



# MEMORIA 2020

## CASA AMPARO

# ÍNDICE

	PAG.
Introducción	2
Servicios, fines y objetivos	3
El edificio	4
Datos de población residencial	6
Atención Sociosanitaria	7
Servicio Médico	9
Servicio de Enfermería	10
Auxiliares Casa Amparo	11
Atención Social	13
Terapia Ocupacional	14
Fisioterapia	19
Animación Sociocultural	23
Gestión Económica	25
Servicios Generales de Mantenimiento	27
Donaciones	28

# INTRODUCCIÓN -

En este año este año 2020, marcado por la Pandemia producida por el virus SARS-Cov-2 ha sido un trabajo muy distinto, siempre teniendo en cuenta los objetivos de cada uno de los Servicios que se realizan en la Residencia Municipal Casa Amparo, pero priorizando la salud y trabajando por parte de todos los profesionales de forma diferente y constante.

La base de este trabajo desde que comenzó la Pandemia ha sido estructurado por la creación de un Equipo de trabajo fijo, formado por la Dirección, la Jefa de Sección Sociosanitaria, la Unidad Técnica de Atención Social en coordinación con los diferentes profesionales de la Residencia.

Así como el apoyo del Servicio de Prevención y del Área de Acción Social Especializada y coordinado con la Corporación Política con decisiones muy resolutivas desde el comienzo, como por ejemplo, el cierre de la Residencia a comienzos de Marzo, y la pronta rapidez con la que se intervino, cuando en Octubre se detecto un positivo en un residente e inmediatamente se realizó un test PCR a residentes y trabajadores, el aumento de plantillas en el grupo de auxiliares, etc).

Todo ello, de forma diaria ha sido realizado por todas y todos trabajadores, manifestando una gran responsabilidad a lo largo de todo el año del médico, enfermería, auxiliares de enfermería, operarios de mantenimiento, técnicos auxiliares, recepción, conductor, servicio de limpieza, fisioterapeuta y terapeuta ocupacional, profesionales del servicio de cocina, comunidad de religiosas...), sin olvidar la constante Coordinación con otras entidades, como han sido el Centro de Salud de San Pablo y los Hospitales de la ciudad.

Hay que reflejar la intensidad con la que se ha trabajado, la ansiedad, el miedo constante a contagiarse y contagiar, la multiplicidad de cambios necesarios para el trabajo que con la situación que vivíamos en el exterior ha sido un año muy duro, intenso y difícil de describir con palabras, por lo tanto difícil de olvidar.

El trabajo estuvo coordinado para poder poner en funcionamiento y realizar todas los cambios que las normativas dictadas desde los Departamentos de Sanidad y Ciudadanía y Derechos Sociales, publicadas en el B.O.A. nos han marcado el guión de trabajo.

El instrumento que facilito este trabajo fue la creación de varios Planes de Contingencia ( Abril, Julio y Octubre 2020) que se materializó en una comunicación diaria de todos los datos de la residencia en la plataforma informática de SIR-Covid y que todavía sigue funcionando.

En esta introducción no quiero dejarme tampoco la buena disposición y entendimiento de los familiares, que mantuvimos informados por carta, teléfono y correo electrónico, así como de los voluntarios que tuvieron que dejar de venir, pero sí que querían estar informados.

Por todo ello, las directrices y/o protocolos que se realizaron desde el comienzo a lo largo de todo el año han supuesto cambios en todos los servicios y programas que se dan a los residentes. Todas estos cambios están recogidos en los siguientes módulos de Trabajo:

- 1. INFORMACIÓN – FORMACIÓN.
- 2. MEDIDAS DE HIGIENE.
- 3. MEDIDAS DE PREVENCIÓN.
- 4. MEDIDAS DE PROTECCIÓN.
- 5. MEDIDAS DE RESTRICCIÓN.

## SERVICIOS QUE SE PRESTAN, FINES Y OBJETIVOS

La Residencia Municipal Casa Amparo es una Residencia pública municipal destinada a que vivan de forma permanente personas mayores en situación de dependencia. Presta una asistencia integral y continuada a quienes no pueden satisfacer estas necesidades por otros medios y se potencia el desarrollo personal a través de un equipo multiprofesional.

Su funcionamiento está regulado en el Reglamento aprobado por el Excmo. Ayuntamiento Pleno en fecha 10/09/2002,y publicado en el BOP de 29/11/2002.Ha sido modificado por acuerdo del Excmo. Ayuntamiento Pleno de fecha 4 de marzo de 2010 (BOP de 25 marzo de 2010).

### SERVICIOS

Actualmente presta los siguientes servicios a los residentes:

- Alojamiento y alimentación.
- Cuidado y ayuda en las actividades y necesidades de la Vida Diaria (ABUV).
- Asistencia Médica y de Enfermería.
- Atención Social.
- Terapia Ocupacional.
- Fisioterapia.
- Peluquería.
- Podología.
- Actividades Culturales y Recreativas.
- Lavandería.
- Servicio Religioso.

Dadas las características epidemiológica de la Pandemia, que son las que nos han marcado el trabajo de casi todo el año 2020,hay que especificar que desde fecha **10/03/2020** las instalaciones del Centro del Mayor del Casco Histórico,así como el Comedor del Mayor y la Cafetería de la Residencia se cerro como medida preventiva del Covid-19 a los residentes.

Por ello,la Residencia Municipal Casa Amparo quedó cerrada de cara al exterior a partir de esa fecha y su dinámica cambio por completo.

## CRITERIOS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVOS

La Residencia,a grandes rasgos, se distribuye en dos ámbitos de actividad,que configuran sendos equipos profesionales : uno integra la “Atención sociosanitaria “ y el otro los “Servicios de mantenimiento “ de la Residencia Casa Amparo.

En este año, debido a la Pandemia nos hemos organizado para trabajar diariamente en Equipos Profesionales de todos los temas y Servicios que la Residencia lleva a cabo para la atención integral de los residentes.

La dirección del Centro así como la Jefa de Sección de Atención sociosanitaria y la Unidad

Técnica de Atención Social hemos llevado a cabo todos los cambios y supervisiones necesarios con el resto de personal que diariamente había que revisar y gestionar.

Para todas y todos trabajadores de la residencia ha sido un año de trabajo intenso, de miedos, de nuevos aprendizajes. que se han tenido que revisar diariamente y cambiar cada una de las tareas que se hacen con los residentes y aplicar todas las normativas y protocolos que desde Prevención del Ayuntamiento de Zaragoza , Salud y Ciudadanía de la DGA nos han indicado para todas residencias de Aragón.

El trabajo en Equipo y la buena disposición de todos los y las trabajadoras ha sido el constante de este año tan intenso y nuevo que ha supuesto unos resultados tan favorables para esta Residencia.

Considerando los 5 módulos ( Información-Formación,Higiene y Limpieza,medidas de Prevención,de protección y de Restricción).

Estableciendo en cada uno de estos módulos todos los Protocolos indicados por la normativa que constantemente había que actualizar,modificar y supervisar.

Al estar en confinamiento,cerrado al exterior, se suspendieron también diversos servicios ( Cafetería,Peluquería,Podología,Servicio Religioso,Voluntariado,visitas de los familiares,obras que se estaban realizando en la 1ª planta,Actividades Socioculturales,fiestas,juegos, ...), consideramos que ante tantos cambios,dado las características del espacio de esta Residencia,era necesario continuar con los Servicios de Terapia Ocupacional y Fisioterapia.



## EL EDIFICIO

La R.M. Casa Amparo se ubica en el antiguo solar del Convento de Santo Domingo,del siglo XIV,del que queda uno de sus restos,el antiguo dormitorio de los monjes,actualmente convertido en Iglesia. Sobre este solar se llevan a cabo las diversas intervenciones hasta la situación actual:

- \_ 1871:comienza la rehabilitación para su uso como Residencia Municipal.
- \_ 1875/1980: se realizaron sucesivas reformas y ampliaciones,siendo la más importante la del arquitecto municipal Ricardo Magdalena a principios del siglo XX,que es la que da el edificio actual.
- \_ 1980/ 1996: se continúan modernizando sus instalaciones para ir adaptando el edificio a su uso residencial para personas mayores.
- \_ 1917 / 2020/ se continúan saneando, reformando y adaptando las instalaciones de

climatización y Protección contra incendios de las habitaciones de los residentes en 1ª planta. Quedando estas obras paralizadas desde Marzo 2020 debido a la Pandemia. Obras que respetan el edificio considerado como Patrimonio Cultural.

