

acractiva

La revista de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials núm. 51 2007

ACRA

Associació
Catalana de
Recursos
Assistencials



El reportatge
Les prestacions
sanitàries de la
xarxa pública
a les residències,
a debat

L'entrevista
Jaume Padrós
secretari del Col·legi
Oficial de Metges de
Barcelona

ATENCIÓ SANITÀRIA PÚBLICA
ALS CENTRES RESIDENCIALS

Tots tenim el mateix dret?

Sumari

Editorial	3
El reportatge: Les prestacions sanitàries públiques a les residències	4
Activitat destacada	9
L'entrevista: Jaume Padrós, del Col·legi de Metges de Barcelona	10
Notícies d'ACRA	12
El sector: Evitar fugues en el contingent extracomunitari	15
Agenda ACRA	17
Notícies dels associats	18
L'associat: Fundació Viure i Conviure	20
ACRA assessora	21
Racó de lectura	22
Formació	23



ACRA, Associació Catalana de Recursos Assistencials, és una associació sense ànim de lucre, fundada l'any 1989, que agrupa entitats de recursos assistencials per a gent gran a tot Catalunya.

ACRA té per missió la promoció del benestar de la gent gran, de la seva qualitat assistencial i qualitat de vida, mitjançant la defensa dels interessos de les empreses i entitats associades, i dels seus clients, en col·laboració amb les administracions.

Junta Directiva:

President, Vicenç Vicente / Vicepresidents: Francesc Puig, Cinta Pascual, Vicenç Redón / Secretària, Amparo Porcel / Tresorer, Ignasi Aletà / Vocals: Miguel Briones, Dolores Serrano, Dulce Fontanals, Carme Sanz, Manel Pons, Juli Martí, Pere Ardite, Montserrat Alsina, Josep Ribera.

Gerència:

Montserrat Llopis

Coordinador editorial:

Daniel Martínez

Consell editorial:

Montserrat Llopis
Juli Martí
Amparo Porcel
Vicenç Redón

Direcció d'art:

Marta Solà

Maquetació:

Bernat Majoral

Redacció:

Darío Fernández

Assessorament lingüístic:

Raül Pelegrín

Fotografia:

arxiu d'ACRA,
i BPMOphoto

Producció:
Cristina Prats

Publicitat:

Darío Fernández

Impremta:

Novoprint

Tiratge:

1.500 exemplars

Disseny i realització:
BPMO Edigrup,
www.grupobpmo.com

Dipòsit legal:
B-50185-2004

Edita:

ACRA, Associació Catalana de Recursos Assistencials
Travessera de Gràcia 40, pral. 2a
08021 Barcelona • Tel. 93 414 75 52 •
Fax: 93 414 65 26 acra@acra.es •
www.acra.es

Entitat promotora d'ACRA



Tots els drets reservats. Aquesta publicació no pot ser reproduïda, distribuïda, comunicada públicament o utilitzada amb finalitats comercials, ni en tot ni en part, ni registrada en, o transmesa per, un sistema de recuperació d'informació, en cap forma ni per cap mitjà, sigui mecànic, electrònic, fotocòpia, registre o qualsevol altra, ni modificada, alterada o emmagatzemada sense la prèvia autorització per escrit de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA).

ACRA no es fa responsable de les opinions de tercers emeses en qualsevol dels continguts d'aquesta publicació, ni comparteix necessàriament aquestes opinions o les dels seus col·laboradors. En el seu cas, l'ús del contingut d'aquesta publicació no substitueix en cap supòsit la consulta de la normativa vigent.



Editorial

acreactiva núm. 51 · 2n trimestre de 2007

Els nostres clients com a persones amb plenitud de drets

El fet que una persona visqui al seu domicili privat o el desplaçi a una residència no hauria d'implicar cap diferència que pogués suscitar un tracte diferent a l'hora de prestar-li l'atenció sanitària a la qual té dret tot ciutadà.

En aquest sentit, ACRA ha rebut els darrers temps nombroses queixes d'associats en relació amb les prestacions sanitàries i farmacològiques que estan rebent les persones a les residències. O més ben dit, que no estan rebent d'acord amb els seus drets. És el moment, doncs, de reivindicar un correcte funcionament del que ja està establert, no només al Pla Directori Sociosanitari vigent, sinó a la pròpia Constitució espanyola. Així, hem de garantir i reclamar a les institucions, tal com especifica el decàleg d'ACRA, l'òptim exercici dels drets dels nostres clients.

Hipertensió, diabetis, nafres, un estat de salut amb pluripatologia que precisa de polimediació... Són conceptes del nostre vocabulari quotidià que no poden estar condicionats per l'arbitri que privilegia l'atenció a un ciutadà que roman a casa seva sobre la d'un altre ciutadà que escull un centre residencial com la seva llar. Des que es va iniciar la Llei de Reforma Sanitària de Catalunya, hem anat avançant passant del voluntarisme a la professionalització, teixint un entramat de compromisos propis de l'estat del benestar.

El nostre client no és un "ciutadà de segona" i ha de poder gaudir d'un sistema sanitari públic que el cobreixi i una xarxa de serveis socials que aportin més qualitat assistencial, però mai substitutòria de l'atenció a la salut que l'Administració posa al servei de la comunitat.

**Hem de garantir i reclamar a les institucions,
tal com especifica el decàleg d'ACRA, l'òptim exercici dels
drets dels nostres clients**

**És el moment de reivindicar un correcte funcionament del
que ja està establert, no només al Pla Directori Sociosanitari
vigent, sinó a la pròpia Constitució espanyola**

LES PRESTACIONS SANITÀRIES DE LA XARXA PÚBLICA A LES RESIDÈNCIES, A DEBAT

Ciutadans 'de segona'?



Dues persones grans amb idèntiques necessitats sanitàries no poden rebre un tracte i atenció diferent. Dos ciutadans amb una única diferència: un d'ells viu a casa seva i l'altre, a un centre residencial.

La xarxa de serveis socials, que té la funció d'atendre les persones amb necessitats i garantir l'atenció a la salut, sembla, dissortadament, que en alguns casos es vegi abocada a prestar serveis substituïtors de la sanitat pública. Així ho han denunciat en els darrers temps alguns associats d'ACRA que demanen un escrupolós compliment de la llei al voltant d'una matèria de gran envergadura jurídica i social: el dret universal i gratuït a l'atenció de la salut sigui quin sigui el lloc de residència. "Els espanyols són iguals davant la llei, sense que pugui prevaler cap discriminació per raó de naixença, raça, sexe, religió, opinió o qualsevol altra condició o circumstància personal o social". L'article 14 de la Constitució espanyola expressa un dels principis decisius del nostre ordenament jurídic: la defensa de la igualtat davant la llei. D'acord amb aquest principi, el fet que, per exemple, una persona que visqui en una residència, per necessitat assistencial, no hauria de ser un

pretext per retallar els seus drets com a ciutadà.

Més enllà de la lògica inqüestionable, però, es poden amagar clarobscurs que arriben a ser objecte de denúncia per part, en aquest cas, d'alguns socis d'ACRA: "El sistema públic gira l'esquena a l'usuari quan ingressa en una residència. Un centre es pot trobar amb situacions en què s'adreça a un metge de capçalera i aquest nega el material necessari sugge-

Els drets a l'assistència sanitària i farmacèutica s'adrecen a ciutadans amb plenitud de prerrogatives, a ciutadans que mai haurien de ser etiquetats com 'de segona categoria'

rint de forma més o menys velada que ja tenim recursos suficients per cobrir les nostres demandes". Aquesta és una de les reflexions més recurrents al voltant de les queixes sobre l'estat de les prestacions sanitàries als centres residencials.

Ens trobem, doncs, cara a cara amb un desequilibri entre el que

es troba aprovat en els documents oficials i normatius i l'activitat quotidiana del dia a dia que mostra que, *de facto*, l'aplicació dels drets universals i gratuïts, a vegades, no sembla tan evident.

