

**DOMÈNECH I
MONTANER**

RESIDÈNCIA I CENTRE DE DIA

PLA ANUAL 2026



**Institut Municipal
Serveis Personals**
Badalona

serveo

ÍNDIX

Presentació	6
1. Marc estratègic del Pla Anual.....	7
2. MISSIÓ, VISIÓ, VALORS I PRINCIPIS RECTORS	7
2.1 Missió.....	7
2.2 Visió	8
2.3 Valors	9
2.4 Principis rectors del Pla Anual 2026	10
3. DIAGNÒSTIC ESTRATÈGIC DEL CENTRE.....	11
3.1 Anàlisi de la situació del centre.....	11
3.2 Evolució del perfil assistencial.....	11
3.3 Principals fortaleeses identificades	12
3.4 Oportunitats de millora	12
3.5 Conclusions del diagnòstic.....	13
4. LÍNIES ESTRATÈGIQUES DEL PLA ANUAL 2026	14
LÍNIA ESTRATÈGICA 1.....	14
Consolidar el model d'Atenció Centrada en la Persona	14
LÍNIA ESTRATÈGICA 2.....	15
Adaptar l'organització a l'augment de la complexitat assistencial	15
LÍNIA ESTRATÈGICA 3.....	16
Potenciar la qualitat i la millora contínua	16
LÍNIA ESTRATÈGICA 4.....	16
Incrementar la participació de residents, famílies i comunitat	16
LÍNIA ESTRATÈGICA 5.....	17
Desenvolupar el talent i el benestar dels professionals	17
Conclusions de les línies estratègiques	17
5. MODEL DE PLANIFICACIÓ, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PLA ANUAL	18
5.1 Finalitat del model de planificació	18
5.2 Responsabilitats	18
6. DIRECCIÓ I GOVERNANÇA DEL CENTRE.....	19
7. GESTIÓ DE LA QUALITAT I MILLORA CONTÍNUA.....	20
8. ATENCIÓ CENTRADA EN LA PERSONA (ACP).....	22
9. MODEL ASSISTENCIAL INTERDISCIPLINARI	23

9.1	Composició de l'equip interdisciplinari	23
9.2	Instruments de coordinació	24
	Reunions interdisciplinàries.....	24
	Plans Individuals d'Atenció (PIAI).....	24
	Registres compartits.....	24
	Comunicació informal	25
9.3	Actuacions previstes	25
10.	DEPARTAMENT D'INFERMERIA I MEDICINA	26
10.1	Anàlisi de la situació.....	26
10.2	Objectiu estratègic	26
10.3	Objectius específics	27
10.4	Pla d'actuació	27
	Actuació 1. Valoració mèdica integral.....	27
	Actuació 2. Revisió sistemàtica dels plans de cures.....	27
	Actuació 3. Prevenció de síndromes geriàtriques	27
	Actuació 4. Seguretat en la medicació	28
	Actuació 5. Coordinació interdisciplinària	28
	Actuació 6. Humanització de les cures	28
10.5	Resultats esperats	28
11.	DEPARTAMENT DE FISIOTERÀPIA.....	29
11.1	Anàlisi de la situació.....	29
11.2	Objectiu estratègic.....	29
11.3	Objectius específics.....	30
11.4	Pla d'actuació	30
	Actuació 1. Valoració funcional inicial	30
	Actuació 2. Programes individualitzats	30
	Actuació 3. Prevenció de caigudes	30
	Actuació 4. Prevenció de la síndrome d'immobilitat	31
	Actuació 5. Seguiment funcional	31
	Actuació 6. Coordinació interdisciplinària	31
	Actuació 7. Promoció de l'activitat física.....	31
11.5	Activitats.....	32
11.6	Resultats esperats.....	33

12.	DEPARTAMENT DE TERÀPIA OCUPACIONAL	34
12.1	Anàlisi de la situació.....	34
12.2	Objectiu estratègic	34
12.3	Objectius específics	35
12.4	Pla d'actuació	35
	Actuació 1. Valoració ocupacional integral	35
	Actuació 2. Entrenament en activitats de la vida diària	35
	Actuació 3. Estimulació manipulativa i funcional	36
	Actuació 4. Adaptació de l'entorn.....	36
	Actuació 5. Assessorament en productes de suport.....	36
	Actuació 6. Activitats ocupacionals significatives	36
	Actuació 7. Coordinació interdisciplinària	37
	Actuació 8. Innovació terapèutica	37
12.5	Activitats.....	38
12.6	Resultats esperats	39
13.	DEPARTAMENT DE PSICOLOGIA	39
13.1	Anàlisi de la situació.....	39
13.2	Objectiu estratègic	40
13.3	Objectius específics	40
13.4	Pla d'actuació	40
	Actuació 1. Valoració neuropsicològica.....	41
	Actuació 2. Estimulació cognitiva	41
	Actuació 3. Intervenció emocional	41
	Actuació 4. Gestió de les alteracions conductuals	41
	Actuació 5. Informes.....	42
	Actuació 6. Suport a les famílies	42
	Actuació 7. Assessorament interdisciplinari	42
	Actuació 8. Formació interna	43
13.5	Investigació, innovació i bones pràctiques.....	43
13.6	Activitats.....	44
3.7	Resultats esperats.....	45
14.	DEPARTAMENT D'EDUCACIÓ SOCIAL.....	46
14.1	Anàlisi de la situació	46

14.2 Objectiu estratègic	47
14.3 Objectius específics	47
14.4 Pla d'actuació	47
Actuació 1. Programa de participació activa	47
Actuació 2. Consell de Residents	48
Actuació 3. Projectes intergeneracionals	48
Actuació 4. Obertura del centre a la comunitat	48
Actuació 5. Programa de voluntariat	49
Actuació 6. Activitats significatives	49
Actuació 7. Participació comunitària	50
Actuació 8. Innovació social	50
14.5 Activitats	51
14.6 Resultats esperats	52
15. DEPARTAMENT DE TREBALL SOCIAL	53
15.1 Anàlisi de la situació	53
15.2 Objectiu estratègic	54
15.3 Objectius específics	54
15.4 Pla d'actuació	54
Actuació 1. Programa d'acollida	54
Actuació 2. Atenció social individualitzada	55
Actuació 3. Atenció a les famílies	55
Actuació 4. Coordinació amb la xarxa comunitària	55
Actuació 5. Defensa dels drets	56
Actuació 6. Prevenció de la vulnerabilitat social	56
Actuació 7. Suport en processos de final de vida	56
Actuació 8. Millora contínua	56
15.5 Activitats	57
15.6 Resultats esperats	58
16. MATRIU DE TRAÇABILITAT ENTRE LA MEMÒRIA ANUAL I EL PLA ANUAL	59
17. CONSIDERACIONS FINALS	63

Presentació

La Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner presenta el Pla Anual corresponent a l'exercici 2026 com a instrument estratègic que defineix les línies de treball, els objectius prioritaris i les actuacions que orientaran el funcionament del centre durant aquest període.

Aquest document s'emmarca dins del compromís institucional amb la millora contínua de la qualitat assistencial, l'Atenció Centrada en la Persona i la gestió basada en l'avaluació dels resultats, convertint-se en l'eina principal de planificació i seguiment de totes les actuacions desenvolupades pels diferents equips professionals.

El Pla Anual no constitueix únicament una programació d'activitats. Representa la traducció operativa de les conclusions obtingudes durant la Memòria Anual 2025 i estableix la resposta organitzativa que el centre desenvoluparà davant les necessitats detectades, les oportunitats de millora identificades i els nous reptes derivats de l'evolució del perfil assistencial de les persones residents i usuàries del Centre de Dia.

Durant els darrers anys s'ha observat un increment progressiu de la complexitat clínica, funcional i social de les persones ateses. L'augment de les situacions de dependència, la major prevalença de deteriorament cognitiu, la cronificació de les patologies, la necessitat d'una coordinació més estreta amb els recursos sanitaris i socials i la consolidació del model d'Atenció Centrada en la Persona fan necessari reforçar la planificació estratègica del centre.

Aquest Pla respon a aquesta realitat, establint objectius alineats amb les necessitats detectades, prioritzant aquelles actuacions que aporten un major impacte en la qualitat de vida de les persones residents i incorporant mecanismes objectius d'avaluació que permetran analitzar periòdicament el grau d'assoliment dels objectius definits.

La metodologia emprada per a la seva elaboració parteix d'un procés participatiu en què han intervingut els diferents responsables d'àrea, l'equip directiu i els professionals dels diversos departaments. D'aquesta manera, el Pla Anual 2026 es configura com un document viu, flexible i dinàmic, susceptible d'incorporar noves actuacions sempre que l'avaluació periòdica dels indicadors així ho aconselli, mantenint en tot moment el compromís amb la qualitat, la transparència, la innovació i l'excel·lència assistencial.

La finalitat última del present Pla és garantir que totes les actuacions desenvolupades durant l'any 2026 contribueixin de manera efectiva a incrementar el benestar, la seguretat, la participació, l'autonomia i la qualitat de vida de les persones residents, promovent al mateix temps el desenvolupament professional dels equips i la consolidació d'una organització orientada a la millora contínua.

1. Marc estratègic del Pla Anual

El Pla Anual 2026 constitueix el principal instrument de planificació estratègica de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner. La seva finalitat és transformar els resultats obtinguts durant l'any 2025 en actuacions concretes, planificades, mesurables i avaluables que permetin continuar avançant en la qualitat de l'atenció prestada.

La planificació anual del centre es basa en un model de gestió orientat a la millora contínua, entenent que qualsevol actuació ha d'estar sustentada en una necessitat prèviament identificada i ha de disposar d'indicadors objectius que permetin valorar-ne l'eficàcia.

Aquest model de planificació garanteix la coherència entre l'avaluació del funcionament del centre i la definició dels objectius del nou exercici, evitant que el Pla Anual esdevingui únicament un recull d'activitats i convertint-lo en una eina real de gestió estratègica.

Durant l'any 2026 es reforçarà especialment la cultura d'avaluació dels resultats, incorporant mecanismes sistemàtics de seguiment dels indicadors, promovent una organització més eficient, més transparent i més orientada a les necessitats reals de les persones ateses.

Aquest enfocament permetrà adaptar de forma continuada les actuacions dels diferents departaments, afavorint la coordinació interdisciplinària, la participació dels professionals, la implicació de les famílies i la consolidació del model d'Atenció Centrada en la Persona com a eix transversal de tota l'activitat del centre.

2. MISSIÓ, VISIÓ, VALORS I PRINCIPIS RECTORS

2.1 Missió

La Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner té com a missió proporcionar una atenció integral, personalitzada, segura i de qualitat a les persones grans, promovent el màxim nivell possible d'autonomia, dignitat, participació i benestar durant totes les etapes del seu procés vital.

L'atenció prestada pel centre es fonamenta en el respecte a la persona com a protagonista del seu propi projecte de vida, garantint que totes les intervencions desenvolupades pels equips professionals responguin a les seves necessitats, preferències, capacitats i expectatives.

La missió del centre no es limita únicament a donar resposta a les necessitats assistencials derivades de l'envelliment o de la dependència, sinó que incorpora també el compromís de mantenir els vincles socials, potenciar la participació activa, afavorir les relacions familiars i preservar la identitat personal de cadascun dels residents.

