



MEMORIA GENERAL DE ACTIVIDADES 2025

RESIDENCIA SAN FRANCISCO

DESCRIPCIÓN BREVE
MEMORIA GENERAL DE ACTIVIDADES

2025
[Título del curso]

Contenido

| | |
|---|----|
| 1. SALUDO DE LA PRESIDENTA..... | 2 |
| 2. CARTA DEL DIRECTOR | 4 |
| 3. INTRODUCCIÓN..... | 5 |
| 4. LA ASOCIACION | 6 |
| MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA EN 2025. | 7 |
| 5. NUESTROS SERVICIOS | 8 |
| EL CENTRO RESIDENCIAL..... | 8 |
| EL CENTRO DE DIA..... | 9 |
| SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD) – RESIDENCIA SAN FRANCISCO..... | 10 |
| CUIDEM JUNTS – PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN COMUNITARIA | 11 |
| 6. NUEVA ACTIVIDAD. CENTRO DE DIA SAN FRANCISCO | 13 |
| 7. LINEAS ESTRATEGICAS DE LA ORGANIZACIÓN..... | 14 |
| 1. MEJORAR RATIOS DE PERSONAL Y AJUSTAR CON CENTRO DE DÍA..... | 14 |
| 2. AHONDAR EN LA PARTICIPACIÓN FAMILIAR..... | 14 |
| 3. APERTURA Y CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE DÍA..... | 15 |
| 8. PRESUPUESTO | 16 |
| 9. INVERSIONES Y RECURSOS..... | 17 |
| Inversiones realizadas 2025:..... | 17 |
| 10. DATOS SOBRE BENEFICIARIOS | 17 |
| RESIDENCIA | 17 |
| CENTRO DE DIA | 18 |
| CASOS SAD | 19 |
| CUIDEM JUNTS..... | 19 |
| 11. PROGRAMAS | 20 |
| 11.1 Programa de Psicología 2025..... | 20 |
| 11.2 Programa de de Voluntariado 2025 -..... | 23 |
| 11.3 Programa de Reducción de Sujeciones y Cultura de Atención 2025 | 26 |
| 11.4 Programa de Ayuda a Domicilio 2025..... | 28 |
| 11.5 Programa de Potenciación de Vínculos Familiares 2025 | 30 |
| 11.6 Memoria de Terapia Ocupacional 2025..... | 33 |
| 11.7 Programa de Mantenimiento de Funciones y Promoción de la Autonomía 2025..... | 36 |
| 11.8 Programa "Cuidem Junts" 2025 | 39 |
| 11.8 PROGRAMA DE ESPIRITUALIDAD | 42 |
| 12. PLAN DE CALIDAD | 44 |
| 13. PLAN DE FORMACIÓN 2025 | 46 |

| | |
|--|----|
| FORMACIÓN 2025 | 46 |
| Prácticas Formativas en la Residencia San Francisco: 2025..... | 47 |
| Compromiso con la Formación Continua..... | 47 |
| TRABAJOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD..... | 48 |
| 14 SUBVENCIONES | 49 |
| 15. ESTUDIOS Y DATOS DEL CENTRO | 50 |
| 15.1 ESTUDIO DATOS LABORALES..... | 50 |
| DATOS PLANTILLA | 53 |
| 15.2. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN..... | 54 |
| INFORME 1: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE FAMILIARES RESIDENCIA | 54 |
| INFORME 2: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE RESIDENTES RESIDENCIA | 55 |
| INFORME 3: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE TRABAJADORES | 57 |
| 15..4 Estudio sobre sugerencias y reclamaciones en el centro 2024 | 58 |
| 15.3 ESTUDIO ANUAL CAÍDAS | 61 |

1. SALUDA DE LA PRESIDENTA

Estimados compañeros, colaboradores y amigos,

En este momento de reflexión y celebración, deseo expresar mi más sincero agradecimiento a cada uno de ustedes por ser parte fundamental de nuestra organización durante este año que concluye.

A nuestro equipo de trabajo, cuyo esfuerzo y dedicación son el motor que impulsa nuestro día a día, quiero reconocerles su profesionalismo y entrega. Gracias a su trabajo incansable, hemos podido mantener y mejorar la calidad de los servicios que ofrecemos, siempre con el objetivo de brindar lo mejor a quienes confían en nosotros.

A los miembros de la junta directiva y a todos los colaboradores, les agradezco su guía, visión y compromiso inquebrantable. Su liderazgo ha sido clave para implementar cambios y estrategias que nos han permitido avanzar y fortalecer nuestra misión.

A nuestros residentes y sus familias, les expresamos nuestro más profundo agradecimiento por su confianza y apoyo. Son el motivo que nos inspira a seguir mejorando y a esforzarnos cada día para ofrecer un entorno cálido, seguro y lleno de atención personalizada.

Desde la dirección, reafirmamos nuestro compromiso de seguir innovando y adaptándonos a las necesidades de quienes forman parte de nuestra comunidad. Estamos decididos a seguir creciendo, aprendiendo y trabajando para ser un referente en nuestro ámbito.

El futuro nos llena de esperanza y energía. Con el apoyo de todos, seguiremos construyendo un camino lleno de logros y oportunidades, siempre con el objetivo de mejorar la vida de quienes nos rodean.

Gracias por su colaboración, dedicación y confianza. Juntos, seguiremos alcanzando nuevas metas y construyendo un futuro prometedor.

Con gratitud y afecto,

LA PRESIDENTA

Isabel Casas Ripoll

2. CARTA DEL DIRECTOR

Es un honor para mí presentarles la memoria de actividades de nuestro querido Centro correspondiente a este último año. Un período donde hemos superado desafíos, celebrado logros y, sobre todo, fortalecido los lazos que nos unen como una gran familia.

En este año que hemos compartido, hemos puesto en valor la singularidad de cada uno de nuestros residentes, reconociendo la riqueza que aportan sus vivencias e historias personales. Hemos creado un espacio donde la diversidad es un tesoro y cada jornada se convierte en una oportunidad para aprender y crecer juntos. Desde estimulantes paseos al aire libre hasta talleres creativos donde la imaginación no tiene límites, cada actividad ha sido un motivo para celebrar la vida y construir recuerdos inolvidables.

Deseo expresar mi profunda gratitud a nuestro valioso equipo humano: desde el personal de la residencia hasta nuestros colaboradores de Cuidem Junts y SAD. Su dedicación y profesionalismo han sido el motor que impulsa nuestra misión de brindar un hogar donde la calidez y la atención personalizada son pilares fundamentales.

A nuestros residentes, familiares y amigos, les agradezco la confianza que depositan en nosotros día a día. Su presencia y cariño son el corazón de nuestra comunidad y nos inspiran a buscar nuevas formas de enriquecer sus vidas y hacer de este Centro un lugar aún más especial.

Este último año ha sido un viaje apasionante donde hemos descubierto nuevas fortalezas y hemos aprendido a valorar cada instante. Miro con ilusión el futuro, con la certeza de que juntos seguiremos construyendo un camino lleno de éxitos y experiencias gratificantes para todos los que formamos parte de esta gran familia.

Con afecto y gratitud,

Ismael Ribera



3. INTRODUCCIÓN

Este documento presenta la Memoria justificativa del final de ejercicio del año 2023 de la Residencia San Francisco, una organización del sector no lucrativo gestionada por la ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS.

Esta memoria resume y evalúa el conjunto de actividades e intervenciones realizadas durante el año 2023 tanto en el centro residencial como en la comunidad. Se estructura en diversos apartados que exponen al público todas las actividades que la Asociación lleva a cabo, ofreciendo una visión completa de los proyectos y programas desarrollados.

Además de las actividades, la memoria recoge datos de interés para la labor diaria del centro, como estudios, datos económicos y datos laborales. Este documento de consulta ha sido elaborado pensando no solo en la parte profesional del centro, sino también como un medio de comunicación con todos los actores que participan o colaboran en la vida del centro: familiares, residentes, empleados, proveedores, la administración pública y la propia junta directiva.

Por su extensión y contenido, esta memoria se convierte en un importante elemento de análisis, ya que permite visibilizar las acciones llevadas a cabo durante todo el año y evaluar su impacto. Asimismo, representa una clara apuesta por la transparencia en la gestión del centro, al dar a conocer las actividades realizadas y otros datos relevantes que permiten evaluar el trabajo realizado en relación con la calidad de la atención residencial. Entre estos datos, se incluyen las evaluaciones de los programas, la satisfacción de los usuarios y los estudios por áreas que muestran la evolución año a año.

Espero que esta memoria sea de interés para todos aquellos que deseen conocer más a fondo la labor que realizamos en la Residencia San Francisco.

Atentamente,

La estructura de esta memoria se articula al igual que años atrás de la siguiente manera:

- Introducción en la que se recuerda el encargo institucional que recibe el Centro y sus objetivos y misión la cual se vertebra su tarea.
- Líneas estratégicas del centro
- Presupuestos e inversiones
- Programas y Actividades desarrolladas.
- Subvenciones
- Calidad
- Formación
- Estudios y datos asistencia

4. LA ASOCIACION

La Residencia San Francisco, una entidad sin ánimo de lucro declarada de Utilidad Pública y gestionada por la ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS, inició su trayectoria en julio de 1982.

En el 2021, celebramos con orgullo nuestro cuadragésimo aniversario, un hito que refleja nuestra larga trayectoria al servicio de la comunidad.

Nuestra labor se centra en ofrecer una atención integral a las personas mayores, brindada por profesionales titulados y especializados en la atención a la dependencia.

La ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS está presidida por ISABEL CASAS RIPOLL, quien lidera junto a su Junta Directiva este proyecto. La gestión y dirección de la Residencia recae en D. Ismael Ribera Sanchis, director del centro.

Desde nuestra inscripción en el Registro de Entidades, Centros y Servicios de Servicios Sociales de la Comunidad Valenciana con el número 04.46.0653-2144-1880-REG, hemos ampliado nuestra oferta de servicios. En 2015, implementamos nuevas actividades relacionadas con la ayuda a domicilio en todas sus variantes.

Además, hemos desarrollado un programa gratuito de lucha contra la soledad de las personas mayores, conocido como "Cuidem Junts". Esta iniciativa ha tenido una excelente acogida, tanto por el número de usuarios como por el respaldo de las administraciones públicas y entidades privadas que lo financian.

Nuestra asociación tiene como misión acoger y apoyar a personas mayores dependientes que, por no poder ser atendidas en sus hogares o con su familia, desean convivir con otras personas de su edad en un centro residencial.

Les brindamos un servicio integral con el fin de alcanzar una mayor calidad de vida, en un ambiente de convivencia y participación, fundamentado en los principios y valores del humanismo cristiano.

Mantenemos una visión de apertura al mundo y a las necesidades sociales, trabajando para dar respuesta a la acuciante necesidad actual de una atención humanizada y humanizadora de las personas mayores.

Fomentamos la colaboración con el medio social en el que nos integramos y potenciamos las relaciones intergeneracionales, creando puentes entre distintas generaciones.

En este 2025 como novedad hemos conseguido la apertura de un nuevo servicio de Centro de día anexo a residencia con 30 plazas de capacidad. El cual inauguró su andadura en abril del 2025.

Los objetivos que se pretenden desde nuestra entidad son los siguientes

- ✚ Proporcionar una vivienda estable donde los residentes tengan un ambiente de convivencia familiar, que les permita desenvolverse como si estuvieran en su entorno habitual.
- ✚ Prestar servicios domiciliarios que permitan a los mayores mantenerse en casa el mayor tiempo posible.

- ✚ Garantizar una atención integral que favorezca las distintas facetas personales: física, psíquica, espiritual, social-relacional, cultural, para que viva en un ambiente positivo y en plenitud, mejorando su calidad de vida.
- ✚ Promover medios y recursos que ayuden a mantener su autonomía personal.
- ✚ Potenciar el sentido de grupo, ayudar a descubrirlo como un espacio de crecimiento común, desde donde se pueden promover acciones solidarias, culturales, religiosas... etc., ya sea entre los propios residentes, en su entorno más cercano o en un ámbito más amplio.
- ✚ Promover su autonomía personal y el respeto a sus derechos, así como aumentar la seguridad en sí mismo

MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA EN 2025.

En este año 2025 no ha habido cambios en cuanto a los miembros de la junta. ISBEL CASAS, continua siendo la presidenta de la entidad y El resto de los cargos tambien siguen igual. .

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| ISABEL CASAS RIPOLL | PRESIDENTA |
| RICARDO SANZ MARTI | SECRETARIO |
| M CARMEN GIL LIZANDRA | TESORER |
| VICENTA FUENTES | VOCAL |
| AGUSTIN DORIA | VOCAL |
| RAFAEL ESPLUGUES SISTERNES | VOCAL |
| JOAQUIN ZURERA | VOCAL |
| ISMAEL RIBERA SANCHIS | VOCAL |
| JAVIER PEIRO | VOCAL |
| MANOLO SAYAS | VOCAL |
| FRANCISCO ENGUIX MARTI | VOCAL |

5. NUESTROS SERVICIOS

EL CENTRO RESIDENCIAL

La Residencia San Francisco, se encuentra ubicada en pleno centro de la Ciudad de Ontinyent, muy cercana a la plaza de la Concepción y la Glorieta, y ubicada en la Calle Gomis, calle semi peatonal, que permite el paseo, y la mayor seguridad para los residentes que salen habitualmente. Esto supone un valor añadido, ya que permite a las personas mayores, mantener en cierta manera su entorno social, debido a la facilidad de comunicación, y a lo céntrico del centro.

El edificio consta de 4 plantas. Con un total de 4200 m² y 700 m² de terrazas.

En la superior se encuentran 3 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño. En la 3ª planta hay 3 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño, la habitación de la directora y un baño geriátrico. En la planta 2ª se encuentran 4 habitaciones dobles y 14 habitaciones individuales todas ellas con baño.

En la 1ª planta está la cocina con despensa, un comedor, una sala de estar para personas dependientes, preferentemente con dependencia física, 2 baños, una sala de visitas, una capilla y una terraza, donde se suele ubicar el huerto urbano durante los meses de verano. En la planta baja están los despachos de Dirección, Administración, t.social .v Baño, Sala de Reuniones, Biblioteca, despacho Psicóloga y Técnico de Animación Sociocultural Gimnasio y Recuperación, Salón de Actos y actividades diversas, Baño,

Además, contamos con una Unidad de Demencias, con seis habitaciones dobles, una individual, tres baños geriátricos, la consulta del médico, y un patio, donde suelen salir a Todas las plantas se comunican entre sí tanto con escaleras como por dos ascensores normales y un tercero Monta camillas, además, el edificio se adapta a la normativa vigente en cuanto a barreras arquitectónicas.

Las medidas de seguridad necesarias también han sido tenidas en cuenta, con los detectores de humos, sistema de tele alarma, señalización de evacuación, y demás métodos necesarios, para dotar de la seguridad exigida.

Todas están habitaciones fueron reformadas hace unos años para adecuarse a la normativa vigente, en cuestiones de accesibilidad. Por lo que cuentan con las medidas y facilidades necesarias para dotar de la mayor calidad de vida a nuestros residentes. Desde 2018 todas las habitaciones del centro cuentan con aire acondicionado, que se añadió a la ya existente calefacción central, para poder mantener un clima confortable también durante el verano

Pero la mejora de las instalaciones no termina ahí, sino que cada año se va mejorando, con instalación de nuevos equipamientos, que aumentan la seguridad y la calidad de vida de las personas mayores aquí atendidas.

Como pueden observar en esta misma memoria el edificio ha sufrido también cambios durante 2020 con la sustitución de uno de los dos ascensores por uno nuevo, y con una mejora de la cocina, donde se ha instalado nuevo horno, y se ha reformado tanto suelo como techos.