LA RESIDÈNCIA COM A LLAR

El fet de viure en una residència, doncs, implica la pèrdua de drets fonamentals? La resposta sembla òbvia, però no només la Constitució espanyola condemnaria aquest extrem, també el decret 284/1996 de regulació del Sistema Català de Serveis Socials és molt clar quan postula en diferents articles que "els establiments residencials de serveis socials són serveis substituïtors de la llar", o que s'ha de garantir el "dret a considerar com a domicili propi l'establiment residencial on viu". Un cop establert que viure a una residència o una llar, en ambdós casos, es considera com a domicili habitual del ciutadà, no es poden establir diferències a l'hora de garantir el dret de l'atenció a la salut.



DECRET 284/1996, DE 23 DE JULIOL, DE REGULACIÓ DEL SISTEMA CATALÀ DE SERVEIS SOCIALS MODIFICAT PEL DECRET 176/2000

Article 5 - Drets dels usuaris

5.1 Totes les administracions públiques hauran de vetllar pel respecte dels drets dels usuaris de serveis i establiments socials reconeguts a les lleis i, especialment, els següents:

- d) Dret a considerar com a domicili propi l'establiment residencial on viu i a mantenir la seva relació amb l'entorn familiar i social.
- h) Dret a la tutela de les autoritats públiques per tal de garantir el gaudi dels drets establerts.



"Els espanyols tenen dret a escollir lliurement la residència i a circular pel territori nacional". L'article 19 recull també un centre assistencial amb la garantia de tots els drets i deures que posseïx l'individu com a ciutadà. Drets com el que l'article 43 exposa de forma unívoca i contundent: "Es reconeix el dret a la protecció de la salut. Correspon als poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i a través de les prestacions i dels serveis necessaris".

En el moment que una persona gran ingressa en un centre residencial s'empadrona al poble o ciutat que l'acull com si d'un ciutadà més és tractés; un ciutadà amb dret a la sanitat pública, i amb un centre d'atenció primària (CAP) assignat. Si en aquest esglaó de la salut pública no es garanteix un tracte igualitari, se situa al ciutadà

en una vulneració dels seus drets fonamentals.

Sembla haver-se arribat a un punt on la xarxa de serveis socials hagi de substituir la xarxa pública de salut. La residència ha de garantir l'assistència, però en cap cas està obligada a oferir-la.

llorar la qualitat en l'assistència a la salut de la societat.

Sovint, l'associat reflexiona sobre el fet que la normativa de Serveis Socials marqui unes directrius clares pel que fa al nombre de professionals i serveis que ha d'oferir una residència, però per

Un cop establert que viure en una residència es considera com a domicili habitual del ciutadà, no es poden establir diferències a l'hora de garantir el dret de l'atenció a la salut

SUBSTITUIR O SUMAR?

El camí vers l'excel·lència que bona part del sector ha emprès els darrers anys, proveint-se de personal professional com a valor afegit, pot haver estat el causant de l'errònia equació que assenyala que els centres residencials han de substituir el sistema sanitari públic, en lloc de treballar per mi-

una altra sembla que el CatSalut ho "penalitzí" i limiti, en la relació quotidiana, els recursos, donant per fet que un centre ja té la capacitat suficient per assumir-los. A part de la vulneració dels drets fonamentals dels seus usuaris institucionalitzats, es presencia com, irònicament, s'està pagant el mateix servei dues vegades: amb les cotitzacions de la Seguretat Social amb què les persones ingressades han estat contribuint religiosament al llarg de tota una vida i a través de l'increment de factura de serveis que aquestes han d'assumir al no veure's coberts per la sanitat pública.

L'explicació a aquestes restriccions a l'hora de posar a disposició recursos materials i humans apuntaria a la política de reducció de costos de la sanitat pública per tal d'arribar al seus objectius d'eficiència, tot i que aquesta no sembla ser una raó prou potent per privilegiar-la sobre la normativa, protocols i el Pla Director Socio-

CONTENIR LA DESPESA

Contribució de les residències assistides a la contenció de la despesa sanitària pública: el 2005 ja era ben visible la tasca substitutòria de la xarxa de serveis assistencials, amb un cost per als usuaris de més de 37 milions d'euros, uns 6.238 milions de les antigues pessetes.

	Contractes	Cost XUP
Metge	191	3.671.520
DUI	1.355	22.779.961
Fisioterapeuta	706	11.037.165
TOTAL	2.253	37.488.645



L'ASSISTÈNCIA EN LA SALUT COM A DRET

A la normativa no existeixen interpretacions paral·leles sobre el dret a les prestacions sanitàries gràcies a la claredat que emanen dels seus postulats, tot i que ACRA ha rebut en els darrers temps queixes sobre algunes irregularitats en el subministrament del material fungible. Gases, tires de control d'orina, xeringues, bolquers, sondes vesicals... tota una llista d'utilitatge que, en certs casos, els associats de la nostra entitat no han pogut rebre de la xarxa sanitària d'atenció pública, fet que ha provocat que la residència no comptés amb el material adequat i que hagués d'assumir un cost addicional per cobrir les seves necessitats. Un cost que pot veure's reflectit a la factura de l'usuari institucionalitzat que tenia, constitucionalment, el dret a la gratuïtat del fungible.

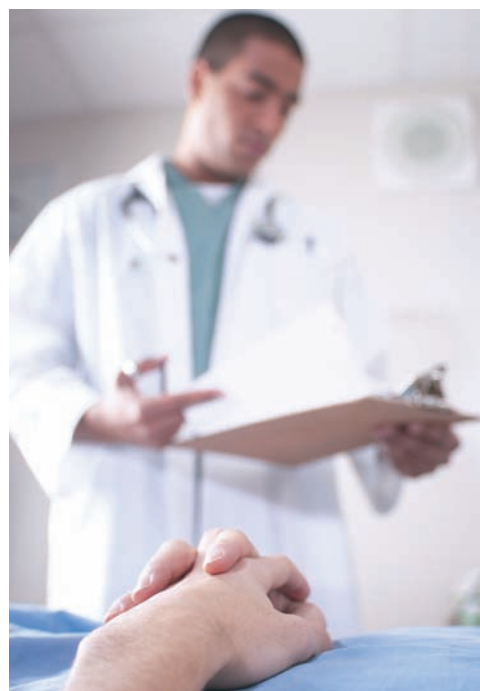
Capítol a part mereix la prescripció i les prestacions farmacològiques adreçades a la gent gran institucionalitzada. Estan sent habituals les crítiques a controls de qualitat arbitraris i al lliurament de quantitats inadequades per les necessitats dels nostres residents, alhora que es remarca la realitat que una sola prescripció serveix als centres d'assistència per a diferents persones, per rendibilitzar així els recursos. També s'apunta a una situació de "descontrol" provocada per la prescripció de genèrics, medicaments que simplement amb una diferent apa-

rença poden desconcertar la gent gran acostumada a unes rutines i una familiarització concreta amb els seus fàrmacs. "Aquesta prescripció d'un medicament amb diferent forma, mida o color, no només genera desconfiança al resident, sinó que pot augmentar la possibilitat d'error, per la qual cosa no podem parlar d'un pas endavant en la prestació sanitària en aquest sentit".

LA NECESSITAT DE DISPOSAR DE METGES

La disponibilitat de recursos materials i humans dels centres residencials encara s'enrareix una mica més arran que el passat mes de

nitari establert. "Hi ha prestacions cares, però s'ha de complir la llei. Sigui on sigui aquest pacient, és el mateix individu amb els mateixos drets. Si detecto, com a metge, una manca d'atenció mèdica -ja sigui a una llar o una residència-, tinc la responsabilitat d'activar els mecanismes que la llei posa al meu abast per obtenir el compliment del contracte bàsic de compromís a tenir cura de la salut de l'individu, concepte en el qual un jutge em responsabilitza", declara Antoni Gallego, secretari d'Acció Sindical del Sindicat de Metges.