## CARACTERÍSTICAS ACTUALES

El edificio de la R.M. Casa Amparo es de planta rectangular distribuido en dos mitades iguales. En la parte central se sitúa la Iglesia, que actualmente está pendiente también de reforma del tejado. En cada una de las dos mitades hay un patio grande y uno posterior más pequeño, y rodeando al mismo se encuentran las ventanas de las habitaciones, pasillos y estancias interiores.

Su superficie total es de 11.000 m<sup>2</sup>.

La distribución por plantas es la siguiente:

\_ **Planta sótano:** talleres, vestuarios, aseos, tanatorio, almacenes generales y específicos, así como cámaras frigoríficas y espacios necesarios para la cocina.

\_ **Planta Baja:** salones, cafetería ( cerrada desde Marzo y habilitada por la necesidad de tener espacio Covid-19 separado de las habitaciones, que afortunadamente no hemos tenido que usar), despachos de los diferentes trabajadores, sala de terapia ocupacional, sala de fisioterapia, sala de peluquería, sala de podología, aseos, comedor para validos, cocina, teatro y salas donde se realizaban los talleres del Centro de Convivencia Casco Histórico pero que hubo de suprimirlos por

el estado de alarma y reconvertidos estos espacios, en salas de visitas para familiares, salas de descanso para trabajadores y sala de TV para residentes.

\_ **Planta Primera:** Hay 30 habitaciones disponibles

En esta 1ª Planta conviven residentes con dependencia física y con algún trastorno psíquico leve o moderado. Es la planta donde están las obras que fueron paralizadas durante todo el año 2020 por la Pandemia.

Además, también, aparte de las habitaciones hay salones ( uno de comedor, otro de estar ), despachos sanitarios, para médico y enfermería, de auxiliares, baños geriátricos, roperos y cuartos de limpieza.

En esta planta, en la zona más aislada se dejaron 4 habitaciones vacías ( 2 dobles y 2 individuales ) y disponibles para casos positivos de Covid-19.

\_ **Planta segunda:** en la segunda planta las obras de Climatización y Protección contra incendios están acabadas, en la zona derecha hay 23 habitaciones individuales destinadas a residentes con mayor autonomía y en la zona izquierda hay 7 habitaciones con otros espacios comunes ( comedor, cocina, sala de estar, despacho y oratorio ) donde viven las religiosas, Hijas de la Caridad.

\_ **Planta tercera:** Hay 45 habitaciones individuales y 12 dobles con un total de 69 camas. En esta planta conviven residentes con dependencia psíquica moderada y grave, además de física, además de los grandes dependientes Hay también despacho médico, de enfermería, cuarto de control de noche, roperos, 2 comedores, 2 cocinas, cuartos de limpieza, baños geriátricos, pequeños almacenes, vestuarios y despachos.

Debido a la Pandemia, estas dos zonas se dividieron en un total de 4, para sectorizar al máximo y evitar contagios masivos.

# I DATOS DE POBLACION RESIDENCIAL

## POBLACIÓN ATENDIDA: CARACTERÍSTICAS

### Nº DE RESIDENTES

A 31 de Diciembre del 2020, debido a las obras de la 1ª planta, señaladas anteriormente y especificando que durante los meses de Marzo a Junio no se pudo realizar nuevos ingresos debido al estado de alarma había **111** residentes, con un **promedio mensual de 118 residentes**.

### FALLECIMIENTOS

A lo largo del año 2020 han fallecido **23 residentes** ( 11 hombres y 12 mujeres). De estos 23 fallecidos, 15 se han producido en el hospital ( 1 de ellos por Covid-19 en Octubre), y los otros 8 en la Residencia). La edad de los fallecidos llega a una media de 88 años, y 12 de ellos tenían reconocido distintos Grados de Dependencia.

### INGRESOS Y BAJAS

Los ingresos en la residencia fueron **13** ( 4 Hombres y 9 Mujeres) hay que constatar que en los meses de Marzo a Junio no se pudo realizar ningún ingreso por el estado de alarma y debido a las obras que han estado paralizadas todo el año.

### DISTRIBUCIÓN POR SEXO:

En cuanto al parámetro de género de los residentes se mantiene las mismas proporción. Hay más mujeres (**78**) y menos hombres (**33**).

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD

**La media de edad de los residentes es de 85,5 años**. El intervalo de mayor edad es de 85 a 94 años, con el 47,74 % de residentes. Más del 85% de residentes son mayores de 75 años, podemos ver que la media de edad sube ligeramente.

### NIVEL DE DEPENDENCIA

De los 111 residentes, 69 tienen reconocidos algún Grado de Dependencia ( 12 grado III, 37 Grado II y 20 Grado I) .El resto solo 6 están sin Grado y los otros pendientes de resolución. El nº de plazas concertadas a fecha de 31 de Diciembre ha sido 6 plazas, una menos que el año anterior.

**Hay un 70% de residentes con Grado de Dependencia. -**

## **AÑOS DE ESTANCIA EN LA RESIDENCIA**

Tenemos una estancia **media de 6,61 años**. Este año podemos ver que ha tenido un ligero ascenso de casi 2 años.

Y si tenemos en cuenta los años de estancia al fallecimiento de los 23 residentes señalados anteriormente, más del **50 % superaban más de 10 años** de estancia en la Residencia.

## **II ATENCIÓN SOCIOSANITARIA -**

La atención sociosanitaria en la **1ª y 2ª planta** se presta a través del equipo de profesionales municipales formado por:

- 1 Jefa de Sección Sociosanitaria ( turno de mañana y disponibilidad en otro horario cuando ha sido necesario).
- 1 médico de mañanas y 1 tarde (hay que señalar que este año el médico también venía el sábado y/o domingo por las circunstancias necesarias de atención por la Pandemia ).
- 6 DUES ( en turnos de mañana y tarde de lunes a domingo ).
- 31 Auxiliares ( en turnos de mañana tarde y noche de lunes a domingo). En los meses de confinamiento se añadieron 4 Auxiliares de enfermería de otros Servicios del Ayuntamiento para una mejor atención a residentes y 2 más de acumulo de tareas.
- 1 Trabajadora Social ( turno de mañana y disponibilidad en otro horario si era necesario.).
- 1 Fisioterapeuta. ( turno de mañana y tarde de Lunes a Viernes ).
- 1/2 y 1/2 Terapeutas Ocupacionales ( turno de mañanas y tardes de Lunes a Viernes).

En la **3ª planta** tienen un equipo de atención sociosanitaria, dado que la lleva una empresa externalizada, y esta formado por:

- 1 Coordinadora /Directora.
- 1 médico ( 12h a la semana).
- 1 D.U.E
- 1 Terapeuta Ocupacional .
- 1 Fisioterapeuta.
- 20 Gerocultores/Cuidadores.

La distribución de las camas en la Residencia constituye un eje de referencia en el trabajo de atención directa al residente. Estas, están distribuidas en 3 plantas muy heterogéneas en cuanto al nº de habitaciones.

La 1ª planta es la mayor, con 93 camas (63 individuales y 15 dobles). Al estar parte de esta planta en obras desde Septiembre del 2017 hay un total de 46 camas ( ya que hay habitaciones con baño compartido ).

En la 2ª planta hay 23 camas, todas ellas individuales sin zonas comunes.

En la 3ª hay 69 camas, ( 59 individuales y 10 dobles).

Los residentes que ocupan la 1ª planta ,se encuentran en situación de dependencia física con distinto grado de afectación. También hay residentes con deterioro cognitivo leve y avanzado, y sin deterioro cognitivo.

Los residentes que viven en la 2ª planta, son menos dependientes, precisan ayuda para realizar algunas actividades básicas de la vida diaria, y no tienen deterioro cognitivo.

La finalidad de la Residencia es que se encuentren como en casa, que reciban atención de sus patologías, que se detecte y haya medidas de prevención en su salud, así como facilitarles la relación entre sí y con sus familiares, es decir, mantener el mayor tiempo posible la capacidad de estar activos y tener proyectos e ilusiones.

Todo ello se lleva a cabo a través del trabajo en Equipo y con los siguientes objetivos, estos son:

- Asegurar la prevención y los tratamientos necesarios de la patología médica.
- Proporcionar los cuidados de enfermería.
- Atención y cuidados de las actividades básicas de la vida diaria.
- Promoción de la autonomía y, en su caso, rehabilitación.
- Estimular la actividad, las relaciones y la ocupación del tiempo libre.
- Promover actividades que no pueden por sí mismos realizar a través de la atención del personal de la Casa.
- Mantener la agilidad, movilidad y resistencia a través de ejercicio físico.

Pero sin ninguna duda, este año el principal y prioritario fin de todos los trabajadores tanto sanitarios como no sanitarios ha sido el mantener la salud y, sobre todo, detectar lo antes posible la infección Covid-19 y controlar todo el tiempo, con medidas de higiene, de prevención, de protección y restrictivas para detectarlo lo antes posible, con una vigilancia de síntomas activa y diaria.

