



# MEMORIA 2023

PERSONAS Y  
COMUNIDAD  
**EL CENTRO DE  
LOS CUIDADOS**

# ÍNDICE

---

1. Introducción
2. Acciones
  - 2.1. Intervención con las personas en sus hogares
    - 2.1.1. Historias de vida
    - 2.2.2. Segundas valoraciones integrales de las personas participantes
    - 2.1.3. Revisión de listado de preferencias
    - 2.1.4. Elaboración de Planes personalizados de atención y de apoyo al proyecto de vida de las personas
  - 2.2. Intervención con la comunidad
    - 2.2.1. Diagnóstico comunitario participativo
    - 2.2.2. Acciones comunitarias dirigidas a personas mayores
    - 2.2.3. Acciones comunitarias dirigidas a familiares cuidadores/as
    - 2.2.4. Otras acciones comunitarias
  - 2.3. Transformación de los servicios sociales
3. Área de gestión
  - 3.1. Acciones internas
  - 3.2. Formaciones recibidas
4. Anexos

# INTRODUCCIÓN

Desde el Plan de Recuperación, Transparencia y Resiliencia que regula fondos europeos NextGenerationEU, el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 impulsa la creación y desarrollo de una serie de proyectos a nivel nacional que permitan recoger evidencias científicas para impulsar la transformación del modelo actual de cuidados de larga duración.

En este marco, la Fundación Pilares para la autonomía personal y la Asociación Lares, desarrollan el proyecto 'Actuaciones innovadoras para el cambio de modelo hacia la atención integral y centrada en la persona', en adelante AICP.COM. Este proyecto se divide en dos subproyectos, los cuales diferencian la implantación del Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona (MAICP) en domicilios y entornos comunitarios, y en centros residenciales. Intervenir desde el MAICP implica promover las condiciones necesarias para lograr mejoras en todos los ámbitos del bienestar de las personas desde un enfoque de derechos y capacidades, respetando la dignidad de cada persona, sus intereses y preferencias y contando con su participación.

El presente documento recoge las actuaciones llevadas a cabo desde el subproyecto de domicilios y comunidad en su segundo año de ejecución en los municipios que comprende la Mancomunidad La Vega: Algorfa, Jacarilla, Redován y San Miguel de Salinas. Esta entidad, que cuenta con una visión y misión ligada a la innovación social y a los principios del MAICP, participa y colabora de forma activa en el proyecto.

A cierre de año 2023 la **muestra**, que inicialmente era de 80 personas, divididas la mitad en el grupo de intervención y la otra mitad en el grupo de control, se encuentra en **65 personas**, 32 del grupo de intervención y 33 del grupo de control.

## 1. ACCIONES

### 1.1. Intervención con las personas en sus hogares

La intervención en los domicilios de las personas mayores durante 2023 ha contado con cuatro procesos diferenciados pero vinculados entre sí:

- a. Con las personas de intervención se ha seguido trabajando su **historia de vida**, de forma más intensa en los primeros meses.
- b. También se han revisado los **listados de preferencias** elaborados en el año anterior.
- c. Se ha estado trabajando en los primeros **planes personalizados de atención y de apoyo al proyecto de vida de las personas** (PAyPV).
- d. A su vez, se ha hecho de nuevo una **valoración integral** al total de la muestra para poder monitorear resultados intermedios, más allá de los iniciales y los finales.

De forma paralela a este proceso, se han atendido necesidades más específicas e inmediatas, realizando funciones de asesoramiento, por ejemplo, en actividades significativas, productos de apoyo y en modificaciones de la accesibilidad de los domicilios, de acompañamiento, de mediación en conflictos familiares y de apoyo en trámites administrativos y búsqueda de recursos comunitarios.

Tabla 1. Cronograma de la intervención en domicilios.

Acción	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Historia de vida												
Valoración integral												
Revisión listada de preferencias												
PAyPV												

\*Elaboración propia.