EL CENTRO DE DÍA.

La apertura del centro de día San Francisco en Ontinyent constituye uno de los hitos más relevantes en la trayectoria de nuestra organización. Este proyecto, largamente anhelado y gestionado con especial dedicación en los últimos 6 años, ha supuesto un paso decisivo en nuestra misión de ampliar y diversificar los recursos sociosanitarios en el territorio, respondiendo a una necesidad creciente de atención diurna especializada en la comarca. Y se ha llevado a cabo con un 30% de apoyo institucional, con una subvención del polan convivint de la Conselleria de igualdad y bienestar social, y el resto con aportación de fondos propios

Ubicación e integración con la residencia

El nuevo centro, ubicado en un espacio anexo a la residencia, ha sido concebido desde su origen para favorecer la integración y las sinergias con el centro existente. Esta cercanía física permite compartir recursos materiales, equipos profesionales y criterios de calidad, garantizando una continuidad asistencial que beneficia tanto a los usuarios del centro de día como a los residentes. La ubicación estratégica en Ontinyent refuerza nuestro compromiso con la proximidad y la atención de calidad en el entorno más cercano.

Esfuerzo y superación de dificultades

La puesta en marcha de este recurso no ha estado exenta de dificultades. Desde la fase de planificación hasta su entrada en funcionamiento, el proceso ha exigido un esfuerzo sostenido en materia de inversión económica, adecuación de espacios, gestión administrativa y coordinación de equipos. Superados los trámites y los obstáculos iniciales, el centro de día se ha consolidado en 2025 como un recurso estable y plenamente operativo, ampliando nuestra capacidad de atención en nuevas plazas y generando empleo en el territorio.

Modelo de atención y programas desarrollados

El centro de día San Francisco nace con la vocación de ser un espacio de encuentro, estimulación y bienestar para las personas mayores. Durante sus primeros meses de funcionamiento, se ha consolidado una oferta de actividades adaptada a las necesidades individuales de los usuarios, combinando programas de estimulación cognitiva, fisioterapia, talleres ocupacionales, actividades de socialización y apoyo en las actividades básicas de la vida diaria. Todo ello bajo un modelo de atención centrado en la persona, que promueve la autonomía, la dignidad y la calidad de vida.

Impacto social y acogida por parte de las familias

La respuesta de las familias y del entorno comunitario ha sido muy favorable, reflejando la necesidad existente en Ontinyent y su comarca de este tipo de recursos. El centro de día se ha convertido en pocos meses en un referente de confianza, ofreciendo a las familias la tranquilidad de saber que sus seres queridos reciben durante el día una atención profesional, cercana y personalizada, mientras se mantiene su entorno familiar y su hogar.

Un logro colectivo

Este hito no habría sido posible sin la implicación de todas las personas que forman parte de nuestra organización. Desde la junta directiva, que apostó por este proyecto desde sus inicios, hasta el equipo profesional, que ha asumido con responsabilidad y entusiasmo los retos que ha planteado la puesta en marcha. A todos ellos, nuestro reconocimiento y gratitud por hacer realidad este sueño compartido.

Mirando al futuro

La apertura del centro de día representa no solo una ampliación de nuestros servicios, sino una nueva forma de estar presentes en la comunidad. De cara a los próximos años, nos planteamos seguir consolidando este recurso, ampliando los programas ofrecidos, fortaleciendo los vínculos con el tejido asociativo y social de Ontinyent, y continuando trabajando para que el centro de día San Francisco sea un espacio de referencia en la atención diurna de personas mayores en la comarca.

SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD) – RESIDENCIA SAN FRANCISCO

Qué es

El Servicio de Ayuda a Domicilio de la Residencia San Francisco es una prestación que nace de nuestro compromiso con las personas mayores y con sus familias. Sabemos que no todo el mundo desea o puede vivir en una residencia, y que para muchas personas el hogar es el mejor lugar para envejecer. Por eso, ofrecemos un servicio que lleva el cuidado y el acompañamiento allí donde realmente se necesita: en casa.

Cómo funciona

Nuestro equipo de auxiliares de ayuda a domicilio trabaja de forma coordinada con la trabajadora social y la coordinadora del servicio, quienes realizan un seguimiento continuo y visitas periódicas a los domicilios. No se trata solo de prestar un servicio, sino de estar cerca, de conocer a cada persona y a su familia, y de adaptarnos a sus ritmos y necesidades. La comunicación es constante, y el objetivo es que tanto el usuario como su familia se sientan acompañados y seguros.

En qué consiste

Cada intervención es única, porque cada persona es única. Nuestro servicio puede incluir:

- Apoyo en las actividades básicas del día a día: aseo, movilización, alimentación.
- Colaboración en las tareas del hogar: limpieza, compra, preparación de comidas.
- Acompañamiento emocional y social: escucha, conversación, compañía en paseos o gestiones.
- Estimulación de la autonomía: animamos a las personas a hacer por sí mismas todo lo que puedan, respetando su capacidad y su ritmo.
- Coordinación con otros profesionales: trabajamos junto a los servicios sociales y sanitarios para ofrecer una atención integral.

A quién atendemos

Atendemos a personas mayores y a personas con diversidad funcional que, por enfermedad, dependencia o por la imposibilidad de sus familias de asumir los cuidados en solitario, necesitan apoyo en su domicilio. Muchas de ellas han sido derivadas por los servicios sociales municipales, y otras llegan a nosotros por recomendación de familias que ya han confiado en nuestro trabajo.

Un servicio que crece con el compromiso de siempre

En los últimos años, el número de familias que confían en nosotros ha aumentado considerablemente. Eso nos llena de orgullo, pero también de responsabilidad. Sabemos que detrás de cada caso hay una historia, una persona y una familia que nos abre la puerta de su casa y nos confía lo más importante. Por eso, seguimos apostando por un modelo de atención cercano, flexible y humano, sin perder de vista la profesionalidad que nos exige el día a día.

CUIDEM JUNTS – PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN COMUNITARIA

Qué es

Cuidem Junts es un programa de intervención social y comunitaria impulsado por la Residencia San Francisco de Ontinyent con el objetivo de combatir la soledad no deseada y el aislamiento social de las personas mayores que viven en sus domicilios. Nacido en 2020, este proyecto pionero ha sido un referente en nuestra comarca, desarrollando un modelo de atención cercano, preventivo y centrado en la persona. Con el tiempo, la experiencia y los recursos generados desde nuestro centro han servido de inspiración y han sido compartidos con otras entidades que han querido replicar esta iniciativa.

Cómo funciona

Cuidem Junts trabaja desde una lógica comunitaria, tejiendo redes de apoyo alrededor de las personas mayores que viven solas o en situación de vulnerabilidad. Para ello, cuenta con varias líneas de actuación:

- **Red Centinela:** una red de comercios, farmacias, asociaciones y vecinos que colaboran como observadores atentos en el territorio, detectando posibles situaciones de aislamiento y derivándolas al programa para su intervención.
- **Gestión de casos:** un equipo profesional (trabajadora social, terapeuta ocupacional, psicóloga y auxiliares) realiza visitas domiciliarias, elabora un plan de atención individualizado y realiza un seguimiento continuo con visitas y llamadas periódicas.
- **Banco Solidario de Ayudas Técnicas:** recogemos, reacondicionamos y prestamos temporalmente material ortopédico (sillas de ruedas, camas articuladas, grúas, andadores) a personas que lo necesitan para favorecer su movilidad y permanencia en el hogar.
- **Acompañamientos:** realizamos acompañamientos a citas médicas, gestiones administrativas, compras y otras actividades cotidianas para aquellas personas que carecen de una red de apoyo familiar suficiente.
- **Voluntariado:** contamos con un equipo de voluntarios que colaboran en diferentes acciones de acompañamiento y apoyo comunitario.
- **Apoyo a cuidadores:** ofrecemos asesoramiento y espacios de apoyo psicológico a familiares que cuidan a personas mayores en el domicilio.

A quién atendemos

Atendemos a personas mayores de 65 años, con o sin dependencia reconocida, que viven en su domicilio y se encuentran en situación de soledad no deseada, aislamiento social o riesgo de

exclusión. Muchas de ellas son derivadas por los servicios sociales municipales, por la red centinela o llegan a nosotros por recomendación de otras familias.

Un programa pionero que compartimos

Cuidem Junts nació en nuestra residencia como una apuesta innovadora por llevar la atención más allá de nuestros muros, saliendo al encuentro de las personas mayores que permanecen en sus hogares. Lo que comenzó como un proyecto local se ha convertido en un modelo que hemos compartido con otros centros y entidades interesadas en replicar esta forma de entender la atención comunitaria. Para nosotros, esto es motivo de orgullo: ser pioneros y poder contribuir a que más personas mayores se beneficien de iniciativas como esta.

6. NUEVA ACTIVIDAD. CENTRO DE DIA SAN FRANCISCO



Durante el año 2023, dimos un paso significativo hacia la expansión y mejora de nuestros servicios al iniciar las obras para la adecuación de la planta baja de la residencia, con el objetivo de construir un centro de día anexo. Esta iniciativa, con un costo total de 659.288,97 euros, ha sido posible gracias a la colaboración y financiamiento de la Conselleria de Servicios Sociales, que aportó 250.000 euros.

El nuevo centro de día está diseñado para atender las necesidades de 30 personas usuarias, ofreciendo un entorno seguro, estimulante y adaptado a sus requerimientos específicos. Como parte de nuestra misión de brindar una atención integral, estos centros juegan un papel crucial en la promoción del bienestar físico, emocional y social de las personas mayores dependientes.

Nuestros objetivos para este tipo de centros de día incluyen proporcionar cuidados personalizados, fomentar la autonomía y la participación activa, así como ofrecer programas terapéuticos y recreativos que promuevan la calidad de vida y el envejecimiento saludable.

Este nuevo proyecto refleja nuestro compromiso continuo de adaptarnos y crecer para satisfacer las necesidades cambiantes de nuestra comunidad de personas mayores y sus familias.

Como dato reseñable en 2024 no hemos podido aún conseguir la licencia municipal para la apertura del centro, pendiente de algunas subsanaciones en las instalaciones del mismo, relacionadas con las puertas automáticas y contraincendios, que serán subsanadas en el primer trimestre de 2025, pero que no ha hecho más que retrasar la posible inauguración del centro

7. LINEAS ESTRATEGICAS DE LA ORGANIZACIÓN

1. MEJORAR RATIOS DE PERSONAL Y AJUSTAR CON CENTRO DE DÍA

Área: Personal

Periodo: 01/02/2025

–

31/12/2025

Estado final: Completado al 100%

Este objetivo se planteó con el fin de adecuar la estructura de personal a la nueva realidad del centro, tras la apertura del centro de día en abril de 2025. Las actuaciones llevadas a cabo han sido las siguientes:

- **Organización de planillas compartidas** entre residencia y centro de día, optimizando los recursos humanos disponibles.
- **Nombramiento de una coordinadora de actividades**, que ha permitido unificar criterios y garantizar una programación coherente y de calidad en ambos servicios.
- **Ampliación de horas de fisioterapia** en 5 horas semanales, respondiendo al aumento de la demanda asistencial.
- **Ampliación de horas de trabajo social** en 5 horas semanales, reforzando la atención a residentes, usuarios del centro de día y sus familias.
- **Refuerzo del servicio de recepción**, garantizando una atención continua y de calidad durante todo el horario de apertura del centro.

El objetivo se ha completado con éxito, logrando una integración eficiente de los equipos y una mejora tangible en los ratios asistenciales.

2. AHONDAR EN LA PARTICIPACIÓN FAMILIAR

Área: AICP (Atención Integral Centrada en la Persona)

Periodo: 01/01/2025 – 31/12/2025

Estado final: Completado al 100%

Este objetivo ha tenido como eje central fortalecer los vínculos con las familias, reconociéndolas como parte activa de la comunidad del centro. Las acciones desarrolladas han sido:

- **Café con las familias:** encuentros informales periódicos, especialmente dirigidos a nuevas familias, para facilitar su integración y conocer de primera mano sus inquietudes.
- **Reunión anual de familiares:** celebrada al final del ejercicio, con un balance de las actividades del año y un espacio de diálogo y propuestas.
- **Fiesta de la Familia:** jornada festiva de convivencia que ha reunido a residentes, usuarios del centro de día, familias y equipo profesional, consolidándose como un evento muy valorado por todos.

Las encuestas de satisfacción realizadas tras estas actividades reflejan una valoración muy positiva, destacando la cercanía y la transparencia como los aspectos mejor valorados.

3. APERTURA Y CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE DÍA

Área: Administración

Periodo: 01/01/2025 – 31/07/2025

Estado final: Completado al 100%

Este ha sido, sin duda, el objetivo más ambicioso del ejercicio, y su consecución ha marcado un antes y un después en nuestra organización. Las actuaciones realizadas han sido las siguientes:

- **Obtención de licencias de apertura:** tras las subsanaciones requeridas durante 2024, se completaron todos los trámites administrativos necesarios.
- **Cumplimiento con inspecciones:** superación favorable de la inspección ambiental y de servicios sociales, que validaron las condiciones del nuevo espacio.
- **Organización y protocolos:** elaboración de la documentación necesaria para la puesta en marcha del servicio, incluyendo protocolos de actuación, planificación asistencial y gestión de recursos.

El centro de día abrió sus puertas en **abril de 2025** con una capacidad de **30 plazas**. Un año después, se encuentra **funcionando al 100%**, con todas las plazas ocupadas y **lista de espera**, lo que evidencia la excelente acogida por parte de las familias y la necesidad existente en la comarca.

CONCLUSIÓN

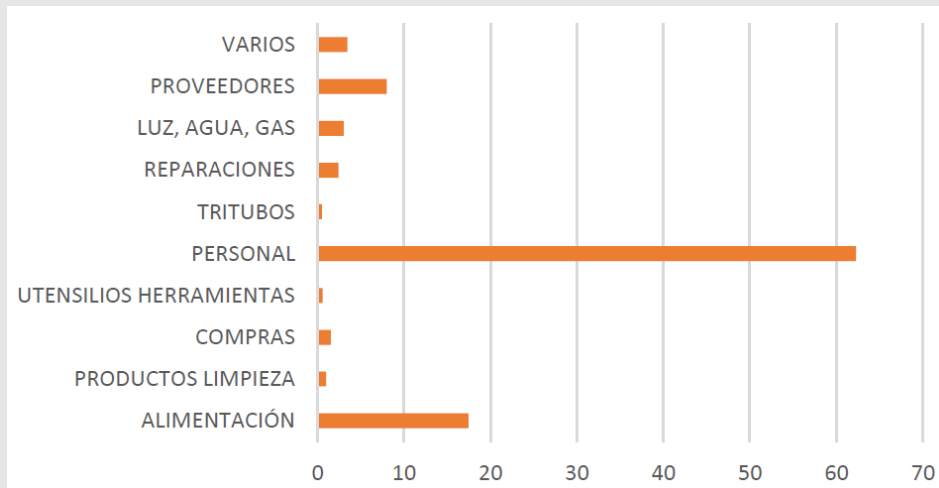
Los tres objetivos estratégicos marcados para el ejercicio 2025 se han cumplido en su totalidad, con un grado de consecución del 100% en todos los casos. La apertura y consolidación del centro de día ha sido el hito más relevante, pero no el único: la reorganización del personal y el fortalecimiento de la participación familiar han sido igualmente fundamentales para garantizar que el crecimiento de la organización vaya acompañado de calidad asistencial y cercanía en el trato.

El cumplimiento de estos objetivos nos sitúa en una posición sólida para afrontar los retos del próximo ejercicio, con una estructura organizativa adaptada a la nueva realidad y con una comunidad de familias cada vez más implicada y satisfecha.