Además, la posibilidad de sectorizar en dos grupos a los residentes de 1ª y 2ª planta para que fuera posible actuar con rapidez, no contagiar, y/o intervenir para que no se extendiera.

Por ello, la preocupación, la tensión, el miedo, el aprendizaje de muchas nuevas tareas, han sido las que diariamente se han realizado desde Marzo del 2020. Todo esto ha llevado cambios en la forma de trabajar y los enumeraremos en el apartado de exposición de todas las medidas de Prevención y de Intervención que se han llevado a cabo en la R.M. Casa Amparo.

## SERVICIO MÉDICO:

La finalidad de este servicio es atender a los residentes, realizar los diagnósticos de sus enfermedades, prescribir los tratamientos, hacer seguimiento evolutivo de los procesos patológicos con el objetivo de tratar y curar los procesos que puedan remitir y en los casos que no sea posible la curación, por estar ante un final de vida, procurar el mantenimiento de la mejor calidad de vida de los residentes poniendo en marcha los procedimientos de cuidados paliativos.

Además se realiza de forma continuada:

- Indicaciones y seguimiento de cada uno de los y las residentes con continencia por riesgo de caída.

- Control y aprobación de los menús de la residencia con el equipo sociosanitario e indicaciones y control de las dietas especiales.

- Seguimiento y control de los accidentes laborales que tienen lugar en los trabajadores de la residencia, colaborando con los servicios exteriores de prevención de riesgos laborales. Aplicando las medidas correctoras necesarias.

Este año, ha supuesto mucho más trabajo y dedicación por la alerta sanitaria y ha realizado seguimiento y control de los síntomas Covid-19 todos los días incluidos los festivos ( mañana y tarde)

Las características derivadas de la edad ( casi el 50% mayor de 80 años) de los residentes, y comorbilidad asociadas a otras enfermedades, ha hecho que la detección diaria con sintomatología respiratoria, se tomaran todas las medidas preventivas de aislamiento en su habitación los 14 días recomendados como cuarentena, además de los casos que por otras causas eran derivados al Hospital, realizando todos los protocolos dictados desde Sanidad.

Todos los datos, situación y cambios que se realizaban eran comunicados diariamente a la Plataforma informática de SIR-COVID de la DGA, así como un seguimiento de la situación con los profesionales de los hospitales, y con Salud Pública.

Datos de la actividad del servicio médico:

**\_ Ingresos hospitalarios : 20 (1ª y 2ª planta ) 37 (3ª planta) = 57**

**\_ Nº de días de ingreso : 206 ( 1ª y 2ª planta) 285 (3ª planta) = 491**

**\_ Causas de ingreso:**

. Traumatología 1 ( 1º y 2ª planta) 6 (3ª planta) = **6** -  
. Digestivo 4 (1ª y 2ª planta) 3 (3ª planta) = **7** -  
. Neurología 1 (1ª y 2ª planta) 4 (3ª planta) = **5** -  
. Respiratorio 4 (1ª y 2ª planta) 15 (3ª planta) = **19** -  
. Hematología 1 (1ª y 2ª planta) 0 (3ª planta) = **1** -

. Cardiovascular 4 ( 1ª y 2ª planta) 0 (3ª planta) = **4** -  
. Infecciosos 0 (1ª y 2ª planta) 4 (3ª planta) = **4** -  
. Nefrología 2 ( 1º y 2ª planta) 1 (3ª planta) = **3** -

- . Urología                    2 (1ª y 2ª planta) 4 (3ª planta) = 6 -
- . Psiquiatría                0 (1ª y 2ª planta) 2 (3ª planta) = 2 -
- . Otros                        1 (1ª y 2ª planta) 2 (3ª planta) = 3 -

- \_ **Caídas :**                    20 (1ª y 2ª planta) 36 (3ª planta) = **56**
- \_ **Cuidados paliativos:**    2 (1ª y 2ª planta) 2 (3ª planta) = 4
- \_ **Fallecidos en el hospital:** 6 (1ª y 2ª planta) 9(3ª planta) = **15**
- \_ **Fallecidos en la Residencia:** 5 (1ª y 2ª planta) 3 (3ª planta) = **8**

## **ENFERMERIA:**

La actividad de enfermería tiene como finalidad preparar administrar los tratamientos prescritos por el médico, reconocer y hacer seguimiento de los síntomas que presentan los y las residentes, realizar los diagnósticos de enfermería, transmitirlos al médico, elaborar planes de cuidados individuales, potenciar la salud de los y las residentes y ayudarles . Cuando hace falta más cuidados, también se realizan los cuidados paliativos, indicados por el médico, informar a las familias cuando es necesario, organizar traslados a centros médicos y colaborar de forma estrecha con la Trabajadora Social en todos aquellos trámites necesarios según su situación.

A lo largo del año, el trabajo realizado por enfermería ha sido principal en en detección de síntomas que hicieran pensar en la enfermedad Covid-19, realizándose tomas de temperatura y de saturación en los dos turnos y con un escrupuloso control, ya que temperaturas por encima de 37,5 grados se aislaba al residente y se le hacía un PCR. Este hecho fue cambiando, ya que al comienzo la prueba PCR la tenían que venir hacer del Centro de Salud, y a lo largo del tiempo, en la Residencia se dispone de material para realizar la prueba, facilitado dicho material por el Centro de Salud.

Por ello, cualquier síntoma que se detectara en el o la residente y que hiciera sospechar de un posible caso Covid-19, se le dejaba aislado o aislada en su propia habitación si era individual, y en las habitaciones donde se comparte baño o en las que estaban en habitaciones dobles se separaba al residente que no tenía síntomas.

Esto se llevaba a cabo diariamente, estableciendo el equipo de enfermería con una labor de formación con todo el personal auxiliar de enfermería, realizándose sobre todo al comienzo de la Pandemia un gran esfuerzo y organización en las tareas básicas de información ,higiene y protección para la atención de los y las residentes y de todo el personal.

A partir de julio se hacen dos grupos muy diferenciados ( grupos burbujas):

**Grupo 1 :** residentes Comedor planta 1ª. ( Hb 101 – 112 y Hb Pº Echegaray)

**Grupo 2:** Residentes Comedor Planta Calle. Hb 2ªplanta y Hb 182 -184.

Esto significo un gran esfuerzo, pero era una medida preventiva, ya que al no mezclarse en ningún momento ,si aparecía un caso positivo, solo se aislaba a ese grupo dejandoles en sus habitaciones. Todo ello, implicaba también al Fisioterapeuta y a la Terapeuta Ocupacional, trabajando entre ambos grupos de forma independiente.

Al comienzo todos los trabajadores y trabajadoras llevaban mascarillas quirúrgicas, que se cambiaban diariamente, para el verano se comenzó a llevar doble mascarilla con una FFP2 y una quirúrgica, además de gafas de protección.

En relación a los residentes, se comenzó con mascarilla de tela, pero en cuanto se pudo comprar se sustituyeron por las quirúrgicas para que las utilizarasen siempre que salieran de sus habitaciones y estuvieran en zonas comunes.

## Datos de actividad de enfermería. 2020 -

	1ª Y 2ª PLANTA	3ª PLANTA	DATOS COVID	1ª Y 2ª	3ª
<i>Curas</i>	2071	1865	PCR	<b>156</b>	<b>204</b>
<i>BMT</i>	<b>688</b>	<b>5448</b>	TEST ANTÍGENOS	<b>17</b>	<b>140</b>
<i>T.A.</i>	<b>881</b>	<b>1128</b>			
<i>Inyecta</i>	<b>140</b>	<b>237</b>	AISLAMIENTOS PREVENTIVOS TRAS INGRESO	<b>13</b>	<b>34</b>
<i>S.vesica</i>	<b>11</b>	<b>19</b>	AISLAMIENTOS POR SINTOMAS	<b>48</b>	<b>54</b>
<i>AnalítiC.</i>	<b>258</b>	<b>87</b>	AISLAMIENTOS POR CONTACTO ESTRECHO	<b>29</b>	<b>12</b>
<i>Tapones</i>	<b>31</b>	<b>5</b>	AISLAMIENTOS POR COVID +	<b>2</b>	<b>2</b>
<i>Vacunas</i>	<b>83</b>	<b>65</b>			
<i>Pesos</i>	<b>143</b>	<b>160</b>			
<i>E.C.G.</i>	<b>18</b>	<b>8</b>	TRASLADOS A DISPOSITIVOS COVID	<b>1</b>	<b>1</b>
<i>Enemas</i>	<b>46</b>	<b>55</b>	FALLECIDOS POR COVID EN RESIDENCIA	<b>0</b>	<b>0</b>
<i>Hudson/o xigeno</i>	<b>50</b>	<b>1013</b>	FALLECIDOS POR COVID EN HOSPITAL	<b>2</b>	<b>1</b>

### AUXILIARES DE CASA AMPARO:

La finalidad del auxiliar es realizar todas aquellas tareas referidas a los cuidados de los residentes en las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD). Por ello, sus tareas están organizadas para levantar, asear, duchar, acompañar, apoyar en la alimentación, dar y controlar la toma de medicación, movilizar, atender necesidades diarias, acostar, etc.. Además de colaborar con otros profesionales, y/o familiares.