En aquest sentit, tots els professionals comparteixen la responsabilitat de generar un entorn segur, respectuós, inclusiu i estimulador que permeti mantenir la millor qualitat de vida possible, afavorint la presa de decisions compartida i el respecte als drets, valors i preferències de cada persona.

La Residència assumeix igualment el compromís de desenvolupar una gestió responsable dels recursos, basada en l'eficiència, la transparència, la qualitat i la millora contínua, garantint la sostenibilitat del projecte assistencial i la resposta adequada als nous reptes socials i sanitaris derivats de l'envelliment de la població.

2.2 Visió

La Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner aspira a orientar els seus esforços cap a la consolidació d'un model assistencial plenament alineat amb els principis de l'Atenció Centrada en la Persona, reforçant la participació dels residents i de les seves famílies en totes aquelles decisions que afectin la seva vida quotidiana.

Aquesta visió incorpora també el compromís d'esdevenir una organització capaç d'aprendre dels seus resultats, transformant les incidències, els indicadors i les oportunitats de millora en nous projectes que contribueixin a incrementar la qualitat assistencial.

El centre pretén consolidar una cultura organitzativa basada en el treball interdisciplinari, la coordinació entre professionals, la innovació permanent i la utilització d'evidències objectives com a base per a la presa de decisions.

Igualment, la Residència vol reforçar el seu paper dins la comunitat, incrementant les relacions amb els recursos socials, sanitaris, educatius i culturals del territori, afavorint la participació activa de les persones residents en la vida comunitària i promovent una imatge positiva de l'envelliment.

2.3 Valors

Els valors que orienten totes les actuacions desenvolupades al centre són els següents:

- **Respecte a la dignitat de la persona:** Totes les intervencions desenvolupades pels professionals han de preservar la dignitat, la intimitat, la confidencialitat, els drets i la llibertat de decisió de les persones residents, garantint un tracte individualitzat i respectuós en qualsevol situació assistencial.
- **Atenció Centrada en la Persona:** La persona constitueix l'eix central de totes les decisions assistencials. Les actuacions desenvolupades parteixen del coneixement de la seva història de vida, dels seus interessos, de les seves capacitats preservades i de les seves preferències, adaptant els recursos disponibles a les necessitats individuals.
- **Qualitat assistencial:** El centre promou una cultura de qualitat basada en l'avaluació permanent dels resultats, la revisió dels processos, la formació continuada dels professionals i la implantació d'accions de millora que contribueixin a incrementar la seguretat i el benestar de les persones ateses.
- **Humanització de l'atenció:** L'atenció prestada va més enllà de la resposta a les necessitats físiques. Inclou el suport emocional, l'acompanyament, el respecte pels ritmes individuals, la promoció dels vincles afectius i la creació d'un entorn que afavoreixi el sentiment de llar.
- **Participació:** El centre promou la participació activa dels residents, de les famílies i dels professionals en la presa de decisions, fomentant espais de diàleg, escolta activa i corresponsabilitat.
- **Treball interdisciplinari:** L'atenció integral només és possible mitjançant la coordinació efectiva entre tots els departaments del centre. Per aquest motiu es promou la planificació conjunta, la comunicació fluida i la presa de decisions compartida.
- **Millora contínua:** El centre assumeix el compromís d'avaluar sistemàticament els seus resultats, identificar oportunitats de millora i implantar accions correctores que permetin incrementar progressivament la qualitat dels serveis prestats.

2.4 Principis rectors del Pla Anual 2026

El desenvolupament del Pla Anual 2026 es regirà pels següents principis:

- Planificació basada en evidències.
- Orientació a la qualitat assistencial.
- Participació activa de residents i famílies.
- Coordinació interdisciplinària.
- Promoció de l'autonomia personal.
- Prevenció del deteriorament funcional i cognitiu.
- Humanització de l'atenció.
- Innovació i millora contínua.
- Eficiència en la utilització dels recursos.
- Transparència en la gestió.
- Responsabilitat social.
- Integració comunitària.

Aquests principis constitueixen el marc de referència que orientarà totes les actuacions previstes en aquest Pla Anual i serviran com a criteri d'avaluació de les decisions adoptades pels diferents equips professionals al llarg de l'exercici 2026.

3. DIAGNÒSTIC ESTRATÈGIC DEL CENTRE

3.1 Anàlisi de la situació del centre

L'elaboració del present Pla Anual parteix de l'anàlisi objectiva dels resultats obtinguts durant l'exercici 2025. Aquest procés d'avaluació ha permès identificar tant els punts forts consolidats pel centre com aquelles situacions que requereixen noves línies d'intervenció durant l'any 2026.

La informació analitzada procedeix dels indicadors assistencials, dels informes elaborats pels diferents departaments, de la Memòria Anual, de les reunions interdisciplinàries, de les incidències registrades i dels processos de revisió desenvolupats dins del sistema de qualitat.

L'objectiu d'aquest diagnòstic no és únicament descriure la realitat actual del centre, sinó convertir aquesta informació en una eina útil per orientar la planificació estratègica del nou exercici.

Per aquest motiu, totes les línies d'actuació desenvolupades posteriorment responen directament a les conclusions recollides en aquest apartat.

3.2 Evolució del perfil assistencial

Durant els darrers anys s'ha observat una evolució progressiva del perfil de les persones residents cap a situacions de major dependència, complexitat clínica i fragilitat.

L'increment de l'edat mitjana d'ingrés, la coexistència de múltiples patologies cròniques, la major incidència de deteriorament cognitiu i l'augment dels graus elevats de dependència condicionen de manera directa la planificació assistencial del centre.

Aquest nou perfil assistencial comporta una major necessitat de coordinació entre els diferents professionals, incrementa la complexitat dels processos de valoració interdisciplinària i obliga a adaptar contínuament els recursos humans i tècnics disponibles.

Paral·lelament també augmenta la necessitat d'intervencions preventives orientades a retardar el deteriorament funcional, preservar les capacitats residuals i reduir l'aparició de complicacions associades a la immobilitat, la fragilitat i les malalties neurodegeneratives.

Aquest escenari reforça la necessitat de consolidar un model assistencial basat en l'anticipació, la prevenció i la personalització de les intervencions.

3.3 Principals fortaleeses identificades

L'anàlisi desenvolupada durant l'any 2025 permet identificar diverses fortaleeses que constitueixen la base sobre la qual continuar desenvolupant el projecte assistencial del centre.

Entre aquestes fortaleeses destaquen especialment:

- Existència d'un equip interdisciplinari consolidat.
- Elevat grau d'implicació dels professionals en la millora dels processos assistencials.
- Consolidació del model d'Atenció Centrada en la Persona com a eix organitzatiu.
- Elevada diversitat d'activitats terapèutiques, socials i rehabilitadores.
- Increment de la coordinació entre els diferents departaments.
- Participació activa en activitats intergeneracionals i comunitàries.
- Desenvolupament progressiu d'eines de seguiment i valoració funcional.

3.4 Oportunitats de millora

L'avaluació de la Memòria també ha permès identificar diferents aspectes susceptibles de millora que orienten directament els objectius del present Pla Anual.

Entre les principals oportunitats destaquen:

- Consolidar el model ACP: Tot i que el model d'Atenció Centrada en la Persona forma part de la cultura organitzativa del centre, durant el 2026 es considera prioritari aprofundir en la seva implantació, reforçant la participació efectiva dels residents en la presa de decisions i incrementant la personalització dels plans d'atenció.
- Millorar la coordinació assistencial: L'augment de la complexitat clínica fa necessari reforçar els circuits de comunicació entre infermeria, medicina, rehabilitació, treball social, psicologia i la resta de professionals implicats.
- Potenciar la cultura d'avaluació: Es considera necessari incrementar l'ús dels indicadors assistencials com a eina habitual de gestió.

-
- Incrementar la participació de les famílies: L'acompanyament familiar constitueix un element essencial del model assistencial. Per aquest motiu es potenciaran nous espais de participació, informació i suport emocional que afavoreixin una major implicació de les famílies en la vida del centre.
 - Reforçar la prevenció: L'evolució del perfil funcional dels residents fa necessari incrementar totes aquelles intervencions orientades a prevenir caigudes, deteriorament funcional, aïllament social, desnutrició, úlceres per pressió, trastorns conductuals i altres síndromes geriàtriques.

3.5 Conclusions del diagnòstic

Com a resultat de l'anàlisi desenvolupada es considera que el principal repte del centre durant l'any 2026 consisteix a adaptar l'organització a l'augment de la complexitat assistencial sense renunciar als principis que defineixen el seu model d'atenció.

Aquest objectiu exigeix reforçar la coordinació interdisciplinària, consolidar la cultura de qualitat, potenciar l'Atenció Centrada en la Persona, incrementar la participació de residents i famílies i desenvolupar sistemes d'avaluació que permetin conèixer de forma objectiva l'impacte de totes les actuacions desenvolupades.

Les línies estratègiques descrites en els apartats següents constitueixen la resposta organitzativa del centre davant les necessitats detectades durant aquest procés d'anàlisi.

4. LÍNIES ESTRATÈGIQUES DEL PLA ANUAL 2026

Les línies estratègiques constitueixen el marc de referència sobre el qual s'articulen totes les actuacions previstes pels diferents departaments del centre durant l'any 2026.

Aquestes línies han estat definides a partir de l'anàlisi de les conclusions recollides a la Memòria Anual 2025, de l'evolució dels indicadors assistencials, dels processos de qualitat, de les aportacions dels equips professionals i de les necessitats expressades per les persones residents i les seves famílies.

Totes les actuacions desenvolupades pels diferents serveis del centre contribueixen, de manera transversal, a l'assoliment d'aquestes línies estratègiques.

LÍNIA ESTRATÈGICA 1

Consolidar el model d'Atenció Centrada en la Persona

L'Atenció Centrada en la Persona continua essent l'eix vertebrador de tota l'activitat assistencial del centre.

Durant els darrers anys s'han desenvolupat nombroses actuacions orientades a adaptar l'organització a aquest model, incorporant la història de vida, els projectes significatius, la participació dels residents, la implicació de les famílies i la personalització de les intervencions.

No obstant això, l'evolució del perfil assistencial fa necessari continuar aprofundint en aquest model, reforçant aquells aspectes que permeten incrementar l'autonomia, el respecte a les preferències individuals i la presa de decisions compartida.

Durant l'any 2026 tots els departaments incorporaran objectius específics orientats a reforçar aquest model.

Es potenciarà especialment:

- la personalització dels plans d'atenció.
- la participació dels residents en les activitats.
- la incorporació sistemàtica de la història de vida en les intervencions.
- la revisió dels objectius del PIAI conjuntament amb residents i famílies.
- l'adaptació de les activitats als interessos individuals.
- la promoció de l'autonomia en totes les activitats de la vida diària.

Indicadors generals:

- Percentatge de PIAI revisats dins del termini establert.
- Percentatge d'històries de vida actualitzades.
- Nombre de persones residents que participen en la definició dels seus objectius personals.
- Grau de satisfacció dels residents.
- Grau de satisfacció de les famílies.