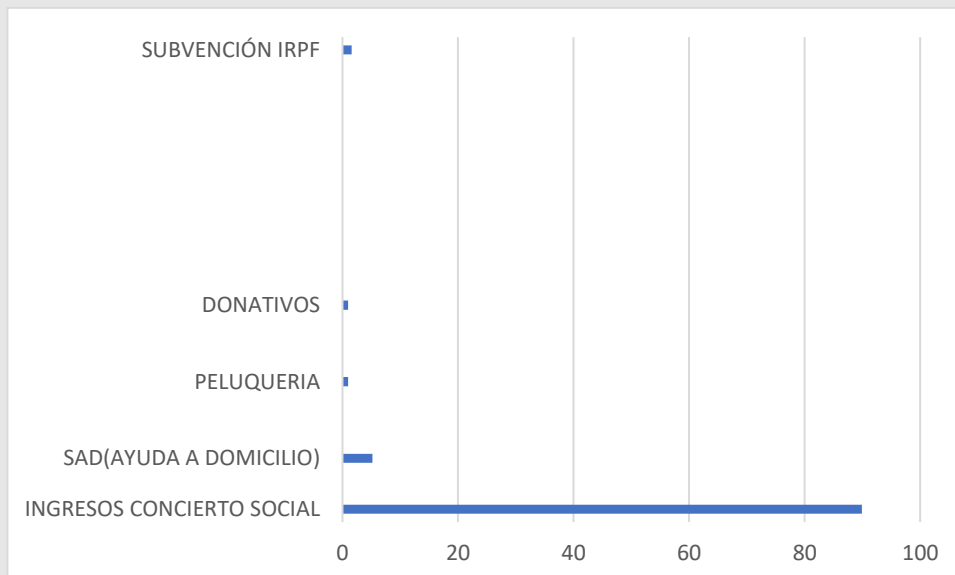
8. PRESUPUESTO

Adjunto se presenta grafico con los porcentajes de gastos e ingresos anuales de la entidad.

GASTOS 2025 (%)



INGRESOS 2025 (%)



9. INVERSIONES Y RECURSOS

Inversiones realizadas 2025:

| CONCEPTO | € | CANTIDAD SUBVENCIONADA |
|--|-------------|------------------------|
| WC Y BARBAKOA PATIO | 38.000 | 35.700 |
| SISTEMA AVISO ENFERMERA-USUARIO | 35.000 | 5300 |
| CAMBIO TUBERIAS PLANTA | 40000 aprox | |
| REPARACIONES VARIAS, MEJORAS ANTE INCLEMENTCIAS: CANALONES ETC.. | 5000 | |
| MOTOR CAMARA REFRIERACIO | 3823 | |
| SUSTITUIR INODOROS | 2670 | |

10. DATOS SOBRE BENEFICIARIOS

Los datos de 2025 se mantienen más o menos estables respecto a 2024

RESIDENCIA

| | 2024 | 2025 |
|--|-------|-------|
| CAPACIDAD DEL CENTRO | 75 | 75 |
| OCUPACION MEDIA MENSUAL | 74 | 73.67 |
| PORCENTAJE DE OCUPACIÓN MEDIA | 98.66 | 98.23 |
| RESIDENTES ATENDIDOS ANUALMENTE | 90 | 100 |

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| | | |
| BAJAS POR DEFUNCIÓN | 16 | 23 |
| | 0 | |
| BAJAS POR ESTANCIA TEMPORAL | | 0 |
| | | |
| BAJAS VOLUNTARIAS | 0 | 1 |
| | | |
| BAJAS ANUALES | 16 | 24 |
| | | |
| NUEVAS ALTAS | 16 | 24 |
| ESTANCIAS TEMPORALES | 0 | 0 |

CENTRO DE DIA

| | |
|--|-----------|
| Capacidad del centro: | 30 |
| | 34 |
| Altas | |
| | 4 |
| Bajas | |
| | 1 |
| Bajas por defunción | |
| | 3 |
| Bajas voluntarias | |
| Mujeres | 22 |
| | 12 |
| Hombres | |
| | 18,45 |
| Media de personas usuarias al día | |
| | 198,06 |
| Media de días por personas usuarias | |

CASOS SAD

| AÑO 2024 | AÑO 2025 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| CASOS ATENDIDOS MEDIA DE: 48 | CASOS ATENDIDOS MEDIA DE: 54 |
| BAJAS: 13 | BAJAS: 9 |

CUIDEM JUNTS

| | | |
|------------------|-------------------|-------------------|
| Total: 83 | Mujeres 50 | Hombres 40 |
|------------------|-------------------|-------------------|

11. PROGRAMAS

11.1 Programa de Psicología 2025

El presente documento sintetiza los resultados y el desarrollo del Programa de Psicología durante el año 2025. El programa se ha caracterizado por una transición metodológica hacia la autonomía del departamento de psicología en actividades de estimulación, logrando mantener una cobertura integral a pesar de los reajustes organizativos.

Los puntos clave de la gestión incluyen:

- **Perfil del Usuario:** El 71% de los residentes presenta algún grado de deterioro cognitivo, con un aumento notable en los niveles moderado y moderado-grave.
- **Actividad Clínica:** Se realizaron 703 intervenciones individuales y 168 valoraciones psicológicas exhaustivas.
- **Metodología:** Consolidación del modelo "Nostres llars-transformación del modelo de cuidados" y la integración de herramientas digitales como NeuronUp.
- **Desafíos:** Se registró una disminución en la participación general de estimulación cognitiva (del 84% al 70.86%) y en el volumen de intervenciones individuales debido a reestructuraciones horarias y la apertura del centro de día.
- **Impacto:** Se han cumplido los objetivos fundamentales de mejora de la calidad de vida, autoestima y conexión con el entorno de los residentes.

Análisis Detallado de Actividades y Áreas de Intervención

1. Estimulación Cognitiva y Sensorial

Durante el 2025, se ha mantenido la unificación de las áreas de orientación, laborterapia, musicoterapia y estimulación cognitiva. Un cambio significativo ha sido la ejecución exclusiva de estas actividades por parte del área de Psicología, sin la participación conjunta de TASOC y Terapia Ocupacional, lo cual ha requerido ajustes en la dinámica de trabajo.

- **Estimulación Cognitiva General:**
 - Participación: 70.86%.
 - Formato: Dos sesiones semanales. Una sesión individualizada y otra grupal (formato "Pasapalabra").
 - Herramientas: Incorporación del programa **NeuronUp** para uso tanto asistido como autónomo.
- **Estimulación en Unidades de Convivencia (UC):**
 - **La Vila:** 20 sesiones realizadas (86% de participación).

- **Santa Ana:** 10 sesiones (79% de participación). Se decidió suprimir esta actividad hacia el final del año debido a la mayor predisposición de estos residentes a participar en actividades generales.
- **Estimulación Multisensorial (Unidad de Alta Dependencia):**
 - Dirigida a personas con deterioro cognitivo grave en la unidad "Pou Clar".
 - Participación: 91.8% (promedio alto debido a la naturaleza proactiva del estímulo por parte del profesional).
 - Objetivo: Favorecer la conexión con el medio mediante estímulos sensoriales básicos.

2. Atención y Valoración Psicológica

La atención individualizada sigue siendo el eje vertebrador del departamento, adaptándose a crisis puntuales y al seguimiento de patologías crónicas.

- **Intervenciones Individuales:** Se contabilizaron **703 intervenciones**, una cifra menor a las 959 del año anterior. Esto se atribuye a la reducción del tiempo disponible tras los cambios organizativos, a pesar de que la demanda y la complejidad de los casos (patologías mentales de base y trastornos adquiridos) han aumentado.
- **Proceso de Adaptación:** Seguimiento estructurado en dos fases: a los 15 días del ingreso y a los 2 meses.
- **Valoraciones Psicológicas:** Se realizaron **168 valoraciones** independientes para seguimiento semestral o detección de cambios por demencia.
- **Herramientas de Evaluación:**
 - Cuestionario Pfeiffer.
 - Escala GDS (Global Deterioration Scale).
 - Mini mental-LOBO.
 - Escala HAD (Hospital Anxiety and Depression Scale).

3. Intervención con Familias y Profesionales

El programa extiende su radio de acción al entorno social y profesional del residente bajo el marco del modelo de Atención Integrada Centrada en la Persona (AICP).

- **Familias:** Se realizaron **77 intervenciones** (un ligero incremento frente a las 73 del año anterior). Los temas principales incluyeron el apoyo en el ingreso, afrontamiento de la demencia, procesos de duelo y mediación familiar.
- **Profesionales:**
 - **28 reuniones** con personas de referencia para el abordaje del modelo "Nostres llars".
 - Gestión de los Planes de Atención y Vida (PAYV) mediante reuniones semestrales por residente.
 - Asesoramiento técnico en manejo de conductas y apoyo emocional al personal.

4. Musicoterapia y Bienestar Emocional

- **Musicoterapia:** Se realizaron **27 sesiones** (frente a las 43 del año previo). Aunque ya no forma parte del horario semanal fijo del psicólogo, se mantiene por sus beneficios en la reducción de la ansiedad y mejora del estado anímico.
- **Bienestar Emocional:** Esta actividad fue cancelada tras solo 3 sesiones debido a la redistribución de funciones por la apertura del centro de día, a pesar de contar con una participación inicial del 84.7%.

Estadísticas de Población y Participación

Perfil de Deterioro Cognitivo (Comparativa 2024-2025)

| Nivel de Deterioro | 2024 (%) | 2025 (%) |
|--------------------------|----------|----------|
| Sin deterioro cognitivo | 20.5% | 19% |
| Deterioro muy leve | 9.53% | 10% |
| Deterioro leve | 5.48% | 8% |
| Deterioro moderado | 19.17% | 14% |
| Deterioro moderado-grave | 21.91% | 26% |
| Deterioro grave | 9.53% | 14% |
| Deterioro muy grave | 13.69% | 9% |

Nota: El 71% de la población actual presenta algún grado de deterioro cognitivo, lo que justifica la priorización de actividades de estimulación.

Participación por Trimestres (Datos Reales 2025)

| Actividad | 1er Trim. | 2do Trim. | 3er Trim. | 4to Trim. |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Estimulación Cognitiva | 67.8% | 68.2% | 76.12% | 71% |
| Taller de Memoria | 62.1% | 86.67% | 79.85% | 64.6% |
| UC Pou Clar (Multisensorial) | 90.1% | 100% | 92.7% | 84% |
| UC La Vila (Multisensorial) | 86.3% | 86.2% | 94% | 80.89% |

Actividades Extraordinarias y Salidas

Se llevaron a cabo **42 actividades extraordinarias** y **9 salidas** terapéuticas. Estas iniciativas tienen como objetivo romper la rutina, fomentar la reminiscencia y mejorar la orientación espacio-temporal.

- **Hitos Relevantes:**
 - Celebraciones tradicionales (Fallas, Reyes Magos, Fiestas de Moros y Cristianos).
 - Inauguración del Centro de Día (28 de abril).
 - Actividades intergeneracionales con el colegio San José (junio).
 - Salidas culturales al Museo Festero y visitas a belenes locales.

Conclusiones y Propuestas de Mejora

Evaluación de Objetivos

El programa ha logrado con éxito detectar tempranamente demencias, retrasar el deterioro cognitivo y potenciar la orientación de los participantes habituales. La valoración general de la repercusión del programa en los usuarios es **positiva**.

Propuestas para el Ejercicio 2026

1. **Implicación Familiar:** Reforzar el papel de la familia y de la persona de referencia en la elaboración de los planes individualizados de actividades.
2. **Unidad del Bienestar:** Potenciar y asegurar el funcionamiento de esta unidad para mejorar el acompañamiento en el proceso de muerte y duelo.
3. **Mantenimiento de Intervenciones:** Consolidar la reserva de una mañana semanal exclusiva para intervenciones individuales, dado su alto beneficio observado.
4. **Integración Comunitaria:** Promover el aumento de salidas y excursiones en colaboración con la red de voluntarios para mejorar el bienestar anímico de los residentes.

11.2 Programa de de Voluntariado 2025 -

El presente documento sintetiza la actividad y evolución del programa de voluntariado de la **Residencia San Francisco** (gestionada por la Asociación Amigos de los Ancianos) durante el periodo de evaluación de 2025. La institución ha consolidado una transición crítica: el paso de un modelo de voluntariado tradicional y poco sistemático hacia un programa profesionalizado, centrado en la formación y la calidad asistencial.

Los indicadores clave de 2025 reflejan un crecimiento sostenido: el número de voluntarios ascendió a **46 personas** (un incremento respecto a los 38 del año anterior), logrando un impacto directo en **142 beneficiarios** (100 residentes, 33 usuarios del centro de día y 9 del programa "Cuidem Junts"). El programa destaca por su enfoque en el **envejecimiento activo** y el **intercambio intergeneracional**, logrando cumplir la totalidad de sus objetivos generales y específicos, y fortaleciendo el acompañamiento humanizado en el entorno geriátrico.

1. Perfil Institucional y Contexto Operativo

1.1 Naturaleza y Misión

La Residencia San Francisco, ubicada en Ontinyent (Valencia), inició su actividad en julio de 1982. Es una entidad sin ánimo de lucro declarada de **Utilidad Pública**, perteneciente a la Orden Franciscana Seglar y gestionada por la Asociación Amigos de los Ancianos.

- **Liderazgo:** La presidencia recae en D^a M^a Carmen Gil Lizandra, con la dirección a cargo de D. Ismael Ribera Sánchis.

- **Misión:** Acoger a personas mayores en situación de dependencia bajo los principios del humanismo cristiano, ofreciendo una atención "humanizada y humanizadora" que fomente la participación y la calidad de vida.

1.2 Infraestructura y Capacidad

El centro ha sido reformado para cumplir estrictamente con la normativa de accesibilidad y seguridad. Se estructura de la siguiente manera:

- **Plantas Habitacionales (2ª, 3ª y 4ª):** Combinación de habitaciones dobles e individuales con baño privado.
- **Planta 1ª:** Áreas de convivencia denominadas "La Vila", "La Canterería" y "Santa Ana", además de cocina y capilla.
- **Planta Baja:** Núcleo administrativo, servicios médicos, gimnasio de rehabilitación, peluquería, salón de actos y biblioteca.
- **Unidad Psicogeriátrica ("Pou Clar"):** Especializada en perfiles específicos con 6 habitaciones dobles y una individual.

2. El Programa de Voluntariado: Hacia la Excelencia

La institución ha identificado la necesidad de superar el voluntariado histórico —caracterizado por la falta de formación sistemática— para instaurar un modelo con garantías técnicas.

2.1 Ejes Estratégicos del Modelo

1. **Profesionalización:** Formación específica en el sector geriátrico para aportar valor añadido a las actividades.
2. **Envejecimiento Activo:** Priorización del voluntariado de personas mayores jubiladas, aprovechando su experiencia, lealtad y capacidad de resolución de problemas.
3. **Sinergia Intergeneracional:** Integración de voluntarios jóvenes para combinar el ímpetu juvenil con la sabiduría de los mayores.
4. **Figura de Coordinación:** Una responsable de voluntariado actúa como nexo para transmitir los valores y la cultura de la organización.

2.2 Beneficios Identificados

- **Para el voluntario:** Ocupación útil del tiempo libre, mantenimiento de la filiación social y mejora de la salud (envejecimiento saludable).
- **Para la persona usuaria:** Acompañamiento afectivo, especialmente crítico para aquellos sin red familiar, y mejora del entorno social.

3. Objetivos y Evaluación de Desempeño

El programa ha reportado un cumplimiento total de sus metas para el año 2025.