A lo largo del año, el trabajo de las auxiliares, conjuntamente con otros profesionales sanitarios ha sido atender y realizar su trabajo aplicando todos los protocolos que se han realizado durante todo el año para prevenir el Covid-19. Este trabajo ha sido intenso, constante y necesario para realizar la detección de síntomas y para atender a los residentes, siguiendo las pautas y medidas de Higiene, medidas Preventivas y Restrictivas que marcan todos los protocolos de intervención fijados a lo largo del año por la DGA .

El equipo de auxiliares ha recibido formación específica ( teórica y práctica ) de los síntomas de detección del Covid-19, colocación y retirada de los EPIS, los tipos de aislamientos, como actuar ante un fallecido por Covid-19, y se realizaban prácticas para estar preparadas si hubiese que actuar. Era una formación diaria al acabar el turno y con participación activa por parte del colectivo de auxiliares.

También se realizó una nueva organización y distribución de los residentes con el objetivo de que estuvieran lo más individualizados los cuidados, así por ejemplo, se intentó que los que estaban en habitación doble estuvieran solos y a partir de Julio se dividieron en dos grupos muy diferenciados, esto conllevó muchos cambios de habitaciones para conseguir los dos grupos.

Grupo 1 : Residentes de la 1ª planta y comedor en esa zona.

Grupo 2: residentes de la 2ª planta y comedor en la planta calle.

En la 1ª planta se dispuso lo más alejado posible de 6 camas aisladas por si se necesitaba como aislamiento y en lo que era la cafetería (planta calle) se desalojó y se montó otras 6 camas como espacio Covid por si en algún momento se necesitaban.

De esta forma los grupos ya no coincidían entre ellos y las actividades que había de fisioterapia y Terapia Ocupacional respetaron esta división para no coincidir.

El trabajo de las auxiliares aumentó ya que se establecieron protocolos, que se iban supervisando constantemente (cambios diarios de toallas, desinfección de materiales, de equipamiento de habitaciones, bandejas, superficies, preparación del material, es decir el tiempo destinado a cada residente aumentó y fue esencial para evitar la enfermedad.

A todos los residentes, antes y después de entrar a los comedores (desayuno, comida y cena), se realizaba la desinfección de manos con el gel hidroalcohólico.

**Datos relacionados con la atención en las actividades básicas de la vida diaria (a 31 de diciembre 2020)**

<b>Actividad</b>	<b>1ª y 2ª planta 2020</b>	<b>3ª planta 2020</b>
<b>Ayuda para levantarse</b>	<b>43</b>	<b>20</b>
- UTILIZANDO GRÚA	<b>6</b>	<b>34</b>
- SIN GRÚA	<b>28</b>	<b>10</b>
- Supervisión	<b>13</b>	<b>1</b>
- SIN AYUDA	<b>4</b>	
<b>Ayuda para comer</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>Cambio absorbente</b>	<b>32</b>	<b>50</b>
<b>Ayuda para ducha</b>	<b>41</b>	<b>64</b>
<b>Ayuda para vestirse</b>	<b>30</b>	<b>64</b>
<b>Encamados</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Ayuda para caminar</b>	<b>46</b>	
- Sillas de ruedas	<b>22</b>	<b>31</b>
- Andadores	<b>8</b>	<b>7</b>
- Bastón/muleta	<b>10</b>	<b>6</b>
- Sin ayuda	<b>4</b>	<b>18</b>

## ATENCIÓN SOCIAL -

Las tareas que se llevan a cabo en este Programa por la Trabajadora Social son :

1. Información general a instituciones públicas, privadas y a particulares.
2. Valoración de las solicitudes de ingreso en la Residencia derivadas desde los Centros Municipales de Servicios Sociales y desde el Albergue Municipal.
3. Acogida y atención a los nuevos residente, tanto a los que acceden al centro por la vía municipal como a los que su acceso es determinado por la Comunidad Autónoma de Aragón, en aplicación del correspondiente Plan Individualizado de Atención en el marco del sistema Aragonés de Atención a la Dependencia (plazas concertadas). Coordinación con la Sección de Centros del IASS.
4. Atención social y comunicación con los residentes y a sus familiares.
5. Colaboración con la Oficina Municipal del Voluntariado.
6. Valoración de solicitudes de ingreso y atención social a los inquilinos de los apartamentos tutelados de la calle San Blas 37.
7. Coordinación con otros profesionales de la Residencia para la buena atención de cada residente y de sus necesidades.

Al ser un año en el que el trabajo a cambiado por la Pandemia, la atención social ha estado involucrada en el Equipo de Atención Sociosanitaria y de Dirección para la organización de todos los cambios.

Desde este Programa se ha llevado a cabo la atención en el ingreso y posterior adaptación de los 13 residentes especificados anteriormente.

Dada las características de este año, este Programa conlleva que a comienzos de Marzo se comunico una carta dirigida a todos los familiares de los residentes, así como a los voluntarios, dando a conocer la situación y recomendaciones a residencias de mayores establecidas por el Ministerio de Sanidad. Acompañando a esta Información, las llamadas telefónicas y constante preocupación de los familiares, al producirse los cambios de no poder entrar a la Residencia, y estableciendo con la Terapeuta Ocupacional las Videollamadas, como medida preventiva para que no se perdiese el contacto con las familias y con los voluntarios. Esta tarea ha sido continuada todo el año, y con la información actualizada y organización cuando pudieron entrar las visitas de los familiares en verano, de forma que se cumplieran los protocolos establecidos por el Departamento de Sanidad y de Ciudadanía de la DGA.

La atención de los residentes, al no poder salir, la atención a los familiares y voluntarios para residentes que no cuentan con familiares ha sido constante y prioritario. Las familias han estado informadas de todas las medidas y de como estaban los residentes.

Atención en el fallecimiento de un residente:

de los 23 fallecidos a lo largo de este año. La atención ha cambiado debido a las nuevas normativas por la Pandemia.

Este Programa ha estado integrado en el trabajo semanal con el Equipo directivo y con los otros profesionales para conocer diariamente la situación y participar en los 3 Planes de Contingencia realizados y en facilitar los datos diarios para la Plataforma Informática de Sir-Covid.

## TERAPIA OCUPACIONAL: -

Al comienzo del año 2020 se trabajaba igual que el anterior, pero a partir de Marzo, con todas las medidas de higiene, prevención, protección y restricción, las tareas que se llevaban a cabo en este Programa, se materializaron en una adaptación y así poder continuar realizando el trabajo pero de forma diferente, ya que el equipo sociosanitario y la dirección decidieron mantener este servicio, al considerarlo necesario para beneficio de los y las residentes.

Trabajando de forma más individualizada y cuando se organizaban los talleres, todos han sido con grupo mínimo ( 3 residentes), separados y sin intercambio de materiales.

En este Programa ha sido prioritario, una vez que comenzó el cierre de la Residencia el apoyar y atender las necesidades psicosociales de los y las residentes, ya que las relaciones tanto de los familiares, como del voluntariado significaron a nivel afectivo una pérdida difícil de sustituir, por ello, conjuntamente con el equipo de mantenimiento se pudo establecer un sistema de videollamadas, que una vez que estuvo operativo, de forma individualizada y con todas las medidas de higiene y separación de espacios.

Se realizaban dichas videollamadas, acompañadas de la terapeuta para que los residentes pudiesen hablar y verse por pantalla con familiares, a veces con voluntarios. Este sistema que supuso un cambio, era lo más parecido a no perder la tan necesaria relación familiar.

Desde el Programa de Terapia Ocupacional se ha trabajado con la separación de los grupos en base a la sectorización realizada por plantas, es decir, no juntar a los residentes del Comedor de planta calle con los del comedor de planta 1ª.

La asistencia a los grupos ha rondado el 100% de participación, siempre con las medidas de seguridad pertinentes, reducción de participantes, haciendo más grupos, distanciamiento entre los residentes al realizar la actividad, desinfección de manos tanto a la entrada como a la salida, no compartir ningún material y siempre con mascarilla.