Rocha Senior

Les alegries ens marquen

el primer petó

el dia que em vaig casar

el naixement dels meus fills

menjar cada dia com si estigués a casa

Servei integral d'alimentació per gent gran.

www.c-rocha.es · 902 44 05 04



desembre, l'ICS publicà la instrucció 06/2006 relativa al complement per dedicació exclusiva del personal facultatiu.

Algunes residències asseguren que en alguns casos han hagut de prendre la responsabilitat de fer la vigilància de l'usuari, matèria que el metge de la salut pública té com a competència. L'esmentada instrucció d'exclusivitat vindria a accentuar aquesta realitat des del moment en què l'administració pública abonaria una quantitat econòmica compensatòria als metges per tal que dediquessin la seva activitat només a la xarxa sanitària pública en detriment de la seva feina al món assistencial, per exemple, a centres residencials.

Val a dir que la mesura no és obligatòria, sinó que es basa en les preferències i valoracions de cada metge, tot i que és una porta oberta a inhibir la disponibilitat d'aquests professionals a contribuir i ser contractats pels serveis assistencials. Per això, els centres haurien de pujar les seves ofertes per tal de competir amb aquest plus d'exclusivitat i oferir condicions prou competitives per poder comptar amb metges de la sanitat pública fora del seu horari. Resultat: encariment d'uns serveis que ja haurien de, per si, ser lliurats per la xarxa pública.

La conceptualització d'aquesta instrucció s'ha de buscar a l'argument de la manca de professionals a Catalunya, tot i que, no obstant això, no sembla que vagi a millorar la situació d'un gran nombre de persones en dependència, autèntics protagonistes i centralitat del sistema sanitari.

Antoni Gallego, del Sindicat de Metges, per la seva part, vol remarcar que, avui dia, les relacions entre metges de la xarxa pública i els centres "són harmòniques i no es troben en una situació aguda de

nyala el Pla Director Sociosanitari, s'enfatitzen els "mecanismes de coordinació", que haurien de passar per un continuat i efectiu intercanvi d'historials clínics i, tal com s'apuntava anteriorment, buscar la introducció del metge prescriptor a l'equip assistencial de les residències. Uns supòsits que la instrucció d'exclusivitat, en aquests moments en debat sobre la seva idoneïtat, podria complicar.

D'aquesta manera, la disponibilitat de recursos i metges per a les residències no només ha d'estar asse-

Sembla que la xarxa de serveis socials hagi de substituir la xarxa pública de salut. La residència ha de garantir l'assistència, però en cap cas està obligada a oferir-la

guerra civil". Recorre, per exemple, al decret 163/2002, d'11 de juny, pel qual es regula l'activitat d'avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures paliatives i trastorns cognitius. "En aquesta normativa, el Servei Català de la Salut contracta un equip de avaluadors que determina quines són les necessitats assistencials del pacient. Un cop s'ha fet l'avaluació se li passa a l'entitat, i ja sap quins drets té de percebre determinats serveis ja tipificats des del CatSalut". De fet, tal com asse-

gurada per la llei, sinó també per una aplicació pràctica del 100% dels casos. Els drets a l'assistència sanitària i farmacèutica s'adrecen a ciutadans amb plenitud de prerrogatives, a ciutadans que mai haurien de ser etiquetats com *de segona categoria* ■

EL QUE DIU LA CONSTITUCIÓ ESPANYOLA

Article 43

- 1. Es reconeix el dret a la protecció de la salut.
- 2. Correspon als poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i a través de les prestacions i dels serveis necessaris. La llei establirà els drets i els deures de tothom en aquest punt.

Article 49

- Els poders públics duren a terme una política de previsió, tractament, rehabilitació i integració dels disminuïts físics, sensorials i psíquics, als quals es prestarà l'atenció especialitzada que

requereixen, i els empararan especialment en la consecució dels drets que aquest títol atorga a tots els ciutadans.

Article 50

- Els poders públics garantirán la suficiència econòmica als ciutadans durant la tercera edat, mitjançant pensions adequades i actualitzades periòdicament. Amb independència de les obligacions familiars, en promourán el benestar mitjançant un sistema de serveis socials que atendran els problemes específics de salut, habitatge, cultura i lleure.



Arrenquen els V Premis ACRA

La presentació de la cinquena edició d'aquest guardó el consolida en el sector com un segell de reconeixement de la qualitat i la innovació en el progrés de l'àmbit de l'assistència a la gent gran.

El dia 2 de maig es van fer públiques, a la seu de la nostra associació, les bases dels V Premis ACRA per a la Millora del Benestar i la Qualitat de Vida de la Gent Gran. Uns guardons que es refermen com una clara aposta de la nostra entitat per la qualitat i la millora assistencial de la gent gran, i que han anat rebent, els darrers anys, les iniciatives més destacades del nostre sector.

Les bases d'aquests premis, que es poden consultar a la nostra pàgina web, conviden a participar-hi presentant projectes d'interès en l'àmbit de la geriatria i/o la gerontologia. En aquest sentit, els Premis ACRA es desglossen, com ja és habitual, en tres categories: la millora en l'atenció a les persones grans, la innovació en l'atenció a les persones grans i un reconeixement a la millor aportació professional dins del sector. Unes categories a les quals es pot presentar candidatura fins al dia 7 de novembre, enviant els projectes a la seu d'ACRA.

D'altra banda, Mutuam, IPSS i la Residència Laia, també guanyadors de l'edició anterior, van portar a terme un taller que presentava els seus projectes guardonats i mostrava les innovacions i les millores en la qualitat que els van fer creditors d'aquest reconeixement. Uns projectes que es troben desenvolupats al llibre commemoratiu dels IV Premis ACRA, que també va veure la llum públicament durant aquest acte. Prologat pel president de la Generalitat, el Molt Honorable Senyor José Montilla, aquesta edició bilingüe exposa íntegrament els projectes guardonats i la ressenya biogràfica de la guanyadora del reconeixement a la trajectòria professional que, com hem esmentat anteriorment, va recaure en Eulàlia Cucurella. D'aquesta manera, ACRA torna a impulsar l'estímul per la millora contínua en el sector amb la cinquena edició d'uns premis que volen reconèixer treballs de qualitat acreditada en el dia a dia dels centres ■

La jornada va servir per presentar els tallers i les ponències dels guanyadors de l'edició anterior, a més del llibre commemoratiu dels IV Premis ACRA

A més, l'acte va ser un reconeixement als guanyadors dels premis de l'edició anterior. D'aquesta manera, Eulàlia Cucurella, presidenta d'Alzheimer Catalunya Fundació i guardonada en l'apartat de Millor Aportació Professional, va obrir la jornada amb una ponència sobre el tractament de les demències i la necessitat de portar-lo a terme amb més adaptabilitat de recursos i amb la implementació de nous models d'atenció, que tinguin en compte potenciar l'autonomia de la persona amb un acompanyament professional i personal.



5ns

DR. JAUME PADRÓS, SECRETARI DEL COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA (COMB)

“El progrés del sector passa per una millora de la qualitat dels serveis, especialment els mèdics”

El Dr. Padrós repassa en l'entrevista qüestions com el dèficit de professionals, l'arribada de treballadors extracomunitaris i la iniciativa de l'Administració d'oferir un plus als metges per dedicar-se exclusivament a la xarxa d'atenció pública.