Por otra parte, junto al trabajo directo con las personas en sus hogares, las gestoras han abordado tres herramientas:

- a. **Índice de complejidad.** Se trata de un índice elaborado por la Universidad de Alicante que permite conocer si la situación de una persona es compleja atendiendo a aspectos de manejo clínico y de manejo comunitario. Se puede consultar la herramienta en los anexos. De los 80 casos iniciales que conformaron a muestra, podrían considerarse **23** como **casos complejos**. Esto supone que la gestión de casos posiblemente debería ser asumida desde el sistema sanitario, ya que la intervención desde servicios sociales está más limitada. Al margen de que la coordinación debería ser estrecha y continua.
- b. **Valoración geriátrica.** Consiste en un documento que permite recoger la información sociosanitaria obtenida en las valoraciones integrales en distintos tiempos para poder comprobar fácilmente la evolución. Además, también se puede conocer otra información como recursos comunitarios que disfruta la persona, sus capacidades y redes de apoyo, sus actividades significativas y el estado de la vivienda.
- c. **Excel de gestión.** Es un instrumento de registro y gestión diseñada para recoger, medir y evidenciar cada acción realizada con la persona, su familia y/o entorno. Así como para poder hacer un seguimiento temporal y comparativo de los procesos dados desde el inicio del proyecto con cada persona.

### 1.1.1. Historia de vida

La historia de vida permite conocer a las personas y su trayectoria. Además, su elaboración favorece la creación de vínculos y relaciones de ayuda empáticas. La historia de vida es la base para la intervención desde el MAICP, solo conociendo en profundidad a las personas se puede garantizar la personalización de la atención.

Esta herramienta se ha trabajado con la participación de las personas, y en los casos que ha sido necesario se ha involucrado a familiares. El proceso para realizarla consta de dos partes que se retroalimentan. La primera parte, que se ha dado en el primer semestre del año, es la de recogida de datos generales que permiten tener un acercamiento a la línea de vida de una persona pasando por acontecimientos básicos. La segunda parte requiere de mayor confianza porque es en la que se conocen acontecimientos que implican una carga emocional para la persona. Desde el inicio del año hasta el final, se ha continuado trabajando la historia de vida, ya que esta se va actualizando de forma constante cuando en las visitas se obtiene nueva información.

En 2023 se han llegado a iniciar **29 historias de vida**. Teniendo en cuenta que el ritmo con el que se aborde esta herramienta depende de la persona y su contexto, se puede estimar una media de **3 visitas** de una duración **de hora y media** para tener resultados relativos a la primera parte del proceso.

### 1.1.2. Valoración integral de las personas participantes

Durante los meses de mayo y junio se realizó la segunda ronda de valoraciones integrales a las personas participantes, tanto de intervención como de control. Llevar a cabo una valoración integral supone conocer a la persona y su entorno desde diferentes dimensiones bio-psico-sociales.

La valoración consta de **19 cuestionarios/escalas** dirigidas a las personas en situación de dependencia y/o fragilidad y otras **3 escalas** aplicadas a las personas cuidadoras que permiten extraer de forma objetiva determinados valores. Además de una **entrevista estructurada** con preguntas relacionadas con su situación sanitaria y su relación con los recursos públicos y comunitarios.

Igual que en la valoración inicial, no se han pasado las 19 escalas a todas las personas, dado que algunas son excluyentes entre sí atendiendo a criterios como el estado cognitivo de la persona participante o si la relación con la persona cuidadora, si existe, es familiar o profesional. En cifras, se puede determinar que se pasaron **1.226 escalas a personas mayores participantes y 132 a las personas cuidadoras** correspondientes.

Para realizar estas valoraciones se han necesitado de media **2 visitas por persona** de una hora duración de una hora.

Con los resultados de estas escalas será posible hacer una primera comparativa entre la situación inicial de las personas y la situación intermedia tras las primeras intervenciones.

### **1.1.3. Revisión de los listados de preferencias**

Se trata de la primera herramienta que se utilizó en la intervención en los hogares de las personas fue el listado de prioridades. Cada gestora lo abordó con las personas que le habían sido asignadas. Este listado recoge aspectos importantes para cada persona y que quieren que se respete en cualquier punto de la intervención. Se trata de un documento amplio y abierto en el que tiene cabida lo que la persona desee.

En el segundo semestre de este año se revisaron los listados iniciales y se recogieron las modificaciones convenientes ajustándolas a nuevas situaciones que han surgido.

Se han recogido cambios en cerca de un 60 % de los participantes. La mayoría de las prioridades están relacionadas con rutinas, relaciones familiares y actividades de ocio.

### **1.1.4. Planes personalizados de atención y de apoyo al proyecto de vida**

El PAV es un documento que contiene el plan de cuidados y apoyos que precisa la persona. Este se elabora desde su participación y compromiso, contando con la familia en los casos que sea necesario. Este plan consensado tiene en cuenta las preferencias, deseos y capacidades de las personas, e integra las conclusiones de la valoración integral y la información recogida en la historia de vida.

Estos planes se han comenzado a trabajar en los últimos meses. A cierre del año se ha comenzado a trabajar la propuesta de 3 planes, de los cuales se ha conseguido materializar y firmar 1. Este cuenta con 3 actividades significativas objetivo.

## **1.2. Intervención con la comunidad**

El MAICP otorga a la comunidad un papel esencial. Para poder ofrecer unos cuidados y apoyos personalizados e integrales es vital que la comunidad se implique. Este año, el acercamiento a la comunidad, en sus diferentes formas, ha estado orientado a promover el sentimiento crítico de la población y a concienciar y sensibilizar.

### **1.2.1. Diagnóstico comunitario participativo**

Desde la planificación del proyecto se determina que el diagnóstico comunitario sea participativo, bajo la premisa de que la comunidad y las personas que la conforman son expertas en sí mismas.

Para construir conocimiento con la comunidad se han llevado a cabo una serie de acciones con distintos actores: personas mayores, familiares cuidadores/as y auxiliares del Servicios de Atención a Domicilio (SAD).

### a. Participación con las personas mayores

En 2023 se organizó un proceso participativo dirigido a conocer cómo es ser una persona mayor en cada municipio, atendiendo a distintas áreas vinculadas a los criterios de las ciudades amigables con las personas mayores.

El proceso constó de tres talleres por cada pueblo, dos de análisis y detección de problemas y necesidades y uno de propuestas. Cada taller con una duración de tres horas. Para la primera parte se exploraron aspectos positivos y aspectos negativos de cada área, trabajando con una adaptación de la herramienta DAFO. Para la segunda, se promovió el trabajo de propuestas en tres niveles, acordes a la herramienta participativa del flujograma: propuestas que dependan de las propias personas, propuestas que puedan alcanzar las personas con alguna ayuda y propuestas que dependan de otras entidades o personas.

En el conjunto de los procesos participaron un total de **59 personas mayores**, 19 hombres y 40 mujeres. Con el diálogo y el trabajo colaborativo de estas personas se consiguieron definir **111 propuestas**.

Tabla 2. Asistencia talleres participativos de personas mayores.

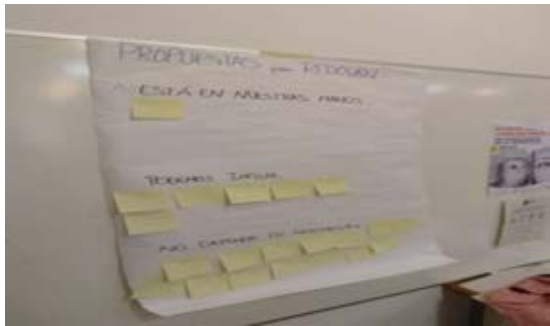
Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	2 hombres y 5 mujeres	9, 12 y 22 de mayo
Jacarilla	8 hombres y 22 mujeres	11, 18 de mayo y 9 de junio
Redován	6 hombres y 6 mujeres	16, 18 y 24 de mayo
San Miguel de Salinas	3 hombres y 7 mujeres	30 de mayo, 6 y 9 de junio
Total	59 personas (19 hombres y 40 mujeres)	

\*Elaboración propia.

Tabla 3. Número de propuestas obtenidas en el proceso participativo con personas mayores.

Municipio	Depende de nosotros/as	Podemos influir	Depende de otros	Total
Algorfa	3	8	14	25
Jacarilla	8	19	11	38
Redován	3	12	14	29
San Miguel de Salinas	4	4	11	19
Total	18	43	50	111

\*Elaboración propia.

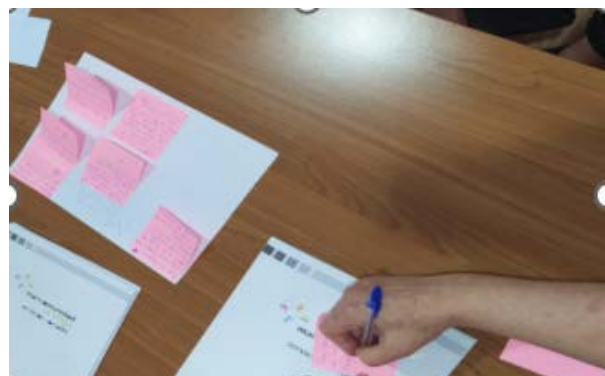
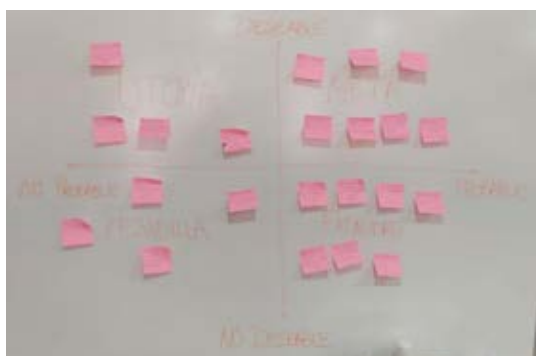


### b. Participación con familiares cuidadores/as

El 6 de octubre se plantea un taller participativo dirigido a conocer la experiencia de familiares que se ocupan de los cuidados y de ofrecer a apoyo a personas en situación de dependencia. En esta acción participaron **15 personas**, 3 hombres y 12 mujeres.

Para construir el conocimiento se utilizó la herramienta de escenarios futuros, a través de la cual las personas identifican las características que tendrían cuatro escenarios distintos, los cuales tienen diferentes niveles de probabilidad y deseabilidad.

De este taller resultan **15 propuestas** que abordan desde cambios individuales hasta la transformación comunitaria.





### c. Participación con auxiliares del SAD

Las 11 trabajadoras del servicio municipal también han aportado su saber al diagnóstico comunitario con el análisis del servicio y ofreciendo 32 propuestas de mejora.

Tabla 4. Asistencia taller participativo auxiliares SAD.

Municipio	Asistentes
Algorfa	2
Jacarilla	1
Redován	3
San Miguel de Salinas	5
Total	11

\*Elaboración propia.

Tabla 5. Propuestas del taller participativo auxiliares SAD.

Tipo de propuestas	Número de propuestas
Propuestas de corrección	8
Propuestas de afrontamiento	13
Propuestas de mantenimiento	6
Propuestas de explotación	5
Total	32

\*Elaboración propia.



## 1.2.2. Acciones comunitarias dirigidas a personas mayores

### a. Autonomía personal en personas mayores



El objetivo de esta acción compuesta por dos sesiones es favorecer el envejecimiento activo y saludable a través de la promoción de la autonomía.

La primera sesión se dedicó a trabajar el concepto de autogobierno, y los derechos y deberes de las personas mayores. En la segunda se ofreció una serie de herramientas para la estimulación cognitiva.

En esta acción participaron **46 personas**, 11 hombres y 35 mujeres.

Tabla 6. Asistencia a taller de autonomía personal

Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	3 hombres y 7 mujeres	21 y 28 de febrero
Jacarilla	7 mujeres	10 y 17 de febrero
Redován	4 hombres y 16 mujeres	24 de febrero y 3 de marzo
San Miguel de Salinas	4 hombres y 5 mujeres	7 y 14 de febrero
Total	46 personas (11 hombres y 35 mujeres)	

\*Elaboración propia.



### b. Mujeres de ayer y de hoy



El objetivo de esta actividad es promover la reflexión sobre los estereotipos de género.

Durante la sesión se visualizaron escenas de películas y anuncios que evidenciaban los estereotipos de género presentes en la historia de nuestra sociedad. Tras la reflexión y debate se realizaron carteles contra estos estereotipos que fueron expuestos en el Festival organizado por la Agencia de Igualdad en cada pueblo.

En este taller participaron **22 personas**, 4 hombres y 18 mujeres.

Tabla 7. Asistencia a taller de mujeres de ayer y de hoy

Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	2 hombres y 4 mujeres	9 de marzo
Jacarilla	2 mujeres	9 de marzo
Redován	8 mujeres	8 de marzo
San Miguel de Salinas	2 hombres y 4 mujeres	7 de marzo
Total	22 personas (4 hombres y 18 mujeres)	

\*Elaboración propia.

### c. Salud para mayores



El objetivo de este taller es promover hábitos saludables aplicables a la vida diaria de las personas mayores.

En esta actividad se trabajaron conceptos teóricos sobre el envejecimiento activo y saludable y se ofrecieron ejercicios adaptados que pueden ser realizados en casa y en compañía de amigos y/o familia.

En este taller participaron **33 personas**, 9 hombres y 24 mujeres.

Tabla 8. Asistencia a taller de salud para personas mayores.

Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	1 hombres y 2 mujeres	14 de abril
Jacarilla	11 mujeres	13 de abril
Redován	6 hombres y 7 mujeres	12 de abril
San Miguel de Salinas	2 hombres y 4 mujeres	13 de abril
Total	33 personas (9 hombres y 24 mujeres)	

\*Elaboración propia.



#### d. Verano del 23



El objetivo de esta acción compuesta por seis sesiones es ofrecer una serie de actividades que continúen promoviendo un envejecimiento activo y saludable durante la época estival.

En cada una de las sesiones se trabaja alguna área distinta como la estimulación cognitiva, la estimulación física y la relacional.

En esta actividad participaron **30 personas**, 11 hombres y 19 mujeres.

Tabla 9. Asistencia al taller "El Verano del 23".

Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	3 hombres y 4 mujeres	28 de junio, 12 y 25 de julio, 9 y 24 de agosto y 7 de septiembre
Jacarilla	1 mujer	27 de junio, 13 y 27 de julio
Redován	4 hombres y 7 mujeres	26 de junio, 13 y 28 de julio, 10 y 25 de agosto y 5 de septiembre
San Miguel de Salinas	4 hombres y 7 mujeres	27 de junio, 13 y 28 de julio, 10 y 25 de agosto y 5 de septiembre
Total	30 personas (11 hombres y 19 mujeres)	

\*Elaboración propia.



### e. Cinefórum contra la violencia de género



El objetivo de este taller es crear un espacio de reflexión sobre la violencia de género. Esta acción pertenece a la campaña 'Recíclate' llevada a cabo por la Agencia de Igualdad.

Durante la sesión se visualizó el cortometraje 'El orden de las cosas' y después se reflexionó y creó un debate.

En este taller participaron **18 personas**, 4 hombres y 14 mujeres.

Tabla 10. Asistencia al cinefórum contra la violencia de género

Municipio	Asistentes	Fechas
Algorfa	3 hombres y 5 mujeres	9 de noviembre
Jacarilla	1 hombre y 9 mujeres	14 de noviembre
Redován	-	14 de noviembre
San Miguel de Salinas	-	7 de noviembre
Total	18 personas (4 hombres y 14 mujeres)	

\*Elaboración propia.



## f. II Edición de Villancicos Intergeneracionales



Esta acción tiene un doble objetivo. Por un lado, favorecer las relaciones intergeneracionales y, por otro lado, mitigar emociones negativas producidas por situaciones de soledad no deseada.

La actividad consiste en que niños y niñas acudan a domicilios de personas mayores solas o que no pueden salir de sus casas a cantar villancicos.

Se visitaron hasta **38 domicilios** y se hicieron partícipes a **40 personas mayores**, 9 hombres y 31 mujeres.

Tabla 11. Domicilios a los que acuden los niños y niñas a cantar.

Municipio	Visitas	Fechas
Algofra	4 hombres y 6 mujeres	27 de diciembre
Jacarilla	7 mujeres	28 de diciembre
Redován	2 hombres y 9 mujeres	29 de diciembre
San Miguel de Salinas	3 hombres y 9 mujeres	28 de diciembre
Total	40 personas (9 hombres y 31 mujeres)	

\*Elaboración propia.



### 1.2.3. Acciones comunitarias dirigidas a familiares cuidadores/as



El equipo del proyecto ha participado en todas las ediciones organizadas de la formación a familiares de personas en situación de dependencia que constan como cuidadores/as no profesionales en el entorno familiar en el Sistema de Atención y Apoyo a la Dependencia.

Esta formación tiene una duración de 25 horas.

Han participado **70 personas**, 18 hombres y 52 mujeres.

El contenido ofrecido por las profesionales del equipo AICP.COM es:

- Cuidar desde el MAICP.
- Derechos y deberes de las personas mayores.
- Comunicación. Empatía. Relación de ayuda.
- Higiene postural. Movilizaciones y transferencias. Productos de apoyo.
- Cuidados básicos de la vida diaria.
- Prevención de riesgos en el domicilio.
- Cuidados de personas que padecen deterioro cognitivo y/o demencia.
- Actuaciones en situaciones de crisis.
- Sobrecarga. Autocuidados. Ventilación de emociones.

Tabla 12. Participantes en la formación a cuidadores no profesionales.

Municipio	Participantes	Fechas
Redován	9 hombres y 22 mujeres	24, 25, 26, 27, 28 de abril
San Miguel de Salinas	6 hombres y 17 mujeres	8, 9, 10, 11, 12 de mayo
Redován	3 hombres y 13 mujeres	2, 3, 4, 5, 6 de octubre
Total	70 personas (18 hombres y 52 mujeres)	

\*Elaboración propia.





### 1.2.4. Otras acciones comunitarias



Durante este año se ha impulsado la creación de un programa de voluntariado. Este permite canalizar el capital social presente en la comunidad.

La acción voluntaria puede llevarse a cabo en dos escenarios. Por un lado, de forma individual con los objetivos de paliar situaciones de soledad no deseada y reducir el nivel de sobrecarga de personas cuidadoras. Por otro lado, de forma grupal, ofreciendo actividades a toda la comunidad.

Este programa no solo cuenta con las personas mayores para ser beneficiarias, si no que favorece su participación como personas voluntarias.

Junto al programa se llevaron a cabo dos formaciones dirigidas a las personas voluntarias con conceptos básicos sobre voluntariado y el MAICP.

Con el fin de 2023 contamos con **5 personas voluntarias**, 3 hombres y 2 mujeres, y con 1 hombre y 1 mujer beneficiaria a nivel individual. También tenemos a 20 personas que disfrutaron de las actividades grupales organizadas por voluntarios mayores.

Tabla 13. Personas voluntarias y beneficiarias a nivel individual

gorfa	ujer	
ital	ombre y 2 mujeres	ombre y 1 mujer

\*Elaboración propia.

Tabla 14. Personas voluntarias y beneficiarias a nivel grupal

carilla	Taichí	1 hombre	mujeres
n Miguel de Salinas	-	-	

\*Elaboración propia.



Para difundir el programa de voluntariado y lograr que personas se interesen para participar en él, el equipo AICP.COM participó en la Feria del Voluntariado, organizada por Mancomunidad la Vega el 22 de abril.

### 1.3. Transformación de los servicios sociales



Como se menciona con anterioridad, la meta del proyecto AICP.COM es transformar el modelo de atención y cuidados que se ofrece desde el sistema público, en este caso en concreto desde servicios sociales. En esta línea son diversas las acciones organizadas y los eventos en los que se ha participado.

#### a. Visita técnicos y representación política

Los días 19 y 20 de abril recibimos la visita del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 junto a la Plataforma Vidas. Esta visita tenía como objetivo valorar el progreso del proyecto AICP.COM y la implicación los servicios sociales. Durante esta visita tuvieron lugar una serie de reuniones y entrevistas con profesionales y participantes el proyecto.



### **b. Red de Apoyo y Aprendizaje**

Por otra parte, el equipo AICP.COM formó parte de la Red de Apoyo y Aprendizaje Estatal (RAYA) organizada por el proyecto el 4 de diciembre.

En este acto se aprovechó para conocer la evolución de los diferentes subproyectos y exponer algunos resultados tanto a nivel residencial como domiciliario y comunitario. Además, se contempló un espacio en el que trabajar de forma colaborativa todas las personas presentes para extraer algunos aprendizajes y conclusiones del progreso que se ha dado hasta ahora en cada escenario.

### **c. Formación para auxiliares del SAD**

También se ha puesto el foco en el Servicio de Atención a Domicilio municipal. El equipo ha desarrollado una formación para las 11 auxiliares que conforman el servicio. El contenido de la formación, de una duración de 20 horas, se ha basado en los fundamentos teórico-prácticos del MAICP.

En esta formación, las auxiliares no han sido solo receptoras, si no que han asumido un papel activo desde el que hacer propuestas de mejora.

De esta forma se inicia un acompañamiento a las auxiliares que mejore el servicio y dignifique su papel dentro del mismo.

Para esta formación se ha colaborado con enfermería comunitaria del centro auxiliar de salud de Algorfa.



### **d. Reuniones con el equipo técnico de Mancomunidad la Vega**

El equipo del proyecto trabaja de forma colaborativa y continua con el equipo de la mancomunidad.

En cifras se han mantenido 17 reuniones para el seguimiento de casos y 18 reuniones con la dirección y el equipo.

## **2. Área de gestión**

En este apartado se exponen aquellas acciones que se han llevado a cabo internamente para la ejecución del proyecto. Además, se recoge la formación recibida por parte del equipo técnico a lo largo del año.

## 2.1. Acciones internas

<b>Actuaciones derivadas de la intervención domiciliaria</b>	
Descripción	Nº
Visitas a los domicilios de personas participantes	329
Gestiones telefónicas	534
Atenciones en despacho	2
Coordinaciones con TS de referencia	9
Escalas aplicadas a personas en situación de dependencia y/o fragilidad	1.226
Escalas aplicadas a personas cuidadoras	132

<b>Reuniones internas AICP.COM</b>	
Descripción	Nº
Reuniones equipo AICP.COM La Vega	18
Reuniones equipo AICP.COM La Vega y coordinador subproyecto 2	7
Reuniones coordinación de los tres territorios AICP.COM	25
Otras reuniones: departamento de comunicación, administración...	23
Total 73 reuniones internas del equipo AICP.COM	

<b>Reuniones de coordinación con equipo de la MLV</b>	
Descripción	Nº
Institucionales con concejales	2
Profesionales de MLV: TS, educadoras, psicólogas...	8
Coordinación MLV: dirección y/o equipo completo	18
Total 28 reuniones de coordinación con personal del equipo MLV	

<b>Reuniones de coordinación con otros agentes comunitarios</b>	
Descripción	Nº
Auxiliares del SAD municipal	9
Auxiliares del SAD por dependencia	2
Personal sanitario	5
Fundación Pilares Comunidad Valenciana	4
Coordinador Escuela de Mayores	4
Asociación de la Tercera Edad Algorfa	4
Asociación de la Tercera Edad Jacarilla	2
Asociación de la Tercera Edad San Miguel de Salinas	1

## **2.2. Formaciones recibidas**

Las integrantes del equipo AICP.COM han recibido la siguiente información:

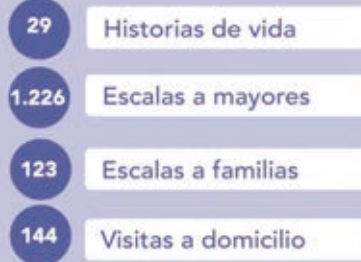
- Ética y bioética, organizado por Fundación Pilares con una duración de 8 horas.
- Formación para formadores en el modelo AICP, organizado por Fundación Pilares con una duración de 8 horas.
- Innovación en el sector público, organizado por la diputación de Alicante con una duración de 18 horas.
- Herramientas de Planificación Estratégica Participativa, organizado por Fundación Pilares con una duración de 25 horas.
- Personalización de los cuidados y apoyos a personas en situación de dependencia, con duración de 25 horas y organizado por la Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Enfoques, metodologías y herramientas participativas para la Innovación Social, con duración de 45 horas, organizado por Mancomunidad La Vega e impartido por equipo docente de la Universidad de Alicante.
- Digitalización de procesos vinculados al programa de voluntariado, organizado por la Plataforma de Voluntariado de España con una duración de 30 horas.

## **3. Anexos**

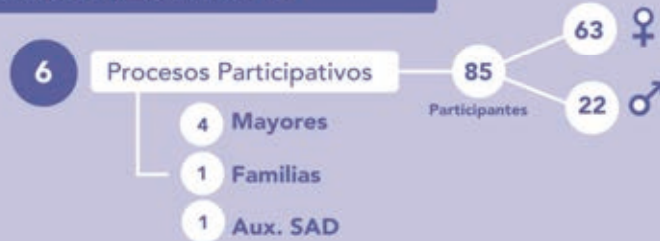
### **3.1. Índice de complejidad**

COMPLEJIDAD DE MANEJO CLINICO		Peso	Puntuación
Gravedad	Nivel 1: 1 enfermedad incapacitante de aparición brusca (ictus, fractura de cadera...)	25	0
	Nivel 2: Trastorno mental grave ó 1 enfermedad crónica orgánica avanzada grave (grados III-IV de cualquier escala)	35	
	Nivel 3: Necesita atención paliativa (código CIE identificativo ó Escala específica ó Informe donde conste tratamiento paliativo)	40	
Pluripatología	≥ 2 sistemas orgánicos (cardiovascular, renal, respiratorio, digestivo, neurológico, endocrino, hematológico, osteoarticular...) afectados por enfermedad crónica.	25	0
Piel	Úlceras cutáneas	10	0
Ingresos	Nivel 1: En los últimos 12 meses: 1 ingreso por urgencias en Hospital	10	0
	Nivel 2: En los últimos 12 meses: ≥ 2 ingresos por urgencias en Hospital ó 1 ingreso en un equipo de soporte domiciliario (LHD u otro) ó 1 ingreso en Hospital de crónicos (o equivalente)	20	
Urgencias	2 o más visitas a urgencias del hospital en los últimos 12 meses en las que el paciente no quede ingresado.	5	0
<b>Complejidad de manejo clínico TOTAL</b>			<b>0</b>
COMPLEJIDAD DE MANEJO COMUNITARIO		Peso	Puntuación
Polimedicación	≥ 5 fármacos crónicos (durante ≥ 8 meses) ó ≤ 4 con manejo ineficaz por paciente y cuidador (ambos)	10	0
Tecnología	Requerida para compensar en domicilio ≥ 1 funciones vitales: respiración - nutrición - eliminación (ejemplos: oxigenoterapia, ventilación mecánica, nutrición enteral o parenteral, ostomías, diálisis, sonda vesical)	10	0
Ayudas Técnicas	Requiere o dispone de colchón antiescaras, cama articulada, grúa ó silla de ruedas	10	0
Dependencia	Nivel 1: Dependencia grave o moderada para las ABVD* (Barthel 20 - 55 puntos ó escala equivalente) ó Deterioro cognitivo moderado (Pfeiffer 4-7 errores ó escala equivalente) ó AIL graves del comportamiento (agresividad física o verbal, autoagresión, rechazo de los cuidados...)	15	0
	Nivel 2: Dependencia total para las ABVD* (Barthel ≤ 15 puntos ó escala equivalente) ó Demencia diagnosticada ó Deterioro cognitivo importante (Pfeiffer ≥ 8 errores ó escala equivalente)	20	
Caidas	≥ 2 caídas injustificadas en últimos 8 meses ó una caída injustificada con fractura ó ingreso hospitalario por consecuencia de la caída.	5	0
Cuidadores	Vive solo sin cuidadores ó Cuidadores presentan dificultad o capacidad limitada de soporte en el entorno domiciliario	20	20
Entorno	Barreras arquitectónicas (en portal, piso alto sin ascensor, dentro de la vivienda...) ó Vivienda deficiente ó Aislamiento geográfico	5	5
Factores individuales incapacitantes	Edad (≥ 75 ó ≤ 15 años) ó Sin estudios ó No entiende idioma ó su Cultura obstaculiza-impide intervención (etnia, religión...)	5	5
Problemas socio-familiares	Conflicto familiar ó Bajos recursos económicos ó Sospecha de Maltrato	15	0
<b>Complejidad de manejo comunitario TOTAL</b>			<b>30</b>
<b>CASO COMPLEJO: Si complejidad [Clínica + Comunitaria] ≥ 100 (siempre y cuando la Complejidad Clínica ≥ 50)</b>		<b>COMPLEJIDAD TOTAL</b>	<b>30</b>

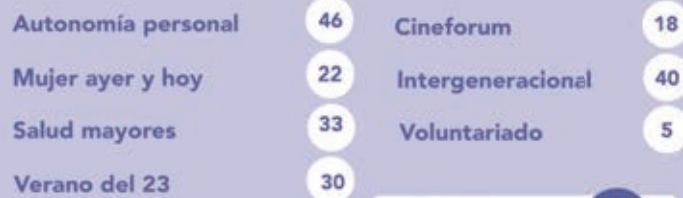
### Atención Domiciliaria



### Atención a la Comunidad



### 29 Acciones para mayores



Participantes **194**



### Área de Gestión

