de interés general propios de la institución.



## El equipo

El equipo del SAD está formado por cuatro personas (dos coordinadores, un contable y una directora), más el conjunto de auxiliares, 74 personas en 2010, todas formadas en el Centro San Camilo.

## Servicios y Actividades

- Aseo y cuidado personal
- Cambios posturales y movilizaciones
- Ayuda o apoyo a la movilidad en 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

*Gracias a una subvención recibida del IRPF, durante el año 2010 hemos podido atender a familias que no podían acceder a este tipo de servicios por carecer de medios económicos.*

### OTRAS ACTIVIDADES

#### Cooperación para el Desarrollo:

- Hemos recibido una subvención para la realización del proyecto: "Humanizar la educación, salud y la intervención social para mejorar la calidad de vida" en Ecuador, Perú y Colombia, gracias a una subvención recibida de la Consejería de Inmigración y Cooperación de la Comunidad de Madrid.

#### La Fundación también ofrece otros servicios:

- Segunda opinión médica, enfermería, podología, fisioterapia y peluquería

- 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 para el Desarrollo.

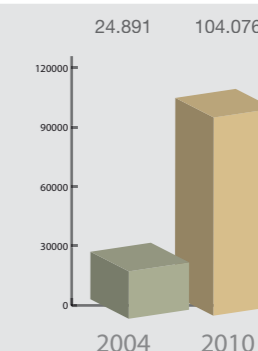
## Datos

Trabajadores de la Fundación	74 (74 % inmigrantes)
% Auxiliares Hombres	51 %
% Auxiliares Mujeres	49 %
Usuarios atendidos	164 (99 varones y 65 mujeres)
Media edad usuarios	80 años (una de ellas, de 102 años)
Días cubiertos al año	365
Turno más solicitado	mañana, seguido del de noche
Mes más demandado	febrero
Mes menos demandado	julio



## Tendencias

El SAD mantiene su media de horas anuales realizando servicios, desde el nacimiento de la Fundación Asistencial en 2004:



# Mejoras

MEJORAS EN INFRAESTRUCTURAS, UNA APUESTA POR LA CALIDAD Y EL CONFORT

La calidad y el confort para nuestros residentes y sus familias son objetivos primordiales en el Centro San Camilo. Por ello, en el 2010 celebramos que hemos podido brindarles más posibilidades a través de numerosas mejoras visibles. Para que se sientan como en casa. Porque esta es SU casa.

## Podemos destacar

- Ampliación de comedores de las plantas de Residencia.
- Creación de salas de estar en cada planta de Residencia.
- Ampliación de 10 habitaciones de Residencia Asistida y creación de 3 habitaciones individuales nuevas.
- Mejora de las habitaciones de la 4ª planta de Residencia (ventanas, cortinas, pintura).
- Ampliación de la sala de familiares de Paliativos.
- Creación del espacio para un Centro de Día de Paliativos.
- Creación el Centro CAIXA en la Unidad de Paliativos.
- Creación de sala polivalente de lectura y música.
- Adecuación de patios exteriores.
- Creación de pérgolas exteriores.
- Adquisición de 50 camas articuladas eléctricas con carro elevador.
- Mejora del suelo y equipamiento de la sala de Rehabilitación.
- Acceso a internet por wifi para pacientes y familiares en las habitaciones e instalación de antena de TV en cada habitación.



# Otros Servicios

## COCINA

Se han preparado 75.300 comidas y 59.300 cenas aprox.



## LAVANDERÍA

218.036 kilos de ropa, con una media de 3,56 kilos/cama y día



## MANTENIMIENTO

13.300 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

Cita previa, un día a la semana.

## DENTISTA

Dos veces al mes.

## CAFETERÍA

Abierta de 07:30 a 21:00 horas.



## ZONAS DE RECREO

Amplias zonas verdes, paseo empedrado, solárium, salón de actos y jardines. Biblioteca y salita polivalente.

## MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Revista HUMANIZAR, web [www.humanizar.es](http://www.humanizar.es), folletos y carteles de departamentos y eventos del Centro, difusión de actividades y novedades, Memorias, visitas guiadas al Centro, comunicación externa e interna, archivo fotográfico, videoconferencias.

## RECEPCIÓN

Atención telefónica e información 24 horas.

## ALMACÉN

572 pedidos suministrados a las diferentes unidades y servicios del Centro, sobre un total de 688 productos diferentes.

## AUXILIARES

Del día y de la noche, dos equipos interrelacionados al servicio y cuidado de los residentes y sus familias.





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

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