LÍNIA ESTRATÈGICA 2

Adaptar l'organització a l'augment de la complexitat assistencial

L'anàlisi dels resultats de la Memòria 2025 posa de manifest un increment progressiu de la complexitat clínica i funcional de les persones ateses. Aquest fet obliga a revisar els processos assistencials, reforçar la coordinació interdisciplinària i prioritzar les intervencions preventives.

Durant el 2026 es desenvoluparan actuacions orientades a anticipar les situacions de risc, millorant la detecció precoç dels canvis funcionals i cognitius i adaptant els recursos assistencials a les noves necessitats dels residents.

Els diferents departaments treballaran conjuntament per garantir una resposta integral davant situacions de fragilitat, deteriorament funcional, deteriorament cognitiu, trastorns conductuals i processos de final de vida. La coordinació entre infermeria, medicina, fisioteràpia, teràpia ocupacional, psicologia, treball social i educació social constituirà un dels principals elements de qualitat assistencial.

Indicadors generals:

- Evolució del nombre de caigudes.
- Evolució del nombre d'hospitalitzacions.
- Evolució del nivell de dependència.
- Temps de resposta davant incidències assistencials.
- Nombre de reunions interdisciplinàries.

LÍNIA ESTRATÈGICA 3

Potenciar la qualitat i la millora contínua

La qualitat constitueix un procés permanent orientat a revisar, analitzar i millorar tots els serveis prestats pel centre.

Durant l'any 2026 es revisaran els protocols assistencials, es desenvoluparan nous indicadors i s'impulsarà la implantació d'accions correctores sempre que els resultats obtinguts així ho requereixin.

Indicadors generals:

- Grau de compliment dels objectius anuals.
- Nombre d'accions de millora implantades.
- Nombre de protocols revisats.
- Resultats de les auditories

LÍNIA ESTRATÈGICA 4

Incrementar la participació de residents, famílies i comunitat

El benestar de les persones residents està estretament relacionat amb la seva participació activa en la vida del centre i amb el manteniment dels seus vincles familiars i comunitaris.

Per aquest motiu, durant el 2026 es potenciaran els espais de participació, les assemblees de residents, els projectes intergeneracionals, les activitats obertes a la comunitat i els espais de trobada amb les famílies. La participació deixarà de considerar-se únicament una activitat complementària per convertir-se en un element essencial del model assistencial.

Indicadors generals:

- Nombre d'activitats comunitàries.
- Participació mitjana dels residents.
- Nombre de famílies participants.
- Nombre de projectes intergeneracionals.

LÍNIA ESTRATÈGICA 5

Desenvolupar el talent i el benestar dels professionals

Els professionals constitueixen el principal actiu de la Residència Domènech i Montaner.

La qualitat de l'atenció prestada depèn directament del seu nivell de competència, del treball en equip, de la coordinació interdisciplinària i del seu benestar emocional.

Durant el 2026 es desenvoluparan actuacions orientades a reforçar la formació continuada, la participació dels professionals en els processos de millora, la prevenció del desgast professional, la reducció de l'absentisme i la consolidació d'un clima laboral positiu.

Indicadors generals:

- Hores de formació realitzades.
- Percentatge de professionals formats.
- Índex d'absentisme.
- Resultats de l'enquesta de clima laboral.
- Grau de satisfacció dels professionals.

Conclusions de les línies estratègiques

Les cinc línies estratègiques descrites constitueixen el marc de referència de totes les actuacions desenvolupades pels diferents departaments del centre.

Cap actuació prevista al Pla Anual 2026 es desenvolupa de manera aïllada, sinó que totes contribueixen simultàniament a reforçar diversos objectius estratègics del centre. Aquest enfocament transversal permet garantir una major coherència organitzativa, facilita el seguiment dels resultats i assegura que totes les actuacions desenvolupades durant l'any responguin directament a les necessitats detectades durant l'exercici anterior.

5. MODEL DE PLANIFICACIÓ, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PLA ANUAL

5.1 Finalitat del model de planificació

El Pla Anual 2026 s'ha elaborat seguint un model de planificació estratègica orientat a la millora contínua, amb la finalitat de garantir que totes les actuacions desenvolupades al llarg de l'exercici responguin a necessitats reals detectades durant l'avaluació del funcionament del centre.

Aquest model pretén superar una concepció del Pla Anual basada exclusivament en la programació d'activitats i avançar cap a una eina de gestió que permeti planificar, executar, avaluar i revisar les actuacions desenvolupades pels diferents departaments.

5.2 Responsabilitats

La implantació del Pla Anual implica tots els professionals del centre.

La Direcció assumirà la coordinació general del procés, vetllant pel compliment dels objectius estratègics i impulsant les accions de millora. Les persones responsables de cada departament coordinaran les actuacions pròpies de la seva àrea, realitzaran el seguiment dels indicadors i presentaran periòdicament els resultats obtinguts. La resta de professionals participaran activament en el desenvolupament de les actuacions, aportant propostes de millora i col·laborant en els processos d'avaluació.

Aquest model reforça la corresponsabilitat de tots els equips en la consecució dels objectius del centre i consolida una cultura organitzativa basada en la participació, la transparència i la millora contínua.

6. DIRECCIÓ I GOVERNANÇA DEL CENTRE

L'any 2026 es planteja com un període de consolidació del model organitzatiu iniciat en exercicis anteriors, reforçant especialment la planificació estratègica, la coordinació interdisciplinària, la gestió basada en indicadors i la presa de decisions fonamentada en dades objectives.

La Direcció considera que l'evolució del perfil assistencial dels residents requereix una organització cada vegada més flexible, capaç d'adaptar-se als canvis, anticipar les necessitats emergents i promoure la innovació en tots els àmbits de funcionament del centre.

La planificació estratègica constitueix una eina imprescindible per garantir que els recursos disponibles es destinen a aquelles actuacions que aporten un major valor a les persones residents.

Per aquest motiu, durant l'any 2026 es reforçaran els mecanismes de planificació, seguiment i avaluació, assegurant que tots els departaments treballin sota uns objectius comuns i comparteixin els mateixos criteris de qualitat.

La Direcció impulsarà un model de lideratge participatiu, orientat a facilitar la implicació dels equips professionals en la definició dels objectius, la identificació de noves oportunitats de millora i la revisió dels resultats obtinguts.

L'objectiu estratègic serà el de consolidar un model de governança orientat a la qualitat, la millora contínua i l'Atenció Centrada en la Persona, garantint la coordinació interdisciplinària, l'avaluació sistemàtica dels resultats i la participació activa dels professionals, residents i famílies en el desenvolupament del projecte assistencial.

Per assolir aquest objectiu general es defineixen els següents objectius específics:

- Consolidar un model de direcció basat en la planificació estratègica: Es reforçarà la definició anual d'objectius, la planificació de les actuacions i el seguiment sistemàtic dels resultats.
- Millorar la coordinació interdisciplinària: S'incrementaran els espais de coordinació entre els diferents departaments per garantir una atenció integral.
- Potenciar la cultura de qualitat: Es promourà la revisió permanent dels processos assistencials, l'anàlisi dels indicadors i la implantació d'accions de millora.
- Incrementar la participació dels professionals: Els equips participaran activament en la definició de propostes de millora, en l'avaluació dels objectius i en la revisió dels processos interns.

7. GESTIÓ DE LA QUALITAT I MILLORA CONTÍNUA

La qualitat constitueix un dels pilars fonamentals del model de gestió de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner. Més enllà del compliment dels requisits normatius, el centre entén la qualitat com un compromís permanent amb les persones residents, les seves famílies, els professionals i la comunitat, orientat a garantir una atenció segura, personalitzada, eficient i respectuosa amb els drets i la dignitat de cada persona.

L'anàlisi de la Memòria Anual 2025 posa de manifest la consolidació de nombroses actuacions assistencials, terapèutiques i comunitàries desenvolupades pels diferents equips professionals.

L'avaluació dels resultats corresponents permet concloure que el centre disposa d'una elevada capacitat organitzativa i d'un ampli ventall d'activitats assistencials, terapèutiques, socials i comunitàries.

La participació dels residents en les activitats ha estat elevada i s'ha mantingut una oferta estable al llarg de l'any, fet que evidencia la implicació dels equips professionals i el compromís del centre amb la promoció del benestar i la participació activa de les persones residents.

La qualitat assistencial no depèn únicament de la competència tècnica dels professionals, sinó també de la capacitat de l'organització per analitzar els seus resultats, detectar oportunitats de millora i transformar-les en actuacions concretes.

L'increment de la complexitat assistencial de les persones residents, l'evolució del model d'Atenció Centrada en la Persona i les exigències creixents en matèria de transparència i rendició de comptes fan necessari disposar d'un sistema de qualitat orientat a resultats.

L'objectiu estratègic serà consolidar un sistema integral de qualitat que garanteixi la millora contínua dels processos assistencials, organitzatius i de gestió, mitjançant la participació activa dels professionals i la implantació d'accions de millora orientades a incrementar la qualitat de vida de les persones residents.

Per assolir aquest objectiu general es defineixen els següents objectius específics:

- Consolidar una cultura organitzativa basada en la millora contínua.
- Revisar i actualitzar els protocols i procediments del centre.
- Millorar el sistema de seguiment dels objectius anuals.
- Potenciar la participació dels professionals en la identificació d'oportunitats de millora.

El pla d'actuació implicarà revisar el mapa de processos assistencials, organitzatius i administratius del centre, per tal de identificar duplicitats, simplificar circuits, millorar la coordinació entre departaments i garantir que tots els procediments responguin a la realitat actual del centre. També es revisaran els protocols vigents del centre, especialment aquells destinats a la cura de les persones residents i a les respostes davant situacions d'emergència. Per últim, se donarà especial atenció a les no conformitats i a les valoracions quantitatives mitjançant les enquestes dirigides a residents, famílies i professionals.

8. ATENCIÓ CENTRADA EN LA PERSONA (ACP)

L'Atenció Centrada en la Persona constitueix el model assistencial que orienta totes les actuacions desenvolupades a la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner. Aquest model parteix del reconeixement que cada persona és única i que, malgrat l'aparició de situacions de dependència, continua mantenint el dret a decidir sobre la seva vida, a conservar la seva identitat, a participar en les decisions que l'afecten i a desenvolupar el seu projecte vital d'acord amb els seus valors, preferències i desitjos.

L'ACP implica un canvi de mirada. Suposa passar d'una organització orientada principalment als procediments a una organització orientada a les persones, adaptant els recursos del centre a les necessitats individuals i no a la inversa. Per aquest motiu, totes les actuacions previstes en el present Pla Anual incorporen els principis de l'ACP com a eix transversal, garantint que qualsevol intervenció desenvolupada pels diferents professionals contribueixi a preservar la dignitat, l'autonomia, la participació i la qualitat de vida de les persones residents.

La Memòria Anual 2025 posa de manifest la consolidació de múltiples actuacions relacionades amb la personalització de l'atenció, la participació dels residents en activitats significatives, el treball interdisciplinari i la implicació de les famílies en el procés assistencial. Aquestes experiències han contribuït a reforçar un model organitzatiu orientat a la persona i han generat una base sòlida sobre la qual continuar avançant durant el 2026.

L'objectiu estratègic serà poder consolidar un model d'Atenció Centrada en la Persona que garanteixi la personalització de totes les intervencions, promogui l'autonomia i la participació dels residents i asseguri que les decisions assistencials es prenen tenint en compte la història de vida, les preferències i els objectius personals de cada persona.