Objetivos Generales y Específicos

- **Formación de equipos:** Se ha consolidado un grupo de voluntarios que colabora activamente en actividades ocupacionales.
- **Sensibilización:** Uso de redes sociales, dípticos y ofertas formativas para concienciar a la población sobre la importancia de esta labor.
- **Integración:** Incorporación comprometida de los voluntarios en los programas de la Asociación.
- **Motivación y Reconocimiento:** Refuerzo de la capacitación atendiendo a las características específicas de cada voluntario.

4. Análisis de Indicadores y Actividades

4.1 Comparativa Operativa (2024-2025)

| Indicador | Datos 2024 | Datos 2025 | Estado |
|--|------------|------------|------------|
| Voluntarios totales | 38 | 46 | Incremento |
| Voluntarios estables al final del año | 28 | 34 | Incremento |
| Tipos de actividades | 10 | 10 | Estable |
| Beneficiarios totales | 99 | 142 | Incremento |

4.2 Áreas de Intervención y Actuaciones

Los voluntarios participan en un abanico diverso de acciones técnicas y sociales:

- **Programas Técnicos:** Gimnasia, rehabilitación, estimulación cognitiva y actividades ocupacionales.
- **Talleres Específicos:** Rondalla/musicoterapia, bingo, estimulación sensorial, lectura, juegos de mesa, costura, manualidades y relajación.
- **Apoyo Social:** Acompañamiento a visitas médicas, trámites, paseos (dentro y fuera del centro) y seguimiento telefónico/visitas en el programa "Cuidem Junts".
- **Vínculos Familiares:** Participación en fiestas de familia, cumpleaños y excursiones.

5. Conclusiones de la Evaluación

La evaluación del periodo 2025 arroja resultados altamente positivos. La Residencia San Francisco ha logrado no solo aumentar el volumen de personas voluntarias, sino también su **estabilidad y grado de implicación**.

Se destaca la participación institucional en foros externos, como las **Jornadas de Voluntariado** organizadas por el Ayuntamiento (diciembre de 2025), lo que refuerza la visibilidad de la entidad en Ontinyent. Aunque se observa que algunos voluntarios mantienen una participación puntual, el núcleo estable ha permitido que el acompañamiento a la soledad y la dinamización de actividades alcancen a la totalidad de la población usuaria del centro, cumpliendo con la misión de mejorar la calidad de vida de un colectivo especialmente vulnerable.

11.3 Programa de Reducción de Sujeciones y Cultura de Atención 2025

Desde el inicio del programa de reducción de sujeciones en 2015, los centros Lares han evolucionado hacia una "Cultura No Sujeciones", alcanzando el hito de **cero sujeciones físicas y químicas desde el año 2020**. Esta transformación se consolidó con la obtención de la "acreditación sello de oro" en dicho año. El modelo se fundamenta en una "Cultura de Protección Legal" que prioriza la transparencia y el registro riguroso de incidencias sobre la ocultación.

Los datos de 2025 confirman la eficacia de esta estrategia: a pesar de registrarse 102 caídas, solo 4 de ellas presentaron consecuencias graves, lo que demuestra que la eliminación de sujeciones, apoyada por una inversión masiva en tecnologías como camas "cota 0" y sensores de movimiento, ha reducido drásticamente la severidad de los incidentes. Para 2026, la organización se enfocará en la digitalización preventiva mediante la implementación de tecnología ISECO.

Marco Estratégico y Metodología

La transición hacia una atención dignificante y menos restrictiva no ha sido un proceso fortuito, sino el resultado de un cambio estructural en la cultura profesional y operativa.

Cultura de Protección Legal

Un pilar central del programa es la sensibilización sobre la seguridad jurídica. El modelo establece que es legalmente más seguro comunicar y gestionar correctamente las caídas que intentar ocultarlas. Esta transparencia es esencial para el control de las sujeciones restrictivas y la prevención de riesgos.

Grupos de Trabajo y Gestión

Para gestionar el cambio de modelo, se han constituido grupos de trabajo específicos que ejecutan los siguientes procesos:

- **Control y Revisión:** Supervisión continua de las prácticas de sujeción.
- **Gestión de Incidencias y Caídas:** Aplicación estricta del "Protocolo de Caídas y No Caídas".
- **Desarrollo de Alternativas:** Creación y uso de métodos no restrictivos para evitar el uso de sujeciones.
- **Formación Continua:** Divulgación de la metodología y capacitación del personal para consolidar la "Atención Sin Sujeciones".

Análisis de Datos: Gestión de Sujeciones y Caídas (2025)

El éxito del programa se refleja en la ausencia total de sujeciones restrictivas en uso y en la baja incidencia de lesiones graves derivadas de caídas.

Estadísticas de Caídas

| Variable | Datos 2025 |
|--|------------|
| Nº Total de Caídas | 102 |
| Caídas con consecuencias graves (fracturas, TCE, heridas importantes) | 4 |

Inventario y Uso de Sujeciones Homologadas

El centro mantiene un inventario de materiales, pero su uso restrictivo es inexistente.

| Tipo de sujeción | Disponibles | En uso |
|---|--------------------|---------------|
| Cinturón de silla / pélvico / torácico | 0 | 0 |
| Sabana fantasma (no homologada) | 0 | 0 |
| Cinturón de cama | 0 | 0 |
| Pijama geriátrico | 4 | 0 |
| Muñequeras / Manoplas | 0 | 0 |
| Barandillas Bilaterales | 0 | 0 |
| Barandilla de un solo lado | 75 | 15* |

**Nota: Las 15 barandillas de un solo lado en uso se utilizan exclusivamente para guiar al residente hacia el lado del sensor de movimiento/presión, no como restricción.*

Infraestructura y Alternativas Tecnológicas

La eliminación de las sujeciones ha sido posible gracias a una inversión significativa en equipamiento diseñado para minimizar riesgos sin comprometer la libertad de movimiento.

Listado de Alternativas Disponibles

- **Camas cota 0:** 75 unidades (renovación total de la flota del centro).
- **Sensores de movimiento:** 25 unidades.
- **Sensores de presión:** 4 unidades.
- **Sillones basculantes:** 14 unidades.
- **Sillas basculantes:** 4 unidades.

Documentación de Soporte

El centro dispone y utiliza activamente la siguiente documentación para garantizar el cumplimiento del modelo:

- Protocolos de caídas y de movilizaciones.
- Programa de control de sujeciones y Plan de alternativas a la sujeción.
- Registros de caídas y movilizaciones.
- Listado e inventario de sujeciones.

Conclusiones y Proyecciones

La implementación del modelo "No Sujetes" ha demostrado que el cambio de filosofía del personal, sumado a la inversión tecnológica, permite mantener un entorno seguro sin recurrir a la restricción física. La reducción drástica de las consecuencias de las caídas nocturnas (casi a 0 en el último año) se atribuye directamente a la implementación de las camas cota 0 y los sensores de fabricación propia.

Innovación 2026: Proyecto ISECO

Para el próximo año, la organización iniciará pruebas en la zona POU CLAR con tecnología ISECO, que incluye:

- Instalación de **tablets en las habitaciones** para el registro de controles.
- Integración de **sensores con smartphones** para una comunicación inmediata y eficiente de alertas.

11.4 Programa de Ayuda a Domicilio 2025

El presente documento sintetiza los resultados y objetivos del Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) durante el ejercicio 2025. El servicio se consolida como un pilar fundamental para garantizar la permanencia de personas mayores o con diversidad funcional en su entorno habitual, proporcionando asistencia en las Actividades Básicas e Instrumentales de la Vida Diaria (ABVD).

Durante este periodo, se ha registrado un incremento en la demanda, pasando de una media de 48 casos en 2024 a 54 en 2025, impulsado principalmente por el aumento de situaciones de dependencia. La gestión operativa destaca por un riguroso seguimiento presencial semanal y una evaluación de calidad excepcional, donde los usuarios y familiares manifiestan niveles de satisfacción muy elevados. El servicio no solo cumple con la asistencia técnica, sino que actúa como un mecanismo preventivo contra la institucionalización innecesaria y el aislamiento social.

1. Misión y Objetivos Estratégicos del Servicio

El SAD se define como una intervención integral en el domicilio del usuario, orientada a paliar las dificultades derivadas de intervenciones quirúrgicas, enfermedades crónicas o agudas, y situaciones de dependencia que la unidad familiar no puede cubrir por responsabilidades laborales o limitaciones personales.

Objetivos Operativos

- **Mejora de la Calidad de Vida:** Proporcionar el apoyo necesario para la realización de las ABVD.
- **Fomento de la Autonomía:** Estimular la independencia del usuario para facilitar su integración comunitaria y familiar.
- **Permanencia en el Entorno:** Potenciar que la persona resida en su hogar el mayor tiempo posible, evitando el desarraigo.
- **Desinstitucionalización:** Prevenir internamientos innecesarios y promover el retorno al hogar de personas que puedan reintegrarse con los apoyos adecuados.
- **Prevención Social:** Evitar situaciones de marginación, abandono, pasividad o crisis familiares que afecten negativamente a los convivientes.
- **Coordinación Institucional:** Colaborar con profesionales de otras entidades para optimizar la eficacia de la atención socio-sanitaria.

2. Análisis de la Demanda y Casuística

El año 2025 ha mostrado una tendencia ascendente en el volumen de atención, manteniendo la dinámica observada en el ejercicio anterior. Este crecimiento se atribuye directamente al incremento demográfico de personas en situación de dependencia.

Comparativa de Casos Atendidos (2024-2025)

| Indicador | Año 2024 | Año 2025 |
|--------------------------|----------|----------|
| Media de casos atendidos | 48 | 54 |
| Bajas registradas | 13 | 9 |

Causas de finalización del servicio: Las bajas registradas durante el año 2025 responden, de manera general, a dos motivos principales:

1. Fallecimiento del usuario.
2. Cambio de recurso asistencial (principalmente ingresos en centros residenciales).

3. Gestión Operativa y Seguimiento

Un componente crítico del éxito del servicio es el modelo de supervisión continua implementado por el centro.

- **Visitas de Control:** Se mantienen las visitas presenciales de carácter semanal a los domicilios, realizadas de forma conjunta o alterna por la trabajadora social y la coordinadora del servicio.
- **Propósito:** Verificar el correcto funcionamiento de la atención y resolver incidencias de manera inmediata.
- **Impacto:** Esta medida es valorada positivamente tanto por los beneficiarios como por sus familias, al aportar seguridad y un canal de comunicación directo con la administración del servicio.

4. Evaluación de Calidad y Satisfacción

El año 2025 marca el tercer año consecutivo de implementación de encuestas de satisfacción, un instrumento clave para identificar fortalezas y áreas de mejora.

Resultados de la Encuesta de Satisfacción

La valoración global es altamente positiva. Los usuarios y sus familiares destacan los siguientes puntos:

- **Desempeño Profesional:** Existe un reconocimiento explícito a la labor de las auxiliares de ayuda a domicilio y a la coordinación del servicio.
- **Atributos del Servicio:** Se enfatiza la calidad de la atención, la puntualidad del personal y la capacidad de cubrir las necesidades detectadas de forma eficiente y profesional.
- **Confianza y Seguridad:** La atención recibida genera un sentimiento de seguridad en el entorno doméstico.

- **Áreas de Mejora:** Las sugerencias son mínimas. Las escasas quejas registradas se limitan a cambios de última hora en los horarios, aunque incluso en estos casos, la evaluación general sigue siendo favorable.
- **Fidelización:** La gran mayoría de los encuestados manifiesta su disposición a recomendar el servicio a terceros.

5. Recursos Humanos

El equipo de trabajo es el motor operativo del SAD. A pesar de mantener una plantilla estructural estable en comparación con el año anterior, se observa una fluctuación en el personal activo.

| Estado del Personal | Año 2024 | Año 2025 |
|---|----------|----------|
| Total de trabajadoras en plantilla | 18 | 18 |
| Trabajadoras activas actualmente | - | 11 |

La diferencia entre el total de la plantilla y las trabajadoras activas sugiere una gestión de recursos humanos que debe responder a las necesidades cambiantes del servicio y a la cobertura de las 54 plazas de media registradas durante el año.

11.5 Programa de Potenciación de Vínculos Familiares 2025

El Programa de Potenciación de Vínculos Familiares 2025 se fundamenta en la premisa de que el ingreso de una persona en una residencia no debe suponer la ruptura de sus lazos afectivos, siendo la familia el principal soporte emocional del residente. A lo largo del año 2025, el programa ha trabajado para integrar a las familias en la vida del centro, fomentando su participación activa y manteniendo canales de comunicación fluidos.

A pesar de registrarse un descenso cuantitativo en el número total de visitas en comparación con el año anterior (8.324 frente a 13.892), los indicadores cualitativos muestran avances significativos: las salidas navideñas y las comidas en el centro han aumentado, y eventos clave como el "Día de la Familia" contaron con una alta participación (150 asistentes). Los desafíos principales identificados incluyen la disminución de la autonomía funcional de los residentes y la necesidad de una mayor exhaustividad en el registro de datos. La estrategia para el próximo ejercicio se centrará en el mantenimiento de las actividades actuales, la mejora de los sistemas de registro y la optimización de la atención mediante cita previa.

1. Fundamentos y Objetivos del Programa

El programa parte del reconocimiento de la familia como proveedora esencial de socialización, afecto y seguridad. El ingreso residencial se entiende como un proceso donde el contacto frecuente debe ser animado y protegido.

Objetivos Principales:

- **Integración y Participación:** Lograr que las familias formen parte activa de la vida cotidiana y las actividades del centro.
- **Apoyo y Orientación:** Generar un clima de confianza que facilite la relación entre familiares, personal y otros residentes.
- **Comunicación Fluida:** Mantener sistemas de información constantes y bidireccionales.
- **Ética en el Trato:** Garantizar el respeto, la confidencialidad y la intimidad en todas las interacciones.

Consideraciones Específicas:

- **Perfil del Residente:** Se realiza una evaluación previa para identificar casos de ausencia de vínculos o conflictos socio-familiares previos, ajustando el Plan de Atención Individual (PAI) según estas necesidades.
- **Autodeterminación:** El equipo asistencial respeta la voluntad del residente; no se fomenta la relación familiar si este no lo desea, protegiendo siempre su intimidad y el consentimiento de información.

2. Análisis de Participación y Resultados (Ejercicio 2025)

La evaluación se basa en datos extraídos principalmente del sistema RESIPLUS, registros manuales y encuestas de satisfacción.

Comparativa de Indicadores Clave

| Indicador | Año 2024 | Año 2025 |
|--------------------------------------|----------|----------|
| Visitas Totales | 13.892 | 8.324 |
| Media de visitas por residente | 185,22 | 110,98 |
| Comidas familiares en el centro | - | 62 |
| Salidas para comidas en Navidad | - | 22 |
| Asistentes "Día de la Familia" | - | 150 |
| Asistentes Reunión Anual (Noviembre) | - | 48 |

Conclusiones de los Datos:

- **Descenso de Visitas:** Se atribuye a un elevado número de bajas de residentes durante el año, periodos con ocupación inferior al 100% y posibles faltas de exhaustividad puntual en el registro. No obstante, ningún residente permaneció sin visitas durante el año.
- **Implicación Específica:** Se observa una mayor implicación en eventos concretos, con un aumento en las salidas navideñas y en la participación en el Concurso Gastronómico.
- **Órgano de Participación:** Desde 2022, el grupo compuesto por familiares, trabajadores y residentes se reúne cada 4 meses para abordar problemas cotidianos.