Quina és la valoració que fa de la qualitat dels serveis mèdics a les residències i les singularitats per destacar respecte del col·lectiu de professionals d'altres sectors? El fet de conviure amb un sistema sanitari i sociosanitari punters ha afavorit la millora de la qualitat assistencial mèdica de les resi-

dències. També el propi perfil dels usuaris ha obligat a donar una resposta en aquest sentit, sense oblidar tampoc el nivell d'exigència de la societat catalana respecte als serveis assistencials en general. En el cas dels professionals, aquesta consciència de necessitat de millora en la competència i la qualitat els

ha portat també a liderar aquesta millora de la qualitat. Però tampoc podem oblidar que cada cop més són els empresaris els que prenen consciència que la millora del sector passa indefugiblement per una millora constant de la qualitat dels serveis que presten, especialment els mèdics. Queda bastant camí

per recórrer, i no només dependrà de la voluntat dels metges o de les patronals del sector, sinó que en part aquest camí quedarà condicionat per l'aplicació i desplegament que en els propers anys es faci de la Llei de Dependència.

Quin és l'estat actual de la formació i la qualificació dels professionals a Catalunya? I en el cas concret de l'assistència a la dependència?

És obvi que aquest sector ha crescut molt i, en canvi, tot i existir unes característiques específiques que el defineixen, no hi havia una oferta específica formativa ni un marc que donés respostes tant des del punt de vista medicolegal, com de gestió clínic-assistencial o de direcció. El COMB ha desenvolupat moltes iniciatives en la línia de proporcionar elements de formació i acreditació al segment de metges que treballen en el sector residencial. Crec que l'estat de formació i qualificació, tot i sent bo, és millorable. Sobretot si es dóna la possibilitat que l'acreditació col·legial actual tingui un major reconeixement, a partir de l'espai que podria permetre la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries i que la pròpia Administració la reconegui a l'hora d'acreditar centres. Això no només suposaria un reconeixement dels professionals del sector, i també dels propis centres, sinó una millor garantia de qualitat per als residents i les seves famílies.

Quina és la fesomia del mercat laboral per als metges i com valora l'arribada de professionals extracomunitaris, tal com gestiona ACRA?

Tot i que els indicadors per metge per mil habitants a Catalunya és de 3,8 (la mitjana dels països de l'OCDE és d'un 3,4), existeix una demanda creixent de metges. Aquesta demanda es pot satisfer de 3 maneres: amb els metges que avui estan treballant (demora voluntària de la jubilació, delegació

de funcions a d'altres professionals, més dedicació horària); millorant les condicions professionals i/o econòmiques dels metges; i mitjançant l'augment de metges (difícil en el cas dels autòctons si no augmenten les places docents), o captant metges de l'estranger. En aquest darrer supòsit, iniciatives com les que han endegat ACRA són molt interessants. Des del COMB hem de poder trobar alguna fórmula conjunta de col·laboració per ajudar aquests metges estrangers a integrar-se professionalment amb plenes garanties de competència. És necessari que, quan s'incorporen

El complement d'exclusivitat sense cap incentiu pot acabar sent pervers i evitar que el professional pugui complementar la seva activitat en l'àmbit privat

a treballar, es complementi la seva formació amb un curs d'entrada a l'exercici a la professió i formació en gerontologia clínica, de gestió assistencial i higienicosanitària en l'àmbit residencial.

Com valora el debat generat sobre la instrucció sobre l'exclusivitat 'pública' dels metges? Com es pot ressentir la qualitat assistencial a la gent gran des dels centres residencials en cas que es consolidi aquesta mesura?

És una mesura errònia. Per notícies de què disposem s'està reconsiderant la instrucció d'acord amb els criteris que vam manifestar en el seu moment. Creiem que hi ha un volum important de metges que compatibilitzen la seva tasca a l'ICS amb activitat assistencial en els centres sociosanitaris i residencials públics o acreditats, i aquest fet és positiu tant per a aquests metges com per als mateixos pacients.

Segons un informe de gener del 2007 de l'Observatori de la Profesió, el complement d'exclusivitat no es pot considerar com un incentiu

i no servirà per millorar l'assistència. Aquestes són les conclusions que es desprenen de les opinions dels professionals consultats...

Creiem que no és necessari regular en aquest sentit. Dins de l'horari d'un professional, aquest hauria de ser lliure per decidir el seu volum d'activitat assistencial sempre que pugui complir amb les seves responsabilitats assistencials i la de formació continuada. El complement d'exclusivitat sense cap incentiu o estímul pot acabar sent pervers. I, a més, evita que aquest professional, si vol, pugui complementar la seva activitat en l'àmbit privat ■



Els Dimarts d'ACRA aborden qüestions centrals del sector

Les quatre províncies catalanes van poder comptar, els dies 20 i 27 de març, i 3 i 10 d'abril, amb una jornada explicativa sobre dos dels grans temes que el sector té sobre la taula. Els Dimarts d'ACRA d'enguany, d'aquesta manera, van voler centrar la temàtica del seu itinerari per la geografia catalana sobre la gestió i la sol·licitud del contingent de treballadors extracomunitaris, i els reptes i les oportunitats de la Llei de Dependència.

Per tal d'informar del contingent de treballadors qualificats colombians, que ACRA gestiona des de final de l'any passat, els caps de Treball i Afers Socials de les diferents subdelegacions del Govern a Catalunya van desgranar els passos i les qüestions més recurrents en relació amb aquest tema.

Pel que fa a la ponència sobre la Llei de Dependència, Stephan Biel i Sergi Osuna, consultors experts de Tioman & Partners, van repas-

sar l'horitzó que presenta la nova normativa, van identificar els punts rellevants i els punts crítics, i van descriure el desplegament i els models de qualitat que impulsarà la llei.

Amb la participació d'un centenar d'assistents, ACRA consolida els seus Dimarts com a fòrum de discussió de professionals i directores de centres al voltant de les temàtiques més rellevants de l'àmbit assistencial i de la dependència ■



ACRA i "la Caixa" aprofundeixen el seu conveni de col·laboració

En virtut del marc del conveni que ACRA té amb "la Caixa", aquestes dues entitats han ampliat la seva col·laboració a través d'una sèrie d'iniciatives, amb les quals els socis d'ACRA podran disposar de condicions preferencials en l'accés a exposicions i activitats de CaixaForum, a més de poder sol·licitar la cessió gratuïta d'espais, d'acord amb la disponibilitat de les sales (n'hi ha dues, de 150 i 120 places, a més de l'Auditori, amb capacitat per a 320 persones). D'aquesta manera, CaixaForum ofereix una oferta de programes

socials, culturals i educatius que acullen exposicions i actes de diferents matèries i formats, als quals poden accedir els associats amb condicions avantatjoses, com són la gratuïtat de l'organització de visites de grups guiats a les exposicions i a l'edifici modernista de CaixaForum, i la cessió d'invitacions a activitats, segons la disponibilitat.

Els associats poden consultar a la pàgina web d'ACRA el programa trimestral que presenta CaixaForum i sol·licitar l'assistència a propostes tan diverses com una exposició

fotogràfica, un concert de música o seminaris sobre temes d'actualitat general o específica, algunes de gran interès per al nostre sector ■



Es consolida la veu experta de l'entitat en diferents fòrums

Fruit del pes important i la representativitat d'ACRA en el sector, i com a evidència del seu coneixement expert de la realitat del nostre àmbit, l'associació ha participat, a petició de diferents institucions, en la celebració i les ponències de diferents esdeveniments dedicats al progrés de l'assistència a la gent gran. Dins del marc del I Fòrum de Serveis Socials, celebrat recentment, Maria Cinta Pascual, vicepresidenta d'ACRA, va formar part de la taula rodona sobre cooperació entre el sector públic i privat en l'atenció a la dependència. Aquesta jornada, organitzada per l'Àrea de Benestar Social de la Diputació de Barcelona, amb la col·laboració de la Federació de Municipis de Catalunya i de l'Associació Catalana de Municipis, va comptar amb la veu de la nostra entitat per a un espai de trobada amb tots els responsables polítics, tècnics i



professionals dels serveis socials municipals. Per la seva banda, M. Dulce Fontanals, membre de la Junta Directiva d'ACRA, també va contribuir a projectar la visió d'ACRA en el debat públic a la Jornada de Qualitat de Vida de l'ICASS de l'11 d'abril. La seva participació a la taula rodona *De la qualitat de la cura a la qualitat de vida en les persones en situació de dependència* es va com-

pletar amb la presència de persones vinculades a ACRA en els grups de treball posteriors, dedicats al benestar de diferents col·lectius. Finalment, l'assessor laboral d'ACRA i advocat del Bufet Vallbé, Paco Carretero, va repassar les necessitats i les inquietuds dels professionals en relació amb la Llei de Dependència, a la II Jornada Tecnicouniversitària Laboral-mercantil EPSI-UAB ■

ACRA i la Fundació Viure i Conviure volen establir vies de col·laboració



La nostra associació i la Fundació Viure i Conviure de l'Obra Social de Caixa Catalunya es troben en el procés de tancament d'una col·laboració relativa al patrocini dels Premis ACRA.