Per assolir aquest objectiu es plantegen els següents objectius específics:

- Actualitzar els Plans Individuals d'Atenció incorporant objectius personals definits conjuntament amb la persona resident i la seva família.
- Potenciar la utilització sistemàtica de la història de vida com a eina de treball interdisciplinari.
- Incrementar la participació dels residents en les decisions relacionades amb la seva vida quotidiana.
- Adaptar les activitats terapèutiques, socials i ocupacionals als interessos i preferències individuals.
- Garantir la coordinació entre tots els departaments per desenvolupar intervencions coherents amb els principis de l'ACP.
- Promoure la participació activa de les famílies en el procés assistencial.

9. MODEL ASSISTENCIAL INTERDISCIPLINARI

L'atenció a les persones residents requereix una resposta integral que doni resposta simultàniament a les seves necessitats sanitàries, funcionals, cognitives, emocionals, socials i relacionals.

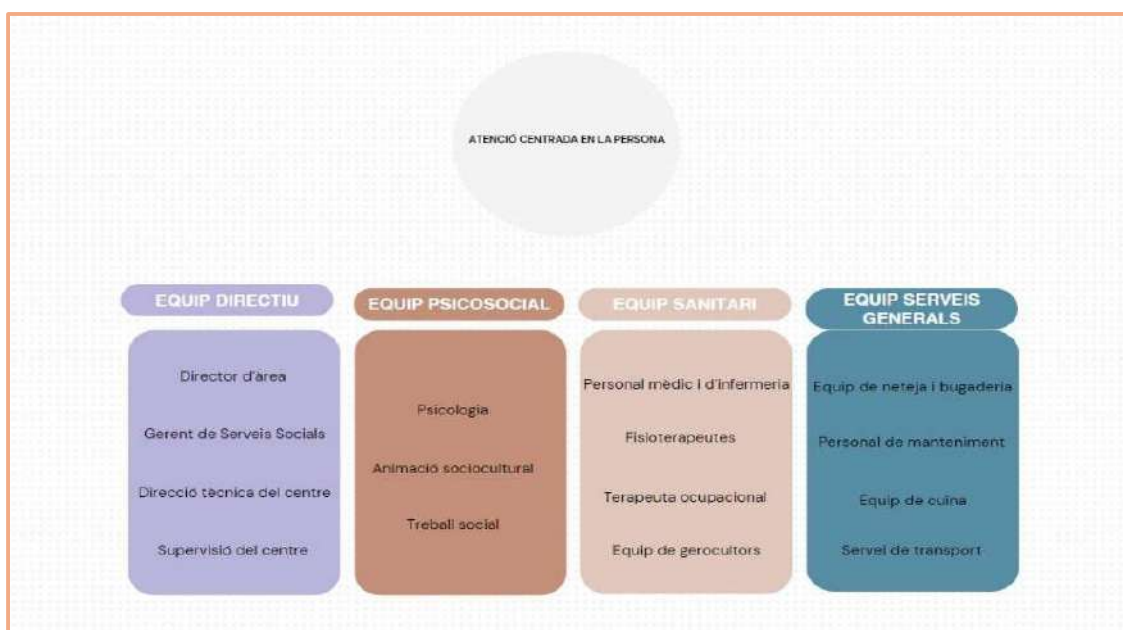
La complexitat creixent del perfil assistencial de les persones ateses fa insuficient una intervenció desenvolupada de manera aïllada per cada disciplina. Per aquest motiu, la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner basa el seu model assistencial en el treball interdisciplinari, entenent que la qualitat de l'atenció depèn de la capacitat dels diferents professionals per compartir informació, establir objectius comuns i coordinar les seves intervencions.

Aquest model garanteix que totes les actuacions desenvolupades pels diferents departaments responguin a un projecte assistencial únic, evitant duplicitats, millorant la continuïtat de les cures i assegurant que totes les decisions es prenen des d'una visió global de la persona.

L'equip interdisciplinari esdevé, així, el principal instrument per desenvolupar l'Atenció Centrada en la Persona.

9.1 Composició de l'equip interdisciplinari

Tots aquests professionals contribueixen, des de les seves competències específiques, a la consecució dels objectius comuns del centre:



9.2 Instruments de coordinació

Per garantir el correcte funcionament del model interdisciplinari es mantindran els següents espais de coordinació:

Reunions interdisciplinàries

Espais periòdics de valoració conjunta dels residents.

Durant aquestes reunions es revisaran:

- evolució funcional
- estat cognitiu
- situació emocional
- incidències sanitàries
- necessitats socials
- propostes de millora

Les conclusions seran compartides amb tots els professionals implicats.

Plans Individuals d'Atenció (PIAI)

El PIAI continuarà essent el principal instrument de coordinació assistencial. S'establiran reunions amb treball social, la família i el resident per garantir l'aplicació de l'ACP i cada departament contribuirà a la seva elaboració, revisió i seguiment, garantint una intervenció coherent i integrada.

Registres compartits

Els diferents professionals utilitzaran els sistemes de registre disponibles per facilitar la comunicació i assegurar la continuïtat assistencial.

Es promourà especialment el registre de canvis funcionals, incidències, objectius assolits i observacions rellevants per a la resta de l'equip.

Comunicació informal

Es reforçaran també els canals de comunicació quotidiana entre professionals, afavorint la resolució ràpida d'incidències i l'intercanvi permanent d'informació, procurant deixar constància als registres compartits per tal que no es perdi la informació.

La qualitat del model assistencial depèn tant dels espais formals de coordinació com de la comunicació diària entre els equips.

9.3 Actuacions previstes

Durant l'any 2026 es desenvoluparan, entre d'altres, les següents actuacions:

- revisió del funcionament de les reunions interdisciplinàries
- revisió conjunta dels PIAI
- elaboració de protocols compartits
- formació conjunta sobre ACP
- revisió de casos complexos
- detecció dels usuaris desaparebutos i anàlisi dels casos

Aquest model constitueix el marc de referència sobre el qual es desenvolupen els següents punts del Pla Anual. Totes les actuacions específiques de Medicina, Infermeria, Fisioteràpia, Teràpia Ocupacional, Psicologia, Educació Social, Treball Social i la resta de serveis s'han d'entendre com a contribucions complementàries a un únic projecte assistencial compartit.

10. DEPARTAMENT D'INFERMERIA I MEDICINA

El Departament d'Infermeria i Medicina constitueix un dels pilars fonamentals del model assistencial de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner. La seva funció té com a finalitat garantir una assistència sanitària integral, continuada i personalitzada, adaptada a les necessitats específiques de les persones grans institucionalitzades.

L'elevada prevalença de malalties cròniques, pluripatologia, fragilitat, deteriorament cognitiu i dependència funcional fa necessari desenvolupar un model mèdic orientat no únicament al tractament de la malaltia, sinó també a la prevenció de complicacions, el manteniment de la funcionalitat, el control simptomàtic i la preservació de la qualitat de vida.

10.1 Anàlisi de la situació

L'anàlisi de la Memòria Anual 2025 evidencia un elevat nivell d'activitat assistencial desenvolupada per l'equip d'infermeria i medicina, així com una participació activa en la coordinació dels diferents processos sanitaris del centre. La complexitat del perfil de les persones residents ha requerit una intervenció continuada, adaptada i coordinada amb la resta de disciplines.

L'activitat desenvolupada ha posat de manifest la necessitat de continuar reforçant els sistemes de prevenció, la detecció precoç de canvis clínics, la revisió dels plans de cures, la seguretat en l'administració de la medicació i la coordinació amb els serveis sanitaris externs.

Paral·lelament, l'increment de la complexitat assistencial fa necessari potenciar les actuacions orientades a evitar complicacions previsible, reduir ingressos hospitalaris evitables i garantir una resposta ràpida davant qualsevol canvi en l'estat de salut de les persones residents.

10.2 Objectiu estratègic

Garantir una atenció mèdica integral, segura, personalitzada i basada en l'evidència, orientada a preservar la salut, prevenir complicacions, mantenir les capacitats funcionals i millorar la qualitat de vida de les persones residents mitjançant una pràctica assistencial coordinada, humanitzada i centrada en la persona.

10.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu general es defineixen els següents objectius específics:

- Millorar la detecció precoç de situacions de risc clínic.
- Reduir la incidència de complicacions evitables associades a la dependència.
- Potenciar la seguretat en l'administració dels tractaments farmacològics.
- Reforçar la coordinació amb fisioteràpia, teràpia ocupacional, psicologia i treball social.
- Promoure una cultura de prevenció i educació per a la salut.

10.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Valoració mèdica integral

A l'ingrés de cada persona resident es realitzarà una valoració mèdica exhaustiva que inclourà l'estat funcional, nutricional, cognitiu, emocional, cutani, respiratori, cardiovascular, eliminació, dolor, risc de caigudes, risc d'úlceres per pressió, estat vacunal, tractament farmacològic i necessitats de suport.

Aquesta valoració servirà de base per al disseny del Pla Individual d'Atenció i serà revisada periòdicament en funció de l'evolució clínica de la persona.

Actuació 2. Revisió sistemàtica dels plans de cures

Els plans de cures seran revisats de manera programada i sempre que es produeixin modificacions significatives en l'estat de salut del resident.

Les cures s'adaptaran de manera individualitzada, prioritzant les intervencions preventives i la preservació de les capacitats conservades.

Actuació 3. Prevenció de síndromes geriàtriques

Es desenvoluparan programes específics orientats a prevenir: caigudes, úlceres per pressió, desnutrició, deshidratació, restrenyiment, infeccions, dolor no controlat, deteriorament funcional, immobilitat, delirium.

Actuació 4. Seguretat en la medicació

Es reforçaran els procediments relacionats amb la preparació, administració, registre i revisió dels tractaments farmacològics. Es promourà la conciliació terapèutica després de cada ingrés hospitalari i es revisaran periòdicament possibles interaccions, duplicacions o tractaments potencialment inadequats.

Actuació 5. Coordinació interdisciplinària

Infermeria i medicina participarà activament en totes les reunions interdisciplinàries, aportant informació clínica rellevant per a la presa de decisions.

La coordinació amb fisioteràpia, teràpia ocupacional, psicologia i treball social garantirà una atenció integral i coherent.

Actuació 6. Humanització de les cures

L'activitat mèdica incorporarà de manera transversal els principis de l'Atenció Centrada en la Persona.

Es prioritzarà el respecte pels ritmes individuals, la comunicació propera, la participació de la persona en les decisions i la preservació de la seva autonomia sempre que sigui possible.

10.5 Resultats esperats

La implantació de les actuacions descrites permetrà consolidar un departament orientat a la prevenció, la seguretat clínica, la coordinació interdisciplinària i la millora contínua.

Es preveu reduir la incidència de complicacions evitables, reforçar la participació dels residents i les seves famílies, millorar la continuïtat de les cures i contribuir de manera significativa a preservar la salut, l'autonomia i la qualitat de vida de les persones ateses.

11. DEPARTAMENT DE FISIOTERÀPIA

La fisioteràpia constitueix una disciplina essencial dins del model assistencial de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner, orientada a preservar la funcionalitat, prevenir la discapacitat, mantenir la mobilitat i afavorir el màxim nivell d'autonomia possible de les persones residents.