3. Canales de Comunicación e Información

Para asegurar un sistema de información fluido y adaptado a las nuevas tecnologías, el centro utiliza diversos canales:

- **WhatsApp:** Grupo de difusión unidireccional activo desde 2020 para comunicar novedades, decisiones del centro y convocatorias de eventos de forma rápida.
- **Redes Sociales:** Uso de Facebook e Instagram para mostrar las actividades diarias, permitiendo que las familias interactúen y se sientan partícipes del día a día.
- **Atención Directa:** El área social ofrece asesoramiento y apoyo en horario continuo o mediante cita previa, adaptándose a la disponibilidad de los familiares.
- **Transparencia y Anonimato:** Se dispone de un buzón de sugerencias físico para reclamaciones anónimas y se han implementado encuestas de satisfacción telemáticas para garantizar la confidencialidad.

4. Gestión Multidisciplinar y Evaluación de Calidad

El programa no es responsabilidad de una sola área, sino que se ejecuta de forma transversal:

- **Responsables:** La Trabajadora Social lidera el programa, con el apoyo directo del Psicólogo (planificación y asesoramiento), la Supervisora, la responsable de Animación Sociocultural y la Terapeuta Ocupacional.
- **Satisfacción del Usuario:** Según los resultados de las encuestas de satisfacción de residentes 2026 (referentes al ejercicio anterior), la mayoría de los usuarios considera que las actividades programadas son "correctas y suficientes".
- **Protección de Datos:** Se cuenta con un servicio de asesoramiento externo para el cumplimiento de la Ley de Protección de Datos, asegurando que la información socio-sanitaria solo se comparta bajo los protocolos de confidencialidad establecidos.

5. Dificultades Identificadas y Propuestas de Mejora

Dificultades:

1. **Perfil Funcional:** El descenso en el nivel de autonomía funcional de los residentes ha limitado las actividades de salida fuera del centro.
2. **Registro de Datos:** Se han detectado periodos donde el registro de visitas en RESIPLUS podría no haber sido exhaustivo, lo que afecta la precisión de la estadística anual.

Propuestas de Mejora para 2026:

- **Sistemática de Registro:** Priorizar el registro exhaustivo de datos para asegurar la validez de futuras evaluaciones.
- **Innovación en Actividades:** Continuar implementando alternativas de participación dentro de las instalaciones para suplir la limitación de salidas externas, manteniendo la variedad actual.

- **Gestión de Tiempos:** Consolidar el sistema de **cita previa** para la atención social y orientación. Esta medida busca optimizar los tiempos de los profesionales, reducir las esperas de los familiares y elevar la calidad percibida del servicio.

11.6 Memoria de Terapia Ocupacional 2025

El presente documento sintetiza la estrategia, metodología y resultados del programa de Terapia Ocupacional (T.O.) para el año 2025. La intervención se fundamenta en un modelo de **atención centrada en la persona (ACP)**, cuyo propósito central es maximizar la autonomía funcional — física, psíquica y social— de los residentes. A través del empoderamiento y el uso terapéutico de actividades significativas, el programa busca no solo retrasar el deterioro asociado a la edad y patologías diversas, sino también mejorar la calidad de vida y reducir trastornos de conducta reactivos.

Los puntos clave de este informe incluyen:

- **Enfoque Holístico:** Intervención en Actividades de la Vida Diaria (AVD) básicas, instrumentales y avanzadas.
- **Metodología Rigurosa:** Basada en valoraciones individualizadas (Escala de Barthel) y objetivos consensuados con el residente.
- **Diversidad de Intervención:** Un catálogo de 18 tipos de actividades que abarcan desde la rehabilitación funcional y estimulación sensorial hasta el uso de nuevas tecnologías (NeuronUP).
- **Resultados Operativos:** Se registra un alto grado de participación (superior al 90% en la mayoría de los talleres) y un elevado nivel de satisfacción general.

1. Fundamentación y Marco Teórico

La Terapia Ocupacional se define como el uso terapéutico de actividades de autocuidado, trabajo y ocio para incrementar la independencia y prevenir la incapacidad. El programa adopta una visión situacionista y bidireccional donde el entorno y la persona interactúan constantemente.

Modelos de Referencia

- **Modelo de Ocupación y Modelo Canadiense:** Establecen la atención centrada en la persona como base del tratamiento.
- **Empoderamiento:** Se utiliza la ocupación como herramienta para dotar de autenticidad a la calidad de vida y reducir alteraciones psicológicas derivadas de la institucionalización.

Dimensiones de la Capacidad Funcional

El programa categoriza las actividades según su complejidad:

1. **Actividades Básicas (AVDB):** Autocuidado esencial (alimentación, higiene, vestido).

2. **Actividades Instrumentales (AVDI):** Capacidad para la vida autosuficiente (gestión económica, medicación, uso de tecnología).
3. **Actividades Avanzadas (AVDA):** Relacionadas con el estilo de vida, roles sociales y ocio.

2. Objetivos del Programa

Objetivo General

Lograr la máxima autonomía y funcionalidad de los residentes, utilizando la actividad como instrumento y finalidad para potenciar el autocontrol, la autoestima y las relaciones sociales.

Objetivos Específicos

- **Rehabilitación:** Abordaje de déficits neurológicos y post-traumáticos (demencias, daño cerebral, fracturas).
- **Adaptación:** Modificación del entorno y eliminación de barreras arquitectónicas para prevenir caídas.
- **Mantenimiento:** Retrasar la dependencia y mejorar el estado psicofísico.
- **Bienestar Emocional:** Empleo de técnicas de autorregulación, musicoterapia y estimulación sensorial para evocar recuerdos y fomentar la calma.

3. Metodología y Organización

La intervención se estructura de forma interdisciplinar, colaborando estrechamente con fisioterapia, psicología y el equipo de auxiliares.

Proceso de Intervención

1. **Valoración Inicial:** Uso de la **Escala de Barthel Modificada** y otras herramientas específicas del departamento.
2. **Planificación:** Establecimiento de objetivos conjuntos entre el terapeuta y el residente (o familiares en casos de deterioro cognitivo grave).
3. **Ejecución:** Sesiones individuales ("Actividades Ocupacionales Individuales") en el entorno real del usuario (habitación, baño) o sesiones grupales.

4. Áreas de Actividad y Talleres

El programa despliega una amplia gama de actividades diseñadas para cubrir todas las necesidades de la persona:

| Categoría | Actividades Destacadas | Propósito Principal |
|------------------|--|--|
| Funcional | Entrenamiento en AVD, Rehabilitación Funcional, Parafina | Independencia física y alivio del dolor articular. |

| | | |
|---------------------------|--|---|
| Cognitiva/Social | Reminiscencia, NeuronUP, Juegos de mesa, Tertulias | de Estimulación de memoria, atención y resocialización. |
| Sensorial/Calma | Sala sensorial (Snoezelen), Música para la calma, Estimulación Basal | Reducción de ansiedad, bienestar y conexión sensorial. |
| Ocupacional/Lúdica | Cocina, Taller de costura, Viajar por el mundo (virtual) | Creatividad, sentido de utilidad y uso de nuevas tecnologías. |
| Comunitaria | Ruta del colesterol, Salidas terapéuticas | Relación con el exterior y mantenimiento de la deambulación. |

Intervenciones Especializadas

- **NeuronUP:** Plataforma online para la rehabilitación de enfermedades neurodegenerativas y daño cerebral.
- **Estimulación Basal:** Aplicada a residentes con dependencia grave para promover la comunicación y percepción corporal.
- **Programa de Comedor:** Adaptación de utensilios y posturas para maximizar la seguridad y dignidad durante la alimentación.

5. Recursos

- **Espaciales:** Salón de actividades, comedor, habitaciones (para entrenamiento real de AVD) y entornos exteriores de la ciudad.
- **Humanos:** Equipo interdisciplinar, familias y voluntarios.
- **Materiales:** Bibliografía técnica, material de rehabilitación, ayudas dinámicas, equipos de parafina, proyectores y herramientas tecnológicas.

6. Evaluación y Resultados (Datos 2025)

La evaluación es continua y anual, basada en la consecución de objetivos medibles y el *feedback* clínico. El programa se gestiona y registra a través de la plataforma RESIPLUS.

Estadísticas de Participación

El programa ejecutó **18 tipos de actividades** con niveles de asistencia sobresalientes:

| Actividad | Cantidad | % de Asistencia |
|-------------------------------------|----------|-----------------|
| AVD (Entrenamiento) | 71 | 100% |
| Actividad Ocupacional Indiv. | 128 | 99.3% |
| Salidas Terapéuticas | 26 | 100% |
| Viajar por el mundo | 11 | 100% |
| Música para la calma | 12 | 100% |
| Relajación | 33 | 97% |
| Cocina | 15 | 95.8% |
| Musicoterapia grupal | 23 | 91.2% |

Conclusiones de la Evaluación

- **Grado de Satisfacción:** Calificado como **Alto**.
- **Evolución:** Se destaca una mejora significativa en habilidades comunicativas y ejecutivas, especialmente en actividades instrumentales relacionadas con nuevas tecnologías.
- **Impacto:** Los "pequeños logros" en la recuperación de autonomía se consideran avances críticos para la calidad de vida del residente.
- **Observación Final:** Se subraya la necesidad de la colaboración del personal auxiliar para la implementación diaria de las rutinas de AVD, fundamentales para el éxito del programa.

11.7 Programa de Mantenimiento de Funciones y Promoción de la Autonomía 2025

Este documento sintetiza la evaluación y los resultados del programa de rehabilitación y promoción de la autonomía llevado a cabo por la Asociación Amigos de los Ancianos en la Residencia San Francisco durante el año 2025, basándose en la actividad registrada en el periodo 2024.

Resumen Ejecutivo

El programa de mantenimiento de funciones y promoción de la autonomía de 2025 ha demostrado una repercusión positiva y significativa en el bienestar de los residentes. Con un enfoque interdisciplinar y una estructura horaria bien definida, las actividades han logrado no solo frenar el deterioro físico propio del envejecimiento, sino también mejorar la calidad de vida de los participantes.

Los puntos críticos identificados incluyen:

- **Alta participación y satisfacción:** Especialmente en las áreas de tratamiento de reumatismos y psicomotricidad, donde los residentes reportan mejoras directas en el dolor y la agilidad.
- **Eficacia en casos agudos:** Éxito notable en la rehabilitación de fracturas graves y recuperación de la deambulación en pacientes con Accidente Cerebrovascular (ACV).
- **Prevención integral:** Se ha mantenido la estabilidad en la salud de residentes encamados, evitando la aparición de úlceras y deformidades.
- **Beneficios multimodales:** Además de las mejoras físicas, se han observado beneficios en la higiene del sueño, el estado de ánimo y la socialización.

Estructura Operativa y Calendario de Actividades

El programa se ejecuta principalmente en horario matutino, de lunes a viernes (09:00 a 14:00), con sesiones complementarias vespertinas para casos específicos.

Organización del Cronograma

| Actividad | Horario | Frecuencia | Ubicación |
|------------------------------|----------------|---------------|----------------------------------|
| RHB Individual de Enfermería | 17:00 a 18:30 | Mar, Mié, Vie | Enfermería, Habitación, Gimnasio |
| Psicomotricidad | 11:00 a 12:00 | Mar, Jue | Salón |
| Actividades en Gimnasio | 11:00 a 13:00 | Lun, Mié, Vie | Gimnasio |
| Paseos Diarios | Mañana y Tarde | Diario | Pasillos, Exterior, Patio |
| Reunión Interdisciplinar | Por la mañana | Lun, Mié | Sala de reuniones |

Análisis Detallado de los Programas de Intervención

1. Rehabilitación Individual y Movilizaciones (Residentes Encamados)

Dirigido a residentes confinados en silla de ruedas o encamados, este programa se centra en la prevención de complicaciones derivadas del inmovilismo.

- **Objetivos:** Prevención de úlceras, deformidades y contracturas; mantenimiento de la amplitud articular, tono muscular y capacidad ventilatoria.
- **Desarrollo:** Incluye estiramientos, movilizaciones pasivas y activas, bipedestaciones y deambulación asistida.
- **Resultados:** La consecución de objetivos se califica como buena, logrando mantener a los residentes estables sin agravamiento de sus patologías.

2. Tratamiento de Reumatismos Degenerativos e Inflamatorios

Este es el programa con mayor índice de participación debido a que los beneficios son percibidos casi de inmediato por los residentes.

- **Patologías tratadas:** Principalmente artrosis y osteoporosis.
- **Metodología:**
 - **Termoterapia:** Uso de calor seco e infrarrojos (IR).
 - **Cinesiterapia y Masoterapia:** Para combatir rigideces y contracturas.
 - **Medidas Físicas:** Ejercicios diarios y normas de higiene postural (dormir en cama dura, evitar sobreesfuerzos).
- **Impacto:** Mejora considerable en la calidad de vida y agilidad. Los residentes reportan un alivio del dolor que, aunque no desaparece por completo, facilita una vida más cómoda.

3. Gimnasia de Mantenimiento y Gimnasio de Rehabilitación

Se enfoca en residentes con mayor grado de autonomía para potenciar su resistencia y coordinación.

- **Recursos técnicos:** El gimnasio cuenta con poleas, escalera de dedos, rampa y escaleras, rueda de muñecas, sacos de peso, pedalier y cinta electrónica.

- **Metodología:** Aprendizaje y memorización de series de ejercicios para fomentar la autonomía, permitiendo que el residente los realice por sí solo o bajo supervisión.
- **Resultados:** Éxito en el mantenimiento del tono muscular y la resistencia aeróbica.

4. Rehabilitación en Traumatología y ACV

El programa ha gestionado casos de alta complejidad con resultados satisfactorios.

- **Traumatología:** En el último periodo se trataron cuatro fracturas graves (clavícula, tibia, fémur distal y Colles). Todas se rehabilitaron satisfactoriamente, quedando solo la de tibia en proceso final de osificación.
- **ACV:** La repercusión ha sido "muy positiva". La mayoría de los pacientes han conseguido caminar mediante el uso de bipedestadores o andadores gracias al ejercicio diario.

5. Psicomotricidad

Actividad grupal (20-30 personas) que integra a residentes con diversos niveles de deterioro.

- **Objetivos:** Trabajar la coordinación, frenar el deterioro físico y, fundamentalmente, fomentar las relaciones sociales entre los residentes.
- **Resultados:** Alta aceptación y asistencia muy buena, destacándose como un pilar para la integración social dentro del centro.

Evaluación de Impacto y Conclusiones del Programa

La evaluación general del programa 2025 arroja una valoración sumamente positiva, basada tanto en criterios clínicos como en la percepción subjetiva de los usuarios.

Beneficios Identificados por los Residentes

1. **Bienestar Físico:** Sensación de "estar en forma" y aumento de la resistencia muscular.
2. **Funcionalidad:** Mejora en la agilidad, el equilibrio y la coordinación motora.
3. **Salud Sistémica:** Mejora demostrada en la calidad del sueño.
4. **Calidad de Vida:** Reducción de la sintomatología dolorosa en procesos crónicos.

Conclusión Técnica

El programa cumple eficazmente con su doble misión: **rehabilitar** las lesiones agudas (fracturas, ACV) y **prevenir** las complicaciones del envejecimiento y el sedentarismo. El ambiente de compañerismo fomentado en el gimnasio y en las sesiones grupales de psicomotricidad actúa como un incentivo crítico para el alto nivel de participación registrado. En definitiva, el programa se consolida como una herramienta esencial para frenar la evolución de patologías degenerativas y facilitar una vida autónoma y digna para los residentes.

11.8 Programa "Cuidem Junts" 2025

El programa "**Cuidem Junts**", implementado por la Asociación Amigos de los Ancianos - Residencia San Francisco, se consolida en 2025 como una intervención crítica para mitigar la soledad no deseada y el desarraigo comunitario en personas mayores de 65 años en Ontinyent y Manises. Con una base de **61 usuarios activos** (80% mujeres), el programa ha logrado una tasa de satisfacción del 100% mediante un enfoque de **Atención Centrada en la Persona (ACP)**. Los hitos más significativos incluyen el cumplimiento total de los Planes de Atención Individualizados, la gestión de un Banco Solidario de Ayudas Técnicas con 24 prestaciones realizadas y una estrecha colaboración intergeneracional con el alumnado del IES Pou Clar. A pesar del éxito operativo, el programa enfrenta desafíos estructurales como la limitación de horas del personal técnico y la dificultad para garantizar la continuidad del voluntariado a largo plazo.