La Fundació, amb la què ACRA manté una bona i ferma relació, ja havia cedit anteriorment les seves instal·lacions de La Pedrera per celebrar-hi el concurs nadalenc de postals "Gent Gran, Gent Artista".

En aquesta ocasió, la seva participació en els esdeveniments programats d'ACRA se situaria en la línia del patrocini de l'edició del llibre commemoratiu dels V Premis ACRA, que es lliuraran el pròxim 28 de novembre.



Amb aquesta col·laboració de la Fundació Viure i Conviure, està previst que la publicació es pugui distribuir a tot Catalunya i a la resta de l'Estat espanyol ■

Presentem el nou servei d'inforesidencias.com:

eai | consultoria

- Estàs preparat per les acreditacions que et demanarà la llei de Dependència?
- Has elaborat la teva política de qualitat?
- Tens un manual de qualitat?
- Estàs preparat davant de les disconformitats?
- Fas un seguiment de satisfacció del client?
- Disposes d'un sistema de protocols adequat a les necessitats del nou marc normatiu?

T 902 17 02 89

 inforesidencias.com


www.peretarres.org/formacio/gentgran

Formació per a la intervenció amb **Gent Gran**

Cursos de l'Institut de Formació de la **Fundació Pere Tarrés**

Demana'ns informació d'aquests cursos



- El treball de les pèrdues
- Acompanyament a la mort
- La relació d'ajuda: tècnica o metodologia de treball?
- La comunicació en persones grans
- Valoració interdisciplinària en gerontologia
- La gestió de l'equip interdisciplinari en el centre residencial: un gran repte
- Resolució de conflictes en centres residencials
- La família i l'acollida en l'ingrés residencial
- La intervenció en demències
- La contenció psicològica en els trastorns de conducta

- La comunicació en persones amb demència
- Els trastorns mentals en la vellesa
- Urgències geriàtriques
- Cures pal·liatives
- Atenció a les nafres
- Mobilització de persones grans amb un alt grau de dependència
- La cura del professional
- Curs de relaxació i massatge
- Disseny del Pla d'Activitats
- Disseny d'un pla de formació en el centre

Informació

Institut de Formació Fundació Pere Tarrés c. Carolines, 10 · 08012 Barcelona
Núria Lluell: nluell@peretarres.org - Tel. 93 410 16 02

Evitant fugues en el contingent extracomunitari

ACRA s'implica a fons amb el contingent de treballadors extracomunitaris i negocia amb la Conselleria de Treball l'establiment d'un epígraf que permeti als treballadors quedar-se en el sector de serveis socials.

ACRA ja ha gestionat l'arribada de més d'un centenar de treballadors extracomunitaris per tal de donar resposta a la demanda de professionals qualificats a causa del baix índex d'atur que viu el sector. Aquesta tasca, que ACRA ajuda a gestionar als seus socis, s'ha convertit en una de les activitats més intenses de l'associació en els darrers mesos, degut a la bona acollida que la iniciativa ha experimentat entre els centres d'associats a la nostra entitat.

La importància que ACRA dóna a aquest contingent de treballadors, en aquest cas colombians, es demostra, també, en l'organització dels Dimarts d'ACRA on, a través de les quatre cites a les províncies catalanes, un dels temes debatuts va ser, precisament, la sol·licitud i la gestió de treballadors de parla hispana més enllà de l'Atlàntic.

L'APOSTA PER UN EPÍGRAF PER A L'ESTABILITAT

Dins d'aquesta gestió de contingent, però, el dia a dia ha identificat un problema que ACRA vol solucionar:

professionals i econòmiques. Aquesta renúncia a treballar en el sector residencial poc temps després d'haver aterrat al nostre país es deu a les ofertes i/o aspiracions que tenen aquests professionals un cop s'introdueixen en el mercat laboral català. És l'exemple, doncs, d'hospitals que ofereixen la contractació a canvi dels seus serveis especialistes. Per tal de corregir la situació i frenar aquesta mobilitat laboral negativa en els centres, ACRA ha exposat al Departament de Treball la necessitat d'especificar un epígraf que defugui de la branca de sanitat, concepte en què s'ubiquen les ofertes de treball dels serveis assistencials, i que permet les fugues a altres àmbits, també inclosos en el mateix apartat. En aquest sentit, ACRA vol negociar el requeriment pel qual, almenys durant un any, els treballadors del contingent extracomunitari hagin de romandre, en exclusivitat, en el sector dels serveis socials, i evitar, d'aquesta manera, la rotació de personal que pateixen els centres que van gestionar la sol·licitud d'arribada d'aquests empleats ■

Volem negociar el requeriment pel qual, almenys durant un any, el contingent extracomunitari hagi de romandre en exclusiva en el sector dels serveis socials

la fuga dels treballadors a altres sectors, un cop estan instal·lats a Catalunya.

Entre el personal que arriba de Colòmbia, que disposa de títols homologats en infermeria, medicina o auxiliar d'infermeria, molts opten per abandonar el lloc de treball que havien sol·licitat originalment, en busca d'altres expectatives pro-





JohnsonDiversey Consulting

Nuestros especialistas le ayudarán a implantar los mejores sistemas de Seguridad Alimentaria, con el fin de garantizar la salubridad de sus productos y proteger la salud de sus clientes.

Entre nuestras actividades se encuentran:

- Sistema de Análisis de Peligros y Puntos de Control Crítico (APPCC)
- Centro Autorizado de Formación de Manipuladores de Alimentos
- Consultoría en Higiene Alimentaria con presencia en todo el territorio nacional

JohnsonDiversey Consulting

Contacte con nosotros y solicite una valoración de situación inicial sin compromiso alguno

www.johnsondiverseys.es

JohnsonDiversey España, S.L.
C/ Sant Gabriel, 43-45
08950 Esplugues de Llobregat (Barcelona)

Centralita: 902 011 106



Un segon semestre ple d'activitats

Les convocatòries de les grans jornades d'ACRA centraran l'atenció els pròxims mesos. Després de la presentació de les bases dels V Premis ACRA per a la Millora del Benestar i la Qualitat de Vida, ja podem rebre les vostres iniciatives fins al dia 7 de novembre, per entrar en concurs d'uns guardons que ja han assolit la majoria d'edat i el prestigi i el reconeixement del sector.

Per tal que pugueu reservar la data a la vostra agenda, el pròxim 28 de novembre, a la Llotja de la Cambra de Comerç de Barcelona, se celebrarà la Nit d'ACRA, el sopar de gala de lliurament dels V Premis ACRA.

Una altra cita molt especial amb ACRA serà la gala de lliurament dels premis del VI Concurs de Postals "Gent Gran, Gent Artista", el concurs nadalenc que vol estimular la creativitat de les persones assistides als centres dels associats. Enguany se celebrarà el dia 4 de desembre, en el marc de l'Auditori de CaixaForum.

Aquest any, també, se celebraran les IV Jornades

ACRA, en les quals es debatrà la seguretat i la resposta a l'emergència als establiments assistencials.