Cuando llegó el buen tiempo (Mayo) la mayoría de los talleres: Psicomotricidad, lectura, psicoestimulación cognitiva, etc se realizaban en uno de los patios exteriores que hay en la Residencia.

Otra novedad fue el proporcionar una pantalla de TV grande en la sala de Terapia Ocupacional realizándose Videoconferencias con personas del exterior y llevar a cabo talleres que no se hubiesen podido realizar, como el taller de Terapia canina tan solicitado por residentes que no tienen interacción familiar. También se pudo realizar la formación de los y las alumnas de Grado de Terapia Ocupacional que cada año se vienen realizando en esta Residencia. Además de usarla para hacer dinámicas diferentes a los talleres como enseñarles acontecimientos actuales, juegos de estimulación cognitiva y distintos tipos de música.

Actividades para el grupo de la 2ª planta ( residentes sin deterioro cognitivo y buena movilidad física) :

Taller de Psicomotricidad : 2 sesiones semanales, con división en dos grupos al no poder estar todos a la vez.

Taller : Relajación : con la misma división que el anterior y realizando una sesión mensual.

Taller : Psicoestimulación cognitiva: es semanal con grupo pequeño.

Taller: Lectura del periódico : es mensual, participan todos y es gran interés, por su actualidad y porque así pueden conocerse más.

Taller : Artesanía Terapéutica : Se realiza dos días a la semana y sirve para favorecer la expresión personal y el sentimiento de utilidad. Se han realizado trabajos individuales de cara a las fechas de celebración, que aunque no se han realizado, siempre lo hacían de cara a la decoración del interior de la Casa Amparo, después se difundía dichos trabajos a familiares, amigos y trabajadores.

Actividades para residentes del grupo de la 1ª planta ( residentes con deterioro cognitivo leve-moderado y con movilidad física reducida):

Taller de Laborterapia : su finalidad es de mantener y recuperar sus capacidades funcionales ,adaptado al interés y gusto de cada residente. Aunque el grupo es pequeño (6 participantes) ,semanalmente. Es un taller que ha sido más individualizado,pero de gran interés.

Taller: Psicoestimulación: semanalmente y con grupo reducido por las distancias. Ha sido muy provechoso para el mantenimiento de su actividad.

Taller: lectura del Periódico: mensual y muy ameno,con grupo reducido.

Taller Rehabilitación funcional ( físico y cognitivo) : Semanal con grupo reducido para trabajar la movilidad,fuerza y mantener su nivel de independencia.

Talleres que han realizado ambos grupos:

Son talleres semanales con una media de participación de 8 residentes. Es un taller muy valorado ya que está mas dirigido al juego.

Taller : Artesanía Creativa Terapéutica con división de grupos y 2 sesiones semanales. Este taller ha servido para decoración interna en diferentes festividades.

Taller de Cocina: es muy demandado,pero dado la necesidad de tener en cuenta todas las medidas de prevención,solo se realizo de forma eventual y con muchos condicionamientos.

Terapia canina: es un taller que ya se había realizado el año anterior en sesiones semanales y con grupo pequeño,y lo realizaban presencialmente,dado la Pandemia se instruyo a continuar por pantalla grande y en grupos reducidos . El objetivo principal es que,a través del perro,el residente pueda lograr un mayor interés e implicación con otros y facilitarle estados emocionales agradables.

## PROGRAMA ANUAL DE OCIO Y TIEMPO LIBRE DE TERAPIA OCUPACIONAL

### **ENERO:**

Fiestas de Navidad,realizando diversos actos durante esta festividad,tales como actividades de entrenamiento que ponen a prueba el ingenio de los y las residentes.

Taller de repostería realizando galletas con motivos navideños para desayunar al día siguiente.

Juegos con la consola WII,otra forma distinta de realizar juegos físicos pero a través de tecnología más moderna.

### **FEBRERO:**

Día de San Valentín,donde los residentes que han escrito su carta,participan en el Concurso Cartas de Amor.

Carnaval, celebración de la festividad de Carnaval con Concurso de Disfraces confeccionados por los residentes del Centro,juegos,y actuación musical en el teatro.

Visita a CAIXAFORUM y disfrute de un aperitivo posterior,junto a los residentes más validos y acompañados por los trabajadores de la Residencia y Voluntarios del Ayuntamiento de Zaragoza.

Torneo de Petanca junto a los socios del Centro de Convivencia del Casco Histórico.

**MARZO:**

Actuación de una Rondalla en el Teatro, está fue la última actividad grupal que se realizó antes de las restricciones por la Pandemia.

**ABRIL:**

Semana Santa, se colocaron en el Salón del Pueblo los pasos en miniatura de Semana Santa que años antes habían confeccionado los residentes. para crear algo de ambiente y que no se olvidaran.

**MAYO Y JUNIO:**

Música en el patio exterior, ya que debido a la Pandemia hubo que suspender las fiestas de Primavera, y entre ellas su preferida que es el Concurso de Cuplés, así que se aprovechó el buen tiempo, ya que en el patio se podían mantener las distancias y no mezclar los residentes de la 1ª planta con los de la 2ª.

**JULIO:**

Taller de Jardinería ( Huerto ecológico), como hubo que suspender el Taller, se realizó una corta visita con el jardinero para empezar a planificar la temporada del próximo año.

**AGOSTO:**

No hubo ningún taller específico, pero sí que se aprovechó el espacio del patio para su propio bienestar y descanso ya que era lo más parecido a no estar siempre en el interior.

**SEPTIEMBRE:**

Se volvió a retomar el taller de Terapia canina a través de la pantalla en la sala de Terapia Ocupacional, taller que les agrada mucho y con el que disfrutaban.

**OCTUBRE:**

Decoración Fiestas del Pilar, a pesar de que no se celebraron las Fiestas, sí que se puso a la entrada de la residencia una Virgen del Pilar con su manto hecho años atrás por los residentes junto con dos ramos de flores como una ofrenda simbólica y se decoraron las ventanas que dan al exterior de la residencia con cachirulos.

**NOVIEMBRE:**

Se realizó un Taller de Adornos de Navidad, para que sirvieran de decoración para la Navidad.

**DICIEMBRE:**

Fiestas de Navidad, como no se pudo realizar el Belén tan emblemático de la Residencia Casa Amparo, se colocó a la entrada de la Residencia un portal de Belén muy singular, con figuras realizadas con la técnica japonesa de amigurumi, que consiste en crear figuras de ganchillo uniendo piezas sueltas, todas ellas realizadas por una residente y colaborando diferentes profesionales de la Residencia.

Se realizó un Taller de Marcos de fotos navideños, como novedad se hizo una foto

reciente a cada uno de los y las residentes, a través de un Programa Informático, y se convirtió en fotos de felicitación de Navidad para las familias y voluntarios. Dio un buen resultado y se sintieron muy contentas tanto los y las residentes como las familias.

## **INTERVENCION INDIVIDUAL:**

Este ha sido considerando de gran importancia y dedicación desde que se cerró la Residencia, por ello desde este Servicio, conjuntamente con el Equipo Sociosanitario y de Atención Social se centró más en la atención a la persona, buscando mayor dedicación individual e implicación de los y las residentes en la búsqueda de actividades más placenteras y de mayor bienestar, ya que al no poder salir y no ver a la familia había que buscar y volver a descubrir actividades de su interés.

Así, la puesta en marcha de un Programa de Videollamadas para que los y las residentes pudiesen seguir manteniendo contacto con sus familias y voluntarios fue un Programa esencial y diario, como novedad algunos residentes han podido tener acceso a un móvil propio con el que poder realizar esas videollamadas a familiares y amigos. Aunque sean pocos, algunos han aprendido el manejo del terminal, para llamar, contestar e incluso comunicarse por whatsapp o youtube.

## **FORMACIÓN**

Durante este año han realizado las prácticas en la residencia 11 alumn@s del **Grado de Terapia Ocupacional** y se han realizado de dos maneras, presencialmente desde Enero hasta Marzo en las que estuvo 1 alumna de 4º y 2 alumnas de 3º; y a través de videoconferencia con 4 alumn@s de 3º y 4 alumnas de 4º.

Al acudir alumnos de prácticas del Grado de Terapia Ocupacional los residentes se benefician de la ayuda de los alumnos, recibiendo atención más específica, y los alumnos a su vez conocen los distintos perfiles que conviven en la residencia y aprenden las diferentes actividades que se realizan tanto por la mañana como por la tarde, participando activamente en ellas.

Este año aunque no hayan podido estar de manera presencial, a los residentes les ha venido muy bien el poder comunicarse con otras personas externas a la residencia y conseguir salir de la **rutina**.