La fisioteràpia no s'entén únicament com un conjunt d'exercicis terapèutics, sinó com un procés continu d'avaluació, prevenció, tractament i seguiment que acompanya la persona durant tota la seva estada al centre.

Durant l'any 2026 el Departament de Fisioteràpia reforçarà la seva orientació preventiva, potenciant la detecció precoç del deteriorament funcional, la intervenció individualitzada i el treball coordinat amb la resta de professionals.

11.1 Anàlisi de la situació

L'anàlisi de la Memòria Anual 2025 mostra que una part important de les persones residents presenta limitacions funcionals, alteracions de la marxa, disminució de l'equilibri, debilitat muscular i risc elevat de caigudes, factors que condicionen de manera significativa la seva autonomia i participació en les activitats quotidianes. Les intervencions desenvolupades durant l'any han contribuït al manteniment funcional de moltes persones residents i han evidenciat la importància d'una actuació fisioterapèutica continuada i coordinada amb la resta de l'equip interdisciplinari.

Tanmateix, l'envelliment progressiu de la població atesa fa necessari reforçar les estratègies preventives, intensificar el seguiment funcional i consolidar programes específics orientats a reduir la fragilitat, preservar la mobilitat i prevenir complicacions derivades de la immobilitat.

11.2 Objectiu estratègic

Preservar i potenciar la funcionalitat física, la mobilitat i l'autonomia de les persones residents mitjançant programes individualitzats de fisioteràpia, orientats a la prevenció, el manteniment funcional, la recuperació de capacitats i la millora de la qualitat de vida.

11.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu general es defineixen els següents objectius específics:

- Realitzar una valoració funcional integral de totes les persones residents.
- Disminuir el risc de caigudes.
- Retardar la pèrdua de capacitat funcional.
- Potenciar la marxa segura.
- Millorar la força muscular i l'equilibri.
- Prevenir les complicacions derivades de la immobilitat.
- Coordinar les intervencions amb Teràpia Ocupacional, Infermeria i Medicina.

11.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Valoració funcional inicial

A l'ingrés es realitzarà una valoració funcional completa que inclourà, sempre que sigui clínicament pertinent, escales estandarditzades i altres eines utilitzades pel centre. Els resultats serviran per establir objectius terapèutics individualitzats i definir el programa d'intervenció.

Actuació 2. Programes individualitzats

Cada resident disposarà d'un programa adaptat a les seves necessitats, tenint en compte les seves capacitats preservades, els objectius personals definits al PIAI i l'evolució funcional.

Els programes podran incloure: exercici terapèutic, entrenament de la marxa, treball de força, entrenament de l'equilibri, exercicis respiratoris, estiraments, mobilitzacions o reeducació funcional.

Actuació 3. Prevenció de caigudes

Es reforçarà el programa de prevenció de caigudes mitjançant:

- identificació precoç del risc
- entrenament específic de l'equilibri
- revisió d'ajudes tècniques

-
- assessorament als professionals
 - educació als residents
 - revisió dels espais

Les actuacions es coordinaran amb Infermeria i Teràpia Ocupacional.

Actuació 4. Prevenció de la síndrome d'immobilitat

Es desenvoluparan programes específics per evitar les conseqüències derivades del sedentarisme i de la immobilitat prolongada. Es prioritzarà la mobilització precoç, els canvis posturals, l'activitat física adaptada i el manteniment de les activitats de la vida diària.

Actuació 5. Seguiment funcional

Les valoracions funcionals seran revisades periòdicament per detectar qualsevol canvi en l'estat del resident. Quan es detectin deterioraments significatius s'adaptarà immediatament el programa terapèutic.

Actuació 6. Coordinació interdisciplinària

El fisioterapeuta participarà activament en les reunions interdisciplinàries aportant informació sobre l'evolució funcional, els objectius assolits i les noves necessitats detectades. La coordinació amb Infermeria, Medicina i Teràpia Ocupacional permetrà desenvolupar intervencions integrades.

Actuació 7. Promoció de l'activitat física

Durant tot l'any es fomentarà la pràctica regular d'activitat física adaptada, tant individual com grupal. Les activitats tindran com a objectiu mantenir la funcionalitat, potenciar la participació i millorar el benestar físic i emocional.

11.5 Activitats

FISIOTERÀPIA									
DILLUNS		DIMARTS		DIMECRES		DIJOUS		DIVENDRES	
8:30	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES
9:00									
9:30									
9:45	Rehabilitació Individual PLANTA 1	Rehabilitació Individual PLANTA 3	Rehabilitació Individual PLANTA 3	Rehabilitació Individual PLANTA 0	Psicomotricitat TOTES	Camí amb confiança TOTES	Rehabilitació Individual PLANTA 1	Rehabilitació Individual PLANTA 3	Rehabilitació Individual PLANTA 2
10:00									
10:15									
10:30									
10:45									
11:00									
11:15	Rehabilitació Individual PLANTA 0	Rehabilitació Individual PLANTA 2	Rehabilitació Individual PLANTA 2	Rehabilitació Individual PLANTA 1	Jocs esportius TOTES	Som moviment TOTES	Rehabilitació Individual PLANTA 0	Rehabilitació Individual PLANTA 2	Rehabilitació Individual PLANTA 3
11:30									
11:45									
12:00									
12:15									
12:30									
12:45									
13:00	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES
13:15	COORDINACIONS i GESTIONS	COORDINACIONS i GESTIONS	COORDINACIONS i GESTIONS	COORDINACIONS i GESTIONS	REUNIÓ Equip T.	REUNIÓ Equip T.	COORDINACIONS i GESTIONS	COORDINACIONS i GESTIONS	REUNIÓ PAIS
13:30									
13:45									
14:00									
14:15									
14:30									
14:45	Preparació PAIS	Camí amb confiança TOTES	Anem al gimnàs CD		Anem al gimnàs CD		Anem al gimnàs CD		Anem al gimnàs CD
15:00									
15:15									
15:30									
15:45									
16:00									
16:15		REGISTRES		REGISTRES		REGISTRES		REGISTRES	
16:30									

11.6 Resultats esperats

Es preveu que el desenvolupament d'aquest pla contribueixi a mantenir o millorar la funcionalitat de les persones residents, reduir el risc de caigudes, disminuir les complicacions derivades de la immobilitat, potenciar l'autonomia personal i incrementar la participació en les activitats de la vida diària.

La fisioteràpia es consolidarà com un element clau dins del model d'Atenció Centrada en la Persona, treballant de manera coordinada amb la resta de professionals per preservar la qualitat de vida i afavorir un envelliment actiu i saludable dins del centre.

12. DEPARTAMENT DE TERÀPIA OCUPACIONAL

La Teràpia Ocupacional constitueix un dels serveis essencials per al desenvolupament del model d'Atenció Centrada en la Persona de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner.

L'activitat del departament té com a finalitat principal preservar la capacitat de les persones residents per participar en les activitats significatives de la seva vida quotidiana, afavorint la màxima autonomia possible, mantenint les capacitats conservades i promovent el benestar físic, cognitiu, emocional i social.

L'ocupació significativa és considerada un element terapèutic de primer ordre. Les activitats no es plantegen únicament com un recurs d'entreteniment, sinó com una eina destinada a mantenir la identitat personal, reforçar l'autoestima, estimular les funcions cognitives, conservar les habilitats motores i facilitar la participació activa dins la vida del centre.

Durant l'any 2026 el Departament de Teràpia Ocupacional consolidarà un model d'intervenció orientat a la promoció de l'autonomia personal, la prevenció del deteriorament funcional i la personalització dels programes terapèutics, adaptant totes les activitats a les capacitats, preferències i objectius individuals definits en el Pla Individual d'Atenció.

12.1 Anàlisi de la situació

L'anàlisi de la Memòria Anual 2025 reflecteix una elevada participació de les persones residents en els diferents programes desenvolupats pel Departament de Teràpia Ocupacional, així com una important diversificació d'activitats orientades a estimular les capacitats físiques, cognitives i manipulatives. Aquestes actuacions han contribuït al manteniment funcional, a la participació activa i al benestar de les persones ateses.

No obstant això, es considera prioritari avançar cap a un model en què totes les activitats ocupacionals estiguin clarament vinculades als objectius terapèutics definits en el PIAI i als interessos reals de cada resident.

12.2 Objectiu estratègic

Promoure la màxima autonomia personal i la participació significativa de les persones residents mitjançant intervencions ocupacionals individualitzades, orientades al manteniment de les

capacitats funcionals, cognitives i manipulatives, d'acord amb els principis de l'Atenció Centrada en la Persona.

12.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu es plantegen els següents objectius específics:

- Realitzar una valoració ocupacional integral de totes les persones residents.
- Potenciar la independència en les activitats bàsiques i instrumentals de la vida diària.
- Preservar les funcions manipulatives i perceptives.
- Incrementar la participació en activitats significatives.
- Adaptar els espais i els materials a les necessitats individuals.
- Assessorar sobre ajudes tècniques i productes de suport.
- Coordinar les intervencions amb Fisioteràpia, Psicologia, Infermeria i Educació Social.

12.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Valoració ocupacional integral

A l'ingrés de cada resident es durà a terme una valoració ocupacional completa que permetrà identificar les capacitats preservades, les limitacions funcionals, els interessos personals, les activitats significatives i els objectius terapèutics prioritaris.

Aquesta valoració inclourà l'observació de l'acompliment en les activitats de la vida diària, la destresa manipulativa, la coordinació, la percepció, les funcions executives i l'adaptació a l'entorn.

Actuació 2. Entrenament en activitats de la vida diària

Es desenvoluparan programes específics dirigits a mantenir o recuperar la màxima autonomia possible en activitats com:

- higiene personal
- vestir-se
- alimentació
- mobilitat funcional

-
- ús d'ajudes tècniques
 - organització de tasques quotidianes

Les activitats s'adaptaran sempre al nivell funcional de cada resident.

Actuació 3. Estimulació manipulativa i funcional

Es realitzaran activitats orientades a preservar:

- motricitat fina
- coordinació ull-mà
- força de premsió
- precisió dels moviments
- coordinació bilateral
- destresa funcional

Aquestes activitats contribuiran al manteniment de la independència en les activitats quotidianes.

Actuació 4. Adaptació de l'entorn

Es revisaran periòdicament els espais del centre per identificar barreres arquitectòniques, dificultats ambientals o elements susceptibles de ser adaptats.

Es proposaran modificacions que facilitin la mobilitat, incrementin la seguretat i afavoreixin la participació autònoma dels residents.

Actuació 5. Assessorament en productes de suport

Es valorarà la necessitat d'incorporar ajudes tècniques individualitzades. S'assessorarà els residents, les famílies i els professionals sobre el seu correcte ús, manteniment i adaptació.

Actuació 6. Activitats ocupacionals significatives

La programació anual prioritzarà activitats que tinguin sentit per a cada resident, tenint en compte la seva història de vida, aficions, experiència laboral, interessos culturals i preferències personals.

Es fomentarà especialment la participació activa en activitats que reforcin la identitat personal, les relacions socials i el sentiment d'utilitat.

Actuació 7. Coordinació interdisciplinària

El Departament participarà de forma activa en les reunions interdisciplinàries, revisant conjuntament els objectius del PIAI i adaptant les intervencions ocupacionals a l'evolució funcional de cada resident.

La coordinació amb Fisioteràpia permetrà optimitzar la recuperació funcional; amb Psicologia, adaptar les activitats a la situació cognitiva i emocional; amb Infermeria, garantir la seguretat durant les intervencions; i amb Educació Social, promoure la participació comunitària.

Actuació 8. Innovació terapèutica

Durant el 2026 es promourà la incorporació progressiva de noves metodologies ocupacionals basades en l'evidència científica.

Es valorarà la introducció d'eines digitals, tecnologies de suport, activitats multisensorials, programes de realitat virtual terapèutica, estimulació mitjançant noves tecnologies i intervencions grupals innovadores sempre que resultin adequades al perfil dels residents i als recursos disponibles al centre.

12.5 Activitats

TERAPEUTA OCUPACIONAL					
	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
8:30					
9:00					
9:30		REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES
9:45					
10:00		SUPERVISIÓ DUTXES I ESMORZARS P1+P2	SUPERVISIÓ DUTXES I ESMORZARS CD	SUPERVISIÓ DUTXES I ESMORZARS PO+P3	SUPERVISIÓ DUTXES I ESMORZARS P1+P2
10:15					
10:30					
10:45					
11:00					
11:15		AUTOPERCEPCIÓ + PSICOMOTRICITAT FINA	AUTOPERCEPCIÓ + PSICOMOTRICITAT FINA	AUTOPERCEPCIÓ + PSICOMOTRICITAT FINA	
11:30					
11:45					
12:00					
12:15					
12:30		ABVD	REUNIÓ Equip T.	ABVD	REUNIÓ PIAIS
12:45					
13:00					
13:15					
13:30		SUPERVISIÓ DINAR P1+P2		SUPERVISIÓ DINAR PO+P3	
13:45					
14:00			ABVD		ABVD
14:15					
14:30					
14:45					
15:00	ABVD				
15:15					
15:30					
15:45					
16:00	AUTOPERCEPCIÓ + PSICOMOTRICITAT FINA				
16:15					
16:30					
16:45					
17:00					
17:15	BERENAR TOTES PLANTES				
17:30					
17:45					
18:00					
18:15					
18:30					
18:45					
19:00					
19:15	AUTOPERCEPCIÓ + MOTRICITAT FINA				
19:30					
19:45					
20:00					
20:15	VALORACIÓ SOPARS				
20:30					
20:45					
21:00					

12.6 Resultats esperats

Amb la implantació d'aquestes actuacions es preveu incrementar el nivell d'autonomia personal de les persones residents, mantenir les seves capacitats funcionals durant més temps, potenciar la participació en activitats significatives, reduir les limitacions derivades del deteriorament funcional i afavorir una major qualitat de vida.

13. DEPARTAMENT DE PSICOLOGIA

L'atenció psicològica constitueix un element essencial dins del model assistencial de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner, contribuint de manera decisiva al manteniment del benestar emocional, cognitiu i conductual de les persones residents.

L'envelliment comporta canvis biològics, psicològics i socials que poden afectar l'adaptació a les situacions de dependència, a la institucionalització, a la pèrdua de persones significatives, als canvis en els rols familiars i a la progressiva disminució de les capacitats funcionals.

En aquest context, el Departament de Psicologia desenvolupa una intervenció integral orientada no únicament a l'abordatge dels trastorns psicològics, sinó també a la promoció del benestar emocional, l'acompanyament en els processos d'adaptació, l'estimulació cognitiva, la prevenció del deteriorament, el suport a les famílies i l'assessorament als equips professionals.

Durant l'any 2026 es reforçarà especialment el paper de la Psicologia com a disciplina transversal, participant activament en l'Atenció Centrada en la Persona, en la planificació dels PIAI, en la gestió de situacions conductuals complexes i en el desenvolupament d'un model assistencial respectuós amb la dignitat, els drets i les preferències de cada resident.

13.1 Anàlisi de la situació

L'anàlisi de la Memòria Anual 2025 posa de manifest una participació continuada del Departament de Psicologia en els processos d'avaluació cognitiva, suport emocional, estimulació cognitiva, assessorament a les famílies i coordinació interdisciplinària. Les intervencions desenvolupades han contribuït a mantenir les capacitats cognitives de moltes

persones residents, facilitar l'adaptació a l'ingrés i donar resposta a situacions d'ansietat, tristesa, dol i alteracions conductuals.

Tanmateix, l'augment de residents amb demències, trastorns neurocognitius majors, simptomatologia conductual i emocional associada, així com la major complexitat dels processos de final de vida, fan necessari reforçar els programes d'intervenció psicològica.

Es considera prioritari potenciar la detecció precoç dels canvis cognitius i emocionals, incrementar el suport a les famílies i consolidar estratègies no farmacològiques per a la gestió de les alteracions conductuals.

13.2 Objectiu estratègic

Promoure el benestar psicològic, emocional i cognitiu de les persones residents mitjançant una intervenció individualitzada, preventiva, interdisciplinària i basada en l'evidència científica, afavorint la qualitat de vida, la participació activa i el respecte al projecte vital de cada persona.

13.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu es defineixen els següents objectius:

- Realitzar una valoració neuropsicològica inicial i periòdica de totes les persones residents.
- Potenciar els programes d'estimulació cognitiva adaptats als diferents nivells de deteriorament.
- Millorar el benestar emocional dels residents.
- Disminuir la incidència i l'impacte de les alteracions conductuals mitjançant estratègies no farmacològiques.
- Incrementar el suport psicològic a les famílies.
- Reforçar la participació del Departament en els PIAI.
- Assessorar els equips professionals en l'abordatge de situacions complexes.

13.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Valoració neuropsicològica

A l'ingrés es realitzarà una valoració cognitiva, emocional i conductual completa.

Quan sigui clínicament indicat s'utilitzaran instruments estandarditzats com el MEC, GDS, o altres escales validades emprades habitualment pel centre.

La informació obtinguda servirà per establir els objectius psicològics dins del PIAI.

Actuació 2. Estimulació cognitiva

Es desenvoluparan programes d'estimulació adaptats als diferents nivells de deteriorament cognitiu. Les sessions treballaran diferents funcions cognitives:

- orientació
- atenció
- memòria
- llenguatge
- funcions executives
- càlcul
- praxi
- gnosi
- planificació

Els programes seran revisats periòdicament per adaptar-los a l'evolució de cada resident.

Actuació 3. Intervenció emocional

Es realitzaran intervencions individuals dirigides a afavorir l'adaptació emocional, prevenir l'aïllament, reforçar l'autoestima i facilitar l'expressió emocional.

Es prestarà especial atenció als processos de dol, als canvis vitals significatius, a les situacions de soledat no desitjada i als residents amb simptomatologia ansiosa o depressiva.

Actuació 4. Gestió de les alteracions conductuals

Es prioritzarà un abordatge no farmacològic dels trastorns conductuals associats a les demències. Per a cada situació es realitzarà una anàlisi funcional de la conducta que permeti identificar factors desencadenants, necessitats no cobertes, estressos ambientals o dificultats de comunicació.

A partir d'aquesta valoració es dissenyaran estratègies individualitzades conjuntament amb Infermeria, Medicina, Teràpia Ocupacional i la resta de professionals.

Actuació 5. Informes

El Departament de Psicologia participarà activament en l'elaboració d'informes per l'equip interdisciplinar. La informació recollida permetrà l'execució de les mesures necessàries adaptades a la persona i la seva identitat.

Actuació 6. Suport a les famílies

Es facilitaran espais d'acompanyament, orientació i assessorament a les famílies.

Aquestes actuacions abordaran aspectes com:

- adaptació a l'ingrés
- evolució del deteriorament cognitiu
- comunicació amb la persona resident
- gestió emocional
- processos de final de vida
- dol

Actuació 7. Assessorament interdisciplinari

La Psicologia participarà activament en les reunions interdisciplinàries, aportant una valoració específica dels aspectes cognitius, emocionals i conductuals. Es desenvoluparan pautes conjuntes amb la resta de professionals per garantir una resposta coherent davant situacions complexes.

Actuació 8. Formació interna

Es realitzaran píndoles formatives dirigides als professionals sobre necessitats detectades com:

- comunicació terapèutica
- demències
- alteracions conductuals
- síndrome confusional
- suport emocional
- ACP
- prevenció del burnout
- relació d'ajuda

L'objectiu serà reforçar les competències dels equips en l'atenció psicològica de les persones grans.

13.5 Investigació, innovació i bones pràctiques

Durant l'any 2026 el Departament impulsarà la incorporació de metodologies innovadores basades en l'evidència científica, especialment en els àmbits de la intervenció no farmacològica en demències, la reminiscència, l'estimulació multisensorial, la teràpia de validació, l'ús de la música com a eina d'estimulació i reducció de l'estrès, les intervencions centrades en fortaleces i les estratègies de prevenció del deteriorament cognitiu.

Sempre que sigui possible, es fomentarà la participació en jornades tècniques, grups de treball i activitats formatives que permetin incorporar bones pràctiques al funcionament habitual del centre.

13.6 Activitats

PSICOLOGIA					
	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES		DIJOU
					DIVENDRES
8:00			Seguiment per plantes	Seguiment per plantes	Atenció individual, avaluació i seguiment
8:15					
8:30					
8:45					
9:00					
9:15					
9:30					
9:45					
10:00					
10:15					
10:30					
10:45					
11:00					
11:15					
11:30					
11:45					
12:00					
12:15					
12:30					
12:45					
13:00					
13:15					
13:30					
13:45					
14:00					
14:15					
14:30					
14:45					
15:00					
15:15					
15:30					
15:45					
16:00					
16:15					
16:30					
16:45					
17:00					
17:15					
17:30					
17:45					
18:00					
18:15					
18:30					
18:45					
19:00					
19:15					
19:30					
19:45					
20:00					

3.7 Resultats esperats

La implantació d'aquest Pla permetrà consolidar un model d'atenció psicològica integral orientat al benestar emocional, al manteniment cognitiu i a la gestió positiva de les situacions de fragilitat.

Es preveu incrementar la qualitat de vida de les persones residents, reduir l'impacte de les alteracions conductuals, millorar l'adaptació al centre, reforçar el suport a les famílies i potenciar el treball interdisciplinari, contribuint directament als objectius estratègics del Pla Anual 2026 i al desenvolupament d'un model assistencial plenament alineat amb els principis de l'Atenció Centrada en la Persona.

14. DEPARTAMENT D'EDUCACIÓ SOCIAL

L'Educació Social desenvolupa un paper fonamental dins del model assistencial de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner, promovent la participació activa de les persones residents, afavorint la inclusió social, potenciant les relacions interpersonals i contribuint a mantenir el vincle amb la comunitat.

L'envelliment no comporta la pèrdua del dret a participar, decidir, aprendre, crear, relacionar-se i continuar desenvolupant un projecte vital significatiu. Per aquest motiu, el Departament d'Educació Social orienta totes les seves actuacions a garantir que les persones residents continuïn exercint la seva ciutadania, mantenint el màxim nivell de participació possible en la vida del centre i en el seu entorn social.

L'activitat socioeducativa es planteja des d'una perspectiva terapèutica, preventiva i comunitària, entenent que la participació social constitueix un dels principals factors protectors davant la soledat, la institucionalització passiva, la pèrdua d'identitat i el deteriorament emocional.

Durant l'any 2026 el Departament consolidarà un model basat en la participació activa, la inclusió, la dinamització comunitària i l'Atenció Centrada en la Persona.

14.1 Anàlisi de la situació

La Memòria Anual 2025 posa de manifest una elevada implicació del Departament en l'organització d'activitats socials, culturals, lúdiques i comunitàries que han afavorit la participació dels residents i la dinamització de la vida del centre. Igualment, es constata una bona resposta per part dels residents en aquelles activitats vinculades als seus interessos personals i a la seva història de vida.

Malgrat aquests resultats, l'anàlisi també evidencia diversos reptes:

- augment del nombre de residents amb dificultats de participació
- increment de situacions de soledat no desitjada
- necessitat d'adaptar les activitats a persones amb deteriorament cognitiu avançat
- reforç dels vincles amb l'entorn comunitari
- major participació dels residents en la presa de decisions sobre la programació

Aquest context justifica l'elaboració d'un model socioeducatiu encara més personalitzat i orientat a resultats.

14.2 Objectiu estratègic

Promoure una participació social activa, significativa i inclusiva que contribueixi al benestar, la qualitat de vida i el manteniment del projecte vital de les persones residents, afavorint la seva autonomia, les relacions socials i la vinculació amb la comunitat.

14.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu es defineixen els següents objectius:

- Incrementar la participació dels residents en la vida quotidiana del centre.
- Adaptar les activitats a les preferències individuals.
- Reforçar la participació comunitària.
- Desenvolupar programes intergeneracionals.
- Potenciar la participació del voluntariat.
- Afavorir les relacions socials entre residents.
- Promoure espais de participació democràtica dins del centre.

14.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Programa de participació activa

Els residents participaran de forma regular en la planificació, organització i valoració de les activitats del centre. Es potenciarà la seva implicació en:

- propostes d'activitats
- organització de celebracions
- decoració dels espais
- grups de treball
- iniciatives solidàries
- projectes comunitaris

L'objectiu és passar d'un model on els residents són receptors d'activitats a un model on en són protagonistes.

Actuació 2. Consell de Residents

Es reforçarà el funcionament del Consell de Residents com a espai estable de participació.

Durant les reunions es tractaran aspectes com:

- propostes de millora
- funcionament del centre
- activitats
- convivència
- alimentació
- sortides
- celebracions
- projectes futurs

Els acords adoptats seran analitzats per l'equip directiu i incorporats, sempre que sigui possible, a la planificació del centre.

Actuació 3. Projectes intergeneracionals

Es potenciaran activitats conjuntes amb:

- escoles
- instituts
- universitats
- entitats juvenils
- esplais

Aquestes activitats afavoriran l'intercanvi d'experiències, la transmissió de coneixement, la lluita contra els estereotips vinculats a l'edat i la cohesió social.

Actuació 4. Obertura del centre a la comunitat

El centre continuarà desenvolupant activitats obertes a la ciutadania.

Es fomentarà la col·laboració amb:

- associacions culturals
- entitats socials

-
- ajuntament
 - biblioteques
 - museus
 - centres cívics
 - escoles de música

L'objectiu és reforçar la integració del centre dins la vida comunitària.

Actuació 5. Programa de voluntariat

Es revisarà i actualitzarà el programa de voluntariat. Les persones voluntàries col·laboraran en activitats socials, culturals i d'acompanyament, sempre sota la coordinació dels professionals del centre. Es vetllarà perquè aquesta participació complementi, però no substitueixi, les funcions pròpies dels professionals.

Actuació 6. Activitats significatives

La programació anual prioritzarà activitats vinculades a la història de vida dels residents.

Es potenciaran:

- tallers de reminiscència
- activitats culturals
- sortides
- música
- lectura
- cinema
- manualitats
- cuina
- festes tradicionals

activitats relacionades amb les professions exercides durant la vida laboral.

Cada activitat tindrà una finalitat terapèutica, social i ocupacional.

Actuació 7. Participació comunitària

Sempre que les condicions funcionals dels residents ho permetin es promourà la seva participació en activitats fora del centre.

Aquestes actuacions inclouran:

- visites culturals
- actes populars
- mercats
- activitats municipals
- passejades
- activitats solidàries

La participació a la comunitat reforça el sentiment de ciutadania i afavoreix el manteniment dels vincles socials.

Actuació 8. Innovació social

Durant el 2026 s'impulsaran nous projectes de participació social aprofitant eines digitals, activitats híbrides, col·laboracions amb entitats del territori i iniciatives impulsades pels mateixos residents.

Es fomentarà la creativitat, l'aprenentatge al llarg de la vida i la participació activa en projectes innovadors que reforcin el protagonisme de les persones grans.

14.5 Activitats

EDUCADORA SOCIAL					
	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
8:30					
9:00					
9:30	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES
9:45	Bon dia P2	Bon dia P1		Bon dia CD	Bon dia P3
10:00					
10:15	Animació a la fe SALA GRAN	Taller de manualitats P1	Jocs de taula i bingo Cinefòrum SALA GRAN	Taller manualitats P2	Estimulació cognitiva P3
10:30					
10:45					
11:00					
11:15					
11:30					
11:45		Taller de manualitats P0		Taller de manualitats P3	Sortides fora del centre
12:00					
12:15					
12:30					
12:45					
13:00			REUNIÓ Equip T.		REUNIÓ PIAIS
13:15					
13:30					
13:45					
14:00					
14:15					
14:30					
14:45					
15:00	Taller de manualitats CD				
15:15					
15:30					
15:45		Estimulació cognitiva P1			Preparació d'activitats
16:00					
16:15				Bingo CD	
16:30	Taller de lectura / Jocs de taula				
16:45					
17:00	Xerrades d'interès	Estimulació cognitiva P3	BERENAR TOTES PLANTES	Estimulació cognitiva P0	Voluntaris INS Maria Ward
17:15					
17:30					
17:45					
18:00					

14.6 Resultats esperats

La implantació d'aquest Pla permetrà consolidar un model socioeducatiu orientat a la participació real de les persones residents, reforçant el seu paper com a protagonistes de la vida del centre.

S'espera incrementar la participació en les activitats, reduir la soledat no desitjada, millorar la convivència, ampliar les relacions amb la comunitat, potenciar el voluntariat i desenvolupar projectes intergeneracionals que contribueixin a una imatge positiva de l'envelliment.

El Departament d'Educació Social actuarà com a motor de la participació, la inclusió i la dinamització comunitària, contribuint de manera transversal als objectius del Pla Anual 2026 i al desenvolupament d'un model assistencial plenament centrat en la persona, els seus drets i la seva participació activa.

15. DEPARTAMENT DE TREBALL SOCIAL

El Departament de Treball Social constitueix una peça fonamental dins del model d'atenció integral de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner, desenvolupant actuacions orientades a garantir els drets socials de les persones residents, facilitar els processos d'adaptació al centre, reforçar la participació de les famílies i promoure la coordinació amb els recursos socials i sanitaris del territori.

L'atenció social va molt més enllà de la gestió administrativa dels recursos disponibles. Implica comprendre la realitat social de cada persona, identificar els factors que poden influir en el seu benestar, prevenir situacions de vulnerabilitat, afavorir el manteniment dels vincles afectius i garantir que totes les intervencions respectin la trajectòria vital, els valors i les preferències de cada resident.

En el marc de l'Atenció Centrada en la Persona, el Treball Social assumeix un paper clau en l'acompanyament durant tot el procés assistencial, des de l'ingrés fins a les situacions de final de vida, vetllant perquè la persona i la seva família participin activament en les decisions que els afecten.

Durant l'any 2026 el Departament reforçarà especialment les actuacions dirigides a prevenir la soledat no desitjada, potenciar la participació familiar, consolidar la coordinació amb la xarxa comunitària i garantir el ple exercici dels drets de les persones residents.

15.1 Anàlisi de la situació

La Memòria Anual 2025 reflecteix una elevada activitat del Departament en l'acollida de noves persones residents, el seguiment social individualitzat, l'atenció a les famílies, la coordinació amb serveis socials, la gestió de recursos i el suport en situacions de vulnerabilitat. Aquestes actuacions han contribuït a facilitar els processos d'adaptació, millorar la comunicació amb les famílies i garantir una resposta coordinada davant les necessitats socials detectades.

No obstant això, també s'observa la necessitat de reforçar la participació activa de les famílies, millorar els mecanismes de comunicació bidireccional, incrementar la coordinació amb els recursos del territori i anticipar les situacions de risc social que poden afectar el benestar de les persones residents.

15.2 Objectiu estratègic

Garantir una atenció social integral que promogui la qualitat de vida, la inclusió social, la participació de les famílies, la defensa dels drets de les persones residents i la coordinació amb la xarxa comunitària, d'acord amb els principis de l'Atenció Centrada en la Persona.

15.3 Objectius específics

Per assolir aquest objectiu es defineixen els següents objectius específics:

- Facilitar l'adaptació social de les noves persones residents.
- Potenciar la participació activa de les famílies en el procés assistencial.
- Millorar la coordinació amb els recursos socials del territori.
- Detectar precoçment situacions de risc o vulnerabilitat social.
- Garantir l'accés als drets socials i als recursos disponibles.
- Reforçar els processos d'informació, orientació i assessorament.
- Promoure la participació social i comunitària dels residents.

15.4 Pla d'actuació

Actuació 1. Programa d'acollida

Es desenvoluparà un programa estructurat d'acollida destinat a facilitar l'adaptació de les noves persones residents i de les seves famílies.

Aquest procés inclourà entrevistes inicials, recollida d'informació social, identificació de necessitats, presentació dels serveis del centre i elaboració conjunta dels primers objectius socials.

Es farà un seguiment específic durant els primers mesos per detectar dificultats d'adaptació i intervenir de manera precoç.

Actuació 2. Atenció social individualitzada

Cada resident disposarà d'una valoració social inicial que serà revisada periòdicament.

Aquesta valoració inclourà:

- situació familiar
- xarxa de suport
- recursos econòmics
- situació legal
- necessitats socials
- preferències personals
- factors de risc

La informació obtinguda s'incorporarà al PIAI.

Actuació 3. Atenció a les famílies

Es potenciaran els espais de comunicació amb les famílies mitjançant:

- entrevistes individuals
- reunions periòdiques
- sessions informatives
- assessorament social
- orientació sobre recursos
- suport emocional en coordinació amb Psicologia

Es fomentarà la seva participació activa en la presa de decisions i en el seguiment dels objectius assistencials.

Actuació 4. Coordinació amb la xarxa comunitària

El Departament mantindrà una coordinació continuada amb els serveis socials bàsics, els centres d'atenció primària, hospitals, serveis de salut mental, entitats del tercer sector, associacions i administracions públiques.

L'objectiu serà garantir la continuïtat assistencial i facilitar l'accés als recursos disponibles.

Actuació 5. Defensa dels drets

Es promourà el respecte als drets de les persones residents en totes les actuacions del centre.

Es vetllarà especialment pel dret a la informació, a la participació, a la intimitat, a la confidencialitat, a la presa de decisions i a rebre una atenció lliure de qualsevol forma de discriminació o maltractament. Quan sigui necessari, es facilitarà informació sobre els mecanismes de reclamació, representació legal i protecció dels drets.

Actuació 6. Prevenció de la vulnerabilitat social

Es desenvoluparan actuacions preventives destinades a detectar situacions de:

- soledat no desitjada
- absència de xarxa familiar
- conflictes familiars
- risc d'exclusió
- dificultats econòmiques
- situacions de possible maltractament

Les situacions detectades seran abordades conjuntament amb la resta de professionals del centre.

Actuació 7. Suport en processos de final de vida

El Treball Social participarà en l'acompanyament de les persones residents i de les seves famílies durant els processos de final de vida.

Es facilitarà informació, suport emocional en coordinació amb Psicologia, orientació sobre tràmits administratius i acompanyament durant el procés de dol.

Actuació 8. Millora contínua

Durant el 2026 el Departament revisarà els circuits interns d'atenció social, actualitzarà protocols i impulsarà accions de formació continuada orientades a incorporar bones pràctiques en intervenció social geriàtrica.

15.5 Activitats

TREBALL SOCIAL							
	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES		
8:30							
9:00	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES		
9:30	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	PIAIS	GRUPS DE CONVERSA PLANTA 2	GRUPS DE CONVERSA PLANTA 1		
9:45							
10:00	GRUPS DE CONVERSA PLANTA 0						
10:15							
10:30							
10:45							
11:00							
11:15		GRUPS DE CONVERSA CD	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS		
11:30							
11:45							
12:00							
12:15	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS						
12:30							
12:45							
13:00		ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	REUNIÓ Equip T.				
13:15							
13:30							
13:45					REUNIÓ PAIS		
14:00							
14:15							
14:30	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS	ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS		
14:45							
15:00	PIAIS						GRUPS DE CONVERSA PLANTA 3
15:15							
15:30							
15:45							
16:00							
16:15							
16:30				ATENCIÓ FAMÍLIES, COORDINACIONS, GESTIONS			
16:45							
17:00							
17:15	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES	REGISTRES		
17:30							

15.6 Resultats esperats

La implantació del present Pla permetrà consolidar un model d'intervenció social orientat a la defensa dels drets, la participació activa, la coordinació comunitària i l'acompanyament integral de les persones residents i les seves famílies.

S'espera millorar els processos d'adaptació al centre, reforçar la implicació familiar, prevenir situacions de vulnerabilitat social, incrementar la coordinació amb els recursos del territori i contribuir al desenvolupament d'una atenció integral, personalitzada i alineada amb els principis de l'Atenció Centrada en la Persona.

El Departament de Treball Social continuarà actuant com a element vertebrador entre la persona resident, la família, el centre i la comunitat, afavorint una resposta coordinada i orientada a la millora contínua de la qualitat de vida.

16. MATRIU DE TRAÇABILITAT ENTRE LA MEMÒRIA ANUAL I EL PLA ANUAL

Un dels objectius principals del Pla Anual 2026 és garantir la coherència entre l'avaluació dels resultats obtinguts durant l'any anterior i la planificació de les actuacions que es desenvoluparan durant el nou exercici.

Per aquest motiu, el present apartat estableix una Matriu de Traçabilitat que permet relacionar de manera explícita les necessitats identificades a la Memòria Anual 2025 amb els objectius, les actuacions, els responsables i els indicadors previstos al Pla Anual 2026.

Aquest sistema permet assegurar que la planificació anual respon a necessitats reals detectades durant l'avaluació de l'activitat del centre i facilita el seguiment posterior del grau de compliment dels objectius.

La Matriu de Traçabilitat esdevé, per tant, una eina de gestió que garanteix la continuïtat entre la Memòria Anual, el Pla Anual i l'avaluació final dels resultats.

Resultats i necessitats detectades a la Memòria 2025	Interpretació	Objectiu del Pla Anual 2026	Actuacions previstes	Responsable	Indicador
El centre presenta una ocupació molt elevada tant a Residència (99,69%) com al Centre de Dia (99,65%), consolidant-se com un recurs estable i plenament integrat dins la xarxa assistencial.	L'elevada ocupació exigeix mantenir una organització eficient, una bona coordinació interdisciplinària i una planificació assistencial adequada.	Garantir una atenció integral de qualitat adaptada a l'elevada activitat assistencial.	Seguiment dels recursos disponibles, revisió periòdica dels circuits assistencials i coordinació mensual dels equips.	Direcció	Grau de compliment del Pla Anual i dels objectius assistencials.
El perfil dels residents mostra una elevada complexitat assistencial, amb un 66,67% de persones amb deteriorament cognitiu greu i una elevada dependència funcional.	Cal adaptar tots els programes terapèutics al perfil actual de les persones ateses.	Consolidar un model d'atenció especialitzada en deteriorament cognitiu i dependència.	Actualització dels PIAI, valoracions interdisciplinàries periòdiques i intervencions individualitzades.	Equip interdisciplinari	Percentatge de PIAI revisats dins del termini establert.
L'avaluació funcional mitjançant l'Índex de Barthel i les valoracions de disfàgia constitueixen eines fonamentals per planificar la intervenció individualitzada.	És necessari mantenir una valoració funcional sistemàtica i actualitzada.	Potenciar el seguiment funcional de totes les persones usuàries.	Revaloracions periòdiques de Barthel, mobilitat, disfàgia i necessitats de suport.	Teràpia Ocupacional i Infermeria	Percentatge de valoracions actualitzades.
La Memòria estableix com a objectiu mantenir l'atenció individualitzada, desenvolupar programes individuals i reforçar la coordinació interdisciplinària.	Cal consolidar aquest model de treball com a eix assistencial.	Garantir una intervenció individualitzada basada en l'Atenció Centrada en la Persona.	Elaboració i seguiment dels programes individuals i reunions interdisciplinàries mensuals.	Tots els departaments	Nombre de reunions interdisciplinàries i programes revisats.

El Departament de Psicologia evidencia que el 66,67% dels residents presenten deteriorament cognitiu greu.	La intervenció psicològica ha d'orientar-se principalment al manteniment de les capacitats conservades i al benestar emocional.	Reforçar els programes d'estimulació cognitiva i suport emocional.	Sessions individuals, estimulació cognitiva, estimulació sensorial i seguiment psicològic.	Psicologia	Nombre de sessions realitzades i evolució de les valoracions cognitives.
La reorganització de les activitats psicològiques durant el darrer trimestre va permetre millorar la planificació i es preveu crear l'Espai Familiar durant el 2026.	Existeix la necessitat de reforçar el suport a les famílies durant els processos d'adaptació, final de vida i dol.	Implantar l'Espai Familiar com a recurs estable d'acompanyament.	Sessions individuals amb famílies, grups de suport i orientació psicològica.	Psicologia i Treball Social	Nombre d'intervencions familiars i grau de satisfacció.
El seguiment psicològic quinzenal ha demostrat utilitat en la detecció precoç de trastorns conductuals i en l'ajust dels tractaments.	És convenient consolidar aquesta metodologia de seguiment.	Millorar la detecció precoç de canvis conductuals.	Seguiment psicològic periòdic i coordinació amb Medicina i Infermeria.	Psicologia	Nombre d'incidències conductuals detectades i resoltes.
Durant el 2025 no s'han consolidat formalment tots els òrgans de participació, tot i mantenir-se el compromís institucional de desenvolupar-los.	Cal reforçar la participació efectiva de residents, famílies i professionals.	Consolidar els òrgans de participació del centre.	Programació anual del Consell de Centre, reunions amb famílies i espais participatius.	Direcció i Educació Social	Nombre de reunions celebrades i acords adoptats.
La Memòria destaca la formació continuada com un element estratègic per millorar les competències professionals i la qualitat assistencial.	És necessari mantenir una política activa de formació continuada.	Desenvolupar el Pla de Formació 2026.	Execució del programa formatiu anual i seguiment de la participació dels professionals.	Direcció	Percentatge de professionals formats i hores de formació impartides.

Les enquestes mostren un elevat grau de satisfacció general, però identifiquen oportunitats de millora en la comunicació, la participació en el PAI, les condicions laborals, les sortides al domicili, la comoditat del centre i alguns aspectes organitzatius.	Els bons resultats no exclouen la necessitat d'impulsar accions de millora específiques.	Incrementar la qualitat percebuda per residents, famílies i professionals.	Pla de Qualitat, plans de millora específics, seguiment d'enquestes i revisió periòdica dels resultats.	Direcció i Comissió de Qualitat	Evolució dels indicadors de satisfacció i nombre d'accions de millora implantades.
Les conclusions de la Memòria indiquen una elevada intensitat assistencial, una consolidació del model d'Atenció Centrada en la Persona i la necessitat de continuar adaptant els serveis al perfil assistencial emergent.	El Pla Anual ha de consolidar les fortaleeses detectades i donar resposta als nous reptes assistencials.	Consolidar un model d'atenció integral, segura, personalitzada i orientada a la millora contínua.	Desenvolupament de tots els plans departamentals, seguiment trimestral del Pla Anual i revisió dels indicadors de qualitat.	Direcció i Equip interdisciplinari	Grau global de compliment del Pla Anual i dels objectius estratègics.

La present Matriu de Traçabilitat evidencia que els objectius inclosos al Pla Anual 2026 no responen a una planificació genèrica, sinó que deriven directament de les conclusions, fortaleeses, àrees de millora i necessitats identificades a la Memòria Anual 2025. D'aquesta manera, es garanteix la coherència entre l'avaluació dels resultats obtinguts, la planificació de les actuacions futures i el sistema d'avaluació que es desenvoluparà al llarg de l'exercici 2026, reforçant el model de millora contínua del centre.

17. CONSIDERACIONS FINALS

El present Pla Anual constitueix el document de referència que orientarà l'activitat de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner durant l'exercici 2026.

La seva elaboració s'ha fonamentat en l'anàlisi dels resultats obtinguts durant l'any anterior, en les necessitats detectades a la Memòria Anual 2025, en les aportacions dels diferents departaments i en el compromís compartit de continuar avançant cap a un model d'atenció integral, personalitzada i orientada a la millora contínua.

El Pla Anual es concep com una eina dinàmica de gestió que permet planificar, coordinar i avaluar les actuacions desenvolupades pels diferents serveis del centre, garantint la coherència entre els objectius estratègics, les actuacions programades i els resultats que es pretenen assolir.

La participació dels professionals, de les persones residents, de les seves famílies i de les entitats col·laboradores constitueix un element essencial per a l'èxit d'aquest Pla, així com el compromís institucional amb la qualitat, la innovació, la seguretat, el respecte als drets de les persones i l'Atenció Centrada en la Persona.

La Direcció realitzarà el seguiment periòdic del desenvolupament del Pla, promovent les accions de millora necessàries per adaptar la resposta del centre a les necessitats canviants de les persones residents.

Finalment, aquest Pla Anual expressa el compromís de la Residència i Centre de Dia Domènech i Montaner amb una gestió responsable, transparent i orientada a l'excel·lència, entenent la millora contínua com un procés permanent que ha de contribuir a incrementar la qualitat de vida de les persones residents, el suport a les seves famílies i la qualitat dels serveis prestats.