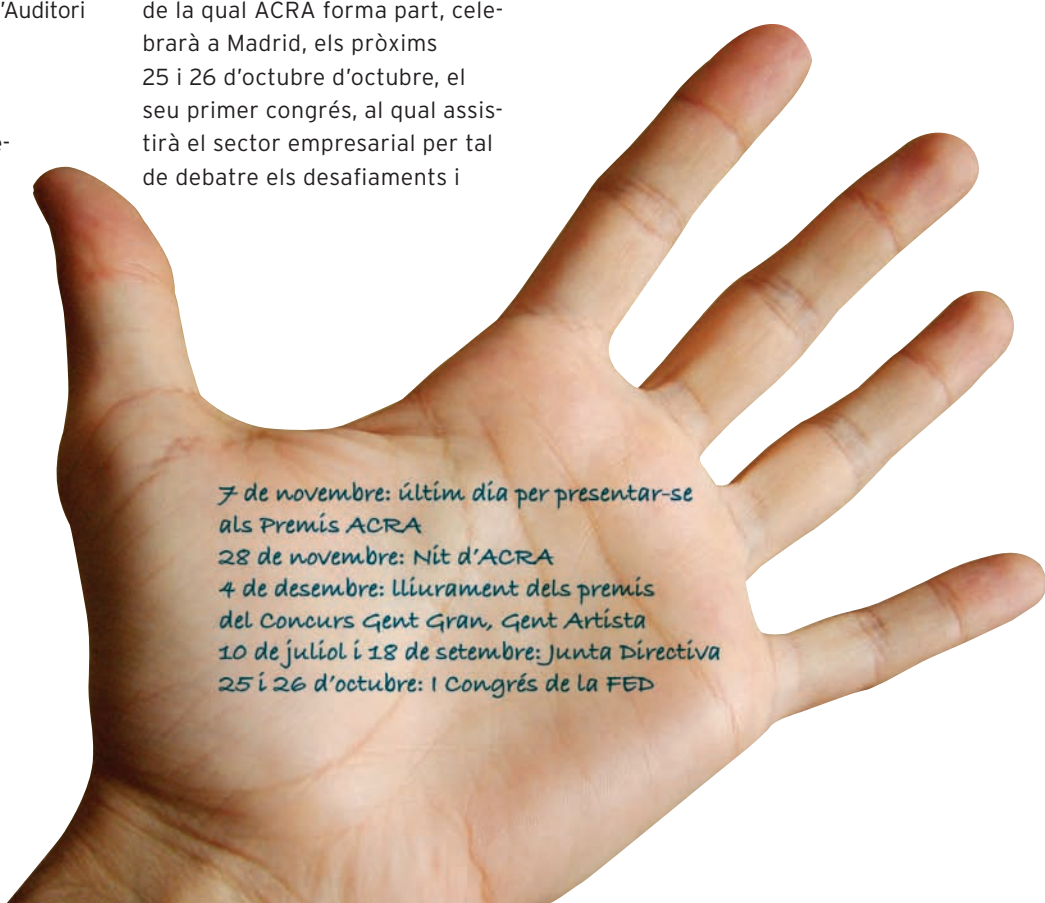
Les dates per a la Junta Directiva del següent trimestre són el 10 de juliol i el 18 de setembre.

les oportunitats de la Llei de Dependència.

La trobada empresarial d'ACES i Farmaindustria completarà un calendari atapeït de cites que volen donar forma al futur del nostre sector ■

Enguany, també se celebraran les IV Jornades ACRA, on es debatrà la gestió de l'emergència a les barreres entre seguretat i intimitat als centres residencials

D'altra banda, la Federació Estatal d'Atenció a la Dependència (FED), de la qual ACRA forma part, celebrarà a Madrid, els pròxims 25 i 26 d'octubre d'octubre, el seu primer congrés, al qual assistirà el sector empresarial per tal de debatre els desafiaments i



7 de novembre: últim dia per presentar-se als Premis ACRA
 28 de novembre: Nit d'ACRA
 4 de desembre: lliurament dels premis del Concurs Gent Gran, Gent Artista
 10 de juliol i 18 de setembre: Junta Directiva
 25 i 26 d'octubre: I Congrés de la FED

Actualitat ACRA

RENOVACIÓ DE LA NORMA ISO PER PART DE LA FUNDACIÓ VELLA TERRA

La Fundació Vella Terra, gestora de la Residència Assistida Comarcal i del Centre de Dia Comarcal de Campdevànol, va renovar la certificació de la Norma UNE ISO 9001-2000, el mes de març passat. De fet, aquesta residència va ser el centre amb la millor puntuació

en l'auditoria dels indicadors de qualitat marcats l'any 2000 per l'ICASS, exercici en què va ser la primera empresa de raó social (atenció a la gent gran en centres assistencials assistits) a certificar les normes de qualitat ISO. D'aquesta manera, la Fundació

Vella Terra, amb una experiència de més de trenta anys dedicant-se a l'atenció de la gent gran, prossegueix la seva via de millora constant, i de conscienciació i motivació del personal sobre la importància del desenvolupament del sistema de qualitat ■

MUTUAM TORNA A APOSTAR PER LA MEMÒRIA



Mutuam ha tornat a organitzar les seves jornades dedicades a conscienciar sobre la importància de la prevenció de la pèrdua de memòria. Activitats per exercitar la memòria i mantenir la qualitat de vida esperen els assistents en unes jornades dedicades, enguany, a la televisió

i la memòria, amb la presència de convidats com José Luis Barcelona, presentador del programa estrella de TVE als anys seixanta *Reina por un día*, i Alfred Rodríguez Picó, el cèlebre home del temps de TV3, que s'han fet, durant el mes de maig, a Tarragona i Barcelona ■

S'INAUGURA EL COMPLEX L'ONADA GOLDEN BEACH DE LA RÀPITA

El nou centre, situat a l'avinguda dels Països Catalans de Sant Carles de la Ràpita, té una capacitat per a 138 persones i 30 places més de centre de dia. A la inauguració hi van assistir, entre altres, la consellera d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat de Catalunya, Carme Capdevila, i el president d'ACRA, Vicenç Vicente.

El primer tinent d'alcalde de Sant Carles de la Ràpita, Josep Pitarch, i la vicepresidenta d'ACRA i directora general de L'Onada Serveis, Maria Cinta Pascual, van ser els encarregats de rebre les diferents autoritats assistents i presentar un nou centre de 4.000 metres quadrats, que ha suposat una inversió de gairebé 5 milions d'euros. Així, L'Onada Golden Beach ofereix tres nous serveis: habitatges

tutelats, planta habilitada per a sociosanitari i centre de dia amb especialitat en malalties degeneratives. La implantació d'aquests nous serveis i la posada en marxa del projecte residencial han permès a L'Onada Serveis complir el seu objectiu principal: donar una cobertura completa i individualitzada a les necessitats del col·lectiu de gent gran en totes les etapes de la vellesa ■



SANITAS ADQUIREIX EL 100% D'EURORESIDENCIES

El Grup Sanitas ha tancat la compra d'Euroresidencies, i es converteix, d'aquesta manera, en el segon operador del sector, només per darrere de Ballesol. Euroresidencies, que disposa de 12 centres amb 1.760 places en funcionament, i que té 4 establiments més en projecte, de 612 places, incrementa l'oferta de Sanitas Residencial. Aquest associat d'ACRA ara té 43 residències en total: 34 en funcionament i 9 en projecte. D'aquesta manera, ja són 5.423 places en total, 1.114 de les quals estan en construcció. La facturació total de Sanitas per al 2007 s'eleva fins a 85 milions d'euros. La plantilla d'Euroresidencies, formada per 900 persones, es mantindrà sense canvis i s'afegirà als 1.400 treballadors de Sanitas Residencial ■

CONVENI ENTRE QUALIA RESIDENCIAL I AGRUPACIÓ MÚTUA



Qualia Residencial, associat a ACRA, ha establert un conveni de col·laboració amb Agrupació Mútua pel qual els socis d'aquesta darrera tindran un 5% de descompte i prioritat en llista d'espera per entrar al centre residencial de Qualia, per

accedir a la Unitat de Rehabilitació d'Accidents Vasculars Cerebrals, a la Unitat de Psicogeriatria i de Palliatius i als centres de dia. Per la seva banda, l'asseguradora promocionarà entre els seus clients els serveis de Qualia Residencial, a través dels seus canals de comunicació. Aquesta aliança estratègica en el camp de la dependència potenciarà, encara més, el posicionament que tenen les dues entitats, gràcies a la seva aposta per l'atenció a les persones en dependència ■

EL CENTRE DE DIA LEAL FA DEU ANYS

El dia 1 d'abril, el Centre de Dia Leal va celebrar el seu desè aniversari. Situat al carrer València i la plaça Isabel de Villena de Barcelona, per aquest centre col·laborador de l'ICASS ja hi han passat més de dues-centes persones, la qual cosa deixa patent el seu compromís per la gent gran.