Entrenamiento y mantenimiento de moto eléctrica: 1 residente

- Adquisición de material ortopédico: cojín talonero, calzamedias, telas antideslizantes  
Algunas actividades que se incluyen en la intervención individual son:
- Reentrenamiento en Actividades de la vida diaria: 22 residentes.
- Reentrenamiento en Actividades de la vida instrumentales: 5 residentes.
- Entrenamiento de transferencias: 27 residentes.
- Adaptación del entorno: 15 residentes.
- Entrenamiento y mantenimiento en el uso de productos de apoyo: 22 residentes.
- Entrenamiento y mantenimiento de sillas de ruedas: 16 sillas de ruedas.
- para sillón y sillas de ruedas, arnés para grúa de cigüeña, cojines de viscoelástica antiescaras y silla de ruedas con motor eléctrico para llevar a los residentes a distintas

- gestiones fuera de la residencia.
- Control postural: 10 residentes.
- Apoyo en mejora de estado de ánimo: 32 residentes.
- Entrenamiento de la memoria y orientación temporoespacial: 14 residentes.
- Potenciar deambulaci3n: 26 residentes.

Adem1s de las distintas valoraciones que se realizan a lo largo del a1o:

- Valoraci3n de habitaciones para cambio de residentes: 16 habitaciones.

. Valoraci3n cognitiva: 15 residentes.

- Valoraci3n transferencias (mensual): 29 residentes.
- Valoraci3n de la autonom1a personal: 255 valoraciones.

La valoraci3n y seguimiento de las actividades de la vida diaria como las transferencias, aseo, vestido y alimentaci3n; se realizan los lunes, mi3rcoles y viernes de 8'30 a 10 horas. Gracias a estas valoraciones se actualizan mensualmente las transferencias, se dan pautas para un mejor manejo del residente por parte de las auxiliares y se observa en qu3 aspectos se debe trabajar desde Terapia Ocupacional para conseguir el mayor grado de independencia. Como se puede observar se han hecho en total 255 valoraciones, puesto que se contin1a poniendo especial inter3s en las cargas de trabajo, estas valoraciones han sido:

- nuevos ingresos: 5 residentes.
- traslado residente 3ª planta: 1 residente.
- por hospitalizaci3n/agravamiento enfermedad: 29 residentes
- peri3dicas: 112 valoraciones (en Enero y en Junio valorando a todos los residentes)
- plan de contingencia: 108 valoraciones (Abril y Septiembre valorando a todos los residentes).

En cuanto a la comunicaci3n de los residentes con sus familiares y personas cercanas, las intervenciones que se han realizado desde el servicio de Terapia Ocupacional ser1an las siguientes:

- Videollamadas: 429
- Llamadas telef3nicas: 47
- V1deos: 18
- Otros (cartas, mensajes, felicitaciones...): 80

## **OTRAS ACTIVIDADES**

### **Intervenci3n con otros profesionales**

La terapia ocupacional es un servicio que requiere una colaboraci3n y coordinaci3n permanente con el resto de servicios de la residencia.

Estas son las colaboraciones m1s frecuentes y su motivo:

#### ***Jefa de Secci3n Sociosanitaria y auxiliares***

Aportar listado de residentes que acuden a los talleres para que las auxiliares los trasladen; comunicar cualquier incidente; asesorar sobre el entorno y el manejo de los residentes; valorar

cargas de trabajo que puedan tener las auxiliares realizando valoraciones periódicas de los residentes; dar pautas sobre como potenciar la autonomía personal en las actividades de la vida diaria de los residentes...

### ***Médico y enfermeras***

Información sanitaria sobre los residentes; colaboración en la valoración geriátrica integral de los nuevos ingresos con el objetivo de desarrollar un plan de tratamiento; derivación de residentes al servicio de Terapia Ocupacional; petición de ayudas técnicas al especialista...

### ***Trabajadora social***

Aportar información sobre los nuevos ingresos; ayudar a organizar salidas al exterior en relación a familiares y personas voluntarias que acompañan; intercambiar información sobre acontecimientos importantes en la vida de los residentes y sus familiares.

## **SERVICIO DE FISIOTERAPIA**

Durante este año, el servicio de Fisioterapia de la Residencia Municipal Casa de Amparo, ha estado encaminado a preservar la autonomía personal, prevenir la dependencia y el sedentarismo (especialmente dadas las circunstancias ocasionadas por el Covid-19) y a la promoción de la salud. Las intervenciones realizadas por este servicio se pueden clasificar de la siguiente manera:

### **PROGRAMAS REALIZADOS**

#### **Individual:**

- Tratamientos analgésicos
- Tratamientos rehabilitadores
- Programas de ejercicio terapéutico

#### **Grupal:**

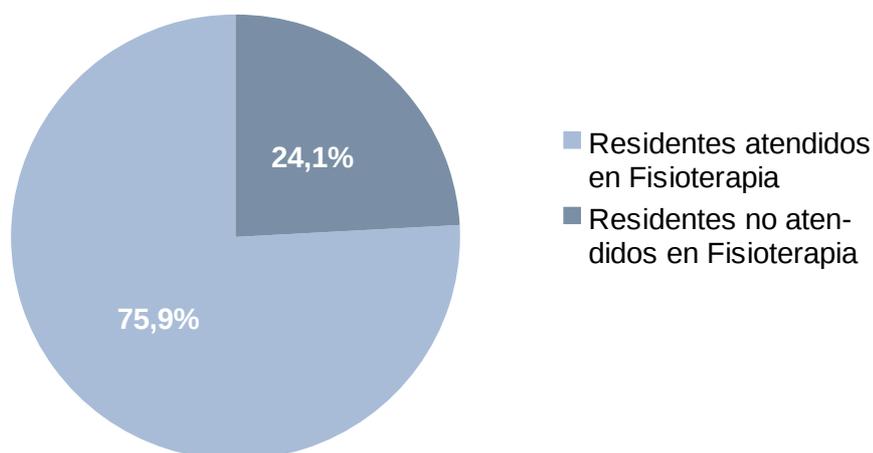
- Grupo Gimnasia Geriátrica **Lunes**: enfocada a residentes de la 2ª planta.
- Grupo **Martes**: enfocado a residentes de la 1ª planta que todavía conservan cierta capacidad de deambulación.
- Grupo **Miércoles**: igual que el grupo de los martes.
- Grupo Gimnasia Adaptada **Jueves**: dirigido a residentes de la 1ª planta con menor nivel cognitivo.

- Grupo **Viernes**: dirigido a residentes de la 1ª planta que necesitan un mantenimiento de las capacidades motoras más individualizado.
- Grupo de **activación cardio-vascular**: dirigido a determinados residentes con el objetivo de aumentar las capacidades físicas.

## RESIDENTES ATENDIDOS

Durante el transcurso de 2020, un total de 44 residentes fueron atendidos en el Servicio de Fisioterapia, lo que supone un 75,9% del total, es decir, aproximadamente siete-ocho de cada diez residentes.

### PARTICIPACIÓN EN SERVICIO DE FISIOTERAPIA



Un mismo residente ha podido hacer uso simultáneo de varios programas del servicio de fisioterapia. Éste ha sido el caso de 25 residentes (56,8% de los atendidos en el periodo de 2020).

Este es el desglose en función del tipo de atención recibida:

ACTIVIDAD	AÑO 2020
Tratamientos analgésicos	23
Tratamientos rehabilitadores	13
Programa de ejercicios terapéutico	23
Grupo Gimnasia Geriátrica Lunes	19 (13)
Grupo Martes	12
Grupo Miércoles	11
Grupo Gimnasia Adaptada Jueves	15
Grupo Viernes	12
Grupo de activación cardio-vascular	5

## TRABAJO POR PLANTAS

Teniendo en cuenta que en cada planta las características de los residentes son distintas, esto se verá reflejado en la forma de trabajar con ellos. De esta forma:

- **Planta 2ª:** con estos residentes se trabaja en una sesión grupal a la semana por medio de clases de gimnasia geriátrica fundamentalmente con el objetivo de preservar las capacidades motoras, y por tanto, la autonomía. La mayoría de estos residentes reciben también tratamiento individual, por lo general analgésico, añadiendo en muchos casos un programa de ejercicio terapéutico. Además, al ser más independientes, todos los residentes acuden solos a la sala de Fisioterapia.

- **Planta 1ª izquierda:** con esta parte de residentes se trabaja en su mayoría a través de las sesiones grupales, intentando enlentecer los procesos degenerativos que conducen a la pérdida de las capacidades motoras como la deambulación. Los tratamientos individuales con esta planta son principalmente analgésicos y rehabilitadores. La mayoría de estos residentes son dependientes y son bajados por los auxiliares a la sala de Fisioterapia. Si es necesario, se realiza en la habitación, dado que este año había que extremar todas las medidas.

## VALORACIÓN GENERAL

Debido a la edad cada vez más avanzada y al gran número de residentes nonagenarios, muchos de los tratamientos están enfocados al mantenimiento de las capacidades motoras dentro de las posibilidades de cada uno, dado el gran deterioro físico-cognitivo que conlleva.

Desde el servicio de Fisioterapia se ha intentado también que los residentes que van en silla de ruedas pero que sin embargo, conservan todavía la capacidad de marcha, lleven una vida más activa, fomentando sobre todo la deambulacion para trayectos cortos como ir al baño o a la habitación.

## INTERVENCIÓN GRUPAL

Cada grupo se reúne una vez a la semana en una sesión de aproximadamente 60 minutos de duración. Los tratamientos grupales (a excepción del lunes) están enfocados a los residentes de la primera planta con mayor deterioro físico/cognitivo. Cada tratamiento está adaptado a las posibilidades de cada residente dentro de su grupo y está encaminado a la conservación o recuperación de distintas capacidades motoras. Dada la situación vivida este año, las dinámicas grupales sufrieron algunas variaciones desde marzo; los grupos se redujeron a un máximo de 6 residentes (a excepción del grupo de Gimnasia de los lunes que se fue modificando el aforo del grupo de acuerdo a la situación concreta en cada momento del año), se llevó a cabo la desinfección de todo el material una vez empleado por cada residente y se mantuvo en todo momento la distancia de seguridad entre los residentes.

El servicio de Fisioterapia requiere la colaboración y coordinación con el resto de servicios de la residencia, siendo las más frecuentes:

- **Auxiliares:** nos encargamos de aportar un listado actualizado de los residentes que deben acudir a los grupos o talleres por las mañanas, siendo las encargadas de trasladarlos hasta la sala correspondiente. También nos comunican posibles incidentes sobre el entorno/manejo de los residentes, tratando de dar pautas para potenciar su autonomía personal.
- **Médico y Enfermería:** nos aportan información sanitaria de los residentes que se requiera y colaboramos en la valoración de nuevos ingresos. Además, también derivan residentes al servicio de Fisioterapia.
- **Trabajadora Social:** nos aporta información de nuevos residentes, así como acontecimientos importantes en la vida de los mismos, además de ayudar a organizar salidas al exterior,
- **Animación sociocultural:** se colabora en la propuesta de actividades para las fechas destacadas, así como a la hora de organizar las salidas al exterior. Una de las actividades que se lleva a cabo varias veces a lo largo del año es el torneo de Petanca junto a los socios del Centro de Convivencia del Casco Histórico. Este año tan solo se realizaron actividades hasta marzo.
- **Terapeuta Ocupacional:** colaboramos tanto en las valoraciones periódicas como en las valoraciones de nuevos ingresos, así como en los objetivos y el tratamiento de los residentes.

## ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL -

Debido a la situación epidemiológica todos los actos culturales y de animación sociocultural se vieron suspendidos desde Marzo, dando lugar a este año únicamente el finalizar las Fiestas Navideñas, el concurso de Cartas de Amor y los Carnavales.

Son objetivos de este Programa de animación sociocultural (ASC) la promoción de valores, ser elemento transformador, establecer un ambiente de participación y de iniciativas de los y las residentes.

### Actividades:

- **XI Concurso Cartas de Amor**, en este Concurso pueden participar otros grupos y/o colectivos de los Centros de Mayores o de Residencias de Mayores del término municipal de Zaragoza, en este año 2020 participaron 67 personas. posteriormente hay un día en el que se hace la entrega de Premios (3 en total), con la lectura en el Teatro de la Casa Amparo de los ganadores.

- **Fiesta de celebración de los Carnavales**, las actividades que se realizaron en Febrero y que estas abiertas a participación de otras Residencias y del Centro de Convivencia fueron:

# CARNAVALES 2020

**VIERNES 14 FEBRERO:** En el teatro.

17.30 H. Entrega de premios "CARTAS DE AMOR 2020".

**SÁBADO 15 FEBRERO:**

17.30 H. Festival "MANOS UNIDAS". En el teatro.

**JUEVES 20 FEBRERO:(JUEVES LARDERO)**

11.00 H. Concurso de Máscaras y Disfraces. En el teatro.

17.30 H. Carnaval Gancho. En el teatro.

**VIERNES 21 FEBRERO:**

11.00 H Proyección de la película : "La ciudad no es para mí".

Salón Río Ebro.

**LUNES 24 FEBRERO:**

11.00 H. Torneo de Petanca. En el patio

17.30 H. Rondalla "El Terminillo". En el salón Río Ebro.

**MARTES 25 FEBRERO:**

11.00 H. Grupo de Variedades "Laín Entralgo". En el teatro.

**VIERNES 3 MARZO:** En el salón Río Ebro.

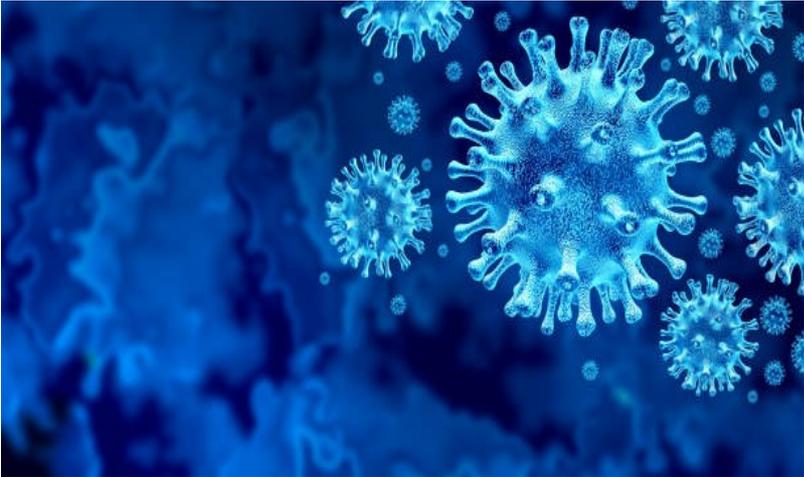
17.30 H. Grupo Variedades "Asoc. Rey Fernando (Actur)".



Residencia Municipal  
Casa Amparo

 **Zaragoza**  
AYUNTAMIENTO

Durante el verano, se utilizó uno de los patios, para poder estar al exterior y una vez a la semana se ponía música de su época, para disfrutar de las pocas actividades que estaban suprimidas. Fue una actividad que agradecían para no sentir tanto aburrimiento y tanto peso de la rutina tan larga.



## GESTIÓN ECONÓMICA

Cuadro resumen de los datos económicos más importantes del ejercicio 2020 y una comparativa con respecto al año 2019.

<b>Gasto ordinario</b>	<b>2020</b>	<b>% del total</b>	<b>precio/plaza</b>
Servicios integrales (3ª plta)	1.082.595,74 €	17,76	764,55 €
Servicio de Restauración	684.441,60 €	11,23	483,36 €
Comunidad religiosa	50.000,00 €	0,82	35,31 €
Servicio de T. Ocupacional	63.440,00 €	1,04	44,80 €
Servicio de lavandería	121.868,42 €	2,00	86,07 €
Servicio de jardinería	4.947,09 €	0,08	3,49 €
Equipamiento general	19.431,87 €	0,32	13,72 €
Mat. y servicios sociosanitarios	19.197,90 €	0,31	13,56 €
Mantenimiento	14.201,66 €	0,23	10,03 €
Activ. socioculturales	603,81 €	0,01	0,43 €
Mat. Limpieza y sanitario	93.594,07 €	1,54	66,10 €
Reposición textil	3.846,95 €	0,06	2,72 €
Varios	2.933,48 €	0,05	2,07 €
Personal propio	3.135.162,28 €	51,44	2.214,10 €
Contrata de limpieza	411.727,93 €	6,75	290,77 €
Electricidad, gas natural	71.604,13 €	1,17	50,57 €
Agua y basuras	61.867,02 €	1,01	43,69 €
Ascensores	5.644,25 €	0,09	3,99 €
Seguros	6.773,84 €	0,11	4,78 €
Mantenimiento y Conservación	241.422,60 €	3,96	170,50 €
<b>TOTAL</b>	<b>6.095.304,56 €</b>	<b>100 %</b>	<b>4.304,59 €</b>

<b>Gasto ordinario</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	
Servicios integrales (3ª plta)	1.082.595,74 €	1.098.544,14 €	-1,45 %
Servicio de Restauración	684.441,60 €	627.817,37 €	9,02 %
Comunidad religiosa	50.000,00 €	70.000,00 €	-28,57 %
Servicio de T. Ocupacional	63.440,00 €	63.440,00 €	0,00 %
Servicio de lavandería	121.868,42 €	143.684,78 €	-15,18 %
Servicio de jardinería	4.947,09 €	7.759,93 €	-36,25 %
Equipamiento general	19.431,87 €	31.255,40 €	-37,83 %
Mat. y servicios sociosanitarios	19.197,90 €	16.527,58 €	16,16 %
Mantenimiento	14.201,66 €	15.660,54 €	-9,32 %
Activ. socioculturales	603,81 €	8.807,48 €	-93,14 %
Mat. Limpieza y sanitario	93.594,07 €	16.527,58 €	466,29 %
Reposición textil	3.846,95 €	3.972,75 €	-3,17 %
Varios	2.933,48 €	4.071,16 €	-27,94 %
<b>TOTAL GASTO RESIDENCIA</b>	<b>2.161.102,51 €</b>	<b>2.108.068,71 €</b>	<b>2,52 %</b>
Personal propio	3.135.162,28 €	3.102.553,49 €	1,05 %
Contrata de limpieza	411.727,93 €	410.602,99 €	0,27 %
Electricidad, gas natural	71.604,13 €	141.058,78 €	-49,24 %
Agua y basuras	61.867,02 €	73.838,50 €	-16,21 %
Ascensores	5.644,25 €	10.049,40 €	-43,83 %
Seguros	6.773,84 €	5.996,18 €	11,48 %
Mantenimiento y Conservación	241.422,60 €	300.539,79 €	-24,49 %
<b>TOTAL</b>	<b>6.095.304,56 €</b>	<b>6.152.707,84 €</b>	<b>-0,93 %</b>

INGRESOS	936.527,98 €
GASTOS	6.095.304,56 €

COSTE PLAZA / MES 2020	4.304,59 €
COSTE PLAZA / DÍA 2020	143,49 €

### **III SERVICIOS GENERALES DE MANTENIMIENTO: -**

En este año, el servicio de mantenimiento ha sido realmente importante debido a que sus tareas fueron desde el comienzo del estado de alarma necesarias para poder llevar a cabo todas las medidas Preventivas, de Protección y Restrictivas que se llevaron a cabo en la residencia. Todo fue trabajado en Equipo y coordinación con todas las directrices que había según Protocolos y Normativas que tener en cuenta para aumentar la Prevención y la seguridad de las personas de la residencia y que todavía no han cambiado por considerarlas principales.

#### **Intervenciones realizadas por las nuevas necesidades:**

- Colocación y a veces elaboración de toda la cartelería diversa, referente a normativas (distancias, uso de espacios, etc) y utilización de equipos de protección.
- Colocación de dispensadores de gel hidroalcohólico en pasillos, despachos, salones, accesos, y revisión continua para que estuviesen funcionando.
- Colocación de dispensadores de gel lavamanos en todos los baños de las habitaciones de la Residencia así como en los demás servicios de uso común que se utilizan.
- Retirada de los secamanos de aire caliente en todos los aseos de uso común y sustitución de los mismos por dispensadores de papel secamanos.
- Sustitución de dispensadores de papel higiénico abiertos, por dispensadores cerrados industriales en todos los aseos de uso común.

Habilitación y cambios de espacios comunes según normativa Covid con señalización y retirada de mobiliario, cambiando mobiliario, distancias interpersonales para residentes.

-Desalojo de todo el mobiliario y equipamiento de la cafetería para habilitarla como estancia si fuera necesario poder utilizarla como zona de aislamiento para poder alojar a 6 residentes, con todo lo necesario para cada una de las 6 camas.

-Habilitación de un espacio como Almacén Covid para guardar el material específico y los equipos de Protección individual.

Habilitación, con todas las medidas preventivas para un espacio diferente de entrada para las visitas de familiares, según normativa Covid.

- Habilitación de otro espacio diferente para la comunicación, mediante videollamadas de los residentes con sus familiares y voluntarios.

Recepción, almacenaje y distribución sistemática en plantas de material Covid ( mascarillas, geles hidroalcohólico, desinfectantes de superficies, batas, gafas, guantes, gorros, etc).

Habilitación de un cuarto de lavado, con suministro de electricidad y toma de agua ,para la instalación de lavadora y secadora, destinada a lavar batas de protección individual del personal sanitario.

-Colocación de mamparas de metacrilato en mesas del comedor, despachos y dependencias donde se realiza atención directa al público y residentes.

- Pulverización diaria de solución de hipoclorito y agua ( en mochila/sulfatadora) por toda la casa, en pasillos, vestuarios y zonas comunes. Tarea que incluso se realizaba en días de fiestas.

En este tema hay que añadir que en Abril, concretamente el día 14, el grupo de Veterinaria Militar del Servicio: Academia de logística de Calatayud estuvieron realizando una Desinfección en toda la Residencia, con productos específicos, tarea que reconocemos específicamente ya que daba a la

residencia mayor seguridad y prevención,dado el desconocimiento real que había sobre este virus. Esta Operación se volvió a repetir el 3 de Diciembre,por el Servicio Veterinario Base Aérea de Zaragoza.



## **DONACIONES:**

En la memoria de este año 2020,consideramos necesario plasmar y dar las gracias a todas las empresas,así como asociaciones o colectivos que al acordarse de la situación tan complicada de lo que se estaba viviendo dentro de las Residencias,nos llamaban para donarnos aquello que desde su trabajo podían considerar que significaba un recuerdo de los residentes. Por ellos,las donaciones que recibimos a lo largo del año fueron:

- Empresa Latexco de la Almunia : 40 colchones de latex de 90 cm y 30 de 80 cm embolsados y nuevos. Marzo.
- Empresa CURVER : 170 cubos con pedal para los aseos de las habitaciones de los residentes. Marzo.

- Empresa BSH (Balay) 1 lavadora,1 secadora,1 kit de unión Secadora-Lavadora y 2 Microondas. Abril.
- Empresa “Servicio de Repostería Aragon S.L.” 94 cajas ( 725 unidades) de Galletas COFFE JOY para residentes. Abril.
- Empresa “Atmósfera” cartel de neón “Todosaldrabien” para colocarlo en el Hall. Abril
- Empresa ARPA ( Equipos móviles de campaña): 200 mascarillas de algodón y 400 filtros para mascarillas. Abril.
- Cuerpo Nacional de Policía : 1000 mascarillas. Abril.
- Ayuntamiento de Villanua del Gallego : 200 batas de tela,1000 mascarillas de tela. Realizadas por mujeres de dicho pueblo. Abril.
- Empresa Equipos Móviles de Campaña Arpa S.A.U. 200 mascarillas de algodón y 400 filtros para las mascarillas. Abril.
- Empresa Chocolates Lacasa : 1200 unidades. Abril.
- Empresa “Bardenas Manipulados,S.L.”: 10 cajas de tomate natural triturado (120 botes),6 cajas de macedonia de verduras (144 botes),5 cajas de mermelada de guayaba (100 botes),1 caja de Rosco de vino (12 unidades) para residentes. Mayo.
- Empresa Imaginarium Caja con juegos individuales para residentes. Mayo.
- ONG Seniors : 1000 mascarillas quirúrgicas. Mayo
- Derecho a conectarse org : 4 tablet (bq). Para residentes. Mayo.
- Centro Soriano en Zaragoza: 100 Torreznos ya hechos para los residentes. Mayo
- Empresa “Bardenas Manipulados ,S.L.” : Judión de granja (9 cajas = 108 unidades,pulpa de tomate natural ,10 cajas = 120 unidades,Coliflor Ibarra 3 cajas = 36 unidades,pochas blancas y verdes 3 cajas = 36 unidades, Atún en aceite de oliva 5 cajas = 125 unidades,surtido de especialidades 1 caja,surtido sin azúcar 1 caja. Junio
- Moteros de Zaragoza: entregan a la Residencia una placa de metacrilato para reconocer el esfuerzo realizado en la Residencia. Junio. La entrega fue en la calle con una gran multitud de moteros y con un agradecimiento en ese acto tan emotivo y respetuoso.
- Empresa A.M.C. Artículos de menaje para colectividades S.L. 5 bandejas con tapa isotérmica Euronom 1/1 azul y gris. Junio.
- Empresa “Bardenas Manipulados,S.L. : Patata entera Fco, 240 unidades,lenteja lata,casa Lucía 30 unidades,surtido sin azúcar La Estepeña,9 unidades, Lata de tomate entero Casa Lucía 30 unidades,Melocotón extra 30 unidades. Septiembre.
- Asociación Mañoscrapperas: Tarjetas Navideñas para cada uno de los residentes. Diciembre.
- . Asociación de CTL Cadeneta : tarjetas navideñas para los residentes,realizadas por los niños y niñas que acuden a dicho Centro. Diciembre