1. Contexto y Justificación del Programa

El programa surge como respuesta a una realidad demográfica y social preocupante en las localidades de Ontinyent y Manises, donde el **17,30% de la población supera los 65 años**. Según datos del CIS integrados en la memoria, el 19,5% de este colectivo vive en soledad, lo que supone aproximadamente 2.229 personas en riesgo de aislamiento.

Factores de Riesgo Identificados:

- **Intrínsecos:** Envejecimiento biológico y aumento de la dependencia.
- **Extrínsecos:** Viviendas inaccesibles (barreras arquitectónicas), recursos económicos limitados y falta de redes de apoyo.

El objetivo central es permitir que los usuarios mantengan su autonomía, permanezcan en sus hogares y tomen el control de su propio proyecto vital, evitando el aislamiento que degrada su calidad de vida.

2. Metodología de Intervención

"Cuidem Junts" se aleja del modelo de cuidados tradicional para adoptar una **Metodología de Acción Participativa** y de Gestión de Casos.

Pilares Metodológicos:

1. **Atención Centrada en la Persona (ACP):** Se priorizan los deseos y preferencias del usuario, fijando la mirada en sus capacidades y singularidad frente a los déficits o diagnósticos médicos.
2. **Red Centinela:** Colaboración estratégica con agentes locales (farmacias, comercios, asociaciones y centros de salud) para la detección temprana de situaciones de riesgo.
3. **Gestión de Casos:** Los profesionales (TIS, TEOC, TS) actúan como puente entre el usuario y los recursos públicos o privados disponibles.
4. **Enfoque Multidimensional:** La intervención abarca desde el apoyo psicológico y social hasta la adecuación técnica del hogar.

3. Análisis Detallado de Actividades y Servicios

El programa despliega un catálogo diverso de acciones diseñadas para cubrir necesidades sociales, sanitarias y técnicas.

A. Apoyo Domiciliario y Seguimiento

- **Visitas y Llamadas:** Se realizan un mínimo de **1.464 visitas domiciliarias y 1.464 llamadas telefónicas** anuales (promedio de 2 contactos mensuales por usuario, incrementándose según necesidad).
- **Custodia de Llaves:** Servicio ampliado de 9 a **12 participantes**, garantizando acceso en emergencias u olvidos.
- **Reparto de Medicación:** 12 usuarios cuentan con medicación organizada en dispensadores semanales supervisados por técnicos.

B. Movilidad y Salud

- **Acompañamientos:** 11 usuarios requieren acompañamiento recurrente a especialistas, mientras que 40 reciben apoyo en gestiones administrativas como la Ley de Dependencia o Teleasistencia.
- **Banco Solidario de Ayudas Técnicas:**
 - **Donaciones recibidas:** 14 (sillas de ruedas, andadores, muletas).
 - **Prestaciones realizadas:** 24, incluyendo un seguimiento telefónico semestral de cada equipo prestado.

C. Participación Comunitaria e Intergeneracional

- **IES Pou Clar:** Colaboración con 20 alumnos que realizan encuentros presenciales, dinámicas de grupo y un mínimo de 40 llamadas de seguimiento durante cinco meses.
- **Actividades de Ocio:** Desayunos de los martes, talleres de costura, visitas culturales (Museo Textil, exposiciones) y celebraciones festivas (Fallas, Reyes Magos, Moros y Cristianos).

4. Evaluación de Objetivos e Indicadores (2025)

El rendimiento del programa muestra un alto grado de eficacia en el cumplimiento de los indicadores operativos establecidos.

| Objetivo Operativo | Indicador | Resultado Obtenido | Estado |
|----------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|
| Planes de Atención (PAIV) | % usuarios con plan en <3 meses | 100% | Conseguido |
| Formación de Voluntarios | % de voluntarios que completan curso | 100% | Conseguido |
| Gestión de Ayudas Técnicas | % de solicitudes atendidas | 100% | Conseguido |

| | | | |
|---------------------------------|---|----------------------|---------------|
| Acompañamiento Sanitario | % de gestiones realizadas sobre solicitudes | 100% | Conseguido |
| Sensibilización RRSS | Alcance en personas (Meta: 250) | 100% (Meta superada) | Conseguido |
| Red de Voluntariado | Incremento del 15% de miembros | Mantenimiento de red | No conseguido |

5. Perfil de los Beneficiarios

El programa atiende a un total de **61 personas**, con una marcada feminización del servicio:

- **Mujeres:** 49
- **Hombres:** 12
- **Bajas registradas:** 3 por defunción y 1 por traslado a Centro de Día.

6. Desafíos, Barreras y Soluciones

El documento identifica obstáculos recurrentes que condicionan la ejecución del programa:

- **Recursos Humanos:** El volumen limitado de técnicos y las horas asignadas resultan insuficientes para la demanda creciente de asesoramientos personalizados y acompañamientos.
- **Voluntariado:** Existe una dificultad persistente para ampliar la red de voluntarios con compromiso a largo plazo, a pesar de las campañas de captación.
- **Resistencias Iniciales:** Algunos usuarios potenciales muestran desconfianza, miedo al engaño o vergüenza por su situación de soledad al inicio del contacto.
- **Entorno Urbano:** Las barreras arquitectónicas en la localidad de Ontinyent limitan la participación de personas con movilidad reducida en actividades exteriores.

Soluciones aplicadas:

- Refuerzo de la confidencialidad e intimidad para reducir el estigma.
- Adopción de una postura no paternalista basada en el respeto a la autonomía.
- Uso de una red centinela para generar confianza a través de referentes locales conocidos (farmacias, vecinos).

7. Conclusiones Finales

El programa "Cuidem Junts" se ratifica como una herramienta indispensable para mejorar el estado emocional y social de los mayores en su entorno habitual. La transición hacia el modelo de **Atención Centrada en la Persona** ha permitido que los usuarios no solo reciban asistencia, sino que participen activamente en su cuidado, fortaleciendo el tejido social y promoviendo un modelo de convivencia más humano e inclusivo. La demanda creciente del servicio, especialmente en el Banco de Ayudas Técnicas y la gestión de derivaciones, subraya la necesidad de sostenibilidad y expansión de este recurso comunitario.

11.8 PROGRAMA DE ESPIRITUALIDAD

FUNDAMENTACIÓN.

La dimensión espiritual, Se refiere al mundo de los valores, de la pregunta por el sentido último de las experiencias humanas. Conviene considerar las creencias espirituales como un espacio reservado en la parcela de los sentimientos, que sin el consentimiento del residente no podemos traspasar.

Acompañar espiritualmente a los residentes, consiste en atender a sus necesidades en la vivencia de los valores, en el manejo de las preguntas existenciales y en la celebración de esta experiencia, si el mayor es creyente, de la forma adecuada a su propia fe. Todas las personas tienen una dimensión espiritual, participen o no de las prácticas religiosas, cualquiera que sea su estado mental.

LA ESPIRITUALIDAD INCLUYE CUATRO CARACTERÍSTICAS:

- Enfrentarse a lo desconocido en cualquier circunstancia de la vida.
- Encontrar un significado y una meta en la vida.
- Ser capaz de utilizar los recursos internos.
- Tener la sensación de estar conectado a un ser superior.

LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE ESPIRITUALIDAD de los centros residenciales tienen que estar basados en las necesidades espirituales de las personas usuarias, cubrir las necesidades que a continuación se describen se convierte en el objetivo general del programa de espiritualidad.

Ser reconocido como persona.

Releer su vida.

Encontrar sentido a su existencia y devenir.

Liberarse de la culpabilidad, perdonarse.

Reconciliación. Sentirse perdonado.

Depositar su vida en algo más allá de sí mismo.

Continuidad

Auténtica esperanza, no de ilusiones falsas.

Expresar sentimientos y vivencias religiosas.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

En este segundo año consecutivo de pandemia y de restricciones en las actividades grupales y entrada de familiares y visitantes, ha sido especialmente complicado mantener algunas actividades que se encuadran dentro del programa espiritual. Principalmente por las limitaciones del centro, y la obligación de cerrar el

mismo a las visitas, y a las actividades colectivas. No obstante, se ha mantenido o adaptado en la medida de lo posibles



Celebración Misa domingos

| ACTIVIDADES | FRECUENCIA | DESCRIPCIÓN |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| Misa Diaria | Ha pasado a Misa semanal | Se ha visualizado en televisión. Y se mantenido una misa por semana |
| Fiesta San Francisco | Anual | Misa y celebración en el patio |
| Fallas. | Anual | Ofrenda a la Virgen |
| Atención Personal Religiosa | A demanda | Confesiones, Extremaunción, atención espiritual, siguiendo las medidas de recomendación de la Conselleria. |

12. PLAN DE CALIDAD



Desde 2004, la Asociación Amigos de los Ancianos, gestora de la Residencia San Francisco, ha mantenido un firme compromiso con la excelencia en la atención y los servicios ofrecidos a sus residentes. Esta determinación se ha traducido en una inversión constante en programas de calidad asistencial, guiados por una misión, visión y valores claramente definidos.

Adaptación a Nuevos Estándares: La Transición hacia la ISO 9001 (2015-2016)

En 2015, la Asociación se unió a la iniciativa de Lares – Valenciana para integrar sus centros en un nuevo sistema de calidad para el sector, adoptando la norma ISO 9001. Este cambio de modelo supuso un paréntesis en el proceso de mejora continua, pero permitió aprovechar la experiencia acumulada para adaptar el modelo previo a los requisitos de la ISO 9001.

Certificación y Mantenimiento de la Calidad: Un Esfuerzo Sostenido (2016-2025)

Tras un arduo trabajo de adaptación y coordinación, la Residencia San Francisco superó con éxito la auditoría de certificación de Bureau Veritas en diciembre de 2016. Este logro consolidó el compromiso con la calidad y la orientación hacia los usuarios y sus familias.

Desde entonces, la Residencia ha superado las auditorías anuales de seguimiento, demostrando un compromiso continuo con la evaluación y mejora de todos sus procesos. Los resultados obtenidos en las revisiones de 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 Y 2024 reafirman este compromiso con la excelencia.

Un Futuro de Calidad: Proyección hacia el 2025 y Más Allá

En 2025, la Residencia San Francisco reafirma su compromiso con la calidad y la mejora continua. El camino recorrido desde 2004, marcado por la adaptación a nuevos estándares y la superación de auditorías, sienta las bases para seguir ofreciendo un servicio de excelencia a sus residentes y familiares. La Asociación Amigos de los Ancianos, junto con todo el equipo de la Residencia, mira hacia el futuro con la determinación de seguir creciendo y mejorando en la búsqueda de la máxima calidad asistencial.

ADJUNTAMOS EL CERTIFICADO OBTENIDO TRAS LA ULTIMA REVISIÓN DEL SISTEMA EN 2025

CERTIFICATE

Bureau Veritas Certification certifica que el Sistema de Gestión de

ASOCIACIÓN AMIGOS DE LOS ANCIANOS (RESIDENCIA SAN FRANCISCO)

C/ GOMIS, 53 - 46870 - ONTINYENT - VALENCIA - ESPAÑA

ha sido auditado y se encuentra conforme a los requisitos de la norma

ISO 9001:2015

Alcance de certificación:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES Y SANITARIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS MAYORES Y/O DEPENDIENTES EN ESTANCIAS RESIDENCIALES.

Número de certificado:

ES160579

Fecha de certificación original:
29-05-2017

Fecha de auditoría de
certificación/recertificación:
03-12-2025

Fecha de caducidad del ciclo
anterior:
12-01-2026

Certificado en vigor:
13-01-2026

Caducidad del certificado:
12-01-2029

Versión N°: 1



Este certificado está sujeto a los términos y condiciones generales y particulares de los servicios de certificación.

13. PLAN DE FORMACIÓN 2025

FORMACIÓN 2025

En la Asociación Amigos de los Ancianos, la formación constituye un eje estratégico clave para el desarrollo integral de todos los profesionales y colaboradores. La apuesta por el conocimiento continuo se despliega en distintos ámbitos, integrando tanto la capacitación técnica como el crecimiento personal.



Tres Ejes de Desarrollo Formativo

El modelo formativo de la asociación se estructura en tres líneas fundamentales:

1. **Capacitación Profesional Permanente:** Orientada al equipo de trabajo, esta línea garantiza la actualización de competencias y la adaptación a los cambios y exigencias del sector sociosanitario.
2. **Itinerarios de Aprendizaje Práctico:** La entidad acoge a estudiantes de formación profesional, certificados de profesionalidad y estudios universitarios, ofreciendo un entorno real para el desarrollo de sus competencias prácticas.
3. **Apoyo a Personas Cuidadoras:** Con el objetivo de fortalecer los cuidados en el ámbito familiar, se imparten programas específicos dirigidos a cuidadores de personas mayores en situación de dependencia, mejorando así la calidad de la atención informal y el bienestar de las personas cuidadas.

Una Visión Integradora del Conocimiento

La Asociación Amigos de los Ancianos concibe la formación como un proceso transversal que combina la excelencia profesional con el desarrollo personal. A través de estas iniciativas, se persigue:

- **Elevar la calidad asistencial:** La actualización constante del equipo profesional repercute directamente en una atención más cercana, competente y personalizada.
- **Impulsar el talento emergente:** Los programas prácticos facilitan la inserción laboral y el desarrollo de futuros profesionales del sector.
- **Fortalecer el entorno familiar:** La formación especializada para cuidadores contribuye a ofrecer mayores garantías de bienestar y seguridad en el hogar.

Compromiso con el Desarrollo Continuo

La Asociación Amigos de los Ancianos consolida su compromiso con la formación como palanca de transformación y mejora continua. A través de estas líneas de actuación, se aspira a seguir construyendo una comunidad donde el aprendizaje, la innovación y el crecimiento compartido sean pilares esenciales.

Prácticas Formativas en la Residencia San Francisco: 2025

La Residencia San Francisco siempre ha valorado la importancia de las prácticas formativas como una oportunidad para compartir experiencias y enriquecer el entorno de aprendizaje con nuevas perspectivas. En 2025 hemos seguido avanzando y crecido en cuanto alumnos acogidos

Si bien la pandemia afectó temporalmente la cantidad de alumnos en prácticas, la Residencia mantuvo su compromiso con la formación, adaptando sus programas a las circunstancias. En 2025 ha habido un aumento significativo en el número de estudiantes.

La Residencia San Francisco se enorgullece de seguir siendo un centro de referencia para la formación práctica de las nuevas generaciones de profesionales del sector socio-sanitario. La incorporación de estudiantes en prácticas no solo enriquece el aprendizaje de los alumnos, sino que también aporta dinamismo y nuevas ideas al equipo de la Residencia.

Compromiso con la Formación Continua

La Residencia San Francisco mantiene su compromiso con la formación en todas sus vertientes, reconociendo su importancia para el desarrollo profesional y personal de todos los miembros de la comunidad. La recuperación de las prácticas formativas en 2025 es un paso más en este camino hacia la excelencia en la atención y el cuidado de las personas mayores.

| PRACTIQUES 2025 | | |
|---|----------------------|------------|
| TITULACIÓ | CENTRE | Nº ALUMNES |
| Master en psicología | Universitat Valencia | 1 |
| Grau T social | Universitat Alacant | 1 |
| Servicio doméstico | Unicas | 1 |
| Documentació Sanitaria 1r | IES Jaume I | 1 |
| APD 1r | IES Pou Clar | 5 |
| Administració i gestió serveis administratius | IES L'Estació | 1 |
| Curso atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales | Alarcón Formación | 1 |
| APD 2n | IES Pou Clar | 3 |
| Documentació sanitaria 2n | IES Jaume I | 1 |
| APD 1r | IES Josep Segrelles | 1 |
| APD 2n | IES Josep Segrelles | 1 |
| Integració Social | IES Pou Clar | 1 |
| Certificado profesionalidad atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales | LABORA | 4 |

TRABAJOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD.

Los trabajos en beneficio de la comunidad representan una alternativa a las penas de prisión o multa, permitiendo a personas condenadas participar en actividades de utilidad pública. Esta opción, contemplada en el ordenamiento jurídico, requiere el consentimiento del penado y se aplica en función de la gravedad del delito y las circunstancias personales.

Tipos de Trabajos en Beneficio de la Comunidad

Estos trabajos pueden consistir en talleres o programas formativos o de reeducación, actividades laborales, culturales, de educación vial, sexual, entre otros. Se caracterizan por no recibir retribución económica y buscan la reinserción social del penado a través de su participación en proyectos comunitarios.

La Residencia San Francisco: Un Espacio de Reintegración

La Residencia San Francisco, en su compromiso con la comunidad, colabora acogiendo a personas que realizan trabajos en beneficio de la comunidad. Estas personas pueden llevar a cabo sus tareas en el centro, interactuando con los residentes y contribuyendo a su bienestar.

Beneficios Mutuos

Esta colaboración ofrece beneficios tanto para los penados como para la comunidad de la Residencia:

- ***Reinserción social:*** Los trabajos en beneficio de la comunidad brindan a los penados la oportunidad de redimir sus penas y reintegrarse a la sociedad de manera constructiva.
- ***Contribución a la comunidad:*** Las tareas realizadas en la Residencia benefician a los residentes y al personal, mejorando su calidad de vida y el funcionamiento del centro.
- ***Intercambio de experiencias:*** La interacción entre los penados y los residentes puede generar un intercambio de experiencias y aprendizajes enriquecedor para ambas partes.

Un Compromiso con la Justicia Social

La Residencia San Francisco, al participar en este tipo de iniciativas, reafirma su compromiso con la justicia social y la reinserción de personas que han cometido delitos. Esta colaboración es un ejemplo de cómo la comunidad puede trabajar en conjunto para construir una sociedad más justa y solidaria.

| AÑO | Nº PERSONAS CON TRABAJOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD |
|------|---|
| 2025 | 3 |

14 SUBVENCIONES

La Asociación Amigos de los Ancianos, como entidad de carácter no lucrativo, y asociación de interés público y social, se presenta anualmente a diferentes convocatorias de entidades públicas y privadas, para la concesión de ayudas para el desarrollo de diferentes programas de intervención, así como de mejora de la infraestructura y equipamiento, o realización de actividades.

En el cuadro posterior podemos ver en cifras las cantidades concedidas por las distintas administraciones, así como los conceptos de las mismas,

| SUBVENCIONES RESUELTAS 2025 | | | | | |
|--|---|-------------------------|----------------|---|--------------|
| Conselleria Igualdad polítias inclusivas | i | Concierto Social | | 75 PLAZAS | 2.097.198,75 |
| Conselleria Igualdad polítias inclusivas | i | Ayudas IRPF | Fines Sociales | infraestructura | 35559 |
| Conselleria Igualdad polítias inclusivas | i | Ayudas IRPF | Fines Sociales | PG03 CUIDEM JUNTS | 14331.52 |
| Conselleria Igualdad polítias inclusivas | i | Ayudas IRPF | Fines Sociales | EQUIPAMENT: sistema llamada | 5636.86 |
| Ajuntament Ontinyent | | Subvecniones sanitarias | Socio- | OLD ACTIVE. Programa actividad física sabados | 5900 |
| AITEX | | AITEX | | Terapia con animales | 1000 |

15. ESTUDIOS Y DATOS DEL CENTRO

A continuación pasamos a detallar algunos pequeños estudios, datos e información sobre la actividad del centro, que nos parecen importantes



15.1 ESTUDIO DATOS LABORALES

Los recursos humanos son uno de los aspectos más importantes dentro de la organización del centro residencial, y del resto de servicios, y una de los pilares para conseguir la mayor calidad de servicio. Nuestra cultura de empresa intenta formar un buen equipo profesionales con dedicación y vocación en este trabajo. Entre nuestra plantilla de centro residencial se cuenta con las siguientes figuras y categorías laborales y profesionales a fecha 31 de diciembre de 2025.

PERSONAL RESIDENCIA

| CATEGORIA PROF | HORAS |
|------------------|---------------|
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 30H SEM |
| Aux Enfermeria | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux limpieza | 40h sem |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| AUX ENFERMERIA | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| Aux Enfermeria | 40H SEM |
| AUX LIMPIEZA | 40h sem |
| AUX LIMPIEZA | 40H SEMANALES |
| AUX LIMPIEZA | 40H SEM |
| Enfermera | 18,75h sem |
| Enfermera | 18,75 SEM |
| Enfermera /Coord | 17,5 h sem |
| Enfermera | 18,75h sem |

| | |
|-------------------|------------|
| Enfermera | 18,75H SEM |
| Enfermera | 24 H SEM |
| MEDICO | 15H SEM |
| MÉDICO | 15H SEM |
| SUBDIRECCION | 40h sem |
| DIRECTOR | 40H SEM |
| PSICOLOGA | 40H SEM |
| T.OCUPACIONAL | 40H SEM |
| T.OCUPACIONAL | 30h sem |
| T.SOCIAL | 20h sem |
| T.SOCIAL | 30H SEM |
| TASOC | 40H SEM |
| FISIOTERAPEUTA | 25H SEM |
| FISIOTERAPEUTA | 40H SEM |
| GOBERNANTA | 40H SEM |
| ADMINISTRATIVO | 10H SEM |
| RECEPCIÓN | 40H/SEM |
| Recepcion | 40h sem |
| LAVANDERIA | 40H SEM |
| MANTENIMIENTO | 40H SEM |
| aux mantenimiento | 20h sem |
| CONDUCTOR FURGO | 30H SEM |

PLANTILLA APROXIMADA CENTRE DE DIA.

2025

| Nom i cognoms | Jornada / % | Càrrec / Funció |
|------------------------|---------------------|----------------------------|
| | | |
| Esther Beldà | 100% | Infermera |
| | | |
| Maria Ferrero Enguix | 100% | Auxiliar (aux) |
| | | |
| Maria Tortosa Molla | 100% | Auxiliar (aux) |
| | | |
| Carmen Soler | 100% | Neteja |
| | | |
| Jordi Cardos (Jordan) | 100% | Manteniment |
| | | |
| Jose Suarez | 100% | Conductor |
| | | |
| Anais Llorens Gonzalez | 100% | Fisioterapeuta (fisio) |
| | | |
| Saloma Pator | 25 % jornada actual | Terapeuta Ocupacional (TO) |
| | | |
| Fran Ferri | 25 % jornada actual | Psicòleg (psico) |
| | | |

| | | |
|--------------------|--------------|-------------------------------|
| Andrea Pla | 25% jornada | Treballadora Social (tsocial) |
| | | |
| Fran Coll | 25 % jornada | Psicòleg |
| | | |
| Mireia Ferri Muñoz | 25 % jornada | Tasoc |

Además de la parte asistencial en el centro se llevan a cabo los programas domiciliarios y de proximidad. SAD y Cuidem Junts, que tiene su propio personal

PROGRAMAS DE PROXIMIDAD

| CUIDEM JUNTS | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | |
| CATEGORIA | HORAS/SEMANA | |
| INTEGRADORA SOCIAL | 10HRS /SEM | |
| RECEPCIÓN | 20H/SEM | |
| | | |
| AYUDA A DOMICILIO (SAD) | | |
| | | |
| CATEGORIA | HORAS/SEMANA 2024 | HORAS/SEMANA 2025 |
| AADomicilio | 32 h | 18,7 |
| AADomicilio | 29 h | 36,5 |
| AADomicilio | 11 h | 17,5 |
| AADomicilio | 12.3 h | 17,25 |
| AADomicilio | 32,50 h | 28,75 |
| AADomicilio | 7.3 h | 31,4 |
| AADomicilio | 15 h | 36 |
| | | 18 |
| | | 23 |
| Horas de servicio mensual | 119.5 | 247 |
| Horas de servicio anual(aprox) | 6214 | 12844 |

Durante el 2025, ha vuelto a crecer la media de trabajadores contratados, pasando de 55,8 en 2024 a 55,9 trabajadores de media a finales de 2025. Este aumento significativo esta sobretodo relacionado con las contrataciones relacionadas con la apertura del centro de día

PLANTILLA MEDIA DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE ALTA

| 2021 | 2022 | 2023 | 2025 | 2026 |
|-------|-------|------|------|------|
| 48.83 | 50.31 | | 55.8 | 55.9 |
| | | | | |

DATOS PLANTILLA

Sexo : Hombre

| Descripción | Fijos | Eventuales | Total |
|---------------------------------------|-------|------------|-------|
| Trabajadores en Alta al Inicio | 9 | 1 | 10 |
| Altas durante el periodo | 3 | 6 | 9 |
| Bajas durante el periodo | 3 | 5 | 8 |
| Trabajadores en Alta al Final | 9 | 2 | 11 |
| Plantilla media discapacitados >o=33% | 0,626 | 0,31 | 0,936 |
| Plantilla media Total | 7,433 | 1,522 | 8,955 |

Sexo : Mujer

| Descripción | Fijos | Eventuales | Total |
|---------------------------------------|--------|------------|--------|
| Trabajadores en Alta al Inicio | 53 | 4 | 57 |
| Altas durante el periodo | 27 | 39 | 66 |
| Bajas durante el periodo | 24 | 36 | 60 |
| Trabajadores en Alta al Final | 56 | 7 | 63 |
| Plantilla media discapacitados >o=33% | 2,655 | 0 | 2,655 |
| Plantilla media Total | 46,658 | 4,293 | 50,951 |

Total Empresa

| Descripción | Fijos | Eventuales | Total |
|---------------------------------------|--------|------------|--------|
| Trabajadores en Alta al Inicio | 62 | 5 | 67 |
| Altas durante el periodo | 30 | 45 | 75 |
| Bajas durante el periodo | 27 | 41 | 68 |
| Trabajadores en Alta al Final | 65 | 9 | 74 |
| Plantilla media discapacitados >o=33% | 3,281 | 0,31 | 3,591 |
| Plantilla media Total | 54,091 | 5,815 | 59,905 |

15.2. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

INFORME 1: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE FAMILIARES RESIDENCIA

1. Objetivo

Evaluar el grado de satisfacción de los familiares de los residentes en relación con los servicios, instalaciones, atención sanitaria, trato personal y gestión del centro.

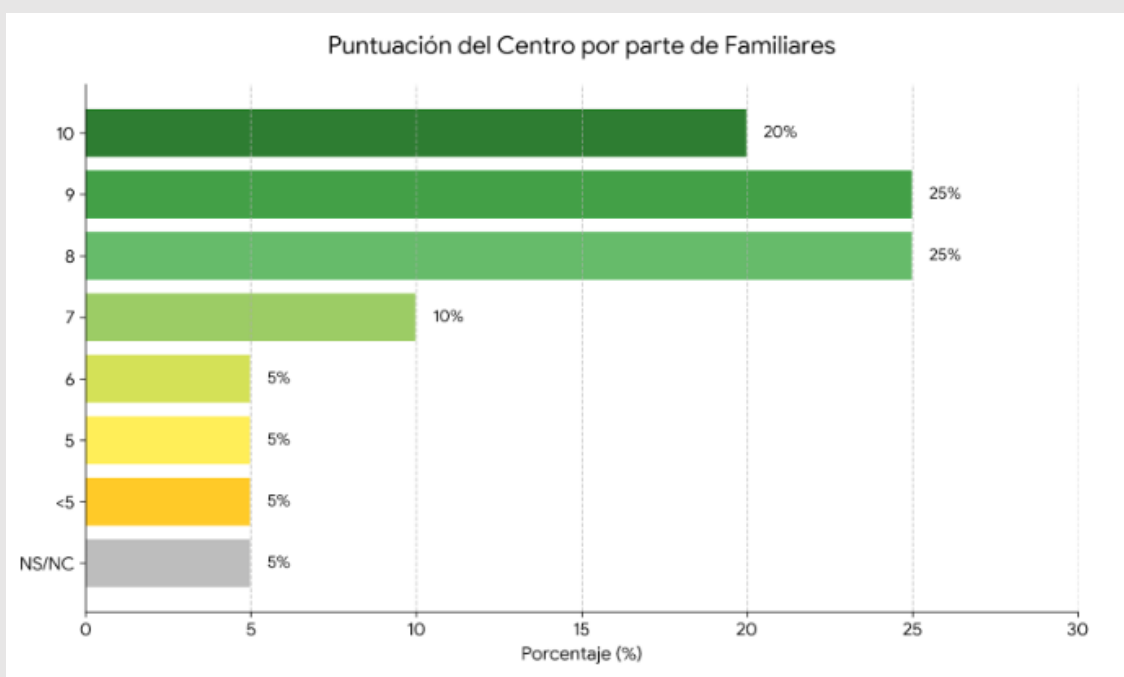
2. Metodología

Cuestionario mixto (preguntas cerradas con escala numérica y preguntas abiertas). Participación representativa de familiares.

3. Resultados globales

Nota media al centro: 8,6 / 10 (Notable alto).

4. Gráfica representativa



5. Fortalezas principales

- **Trato personal** (Excelente, valorado como “cariño”, “respeto”, “familia”).
- **Atención sanitaria y fisioterapia** (servicio innovador y excelente).
- **Ambiente familiar y luminosidad** de las instalaciones.

- **Flexibilidad horaria** y comunicación cercana con las familias.

6. Áreas de mejora

- **Más personal de cuidado** para atender momentos de soledad o tristeza.
- **Más horas de servicio médico** (percepción de “prisas”).
- **Pequeñas reformas y mantenimiento** (olf en baños, desgaste instalaciones).
- **Gestión de eventos** (cumpleaños en patio con calor excesivo).
- **Información visible del menú mensual** en la entrada.

7. Conclusiones estratégicas

El centro es percibido como un lugar de alta calidad humana y confianza. Los familiares se sienten tranquilos porque valoran la transparencia y el trato familiar. Las principales demandas se centran en reforzar plantilla y mejorar la comunicación informativa y logística de eventos.

INFORME 2: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE RESIDENTES RESIDENCIA

1. Objetivo

Conocer la percepción directa de los residentes sobre su alojamiento, cuidados básicos, atención sanitaria, actividades, trato personal y grado de autonomía.

2. Metodología

Cuestionario estructurado con escala Likert y preguntas abiertas. 35 residentes encuestados.

3. Resultados globales

Nota media al centro: 8,9 / 10.

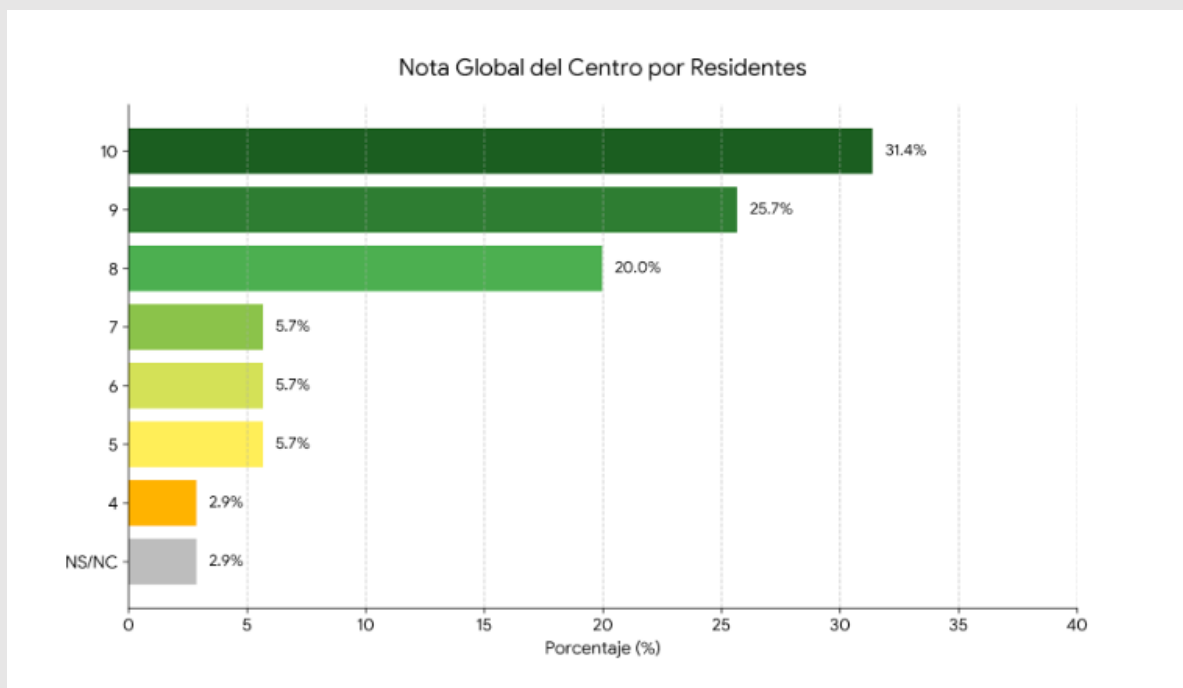
85,7% de los residentes puntúan entre 8 y 10.

Nota más repetida: 10 (31,4%).

4. Gráfica representativa

text

Nota global del centro por residentes



5. Fortalezas principales

Atención médica (91,4% muy satisfechos).

Limpieza e higiene (85,7% muy de acuerdo).

Trato personal (88,6% satisfacción máxima).

Programa “No Sujeciones” (nota de 9 para el 88,6%).

Convivencia respetuosa (85,7%).

6. Áreas de mejora

Higiene personal asistida (11,4% poco de acuerdo con la ayuda recibida).

Personalización de actividades (8,6% insatisfechos y alto % de NS/NC).

Ruidos y gritos mencionados en respuestas abiertas.

Frío en duchas y sensación de “prisas” en cuidados.

7. Conclusiones estratégicas

Los residentes viven el centro como un hogar donde se sienten respetados y seguros. El programa “No Sujeciones” es un pilar diferencial. El principal reto es profundizar en la personalización de la atención y actividades para llegar a ese pequeño porcentaje que aún no se siente plenamente adaptado.

INFORME 3: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE TRABAJADORES

1. Objetivo

Analizar el clima laboral, la autonomía, el estrés percibido, la comunicación interna, la formación y el grado de compromiso con el centro.

2. Metodología

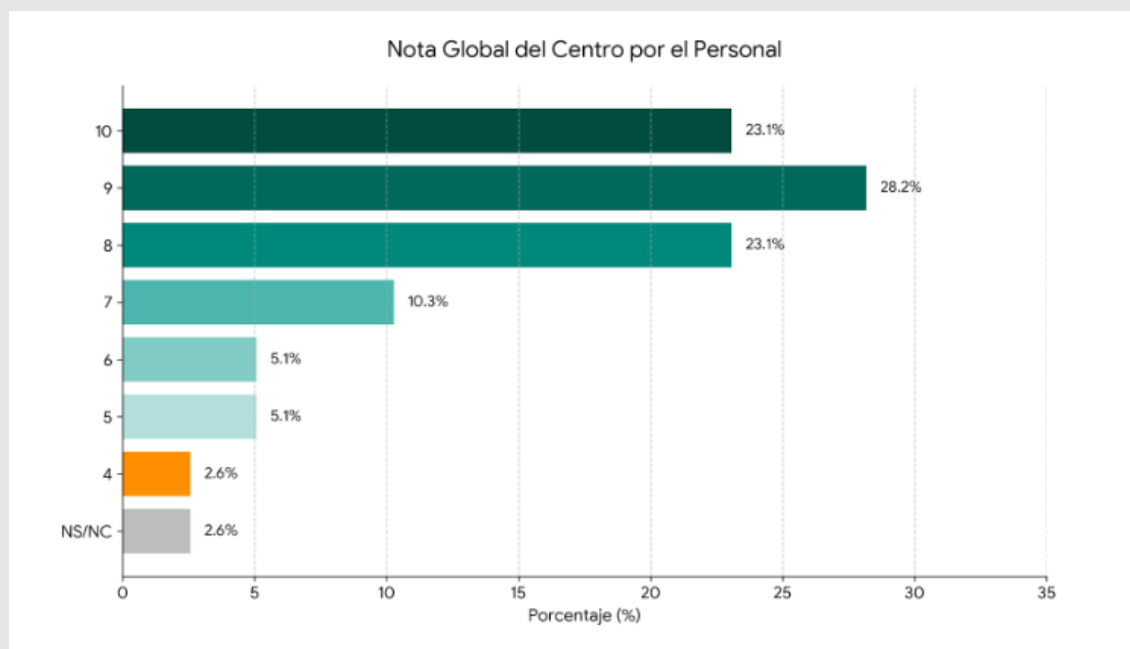
Cuestionario anónimo con preguntas cerradas y abiertas. Participación mayoritaria de la plantilla.

3. Resultados globales

Clima laboral positivo (94,4% motivado).

Nota media a la formación recibida: 8,1 / 10.

100% del personal está dispuesto a contribuir a mejorar el centro.



5. Fortalezas principales

- **Autonomía operativa** (94,4% alta o muy alta).
- **Relación con jefatura** (100% positiva).

- **Clima entre compañeros** (94,4% positivo).
- **Compromiso y vocación** (100% dispuesto a ayudar a mejorar).
- **Claridad de objetivos por servicio** (100%).

6. Áreas de mejora crítica

- **Comunicación interna:** 20% la suspende, 14% desconoce canales.
- **Estrés polarizado:** casi la mitad de la plantilla sufre bastante o mucho estrés.
- **Onboarding deficiente:** 16,7% no tuvo clara su función al inicio.
- **Conocimiento de la política de calidad:** 25% no la conoce bien.
- **Organigrama difuso** para el 17%.

7. Conclusiones estratégicas

La plantilla es muy comprometida, con excelentes relaciones humanas, pero funciona **a pesar de** una comunicación interna deficiente y una carga de trabajo desigual. Urge mejorar los canales de comunicación, estandarizar la acogida de nuevos empleados y ofrecer formación en gestión emocional y manejo de conductas disruptivas (demandas explícitas).

15.4 Estudio sobre sugerencias y reclamaciones en el centro 2024

Objetivo: Evaluar la satisfacción de usuarios, familiares y trabajadores mediante el análisis de sugerencias y quejas formales, identificando áreas de mejora y fortalezas del sistema de comunicación interna.

1. Resumen ejecutivo

Durante 2025 se ha registrado **1 sugerencia** (por parte de trabajadores) y **3 quejas** (2 de residentes y 1 de trabajadores).

- **Principal área conflictiva:** Gestión de la ropa / lavandería (66% de las quejas).
- **Sugerencia destacada:** Reorganización del comedor para evitar conflictos entre residentes.
- **Fortaleza detectada:** Canales de comunicación fluidos (Consejos de Mayores, encuestas, atención diaria) que evitan que muchas incidencias lleguen a queja formal.

2. Análisis de sugerencias

| Área | Propuesta | Origen | Estado |
|------|-----------|--------|--------|
|------|-----------|--------|--------|

| | | | |
|---------------------------------|---|--------------|--|
| Organización del comedor | Dividir zonas de convivencia para ampliar espacio, usar comedor solo para comer | Trabajadores | Implementada (cambio de distribución, eliminación de zona anexa) |
|---------------------------------|---|--------------|--|

Comentario: La baja cantidad de sugerencias formales no indica desinterés, sino que el centro ha logrado canales alternativos eficaces (reuniones, consejos, trato diario). Se valora positivamente la capacidad de respuesta inmediata.

3. Análisis de quejas

3.1 Cuantificación

| Tipo de queja | Residentes | Trabajadores | Familiares | Total |
|---------------------------------------|------------|--------------|------------|----------|
| Ropa (lavandería) | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Comportamiento (familiar conflictivo) | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total | 2 | 1 | 0 | 3 |

3.2 Análisis cualitativo

A. Quejas sobre la ropa (2 casos graves)

- **Vicent Esteve:** Demora en devolución de prendas (1 semana), sospecha de robo o entrega errónea. → Afecta a la confianza y sensación de seguridad.
- **Amparo Torro:** Pérdida acumulada de ropa, solicita hoja de reclamaciones y compensación económica. → Indica fallo sistémico y agotamiento de los mecanismos internos de búsqueda.

Conclusión: Debilidad crítica en el proceso de lavandería (marcado, lavado, reparto). Urge implantar un sistema de control de prendas por residente.

B. Queja sobre comportamiento (1 caso)

- **Trabajadores (Raquel y Merche):** Conducta agresiva de Cristina (hija de Teresa Ferrero) hacia el personal y la propia residente.
- **Impacto:** Estrés laboral, alteración del cuidado asistencial y clima de convivencia.

Conclusión: Necesidad de un protocolo de actuación ante familiares disruptivos, con mediación y establecimiento de límites claros.

4. Comparativa con años anteriores

| Área | Años anteriores (3 últimos) | Año 2025 |
|------------------|-----------------------------|--|
| Aseo personal | Alto número de quejas | 0 quejas |
| Trato personal | Alto número de quejas | 0 quejas |
| Comida / comedor | Área valorada negativamente | Sigue siendo área mejorable (sugerencia de organización) |
| Ropa | No destacaba | Principal foco de queja |

Evolución positiva: Las mejoras en atención centrada en la persona y trato digno han eliminado las quejas históricas en aseo y trato.

Nueva alerta: La ropa ha emergido como problema crítico no detectado antes de forma sistémica.

5. Conclusiones estratégicas

1. **El sistema de comunicación es una fortaleza.** La existencia de consejos de mayores, encuestas y atención diaria actúa como filtro eficaz, evitando la escalada a quejas formales.
2. **Urgencia en lavandería:** Se debe implantar un sistema de identificación de ropa por residente (etiquetado, registro de entradas/salidas, protocolo de pérdidas).
3. **Mediación familiar:** Crear un protocolo claro para gestionar conductas agresivas o irrespetuosas de familiares, protegiendo al personal y a los residentes.
4. **Mantener la línea de mejora continua en comedor:** La sugerencia ya implementada (comedor exclusivo para comidas) debe evaluarse tras unos meses para comprobar su efectividad.

6. Recomendaciones

| Plazo | Acción | Responsable sugerido |
|--------------------------------|---|----------------------------------|
| Inmediato (1 mes) | Revisar proceso de lavandería: etiquetado, registro de entregas, búsqueda de pérdidas | Dirección / Servicio de limpieza |
| Corto plazo (2-3 meses) | Elaborar protocolo de actuación ante familiares conflictivos (mediación, límites, derivación si es necesario) | Trabajo social / Dirección |
| Medio plazo (6 meses) | Evaluar el cambio en el comedor mediante nueva encuesta específica | Equipo de calidad |
| Largo plazo (anual) | Mantener los consejos de mayores y canales informales para seguir reduciendo quejas formales innecesarias | Todo el equipo |

7. Observación final

El centro muestra una **evolución muy positiva** en áreas que antes generaban insatisfacción (trato, aseo). La aparición de quejas sobre ropa es una oportunidad para fortalecer un servicio básico que impacta directamente en la dignidad y tranquilidad de los residentes. El ambiente de confianza y participación es un activo fundamental que debe seguir siendo protegido.

Valoración global del equipo directivo: Satisfactoria, con margen de mejora claramente identificado.

15.3 ESTUDIO ANUAL CAÍDAS

Estudio Anual de Caídas 2025 – Residencia San Francisco

Las caídas en personas mayores constituyen uno de los principales eventos adversos en el ámbito residencial, no solo por su elevada frecuencia, sino también por sus potenciales consecuencias físicas, psicológicas y funcionales. En este contexto, la monitorización sistemática de las caídas se convierte en una herramienta fundamental para mejorar la seguridad, la calidad asistencial y la autonomía de los residentes.

El presente estudio anual, correspondiente al ejercicio 2025, tiene como objetivo analizar en profundidad todas las caídas registradas en la Residencia San Francisco, comparar su evolución respecto a años anteriores, identificar los principales factores de riesgo y circunstancias asociadas, y evaluar el impacto de las medidas preventivas implantadas en los últimos años.

A lo largo de este documento se presentan datos desglosados por tipo de caída, hora, mes, consecuencias clínicas, relación con la movilidad y la escala de Tinetti, así como una comparativa con el año 2024 y con la última década. Esta información permite no solo conocer la magnitud del problema, sino también orientar futuras estrategias de prevención.

Como se verá a continuación, los resultados de 2025 reflejan una mejora significativa respecto a ejercicios anteriores, situando a este año como el de menor número de caídas en las últimas dos décadas, gracias a una combinación de inversión tecnológica, reorganización asistencial y formación específica del personal.

Datos clave comparativos (2025 vs 2024)

| Concepto | 2025 | 2024 |
|--|------|------|
| Total caídas | 102 | 204 |
| Residentes que sufrieron caídas | 38 | 43 |
| No caídas | 126 | 167 |
| Residentes sin caídas | 26 | 29 |

→ **Reducción del 50% en el número total de caídas.**

◇ **Factores y circunstancias**

- **Mayor incidencia** en residentes *asistidos*.
- **Circunstancia más frecuente:** bipedestación (tropezos, resbalones, mareos).
- También se registraron caídas durante:
 - Transferencias (cama/silla)
 - Uso de silla de ruedas
 - Pacientes encamados

◇ **Consecuencias de las caídas**

Mayoría sin consecuencias graves, seguidas de:

- Contusiones
- Rasguños
- Hematomas
- Heridas sin puntos
- Fracturas (menor frecuencia)

◇ **Relación con la escala de Tinetti**

- **Riesgo moderado (Tinetti 19-10):** más caídas.
- **Riesgo grave (Tinetti <10):** segundo grupo con más incidencia.

◇ **Comparativa histórica (últimos 10 años)**

- Descenso significativo en 2020 y 2021 (periodo de pandemia por Covid-19), debido a:
 - Confinamiento por zonas cohorte
 - Aumento del 20% en personal directo
 - Mayor vigilancia
- **2025 es el año con menos caídas en los últimos 20 años.**

◇ **Medidas preventivas implantadas (claves del éxito)**

- **Tecnología preventiva:**

- Todas las camas con cota 0
- 29 sensores anticaídas (8 de presión, 21 de movimiento)

- **Acciones específicas:**

- Eliminar objetos y cables del suelo
- Mejorar iluminación
- Revisar medicación para evitar mareos
- Calzado antideslizante y sujeción de talón
- Reeducación del equilibrio y reflejos
- Prevención del miedo a caerse
- Atención a pavimentos y productos de limpieza
- Recomendaciones para la calle (semáforos, suelo irregular)

Conclusión general

La residencia ha logrado una **reducción histórica de caídas** gracias a la combinación de **tecnología, formación, prevención activa y seguimiento clínico individualizado**. Se consolida una tendencia descendente que mejora la seguridad y calidad de vida de los residentes.