Des del centre s'agraeix profundament l'ajuda de treballadors, residents, familiars i empreses, i es vol refermar el compromís per consolidar una assistència de qualitat dins d'un sector en progrés ■

Alcatel·Lucent 

Atenció immediata

COMUNICACIONS PER A centres residencials

Amb la tecnologia Alcatel-Lucent i la experiència de CTel assegurem un contacte immediat i continu entre el personal sanitari del centre i els seus residents, donant una gran sensació de confiança i tranquil·litat perquè la nostra gent gran estigui sempre molt ben atesa.

**INTERCOMUNICACIÓ I ALARMES RESIDENTS/INFERMERES
CONTROL D'ERRANTS
TELEFONIA
TELÈFONS SENSE FILS DECT
TARIFICACIÓ DE TRUCADES**

CTel compleix tots els requisits exigits per les últimes normatives i redueix el cost de les instal·lacions en fer ús del mateix cable telefònic per a la intercomunicació i la telefonia. La centraleta facilita informes de les trucades fetes des de les habitacions als geroconsultors, temps de resposta, confirmació d'assistència i tarificació telefònica.

FUNDACIÓ VIURE I CONVIURE

Un compromís fundacional amb la gent gran

Des que, l'any 2001, la Fundació Viure i Conviure va iniciar les seves activitats, aquesta entitat, que gestiona les activitats assistencials de l'Obra Social de Caixa Catalunya, promou diferents programes adreçats al benestar i la sensibilització vers les persones amb discapacitat, problemes de salut i, també, la gent gran.

La gent gran té una funció fonamental, a la Fundació Viure i Conviure. És, de fet, el centre de la seva raó de ser. La seva tasca es desgrana en diverses iniciatives, que poden anar des de l'organització de conferències relatives a temes d'interès de la realitat d'aquest grup social, fins a la creació dels Clubs Sant Jordi, com a fòrum d'intercanvi de vivències i experiències, a través d'activitats formatives, culturals i lúdiques, passant per la creació de programes adreçats a millorar la qualitat de vida de la nostra gent gran. De fet, enguany se celebra el desè aniversari del Programa Intergeneracional Viure i Conviure, que vol respondre a les necessitats de companyia de la gent gran conjugant-les amb l'oportunitat d'oferir als joves universitaris un espai d'allotjament i convivència. Un equip d'experts fa un seguiment d'aquesta cohabitació, recursos que s'afegeixen a una aportació mensual per fer front a les despeses addicionals, generades per l'augment del consum, per exemple, d'energia i aigua.

INVERTINT EN EL PROGRÉS DEL SECTOR

Sòcia d'ACRA des de 2004, la fundació va posar en marxa un projecte per crear una xarxa d'hospitals de dia centrats en el tractament de

demències com l'Alzheimer. El 9 de maig passat, de la mà del Consorci Sanitari Pere Virgili, es va inaugurar l'Hospital de Dia Sant Jordi Pere Virgili, el darrer dels sis centres pels quals Viure i Conviure ha apostat per combatre malalties de deteriorament cognitiu.

Organitza activitats molt diverses, com conferències, creació de fòrums d'intercanvi d'experiències i programes adreçats al benestar social de la gent gran

A la via de treball que aborda l'Alzheimer s'hi pot afegir, per exemple, la relacionada amb el Parkinson, com demostra el darrer acte organitzat per aquesta entitat, *El Parkinson afecta només a la gent gran?*, una de les conferències i jor-

nades organitzades periòdicament per la Fundació Viure i Conviure. Aquests actes tenen la participació d'experts en les matèries més variades i susceptibles de debat, com la passada Jornada Internacional sobre els Maltractaments, que va aplegar més de 250 persones per encarar el tema de l'abús sobre la gent gran. Per aquestes raons, la Fundació Viure i Conviure té un esperit fundacional dedicat a la conscienciació vers la situació de la gent gran que, per exemple, es cristal·litza amb la recent edició del llibre *Els drets del meu demà*, un manual que tracta

els aspectes centrals de l'autonomia en la vellesa, i que ofereix les claus i les eines jurídiques, socials i institucionals per tal d'encarar-la amb garanties de benestar i seguretat, autèntics objectius de fons de la fundació ■



ELS JUTJATS TANQUEN EL DEBAT SOBRE L'APLICACIÓ D'INJECCIONS D'HEPARINA

Una injecció de lògica

El mes d'abril passat, ACRA es feia ressò d'una sentència esperada i fortament reivindicada per la nostra associació. FSP-UGT discrepava de les funcions assignades als professionals gerocultors i s'oposava al fet que poguessin posar injeccions subcutànies d'insulina i heparina. L'Audiència Nacional ha desestimat la seva demanda refermant la postura de la Comissió Paritària del IV Conveni Estatal.

La demanda que FSP-UGT va interposar en relació amb les funcions dels professionals gerocultors ha estat, finalment, refusada per la Sala Social de l'Audiència Nacional, mitjançant una sentència que remarca el que, entre altres, ACRA considerava pertanyent al terreny de la lògica:

consideracions de la Comissió Paritària, sinó que amplia el ventall al subministrament de fàrmacs "que constitueixen una activitat mecànica inherent a la seva funció". D'aquesta manera, tenen cabuda dins d'aquesta reflexió pomades d'administració cutània, xarops d'administració oral, supositoris

L'auxiliar gerocultora pot emprar la via subcutània per administrar insulina i heparina, sempre que la dosi i el seguiment el faci el metge o la infermera

en absència de la infermera, la gerocultora sí que pot dur a terme la pràctica d'injeccions subcutànies d'insulina i heparina. El sindicat decidia demandar, el 23 de gener passat, la Comissió Paritària del IV Conveni Marc Estatal de Serveis d'Atenció a les Persones Dependents i Desenvolupament de l'Autonomia Personal, que resolva que, en substitució de la infermera, l'auxiliar gerocultora podia emprar la via subcutània per administrar les vacunes esmentades als residents, sempre que la dosi i el seguiment del tractament el fes personal mèdic o d'infermeria. La sentència de l'Audiència Nacional no només dona la raó a les

d'administració anal i comprimits o càpsules d'administració oral. Aquesta conclusió parteix de la premissa que, de fet, qualsevol pacient es pot subministrar aquests medicaments i, en cas de no poder-ho fer, precisament és la gerocultora l'encarregada de portar-ho a terme. Mereixen un capítol a part, però, les injeccions endovenoses i intramusculars, que, segons la sentència, corresponen exclusivament a les infermeres. La sentència defineix, doncs, de manera definitiva, les atribucions dels professionals gerocultors dins dels centres residencials, i permet aclarir l'escenari de treball de la Comissió Paritària ■



Guia de lectura

'MILLORA DEL BENESTAR I LA QUALITAT DE VIDA DE LA GENT GRAN. TREBALLS GUANYADORS DELS IV PREMIS ACRA 2006'



La filosofia dels Premis ACRA és posar en relleu les aportacions i els projectes més destacats adreçats a la millora i la innovació en l'atenció a la gent gran, valors que es reflecteixen en el llibre commemoratiu dels IV Premis, celebrats l'any passat, que s'ha editat recentment. El volum, que inclou un preàmbul del Molt Honorable President de la Generalitat, José Montilla, desglossa les iniciatives guardonades de Mutuam, Residència Laia i IPSS, a més de mostrar un perfil d'Eulàlia Cucurella, guanyadora a la categoria de Millor Aportació Professional. Amb la publicació íntegra dels treballs premiats, el lector té accés als objectius, la metodologia, la implantació i els resultats d'uns projectes d'èxit provat en l'aplicació de millores assistencials.

En aquesta publicació es pot consultar el *Programa d'Intervenció Comunitària, un Nou Repte per als Centres de Gent Gran*, de l'Institut per a la Promoció Social i de la Salut (IPSS), Premi ACRA a la Innovació en l'Atenció a les Persones Grans. El treball es basa en diferents actuacions lúdiques i de manteniment de capacitats, com a eina per generar canvis per mitjà de processos socioculturals. Per la seva banda, *Snoezelen*, de



Millora del benestar i qualitat de vida de la gent gran



Treballs guanyadors dels IV Premis ACRA 2006

la Residència Laia, accésit de l'anterior edició del premi, mostra l'estimulació dels sentits modificant l'entorn (colors, olors, sons, entre altres) i fent servir el tacte mitjançant el massatge de relaxació. I en relació amb el premi a la Millora en l'Atenció a les Persones Grans, rebut per Mutuam, *Cuida't la memòria: projecte de prevenció primària de la pèrdua de les capacitats*, es planteja la temàtica de la pèrdua de la memòria i la pro-

blemàtica que genera per a l'autonomia de les persones. Finalment, també s'esmenta la guanyadora a la Millor Aportació Professional, Eulàlia Cucurella i Fabregat, pel seu treball en la millora de la qualitat de vida de la gent gran, i específicament en la dels malalts d'Alzheimer.

Els socis d'ACRA poden recollir el seu exemplar a la seu de l'entitat, a la Travessera de Gràcia, 40, pral. 2a, de Barcelona ■

La formació d'ACRA no s'atura aquest segon semestre

Després d'un primer semestre de bona acollida dels cursos organitzats per ACRA, l'oferta formativa de la nostra entitat no s'atura i, a partir del juny, tornem a apostar per la professionalització i la qualitat del sector.

Per tal de continuar aprofundint en la formació dels professionals de l'àmbit assistencial, ACRA ofereix, per al segon semestre d'aquest 2007, una sèrie de cursos entre els quals destaca la segona edició del Postgrau de Gestió de Residències i Serveis per a la Gent Gran, adreçat a titulats de grau mitjà, que s'impartirà en col·

laboració amb la Universitat Rovira i Virgili, a Tarragona.

El títol es convalidarà com a tal en cas que es cursin tots els mòduls del programa, tot i que les set parts del postgrau es poden cursar de manera individual. El reconeixement acadèmic es farà a través d'un certificat d'assistència. La formació oberta, per cursar a

partir del juliol, també vol tractar matèries com la resolució de conflictes laborals, psicologia, infermeria, primers auxilis, gestió i horaris d'una residència o reptes i oportunitats de la Llei de Dependència, entre altres. Consulteu l'oferta formativa a la web d'ACRA (www.acra.es) o contactant als nostres centres ■

POSTGRAU DE GESTIÓ DE RESIDÈNCIES I SERVEIS PER A LA GENT GRAN

Lloc d'impartició: URV. Tarragona ■ ACRA. Barcelona

CURS	HORARI	DIES
Gestió de Residències i Serveis per a Gent Gran 2: L'atenció a la gent gran	divendres de 16 h a 21 h, dissabtes de 9 h a 14 h	20, 21, 27 i 28 de juliol, i 7, 8, 14, 15, 28 i 29 de setembre
Gestió de Residències i Serveis per a Gent Gran 3: Organització i màrqueting	divendres de 16 h a 21 h, dissabtes de 9 h a 14 h	27 d'octubre i 2, 3, 9, 10 i 16 de novembre
Gestió de Residències i Serveis per a Gent Gran 5: Qualitat i avaluació	divendres de 16 h a 21 h, dissabtes de 9 h a 14 h	17, 23, 24 i 30 de novembre, i 1 de desembre
Gestió de Residències i Serveis per a Gent Gran 6: Marc legal dels serveis socials	divendres de 16 h a 21 h, dissabtes de 9 h a 14 h	5, 6, 19, 20 i 26 d'octubre
Gestió de Residències i Serveis per a Gent Gran 7: Gestió econòmica i financera	divendres de 16 h a 21 h, dissabtes de 9 h a 14 h	14, 15, 21 i 22 de desembre
Llei de Dependència. Reptes i oportunitats	De 16 h a 21 h	17 i 19 de setembre
Infermeria I: Cures pal·liatives	De 9.30 h a 13.30 h	11, 13, 18, 20 i 25 de juny
Psicologia IV: La cura del professional, la prevenció de l'estrès	de 9.30 h a 13.30 h	1, 8, 15, 22 i 29 d'octubre
Cures pal·liatives	de 9.30 h a 13.30 h	5, 12, 19, 26 de novembre i 3 de desembre
Psicologia VII: Acompanyament al dol	de 15 h a 19 h	2, 9, 16, 23 i 30 d'octubre

Podeu trobar més informació a la web www.acra.es

formació 2006
formació 2006

Generalitat de Catalunya
Consorci per a la Formació
Continua de Catalunya

UNIÓ EUROPEA
Fons Social Europeu



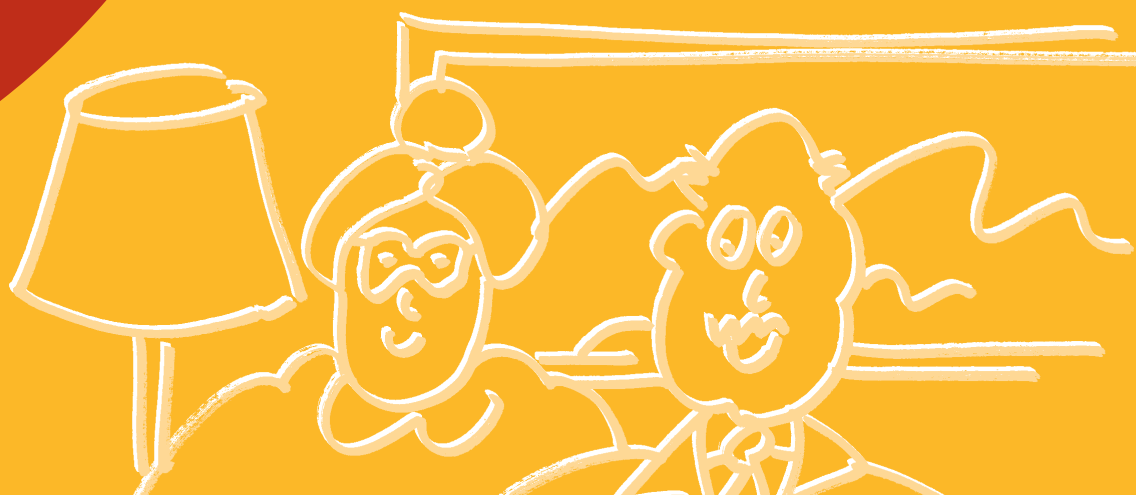
ACRA

Associació
Catalana de
Recursos
Assistencials

5^{ns}

Premis ACRA per a la millora del benestar i qualitat de vida de la gent gran

Per a presentar les vostres candidatures podeu trobar les bases a www.acra.es



Entitat promotora d'ACRA



Amb la col·laboració de:

