

LARES ATIENDE A PERSONAS MAYORES, DEPENDIENTES,
CON DISCAPACIDAD Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN
BAJO EL PRISMA DE LA GESTIÓN SOLIDARIA

Nº74
octubre

Precio ejemplar 2 €



“Ante esta crisis, no debemos pensar en ‘sostener’ un sector, sino en la dignidad y los derechos de las personas mayores”

“SOLEDAD, LA OTRA **PANDEMIA INVISIBLE** QUE SUFREN LAS PERSONAS MAYORES”



ICUI
DAMOS
COMIENZO
PASIÓN

SUMARIO

Edita

Lares Federación

Director

Juan Ignacio Vela Caudevilla

Consejo de Redacción

Raquel Andreu Antón

Emilio García Carrasco

Juan Vela Caudevilla

Juan José García Ferrer

Javier Martín Nieto

Responsable de redacción

Raquel Andreu Antón

Colaboradores

Antonio Molina Schmid

Edición, diseño y maquetación

Senda Editorial, S.A.

Redacción

comunicacion@lares.org.es

Administración y Publicidad

Lares Federación

C/ Emilio Vargas 1,

3ª planta - 28043

Madrid

Tel.: 914 422 225

www.lares.org.es

Producción e impresión

Imprenta Roal

Depósito Legal

M- 46395-2002

ISSN

1695-1433



5 Editorial

6 Actualidad LARES

8 Entrevista

Luis Alberto Barriga Martín

Director General del IMSERSO

12 Nuestros servicios

Lares adapta sus proyectos a la crisis del coronavirus

16 Qué hemos aprendido

Lecciones aprendidas del impacto de la crisis de COVID-19 en el sector de cuidados a largo plazo

18 Posicionamiento

Es el momento de mejorar la financiación

22 Especial XIV CONGRESO LARES

'Comprometidos con el futuro de los cuidados'

32 Auditoria de Calidad LARES

Lares, compromiso de transparencia y calidad

34 Reivindicaciones LARES

Reivindicaciones Lares ante el futuro de las residencias

38 Familia LARES

- Noticias Lares Federación, Asociación y Fundación
- Noticias Lares en los Centros

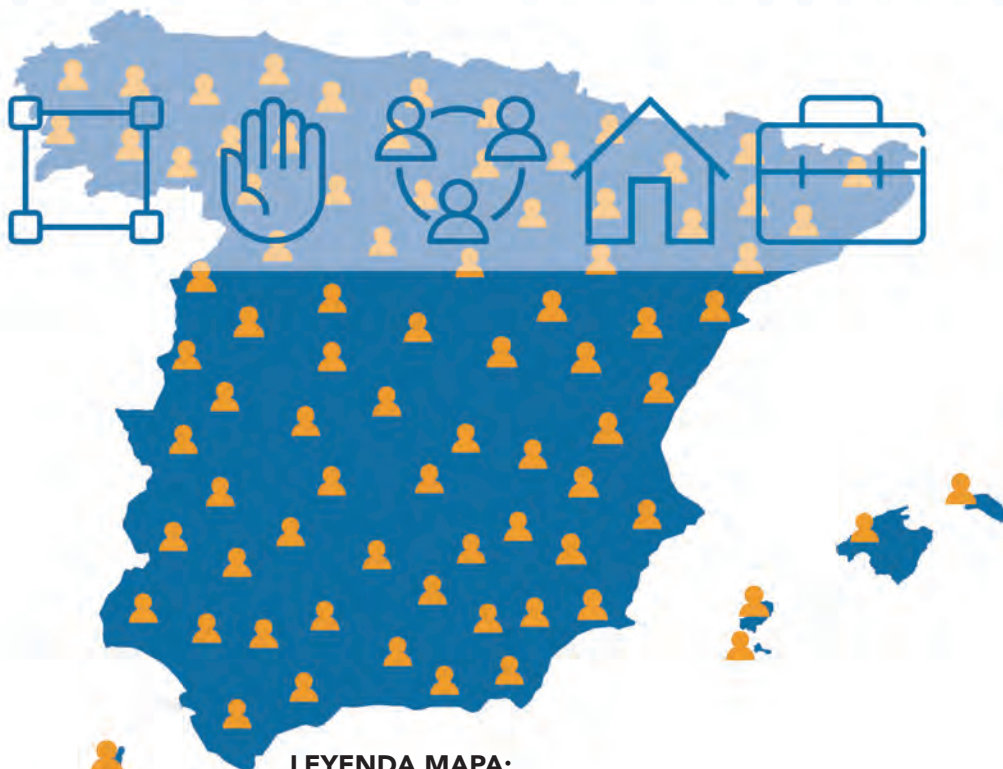
42 Expertos LARES

Bioética y COVID-19






45 Consultorio

CARTA DE IDENTIDAD DE LARES

Lares es algo más que una marca o una seña de identidad. Somos la entidad sin ánimo de lucro **referente en el Tercer Sector** de atención a la dependencia; una entidad dedicada al servicio de **personas mayores**, en situación de **discapacidad, dependencia** o en **riesgo de exclusión social**. Lares lo conforman tres entidades: **Federación, Asociación y Fundación**, que comparten el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas para las que trabajan. A la **Familia Lares** pertenecen 17 asociaciones autonómicas que aglutinan a más de un millar de centros y servicios repartidos por toda España. Con más de **35.000 trabajadores** y cerca de **un millar de voluntarios**, LARES atiende a más **54.000 personas**. A todos nos impulsa, desde una actitud de servicio, un continuado e inconformista **compromiso y solidaridad con la persona**.



LEYENDA MAPA:

-  Más de 54.000 personas atendidas
-  Más de un millar de voluntarios
-  Más de 35.000 trabajadores
-  662 centros y residencias
-  1.050 entidades que se vinculan a nosotros para su representación en la negociación colectiva

MISIÓN: Prestar una **atención de calidad y calidez personalizada**, de forma que las personas atendidas vean satisfechas sus necesidades y expectativas. Siempre actuamos con criterios de eficiencia, transparencia y compromiso social.

VISIÓN: Queremos ser ejemplo de **calidad humana y técnica** en la prestación de servicios, y la individualización e integralidad de estos. Es necesario dar valor añadido a las personas que prestan el servicio, impulsando su capacitación, sus cualidades humanas, su motivación y su implicación en nuestras organizaciones.

VALORES: Consideramos y atendemos a la persona en todas sus dimensiones –física, psíquica, emocional, social y espiritual–. Impulsamos el **compromiso ético** a través del **respeto a la autonomía, la búsqueda del bienestar y la justicia**.



Las buenas personas NO SON NOTICIA



JUAN VELA
Presidente nacional de LARES

Si me basara únicamente en los **discursos de la mayoría de los políticos y de los medios de comunicación** me llevaría a un diagnóstico terrible: vivimos en una sociedad de malas personas, ineptos, fanáticos ideologizados, vociferantes, criticones, malos e ineficientes profesionales, y, si se me permite la expresión, “guerra-civilistas” que sólo buscan el enfrentamiento total con “los otros”, sin darse cuenta de que el otro es parte de su propia realidad.

Pero **lo que vivimos no es esa realidad**. Estamos viviendo una auténtica tragedia, y a nuestro alrededor, en la proximidad de cada día; **abundan las buenas personas, la buena gente**, personas hechas de buena pasta.

Lares me ha permitido disponer de un balcón privilegiado para **observar, reflexionar y valorar distintos comportamientos en los momentos tan difíciles**, los que estamos viviendo, lo que vemos a diario.

Personas mayores colaborativas apoyando a sus semejantes y mostrando un interés enorme por sus familiares y compañeros, **trabajadoras y trabajadores comprometidos con una enorme profesionalidad**, y con un sentido del deber y del desempeño que no puede comprarse con una nómina. Un **voluntariado apasionado** que además de aportarnos lo más valioso que tienen, su tiempo, nos demuestran la felicidad del dar, del aportar, del cuidar, motor de solidaridad. Unos **funcionarios** que, desde la rígida burocracia, tratan de apoyar y facilitar las cosas. Unos **empresarios y empresarias** que en momentos difíciles no se han olvidado de colaborar de mil formas con nuestras entidades sociales. Y una **ciudadanía** que de forma ejemplar ha seguido las recomendaciones sanitarias y ha contribuido, con sus acciones, a proteger la salud de sus vecinos y la suya.

Esa es la realidad que veo, salpicada de algún comportamiento inadecuado que a todos nos hacen sufrir e indignarnos, es verdad, pero de unas dimensiones que lo convierten en triste anecdótico y que amenazan con ocultar el color de vida del resto.

Nuestra realidad está llena de buenos ciudadanos y ciudadanas. Si eso no se refleja en los medios de comunicación debe ser que **las buenas personas no son noticia**. Y si no se refleja en los discursos de los políticos debe ser que no conocen a su pueblo, o que no somos su prioridad.

A mí me gusta la sociedad en la que vivo, lo que no significa que no quiera que mejore cada día, pero contamos con el elemento fundamental para ello, buena gente.

#LaresCuentaContigo

Juan Ignacio Vela Caudevilla
Presidente Nacional de Lares

≡ **Mónica Oltra** pone en valor el trabajo de Lares Comunidad Valenciana desde el inicio de la pandemia

En un acto celebrado el pasado mes de septiembre, **Mónica Oltra, Vicepresidenta y Consejera de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Comunidad Valenciana** ha destacado el "gran esfuerzo" para cuidar y atender a las personas mayores realizado desde **Lares Comunidad Valenciana**.

Durante su reunión con representantes de Lares en la comunidad, Oltra ha resaltado la labor de nuestra entidad como "pionera en convertir las residencias de mayores en unidades de convivencia".

Lares Comunidad Valenciana ya estaba trabajando, mucho antes de la pandemia, en la **implantación del Modelo de Atención Centrado en la Persona** en sus residencias. Por ello, según palabras de la Vicepresidenta, "estaban muy bien preparados y adaptados" para **enfrentar la situación de la mejor forma posible**.

Mónica Oltra ha insistido en la importancia de que se reconozca que el **sector residencial**, además de cuidar a quienes más lo necesitan, "es un sector que **genera puestos de trabajo y bienestar**".



≡ **Lares Madrid y Lares Aragón** renuevan sus presidencias



El pasado 24 de septiembre, **Lares Madrid** celebró su XXVII Asamblea General en la que tuvo lugar la **renovación en el cargo presidencial** de la organización. **José Manuel Martínez Galán**, propuesto como candidato por parte de la Junta Directiva, fue elegido **nuevo presidente de Lares Madrid**. En la actualidad, José Manuel Martínez es gerente y miembro del Comité de Dirección del **Centro Humanización de la Salud**, de los Religiosos Camilos. Además, ejerce el cargo de **vicepresi-**

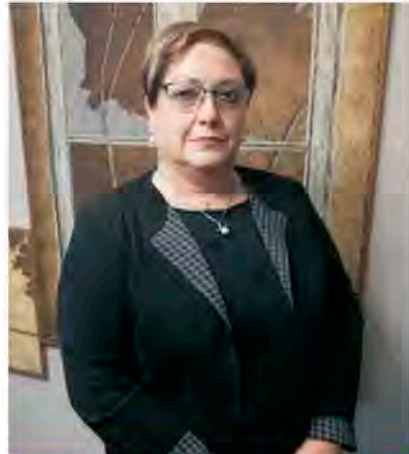


José Manuel Martínez Galán

dente en Asociación y Federación Lares a nivel nacional.

Desde el Grupo Social Lares, queremos agradecer a **Sor Carmen Victoria Ruiz,**

hasta entonces Presidenta de Lares Madrid, todo **su trabajo, esfuerzo y dedicación** durante los años que ha ejercido el cargo. **Ejemplo de constancia y superación.**



Mª Emilia Bergasa Lázaro

Cuenta con amplia experiencia en el sector y una **dilatada formación en gerontología y geriatría.** Además, como fiel representante de los valores de Lares, Emilia Bergasa fue **pionera en la ciudad de Zaragoza de la implantación del Modelo de Atención Centrado en la Persona.**

La nueva presidenta de Lares Aragón sustituye a **Pilar Celimendiz** (presidenta saliente), quien ha dedicado a Lares años de **compromiso, esfuerzo y entrega** hacia las personas mayores. **Ejemplo de pasión y compasión.**



A principios de septiembre, la Junta Directiva de Lares Aragón eligió a **Mª Emilia Bergasa Lázaro** como **nueva Presidenta** de la entidad. Licenciada en

medicina y cirugía, actualmente, en jubilación parcial, ha ejercido durante 23 años como **directora de la Residencia de Mayores Santa Teresa de Zaragoza.**

SEMÁFORO LARES DE INICIATIVAS Y POLÍTICAS SOCIALES



Reforma arquitectónica de los inmuebles de las residencias de mayores. Es urgente una línea de subvenciones directa por parte de las Administraciones Públicas que permita acondicionar las sedes de los centros residenciales.



Pruebas de detección precoz de la COVID19. Cobertura a través de Sanidad Pública de todas las pruebas a profesionales y usuarios de residencias de mayores.



Éxito de participación en el acto del Día Internacional de las Personas Mayores en los centros Lares bajo el lema 'Escuchemos a los mayores: la sabiduría de la experiencia'.



“Ante esta crisis, no debemos pensar en ‘sostener’ un sector, sino en la dignidad y los derechos de las personas mayores”



Luis Alberto BARRIGA MARTÍN

Director General del IMSERSO

Luis Alberto Barriga Martín (Cantabria, 1966) fue nombrado **Director General del IMSERSO** el pasado mes de enero. Solo dos meses después, la crisis mundial ocasionada por el **coronavirus** cambió el rumbo de las decisiones y actuaciones previstas por la Administración Pública, especialmente en aquellos **ámbitos dedicados a la atención de las personas mayores**.

Desde 1990, el actual Director del IMSERSO ha trabajado en el ámbito de los Servicios Sociales. Ha ejercido como **técnico de Programas de Bienestar Social**, dedicado al diseño y seguimiento de diversos programas de servicios sociales en la administración local de Valladolid. En 2013, se incorporó a la **Gerencia de Servicios Sociales de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades** de la Junta de Castilla y León, donde actualmente presta sus servicios como Técnico de la Dirección General de personas mayores, personas con discapacidad y atención a la dependencia.

Durante la entrevista, Luis Alberto Barriga hace un recorrido sobre la **evolución vivida durante los últimos meses a causa del COVID-19** y habla sobre cuáles son los **retos de futuro** a los que se enfrenta el sector de atención a personas mayores y en situación de dependencia.

1. Desde su visión global de las Residencias de Mayores, ¿cómo ha vivido la situación tan novedosa y terrible de los últimos meses?

Con una tremenda preocupación que aún hoy persiste. Eso sí, **hemos pasado por diferentes etapas**. En los inicios de marzo aún había mucho **desconocimiento** sobre el comportamiento del virus y, rápidamente, se produjo una situación de infección generalizada con el consiguiente **desbordamiento organizativo**. Esa primera oleada, de marzo a mayo, fue **terrible para los centros residenciales** y nos aportó duras lecciones sobre el manejo de la crisis; sobre lo que habría que hacer y lo que no. Después tuvimos un **periodo de relativa calma**; un tiempo precioso que nos dio respiro para **reflexionar e ir ordenando los puntos clave** para la defensa ante la posibilidad de que se volviera a complicar la situación. Ahora, estamos de nuevo frente al **desafío de abordar una situación preocupante**, pero ante la que estaremos mejor protegidos si hemos aprendido las lecciones de la primera oleada.

2. ¿Cómo debemos actuar frente a estos nuevos rebrotes? ¿Podemos hablar de una segunda oleada?

En términos globales parece evidente que **enfrentamos una segunda oleada** y ya se analizarán con profundidad las causas que expliquen la rapidez de su expansión en España. En ese sentido, hay bastante consenso en que una **desescalada demasiado rápida** y unos compor-

tamientos individuales en busca de "normalidad" y **contacto social** han tenido mucho impacto. Afortunadamente, tenemos una afectación mucho menor en los centros residenciales. No obstante, la necesidad de **mantener las residencias a salvo de la infección en entornos de generalización epidémica** (con altas tasas reproductivas y de incidencia acumulada) tiene que mantenernos con la guardia muy alta.

Los brotes en algunos centros son y serán inevitables. La diferencia estribará en el manejo que hagamos de las situaciones. Asegurar una atención adecuada a las personas, disponer de **personal bien entrenado** y cuidarlo mucho, evitar la propagación interna, obtener **apoyos bien articulados entre sanidad y servicios sociales**... son algunas claves.

3. ¿Qué opinión le merece que a las personas mayores les hayamos pedido los más duros esfuerzos durante esta pandemia, por ejemplo, con el confinamiento más prolongado y sin visitas?

El celo epidemiológico en proteger a los más vulnerables a la enfermedad puede provocar en ocasiones la **adopción de medidas que obvian otras dimensiones fundamentales de la persona e incluso de su salud**. Atender al impacto secundario de las medidas de aislamiento, de confinamiento, de limitación de movimientos, de ausencia de contacto social y con familiares, la ruptura de rutinas, etc., pueden tener también graves consecuencias. Es muy difícil, pero se debe comprender esto y **pon-**

derar el riesgo-beneficio de las medidas de protección de forma que no se acaben convirtiendo en una tortura para las personas mayores. No es en absoluto sencillo e implica riesgos, pero igualmente habrá vidas en juego si por proteger hacemos de la vida algo insostenible.

Hay de fondo también algo de **"edadismo" que se ha manifestado con toda su crudeza cuando no hemos sido capaces de preguntar, escuchar y atender las necesidades**; tomando decisiones por otros a los que se les ha cercenado demasiadas veces su autonomía. La **lección de responsabilidad y sensatez de tantísimas personas mayores en estos meses** es algo que debemos elogiar y de lo que debemos aprender.



El apoyo entre Sanidad y Servicios Sociales es clave para controlar los rebrotes en residencias de mayores



4. Hablamos de trato digno y humanizante para los mayores, y así debe ser, pero ¿cree que es posible sin una mejor cualificación profesional y salarial de los trabajadores de Residencias?

Efectivamente la **situación de trabajadoras y trabajadores del sector es uno de los elementos más críticos** y estructurales que también han afectado a la gestión de la pandemia. Muy recientemente, la OCDE ha publicado un informe que lleva por título *Who cares?* en el que, para el caso español, se pone en evidencia la **baja calidad en el empleo al tiempo que se alerta sobre la necesidad de incorporar nueva mano de obra en el sector** llegando a cifrar en 260.000 personas en el horizonte de 2040. Sin duda este ha de ser uno de los retos que forme parte de las **reformas estructurales del país**. Es contradictorio y muy lamentable que las **profesionales de los cuidados sean las personas peor tratadas** cuando en la realidad aportan un enorme valor añadido a los servicios.

5. Las Residencias son Hogares, no hospitales. En LARES, pensamos que las Residencias deben ser la alternativa a cuándo no se pueda prestar el servicio en el propio domicilio. ¿Cómo lo ve usted?

Realmente, comparto esa filosofía y creo que es **prioritario el impulso de más y mejores servicios de proximidad que posibiliten la permanencia en el domicilio**. El modelo residencial –para cuando se hace imprescindible– debería resultar

un continuo respecto a las atenciones domiciliarias de forma que, efectivamente, **las personas mantengan sus proyectos vitales y la máxima autonomía en un entorno cálido y personalizado**.

La llamada **“sanitarización” o “medicalización” de los centros residenciales** de las que se habla mucho en estos días (y que nadie ha definido aún con claridad) **nunca deberá conllevar una deshumanización de los cuidados** de alta intensidad. Nadie quiere mantenerse con vida, sin más, sino que todos queremos que la vida pueda tener un sentido, un proyecto o un anhelo, incluso cuando estemos ya de salida.

“

La lección de responsabilidad y sensatez de tantísimas personas mayores en estos meses es algo que debemos elogiar y de lo que debemos aprender

”



6. ¿Hacia qué modelo de Residencia de Mayores nos dirigimos después del COVID-19?

Espero que precisamente se trate de **un modelo que permita el desarrollo pleno esos proyectos vitales** de los que hablaba. La COVID-19 no puede llevarnos a empeorar los cuidados, a despersonalizarlos o a perder dignidad. Muy al contrario. En el fondo hay algo muy sencillo que se podría hacer ya. **Preguntemos a las personas qué es lo que desean**. Preguntemonos a nosotros mismos dónde, con quién y cómo queremos envejecer. ¿Se parece a la oferta actual?

7. ¿Cuáles son los retos que debe abordar la Atención Primaria para dar mejor servicio a los mayores y garantizar la Sanidad Pública, Gratuita y Universal?

No soy especialista en salud

pública y su organización, pero parece claro que los tradicionales **niveles de atención sanitaria primaria, ambulatoria y hospitalaria** han sido superados en su organización por un fenómeno creciente al que los sanitarios denominan **“cronicidad”**. Algunos lo interpretan como un costoso problema cuando realmente proviene del éxito del propio sistema sanitario y de las mejores condiciones de vida que nunca hayamos conocido.

Partiendo de esto, es obvio que procederá **reformular el sistema organizativo para ser más eficientes en el cuidado de la salud** atendiendo a las nuevas especificidades de la “clientela”. No voy a ocultar mi opinión acerca de la necesidad de invertir decididamente en la clave de bóveda del edificio sanitario: la atención primaria. De nuevo surge el asunto de la proximidad. Por otra parte, la **combinación de cuidados adaptados y flexibles** que combinen todas las dimensiones siempre ha sido la aspiración de los servicios sociales y sanitarios de proximidad. En todo caso, **invertir en atención primaria es siempre evitar saturación y sobrecoste en especializada**. Fácil de decir..., pero parece que difícil de hacer.

8. Algunos Centros Residenciales están en serio riesgo de viabilidad económica, fruto de la multiplicación de costes y disminución de ingresos ¿cómo se puede solucionar el drama de las plazas libres o el de asumir funciones muy

costosas que pertenecen a lo sanitario y no a lo social? ¿Se deben tomar medidas extraordinarias para la sostenibilidad del Tercer Sector?

Se deben **tomar medidas extraordinarias para sostener todo el edificio del bienestar que es absolutamente irrenunciable** y plenamente sostenible. A cada crisis, independientemente de su génesis (financiera, sanitaria, climática...), le siguen los agoreros de la insostenibilidad y de cercenar lo público o lo público ligado a lo privado. **No hay que pensar en “sostener” sectores, hay que pensar en la dignidad y los derechos de las personas**. Cuando esa es la guía principal, se armoniza la actuación de todos los agentes. Cuando el foco de atención es la sostenibilidad o supervivencia de un sector frente a otro, se puede perder la esencia.

“
Invertir en Atención Primaria es fundamental para evitar una saturación y sobrecoste en la atención especializada
”

9. Las Mayores viven cada vez más... pero desde su posición, ¿qué podemos hacer para que quieran seguir viviendo más? ¿Qué políticas de visibilización e integración existen para este colectivo?

La evolución demográfica en nuestro país ha hecho que la esperanza de vida de las personas se incremente, de manera más acusada en las mujeres que

en los hombres. Se puede dar por cumplido así el objetivo de “darle más años a la vida”. No obstante, ahora la **sociedad se enfrenta al reto de abordar de manera expresa las necesidades de estas nuevas generaciones de personas mayores**. Resulta evidente que nuestras generaciones no son iguales que las generaciones de nuestros padres, en el sentido de que ahora tenemos una serie de posibilidades, alternativas, que antes no existían. Hay que asegurar que todas **las personas mayores puedan acceder a aspirar a mantener sus proyectos vitales** en iguales circunstancias que el resto de la población. Se cumpliría así la máxima de **“darle más vida a los años”**.

10. Estamos en tiempos de cambio y muy convulsos. ¿Qué mensaje de ánimo quiere lanzar a la FAMILIA LARES, a las cerca de cien mil personas que cada día viven y trabajan en Centros Residenciales sin ánimo de lucro?

El único mensaje que puedo trasladar es el de **agradecimiento por toda su dedicación y constancia hacia las personas mayores**. Aún nos aguardan tiempos muy difíciles por lo que debemos cuidarnos mucho los unos a otros y animarnos. Estoy convencido de que superaremos esta situación y saldremos reforzados porque **la calidad del capital humano dedicado a los cuidados es muy superior a los retos** que tenemos por delante. Por lo tanto, muchas gracias por estar ahí, ánimo y cuidense mucho.

¿Sabías que...?

Lares adapta sus proyectos sociales a las consecuencias ocasionadas por la crisis del coronavirus

El **servicio de cuidado** que Lares ofrece a las personas que atiende no admite pausa ni descanso. Las **personas mayores, en situación de discapacidad, dependencia o riesgo de exclusión social** necesitan continuar con su día a día. Necesitan seguir teniendo ilusiones que cumplir y metas que alcanzar. Por ello, y a pesar de las consecuencias ocasionadas por las crisis del COVID-19, **el Grupo Social Lares ha continuado con sus proyectos y programas sociales**, adaptándolos a las circunstancias actuales.

Los **proyectos de sensibilización, concienciación y desarrollo** que ofrece el Grupo Social Lares se han adecuando al **uso de nuevas tecnologías y a las condiciones de protección y prevención** para evitar la expansión del virus. Desde el inicio de la crisis, las actividades programadas dentro de los proyectos sociales se han **ajustado a las necesidades y limitaciones actuales** de las residencias de personas mayores. A continuación, se detalla el listado de proyectos Lares que, a pesar de las dificultades, han continuado su andadura.

PROYECTOS ASOCIACIÓN LARES



Financiados por:



1 - Promoción y sensibilización del envejecimiento activo: Red de Clubes de Lectura Fácil y realidad virtual.

- Se han adquirido 8 títulos nuevos con un total de 112 ejemplares

2 - Programa Estatal de Fortalecimiento de la estructura de los Centros Asociados a Lares

- Consultas emitidas por las residencias Lares relacionadas con temas jurídicos vinculados a la pandemia
- Formación online desde el Departamento Jurídico de Lares



3 - XIV Congreso Europeo Lares: "Comprometidos con el futuro de los cuidados"

- Celebración del XIV Congreso Europeo Lares en formato virtual los días 25, 26 y 27 de noviembre
- Ponencias, mesas redondas y talleres / 800 participantes



4 - Modelo de nutrición saludable y ejercicio físico en Centros Lares

- Adaptación del contenido a formato online y envío de recomendaciones a profesionales de los centros



5 - Campaña Nacional de Captación de Voluntariado

- Campaña de voluntariado Lares: vídeos de ánimo dirigidos a personas mayores y profesionales de residencias durante los meses de confinamiento.
- 15 voluntarios / 54.000 personas destinatarias



- Inmersión de un equipo de voluntariado formado por 5 personas en la Residencia Paz y Bien de Tui (Acolle). Todos los participantes se han realizado las pruebas pertinentes antes de integrarse en la convivencia del centro.



Residencia Paz y Bien de Tui (Acolle)

6 - Buenas Prácticas en la Atención Integral Centrada en la Persona (AICP) a Personas Mayores y Personas en situación de Dependencia

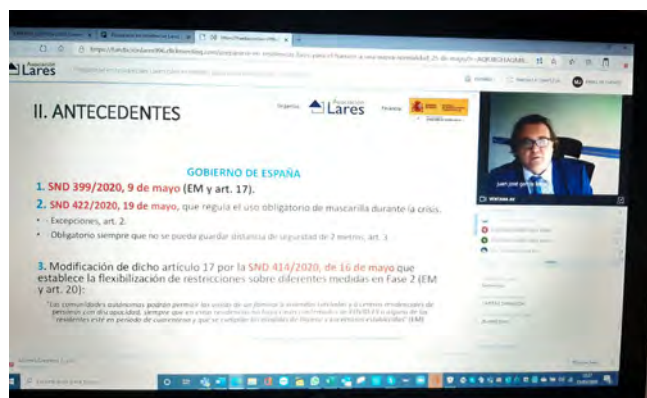
- Colaboración con el IMSERSO en el envío de Buenas Prácticas realizadas por residencias Lares desde el inicio de la crisis del coronavirus.
- Más de 50 ejemplos de buenas prácticas para la configuración de recomendaciones generales dirigidas a residencias de mayores.

7 - Lares Reducción de Sujeciones desde la Atención Integral y Centrada en la persona (AICP)

- Sensibilización y asesoramiento telefónico y online a los centros interesados en reducir y/o eliminar el uso de sujeciones.

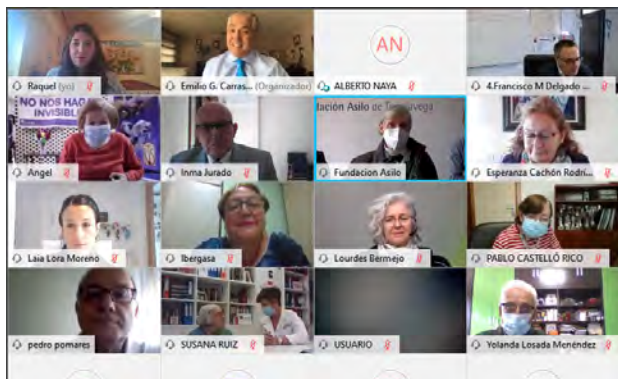
8 - Formación y trabajo en Red por parte de los profesionales de las organizaciones de Lares.

- Formaciones a través del aula virtual



9 - Sensibilización social para el reconocimiento de los derechos de las personas mayores y personas en situación de dependencia

- Acto Virtual por el 'Día Internacional de las Personas Mayores': Escuchemos a las personas mayores, la sabiduría de la experiencia.



- Campaña online sobre los 'Derechos de las Personas Mayores'



10 - Estudio de Investigación Comparado - Parte III: Fórmulas de Participación de la Iniciativa Privada en la Gestión de los Servicios Sociales.

11 - Espacios de cultura e igualdad para personas mayores en Centros Lares.

- I edición Concurso de Fotografía 2020: "La vida en los centros desde la igualdad en la mirada: cuidados, vivencias y colaboración".



12 - Igualdad de trato y oportunidades en el empleo en Centros Lares.

- Elaboración e implementación del Plan de Igualdad en diferentes centros de Lares en Madrid, Galicia y La Rioja.

13 - Personas Mayores como agentes preventivos.



- Taller online gratuito sobre 'Personas mayores como agentes preventivos'

- Diálogo intergeneracional entre personas mayores y profesionales del sector



- Elaboración de la segunda edición de la 'Guía para abuelos y abuelas preventores'



PROYECTOS FUNDACIÓN LARES



1 - Clubes de Lectura fácil y Realidad Virtual.

- Taller online sobre la 'Creación y dinamización de Clubes de Lectura Fácil' bajo el título 'El placer y el derecho de leer'.
- 2 sesiones / 18 participantes



- Il edición del Concurso de Relato Corto 2020: '60 días de aislamiento en compañía'
- 46 candidaturas
- Entrega de premios virtual con la participación de los 3 ganadores



Financiado por:



2 - Pasos hacia tu Empleabilidad

- 20 mujeres participan en un itinerario de Formación e inserción sociolaboral en una profesión de alta demanda dentro del sector de los cuidados.
- Formación en formato de aula virtual

3 - Integración de personas migrantes a través de la formación en una profesión regulada

- 15 personas migrantes participan en un itinerario de Formación e inserción sociolaboral para una profesión regulada dentro del sector de los cuidados.
- Formación en formato de aula virtual

Financiados por:



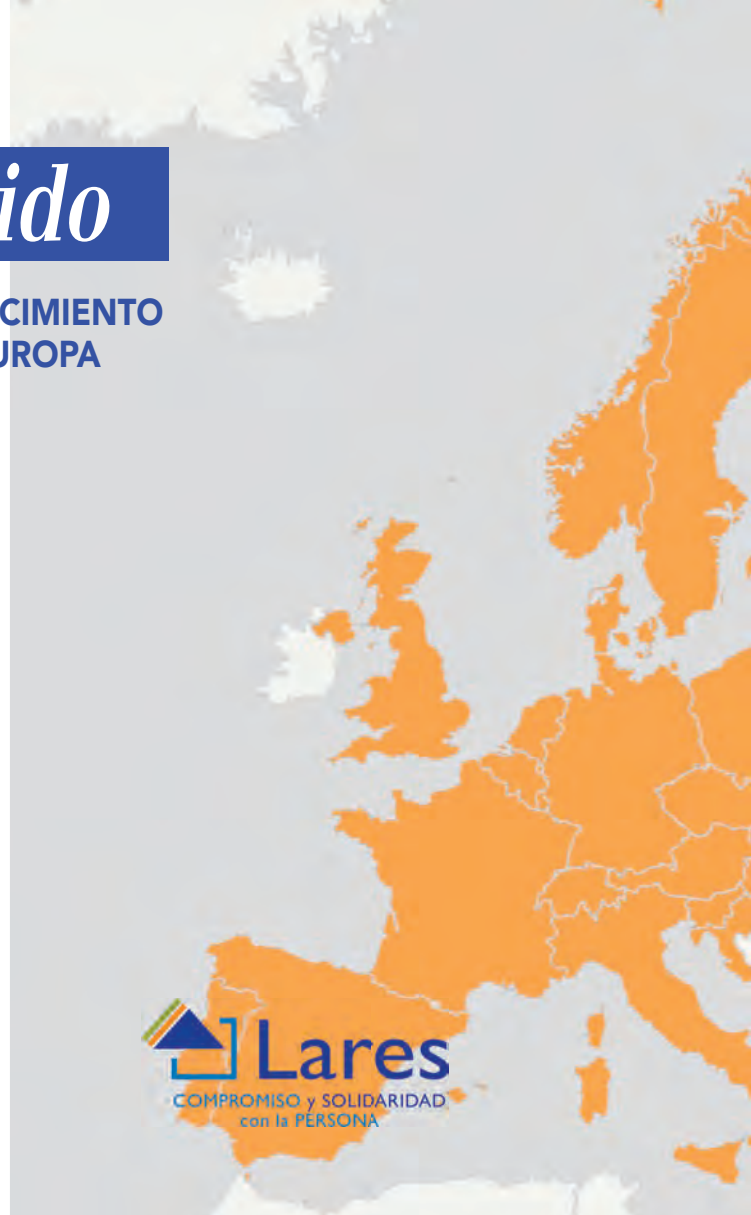
Qué hemos aprendido

TESTIMONIO DE LA RED EUROPEA DE ENVEJECIMIENTO
SOBRE LA SITUACIÓN DEL COVID-19 EN EUROPA



Jiri HORECKY

Presidente de la Red Europea
de Envejecimiento (EAN)



Lecciones aprendidas del impacto de la crisis de COVID-19 en el sector de cuidados a largo plazo

El **COVID-19** llegó como una **avalancha** no solo para el sector asistencial. La velocidad y el impacto fueron abrumadores, **pero el sector de atención a personas en situación de vulnerabilidad pasó la "prueba" más grande.** Aseguró la atención hacia las personas mayores en todo el mundo, tratando de proteger tanto a las personas atendidas como a los profesionales que los cuidan día a día.

No obstante, la crisis ha mostrado los **"puntos débiles"** de la atención a largo plazo

y, también, el carácter y los valores de la sociedad en la que vivimos.

Desde el inicio de la crisis del COVID-19, una de las principales cosas de la que nos dimos cuenta, una vez más, fue que **el sector de cuidados de larga duración para personas mayores ha sido invisible para los políticos.** La solución a ciertas carencias como la falta de mano de obra o la escasa financiación, ha demostrado que el sector de atención a largo plazo siempre ha sido descuidado. **Todos fuimos testigos de la mala gestión de los go-**



biernos (centrales y / o regionales) cuando se dieron cuenta demasiado tarde de la **situación de colapso en los sistemas de salud y los hospitales**. Y cuando olvidaron que también hay un sector de atención a largo plazo que necesita ayuda, apoyo y atención.

Después de cada crisis, se debe **reflexionar para aprender** de nuestros mayores errores y decisiones equivocadas. Algo así como un pequeño libro titulado "**Lecciones aprendidas del impacto de la crisis de COVID-19 en el sector de cuidados a largo plazo**".

¿Cuáles serían los capítulos de este libro?

Muy poca información, **falta de pautas y planes para las residencias de mayores**, escasez de pruebas, falta de mano de obra durante la crisis, falta de pautas sobre cómo brindar aten-

ción a las personas con COVID positivo y un **bloqueo y aislamiento social total**.

Todos cometen errores y, más aún, en una situación para la que nadie estaba preparado. Sin embargo, **la pregunta es si los gobiernos nacionales aprendieron la lección**. ¿Cómo deberíamos averiguarlo? Es fácil. Nos planteamos este conjunto de preguntas:

- ¿Los gobiernos financiaron a los centros de cuidados a largo plazo para **recompensar a sus empleados**?
- ¿Los gobiernos financiaron a los centros de atención a largo plazo para **reembolsar todos los costes adicionales y los menores ingresos** que tenían al brindar la atención durante las crisis?
- ¿Los gobiernos **involucraron al sector social** en los planes y medidas contra la pandemia?
- ¿Los gobiernos proporcionaron a los **proveedores de cuidados a largo plazo** todas las pautas e información necesarias?
- ¿Los gobiernos reunieron atendieron las **recomendaciones del sector social** para poder hacerlo mejor la próxima vez?

Si la respuesta en su país es "sí" a esas preguntas, entonces podemos afirmar que su gobierno ha cumplido la tarea: Coronavirus en el sector social - ¡lección aprendida!

Si la respuesta en su país es "no", entonces queda mucho por hacer. Y hay que hacerlo ya.

NUEVO MODELO DE RESIDENCIAS DE MAYORES TRAS LA CRISIS DEL COVID-19

Es el momento de mejorar la financiación



Dice un viejo dicho popular que el **papel lo aguanta todo**. Y eso es lo que parece cuando escuchamos a los gobernantes, partidos políticos y congresistas hablar sobre las **residencias para personas mayores o en situación de dependencia**. Pocos parecen conocer con un mínimo de rigor aquello sobre lo que exponen sus opiniones.

Desde el **Grupo Social Lares** aportamos algunas reflexiones sobre **planes de actuación** que deberían implementarse para garantizar y **mejorar el actual modelo de residencias**.

En primer lugar, debe quedar claro que cualquier estrategia, plan o conjunto de actuaciones que se propongan no tendrán ninguna incidencia si no van acompañadas de **recursos**.

Ha llegado el momento de **financiar mejor la dependencia en general y las residencias para personas mayores en particular**. Algunos de los argumentos para defender esta propuesta son los siguientes:

- El Estado de Alarma y las consiguientes medidas de confinamiento, aislamiento y prevención, han puesto al desnudo la **necesidad de más personal de atención directa**.
- La pandemia ha puesto al descubierto las **debilidades de muchos inmuebles** donde resulta complicada -o casi imposible- la separación de grupos o desarrollar aislamientos selectivos.
- La **situación económica al límite** de los centros y servicios, agrandada por la crisis del coronavirus, pone en riesgo la atención futura.
- Si no se **paga dignamente a los profesionales** y se reconoce socialmente el ámbito de los cuidados, el sector seguirá sin ser capaz de cubrir las bajas derivadas en contextos de epidemia.
- Los **servicios de atención domiciliaria** han mostrado de forma especial su ineficiencia y necesidad de total transformación.
- Las carencias de los servicios sanitarios han quedado al descubierto mostrando **las contradicciones del sistema**.
- Políticos y medios de comunicación llevan meses poniendo el foco de atención

sobre la gestión de las residencias, es necesario ampliar el foco y reflexionar sobre el escaso desarrollo y la ineficaz aplicación de la Ley 39/2006 en los diferentes niveles de la Administración.

- Es necesario analizar la **dejación de sus funciones** por parte del **ámbito sanitario respecto a las residencias**, especialmente a partir de la aprobación de la ley de dependencia, que en vez de implicarse en la aplicación de la ley ha ido derivando responsabilidades al ámbito social.
- Uno de los grandes retos de las CC.AA. es la **modernización y transformación de los servicios de inspección**, que deben centrarse en atender y controlar el bienestar de la gente desde indicadores, así como los compromisos asumidos en las licitaciones públicas de forma más decidida y contundente.
- Debe incrementarse la **inspección de las "empresas piratas"** que hacen bajas económicas incomprensibles, pero también de aquellas entidades que incumplen los compromisos asumidos en los proyectos.
- La **calidad** de la dependencia se **vincula a la satisfacción de las necesidades y el bienestar** de sus usuarios no al cumplimiento de procesos bajo los cuales se corre el riesgo de estandarizar a las personas.
- La calidad del sector pasa por abandonar el conformismo actual sobre el modelo de profesionalización, aumentar los medios disponibles e incorpo-

rar canales de motivación y **reconocimiento adecuados al personal** que cuida.

- La **atención centrada en la persona** debe ser el modelo a seguir.
- Defendemos potenciar el trabajo de autónomos, potenciar la figura del **asistente personal** y sentar las bases para una mayor intensidad del servicio, siendo para ello esencial cambiar las normas del copago.
- El modelo residencial debe cambiar, pero no tanto por la pandemia sino por la necesidad de **adaptarse a las necesidades de las personas** atendidas y no éstas a los intereses de los agentes sociales, colegios profesionales o administraciones públicas.
- Debe potenciarse el trabajo comunitario y el mantenimiento en el hogar. Y, cuando esto no sea posible, deben aparecer **las residencias**, no como **lugares de control sanitario** sino de **vida**. El cambio de rol del personal sanitario es esencial.
- Defendemos una **sanidad pública** no sólo **universal** sino **GRATUITA**. Eso supone que la atención primaria sanitaria debe hacerse cargo de TODOS los servicios sanitarios habituales y, en consecuencia, de la contratación de sus profesionales. Lo contrario, es defender la eliminación encubierta de la atención sanitaria a los más frágiles bajo el camuflaje de la coordinación socio sanitaria.



Desde todos los rincones en dónde llega la gran Familia Lares, en todo el territorio nacional, no vamos a escatimar esfuerzos. No vamos a cesar ni un instante de transmitir y reivindicar por todos los medios la defensa del sector al que representamos como elemento de transformación. No vamos a dejar de defender los derechos y a la calidad de vida de las personas mayores y en situación de dependencia en nuestra sociedad, que es, en Lares, nuestro fin último.

Esta crisis tiene su origen en la discriminación que vienen sufriendo desde hace tiempo las personas mayores por parte del sistema sanitario. El paso de una sanidad de agudos a una sanidad de crónicos exige un **pacto de Estado para el sistema sanitario** español.

Por otra parte el modelo debe **tener en cuenta las necesidades específicas del Tercer Sector** y no sólo de las em-

presas que establecen marcos de colaboración público – privada. No solo debe requerirse más financiación para aplicar la ley de dependencia, sino también para atender las necesidades de atención social en centros residenciales y servicios de apoyo domiciliario a personas mayores desatendidas. Sin un marco estable de colaboración con las entidades que prestarán servicios solidarios, muchas personas quedarán atrás.

Defendemos la economía social, en los términos que viene definiendo la propia Unión Europea, como marco en la prestación de servicios sociales desde la colaboración público privada. Desde el **Grupo Social Lares** se considera que deben establecer elementos de control en la inversión privada en servicios sociales y dotarse de preferencia a la prestación de servicios público-priv-

vados con entidades sin ánimo de lucro o enmarcadas en el contexto y filosofía de la economía social, o, cuando menos, de empresas socialmente responsables.

El sistema de dependencia necesita como mínimo 1.000 millones € al año, hasta el 2030 para mejorar la vida de las personas, atender a todo el mundo y

mejorar las condiciones de los trabajadores. Todo compromiso inferior seguirá lastrando alguno de esos objetivos en beneficio de otros.

Acuerdo solidario de las empresas AIKON LOGIST, REDPOP con LARES



Gama de productos Welmask.

Aikon Logist, empresa especializada en la importación de **material sanitario de alta calidad**, y **Redpop**, responsable de la comercialización y distribución de sus productos, han alcanzado un acuerdo mediante el cual Lares pone su confianza en ambas para proveer de material sanitario **-certificado y homologado-**, a sus centros y servicios. A partir de este acuerdo, **Lares** cuenta con unas condiciones especiales de compra de todo tipo de material de protección tan necesario en el contexto de la actual pandemia provocada por la COVID-19.

Solidaridad

Al mismo tiempo, **Redpop** canalizará el **10%** de las ventas de sus mascarillas en material, que será **donado al organismo designado por Lares**. Con esta iniciativa, Aikon y Redpop, quieren **apoyar la labor del Grupo Social Lares** en su defensa de las personas mayores, con discapacidad, en exclusión social, y con los centros y servicios sin ánimo de lucro que atienden a personas en situación de dependencia.

Redpop es una empresa madrileña que opera junto a **Aikon Logist** en la distribución y comercialización de material sanitario certificado: **mascarillas quirúrgicas y sanitarias, soluciones hidroalcohólicas, termómetros digitales, batas, cubrezapatos**, entre otros, que cuentan con todas las **certificaciones y homologaciones necesarias** para garantizar su eficacia. Dentro de su vocación como compañía solidaria manifiesta, mediante el acuerdo alcanzado con Lares, su intención de dirigir su **Responsabilidad Social** al apoyo de iniciativas que favorezcan la calidad de vida de las personas mayores, su atención y salud.

Como señala Francisco García, CEO de **Redpop**: “En el contexto sanitario en el que nos encontramos, resulta prioritario centrar nuestra función social en los organismos y colectivos que están más cerca de las personas mayores, dada su mayor fragilidad y exposición al virus. Agradecemos la confianza que **Lares** deposita en **Redpop** para canalizar esta ayuda hacia los centros residenciales y servicios de atención a personas en situación de dependencia, con especial hincapié en la protección de nuestros mayores”.

REDPOP S.L. C/Picos de Europa 5, San Fernando de Henares 28830, Madrid. 917 558 019
info@redpop.es | www.welmask.es

XIV CONGRESO EUROPEO LARES

'COMPROMETIDOS CON EL FUTURO DE LOS CUIDADOS'

Lares, en colaboración con la **Red Europea de Envejecimiento (EAN)** y la **Red Global de Envejecimiento**, celebra su **XIV Congreso**, por primera vez a nivel europeo y en **formato virtual**. Los próximos **25, 26 y 27 de noviembre**, expertos y profesionales del sector de atención a la dependencia se reúnen para reflexionar sobre el **presente y el futuro de los cuidados de larga duración**.

El reto demográfico al que nos enfrentamos es indudable, el **social** también. Y entre medias nos encontramos con la necesidad de **reconstruir nuestros valores**. Si te interesan los cuidados de larga duración o quieres mejorar en tu trabajo cada día, este es tu Congreso. Si buscas un espacio en el que interactuar y encontrar sinergias desde lo que debe unirnos, el cuidado con pasión y compasión, **ESTE ES TU CONGRESO**.

Juntos, multiplicamos

TRES EJES

- 1. Reto demográfico y social**
- 2. Reto ético y tecnológico:** como mejorar la calidad de vida
- 3. Reto político y económico:** nuevo modelo de atención a la dependencia

PONENCIAS

- 10 ponentes internacionales y 20 nacionales*
- **Condiciones laborales** del personal en el sector de los cuidados de larga duración
 - Sostenibilidad y envejecimiento
 - **Políticas sociales europeas** actuales y los retos de futuro
 - **Los cuidados:** una mirada a la pandemia y el mundo que nos deja

STANDS VIRTUALES

A tu alcance los mejores productos y servicios del sector.

MESAS REDONDAS

- 4 mesas redondas con profesionales del sector europeo y nacional*
- **Europa tras el Covid-19**
 - **Nuevos modelos de cuidado** en el ámbito residencial y domiciliario
 - **Ciudades que cuidan**
 - **Financiación** del sistema público de dependencia

TALLERES

- 10 talleres prácticos sobre temas como:*
- Voluntariado, nutrición, tecnología, higiene, prevención, empleo o Tercer Sector, entre otros.

XIV CONGRESO EUROPEO LARES

CUIDAMOS
CON
PASIÓN

25, 26 y 27
Noviembre 2020
De 15 a 19:30 h

COMPROMETIDOS
CON EL FUTURO
DE LOS CUIDADOS

INSCRIPCIÓN
GRATUITA
PARA SOCIOS
LARES
y EAN

INSCRIPCIONES: lares.org.es

ORGANIZADO POR:



CON LA COLABORACIÓN DE:



SUBVENCIONADO POR:





Soledad, la otra pandemia invisible que sufren las personas mayores



Desde el inicio de la crisis, uno de los colectivos más afectados y, a la vez, más olvidados, ha sido el de las **personas mayores**. En España, uno de los países con mayor tasa de envejecimiento y con más de 2 millones de mayores viviendo solos, la **soledad se ha convertido en la otra gran pandemia para ellos**.

En las **Residencias Lares**, el hogar de más de **54.000 personas mayores y en situación de dependencia** en toda España, las circunstancias sanitarias obligaron a los centros a **prohibir las visitas de los familiares**. Las residencias se adaptaron rápidamente a estas nuevas restricciones, multiplican-

do el uso de las tecnologías y acompañando a los residentes ante esta nueva situación.

Ante **imposibilidad de adaptar la infraestructura** de muchos centros para evitar la propagación del virus, muchas de estas personas mayores han permanecido durante semanas encerradas en su habitación. No sólo han sufrido la **dureza del virus**, también han sentido la **tristeza de la soledad**.

Esta falta de compañía ha repercutido negativamente en la **salud física y mental de muchas personas mayores**. Desde Lares hemos denunciado ante las Administraciones Públicas, en

numerosas ocasiones, la **falta de coordinación y toma de decisiones** ante esta situación. A pesar de haber sido los **grandes olvidados de la pandemia**, no nos hemos rendido ni un solo minuto.

Durante tres meses, los **profesionales de los centros Lares** se convirtieron en hijos, hermanos y amigos de los residentes. Se volcaron, no solo en el cuidado, sino en el acompañamiento diario a las personas mayores que viven en ellos. Gracias a su **compromiso, atención y cariño constantes**, muchos han salido adelante.

En las siguientes palabras daremos voz a **mujeres y hombres mayores que tienen su hogar en Lares**. A personas que han vivido una doble pandemia: el coronavirus y la soledad. A aquellos que la sociedad y las Administraciones Públicas han olvidado.

**Pero nosotros,
la FAMILIA LARES,
seguimos y seguiremos,
SIEMPRE a su lado**

CARMEN RIOTINTEÑA - Residencia de Mayores Madre de Dios de Almonte (Huelva), Lares Andalucía



“Pediría a las Administraciones que se preocupasen más por las personas mayores que hemos producido tanto para levantar este país, dando incluso la vida”

Carmen Riotinteña lleva cinco años residiendo en el Centro Para Mayores Madre de Dios de Almonte (Huelva), asociado a **Lares Andalucía**. Con 86 años, es completamente autónoma y acostumbra, en circunstancias normales, a ir a al pueblo a pasar la mañana o la tarde, acompañada en ocasiones por otras residentes.

Desde su llegada al centro, se ha involucrado en todos los ámbitos de forma, no sólo activa, sino **muy proactiva**; proponiendo nuevas actividades, ayudando a la integración de los nuevos ingresos y dando su parecer en cuanto a todas las cuestiones concernientes a la mejora de la vida en la residencia. **Así ha vivido ella el confinamiento:**

1 El confinamiento ha sido muy duro para toda la sociedad, pero especialmente para las personas mayores que vi-

ven en residencias y los profesionales que las cuidan. ¿Cómo ha vivido esta situación? ¿Cómo ha sido su día a día?

Me sentó como un jarro de agua fría, de la más fría que te puedan volcar en la espalda. En los cinco años que llevo viviendo aquí, **estaba acostumbrada a ver a mi familia por lo menos una vez a la semana**. Tuve que dejar de hacerlo de la noche a la mañana y sin tiempo para poder digerirlo.

Gracias a los **profesionales del centro**, nuestro día a día no cambió demasiado. Se volcaron con nosotros y **han trabajado más y mejor que nunca**, si cabe. Debido a las restricciones de movilidad en las zonas comunes, los talleres se limitaron y lo que más eché de menos no fue la actividad en sí, sino la relación con las personas de otras zonas que no podía ver.

2 La prohibición de visitas de familiares debido a las medidas de restricción durante el confinamiento ha provocado duras consecuencias en las personas mayores a nivel físico y psicológico. ¿Cómo se comunicaba con sus familiares durante el confinamiento? Una vez se levantó el Estado de Alarma, ¿cómo vivió el reencuentro con ellos?

Gracias a los “bichos” estos -dice Carmen enseñando un móvil- he mantenido la relación con mi hija. **La sensación no era la misma que cuando podíamos tocarnos**, pero, al fin y al cabo, estaba al tanto de cómo estaban ella y mi nieto. Al poco tiempo, pudimos vernos a través de videollamada, aunque seguía sin ser lo mismo.

Una vez levantado el veto este, **el reencuentro fue muy duro**. No sólo no podíamos vernos las caras por culpa de los “bozales” –como Carmen llama a las mascarillas– sino que **teníamos una mampara y una mesa de por medio que nos impedía tocarnos ni abrazarnos**. No pudimos

hablar, sólo llorábamos y llorábamos. Este encuentro fue a mediados de junio y, desde entonces, no hemos podido volver a vernos, aunque nos llamamos continuamente.

3 Si estuviera en su poder lanzar un mensaje hacia todas aquellas personas e instituciones que deciden el futuro de la sociedad. ¿Qué tendrían que hacer para mejorar la situación de las personas mayores que viven en residencias ante una nueva oleada?

Les pediría que **se preocupasen más por las personas mayores que hemos producido tanto para levantar este país**, dando incluso la vida. Hemos aportado mucho a la economía, algunos teniendo que dejar nuestra casa

y nuestra familia para irnos a la otra punta de España o Europa para poder buscarnos un jornal. Hemos ganado nuestro pan, el Estado se ha llevado su parte y ahora **queremos que se nos trate con la dignidad que merecemos**. Con unas pensiones dignas y justas, que nos permitan tirar hasta final de mes. Que doten de **más y mejores recursos a las residencias**, para que los profesionales puedan atendernos aún mejor y sus sueldos mejoren también.

Les recordaría que las personas mayores no somos animales en una granja a los que “sólo” hay que alimentar y tenerlos limpios y sanos, que **merecemos más atención y respeto**. Que dejen de insultarse en los plenos y que miren más a los ancianos.

“*LAS PERSONAS MAYORES NOS HEMOS GANADO NUESTRO PAN, EL ESTADO SE HA LLEVADO SU PARTE Y AHORA QUEREMOS QUE SE NOS TRATE CON LA DIGNIDAD QUE MERECEMOS. QUE DOTEN DE MÁS Y MEJORES RECURSOS A LAS RESIDENCIAS, PARA QUE LOS PROFESIONALES PUEDAN ATENDER NOS AÚN MEJOR Y SUS SUELDOS MEJOREN TAMBIÉN*”

Residentes Fundación Patronato San José (Langreo), Lares Asturias



Francisca Castillejo



Josefa Rodríguez



Manolita Rodríguez

“Si los confinamientos en residencias de mayores se realizan igual que al inicio de la crisis, me volvería a sentir como una presa, sin ninguna libertad”

Tres de las residentes del centro **Fundación Patronato San José**, de Lares Asturias, relatan su día a día durante los meses de **confinamiento** en el interior de la residencia. Tres historias con nombres y apellidos, con sentimientos y sensaciones. **Manolita Rodríguez** (89 años), **Josefa Rodríguez** (80 años) y **Francisca Castillejo** (81 años) nos cuentan qué han sentido, cómo han vivido su particular confinamiento y qué esperan para su futuro.

1 El confinamiento ha sido especialmente duro para las personas mayores que viven en residencias y los profesionales que las cuidan. ¿Cómo han vivido esta situación? ¿Cómo ha sido su día a día?

- Manolita Rodríguez: **Hemos tenido la suerte de contar con un personal muy atento y bueno**, como siempre. Durante los 8 días que estuve confinada en la habitación me distraje leyendo y pintando

- Josefa Rodríguez: Cuando me dijeron que teníamos que estar en cuarentena **pensé que serían por pocos días**. Dedicué mi tiempo a dibujar, leer y jugar a las cartas. Pintar me tranquilizaba mucho.

- Francisca Castillejo: Mientras esperaba que mejorase la situación me dediqué a pasear por el centro y hacer gimnasia. **Lo que más me ayudó fue pintar.**

2 La prohibición de visitas de familiares debido a las medidas de restricción durante el confinamiento ha provocado duras consecuencias en las personas mayores. ¿Cómo se comunicaban con sus familiares durante el confinamiento? Una vez se levantó el Estado de Alarma, ¿cómo vivieron el reencuentro con ellos?

- Manolita Rodríguez: Me comunicaba con mi familia a través de la ventana de mi habitación. **Lo que más eché de menos en el reencuentro fue poder abrazarlos.**

- Josefa Rodríguez: Hablaba con mi familia una vez al día por teléfono. El reencuentro fue muy raro, no podía abrazarlos y

verlos marchar sin ni siquiera darles un beso me ponía muy triste.

- Francisca Castillejo: Pude hablar por teléfono cada día con mis hijos. Aunque no pudimos tocarnos para respetar las medidas de seguridad, el reencuentro fue muy emocionante.

LOS POLÍTICOS TIENEN QUE TRABAJAR MÁS POR LAS PERSONAS MAYORES Y DEJAR DE ENGAÑAR AL PUEBLO. QUE SE PREOCUPEN POR AYUDAR A LAS RESIDENCIAS Y PRESTEN MÁS ATENCIÓN A LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES



3 Actualmente, la situación en el país está volviendo a empeorar a causa de los rebrotos y muchas residencias de mayores están volviendo a restringir las visitas y salidas al exterior de los residentes.

¿Cómo se enfrentan a esta nueva situación?

- Manolita Rodríguez: **La gente no se da cuenta de lo que puede llegar a suceder si no colaboramos** porque no vivieron otros tiempos. Yo nací en 1931 y viví la guerra y la posguerra. Ya no me extraño de nada de lo que suceda.

- Josefa Rodríguez: Si los confinamientos en residencias se realizan igual que en la primera ola, **me volvería a sentir como una presa, sin ninguna libertad.**

- Francisca Castillejo: Si volver a encerrarnos y prohibir visitas protege a las personas mayores, **no nos queda otra que vivir con ello.**

4 Si estuviera en su poder lanzar un mensaje hacia aquellas personas e instituciones que deciden el futuro de la sociedad. ¿Qué tendrían que hacer para mejorar la situación de las personas mayores que viven en residencias y evitar confinamientos tan duros ante una nueva oleada?

- Manolita Rodríguez: El Gobierno debería saber **tomar medidas antes de que se produzca una situación de caos total.**

- Josefa Rodríguez: Tienen que **trabajar más por las personas mayores y dejar de engañar al pueblo**. Que se preocupen por ayudar a las residencias y prestar más atención a las personas más vulnerables.

- Francisca Castillejo: Tienen que cuidar a las personas mayores más de lo que nos cuidan. Deberían hacernos caso **y ayudar más a los centros que nos atienden cada día.**

Personas Mayores de la Residencia Nuestra Señora de la Soledad y del Carmen, Lares Madrid



“Los políticos de turno deberían vivir a una residencia durante un mes para sentir lo que nosotros sentimos. Así, actuarían mejor”

Diferentes personas mayores que tienen su hogar en la **Residencia Nuestra Señora de la Soledad y del Carmen**, asociada a Lares Madrid, cuentan cómo han vivido los meses más duros del confinamiento. Desde el inicio de la crisis, muchas residencias de mayores se vieron **obligadas a cerrar sus puertas a cualquier persona ajena al centro** con el objetivo de proteger a residentes y trabajadores. Durante tres meses y hasta que se levantó el Estado de Alarma, estas personas mayores **han convivido durante 24 horas al día con los profesionales que los cuidan**, convirtiéndose en una gran familia y compartiendo sentimientos e inquietudes ante la difícil situación. Cinco residentes alzan la voz por todas las personas mayores que viven en residencias y que han sufrido, más que nadie, las **consecuencias del confinamiento**.

1 El confinamiento ha sido muy duro para toda la sociedad, pero especialmente para las personas mayores que viven en residencias y los profesionales que las cuidan. ¿Cómo han vivido esta situación? ¿Cómo ha sido su día a día?

• **Luis Rodríguez:** Dentro de lo malo, como tengo muchas distracciones lo he vivido bien, se me ha pasado pronto. He estado con el ordenador, escribiendo poesía, relatos y leyendo libros. **Lo más duro ha sido no poder salir a los pasillos libremente**, pero por lo menos tenía televisión.

• **Mariano de la Morena:** El coronavirus me alcanzó de sorpresa, **decían que me marchaba y con mi fortaleza me hice con él** y aquí estoy.

• **Fernando del Álamo:** El confinamiento **lo viví con miedo y aún lo tengo**. Para distraerme veía la televisión y me entretenía arreglando cosas como mis cinturones.

• **Valentina Ballesteros:** Lo he pasado bien porque he tenido la lectura y la televisión. En uno de mis peores momentos, tuve la suerte de que **uno de los profesionales se preocupara por mí para que pudiera salir una hora y caminar** por el pasillo. Siempre se lo agradeceré porque pude volver a sentir la libertad.

• **Marina Paz:** Tuve que estar en cuarentena en la habitación y me distraje viendo la televisión. Notaba que la gente estaba preocupada y trabajaban sin parar, pero **siempre había alguien que venía a ver como estaba y hablar conmigo**.

2 La prohibición de visitas de familiares debido a las medidas de restricción durante el confinamiento ha provocado duras consecuencias en las personas mayores a nivel físico y psicológico. ¿Cómo se comunicaban con sus familiares durante el confinamiento? Una vez se levantó el Estado de Alarma, ¿cómo vivieron el reencuentro con ellos?

• Luis Rodríguez: Me comunicaba con ellos a diario a través del teléfono móvil y cuando pude reencontrarme con ellos sentí mucha alegría por verlos de nuevo. **Gracias a las actividades que hacía en el centro no he tenido sensación de soledad**, siempre he intentado estar ocupado y no pensar en ello.

• Mariano de la Morena: La primera vez que me comuniqué fue gracias al fisioterapeuta que me puso al habla con mi hija por videoconferencia. El reencuentro con mis familiares fue muy bueno para mí, aunque no les pude dar ni un abrazo ni un beso. **Mis nietos y biznietos vienen a menudo y los veo a través de la verja de la residencia.**

• Fernando del Álamo: **He podido hablar con mis familiares todos los días a través del teléfono.** Cuando se permitieron de nuevo las visitas, mi hermana me trajo "Manolitos", dulce típico de Colmenar Viejo, y ahora que ya no puede venir porque la han operado, mi cuñado pasa por la verja y habla conmigo desde fuera.

• Valentina Ballesteros: Por suerte **he tenido a mi familia pendiente de mi cada día**: mi nieta pequeña me llamaba a las 16:00, mi hija las 19.00 y la nieta

mayor a las 21:30 horas y todavía siguen haciéndolo. No soy de esas personas que se emocionan con facilidad porque he pasado muchas cosas peores.

• Marina Paz: Hablaba con mi familia a través de Ana, que es la mujer de mi nieto y trabaja aquí en la residencia y me ponía al teléfono. **La primera visita tuvo que ser con distancia social, pero me hizo mucha ilusión.**

EL GOBIERNO NO ACTUÓ BIEN CON LAS RESIDENCIAS. FUIMOS VÍCTIMAS, NO SE NOS INGRESABA EN LOS HOSPITALES PORQUE ÉRAMOS 'DEMASIADO MAYORES'. TENEMOS DERECHO A VIVIR POR MUY MAYORES QUE SEAMOS



3 Actualmente, la situación en el país está volviendo a empeorar a causa de los rebrotes y muchas residencias de mayores están volviendo a restringir las visitas y salidas al exterior de los residentes. ¿Cómo se enfrentan a esta nueva situación?

• Luis Rodríguez: Con mucha preocupación porque **volver a**

lo mismo no me gustaría. Me preocupa que parte de la población no siga las indicaciones del gobierno.

• Mariano de la Morena: **Me enfrento con valor. No pienso en que me puedo contagiar y morir, pienso en vivir el día a día.**

• Valentina Ballesteros: Pensando que no nos bajen las pensiones, porque ya sabemos que no las van a subir. Al virus no le tengo miedo, ya he vivido bastante.

4 Si estuviera en su poder lanzar un mensaje hacia todas aquellas personas e instituciones que deciden el futuro de la sociedad. ¿Qué tendrían que hacer para mejorar la situación de las personas mayores que viven en residencias y evitar confinamientos tan duros ante una nueva oleada?

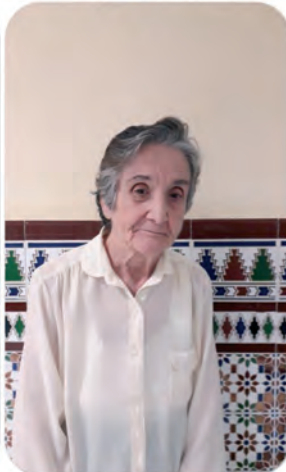
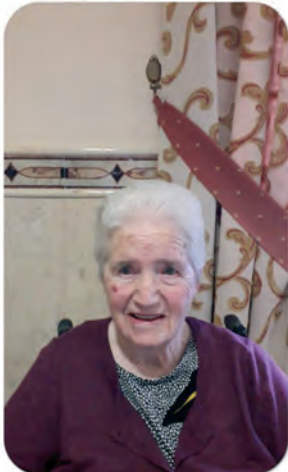
• Luis Rodríguez: El Gobierno no actuó bien con las residencias. **Fuimos víctimas, no se nos ingresaba en los hospitales porque éramos "demasiado mayores"**. Fue como una muerte no deseada. Tenemos derecho a vivir por muy mayores que seamos.

• Fernando del Álamo: Les rogaría que hicieran todo lo que estuviera en su mano. Aunque es muy difícil que se pongan de acuerdo, **lo principal es encontrar una vacuna.**

• Valentina Ballesteros: Les diría que dejen de perder el tiempo y se dediquen a gobernar. **Deberían irse un mes a vivir a una residencia para sentir lo que nosotros sentimos.**

• Marina Paz: Les pediría respeto y que **actúen antes de empeorar** las cosas todavía más.

Personas mayores de la Residencia de Mayores San José de la Montaña (Málaga), Lares Andalucía



“En algunas ocasiones, el aislamiento en la habitación hace que te desesperes. Gracias a las auxiliares he podido llevarlo mejor”

Josefa Gómez (89 años), **Concepción Martín** (89 años) y **Josefa González** (81 años) son tres mujeres que viven en la **Residencia de Mayores San José de la Montaña**, asociada a Lares Andalucía. Como todos los ciudadanos, ellas han vivido los meses de pandemia confinadas en el centro, su hogar. Las duras restricciones impuestas en las residencias de mayores durante el confinamiento han supuesto un antes y un después en sus vidas. La **dureza de la soledad**, la imposibilidad de ver a sus familiares y la incertidumbre ante la situación no ha sido fácil para las personas mayores. Pero sus **ganans de vivir y su fortaleza** han conseguido superar al miedo. **Acompañadas y arropadas en todo momento por las profesionales** de la residencia, así han vivido estas tres mujeres el confinamiento:

1 El confinamiento ha sido muy duro para toda la sociedad, pero especialmente para las personas mayores que viven en residencias y los profesionales que las cuidan. ¿Cómo han vivido esta situación? ¿Cómo ha sido su día a día?

• **Josefa Gómez:** Tuve que estar aislada del resto durante un tiempo y **no poder relacionarme con otras residentes me provocaba tristeza**. He tenido algunos días en los que me desesperaba y solicitaba el favor de salir pronto de la habitación. Por suerte, las auxiliares siempre estaban pendientes de mis necesidades y la enfermera nos visitaba con mayor frecuencia.

• **Josefa González:** En un primer momento fue duro y, poco a poco, **fui adaptando la habitación a mis necesidades**.

2 La prohibición de visitas de familiares debido a las medidas de restricción durante el confinamiento ha provocado duras consecuencias en las personas mayores a nivel físico y psicológico. ¿Cómo se comunicaba con sus familiares durante el confinamiento? Una vez se levantó el Estado de Alarma, ¿cómo fue el reencuentro con sus familiares?

• **Josefa Gómez:** Antes de la pandemia, todos los fines de semana venían a verme mis hijos, nueras y nietos. Nos solíamos juntar entre 9 y 16 personas, haciendo un corrillo en uno de los jardines de la residencia. **El reencuentro con mi familia estuvo cargado de mucha emoción contenida durante semanas**, aunque se me hace muy raro que pueda venir solo una persona.

- Concepción Martín: **Usaba el teléfono a diario para hablar con mis familiares.** Cuando todo mejoró y pude recibir visitas de nuevo fue muy emocionante para mí.

- Josefa González: La tristeza de no recibir las visitas de mis hijos la he paliado haciendo actividades como pintar, escribir o rezar. Aunque el reencuentro con ellos fue muy esperado, **no me gusta tener que saludarlos con el codo y no poder besarlos y abrazarlos.**



- Josefa González: Mientras las trabajadoras y madres – dice Josefa refiriéndose a las religiosas del centro- pueden venir a verme a mi habitación **sé que no me sentiré sola en ningún momento.**

4 **Por último, si estuviera en su poder lanzar un mensaje hacia todas aquellas personas e instituciones que deciden el futuro de la sociedad. ¿Qué tendrían que hacer para mejorar la situación de las personas mayores que viven en residencias y evitar confinamientos tan duros ante una nueva oleada?**

- Concepción Martín: Que arreglen esta situación cuanto antes. **Ya somos muy mayores para vivir cosas como estas** (cuenta Concepción visiblemente emocionada)

- Josefa González: Las personas mayores ya hemos vivido demasiadas cosas. **Hay que afrontar lo que nos toca ahora.**



NO PODER RELACIONARTE CON OTRAS PERSONAS NI VER A TUS FAMILIARES PROVOCA MUCHA TRISTEZA



3 **Actualmente, la situación en el país está volviendo a empeorar a causa de los rebrotes y muchas residencias de mayores están volviendo a restringir las visitas y salidas al exterior de los residentes.**

¿Cómo se enfrentan a esta nueva situación?

- Josefa Gómez: Estar tanto tiempo sin contacto directo con el sol empeoró mis problemas de visión. **Sólo espero que no se repita esta situación de la misma manera.**

- Concepción Martín: Lo único que me pregunto al mirar al futuro y ver que la situación está volviendo a empeorar es **¿dónde estará el final?**

Encuentra personal hoy mismo para contratos y sustituciones

Gestiona mejor tus acompañamientos externos

familiados

familiados.com · contacto@familiados.com · 948 04 00 36



Lares, *compromiso*



Regularmente, el **Grupo Social LARES** es auditado externamente por una de las compañías de más prestigio en ese ámbito profesional. **Esta labor exhaustiva de chequeo**, ha concluido positivamente una vez más, demostrando el **rigor y la transparencia** del trabajo realizado.

Un año más, Lares adquiere un **firme compromiso de defensa de lo mucho y bueno que se está haciendo** por aquellos que más lo necesitan. Por supuesto, también hay recomendaciones para la mejora constante en algunas facetas, que ya hemos hecho nuestras, como un libro de ruta para el futuro de los cuidados.

Esta labor no sería posible sin el **esfuerzo y dedicación** de cada una de las personas que forman parte de la **Familia Lares**. Desde cargos directivos y profesionales de residencias hasta equipos de voluntariado y familiares de nuestros residentes. Este reconocimiento es cosa de todos, y nos sentimos **muy apoyados**.

PUNTOS FUERTES

- **Proactividad de la Organización** en la mejora de los procesos que conducen a una **mayor garantía en la prestación del servicio** y la relación con el cliente y asociados.
- Detalle de actuaciones definidas en los planes de mejora y objetivos a partir de un adecuado **análisis de contexto y riesgos y oportunidades** asociadas.
- Difusión de **actuaciones de interés para personas mayores** a nivel nacional, europeo e internacional.
- Esfuerzo en el desarrollo de **actuaciones ante la nueva normalidad por la COVID-19** hacia los asociados Lares.
- Publicación en web de **Estudios e Investigaciones** para la mejora del servicio en el Tercer Sector de Acción Social, sin ánimo de lucro.
- Búsqueda continua de **acuerdos con entidades** para la mejora del servicio con nuestras entidades asociadas.
- Realización de la **auditoría interna** y sus conclusiones, que orienta a la Organización hacia la mejora de sus procesos y servicios.



de transparencia y calidad

OPORTUNIDADES DE MEJORA

- Concretar la redacción de algunos objetivos a partir de la necesidad que lo genera (por ejemplo, respecto a los **contenidos de página web y sus actualizaciones**).
- Considerar la **definición de objetivos de calidad, seguimiento y cierre**, haciéndolo coincidir con el ejercicio económico natural de la entidad.
- En el documento de **Política de Calidad**, hacer extensibles las referencias al cumplimiento de requisitos, a otros grupos de interés diferentes a los clientes.
- Revisar la **normativa externa de aplicación** (por ejemplo, la referencia a la Ley de protección de datos).

Lares, desde su nacimiento, cumple con su **compromiso de mejora constante** para dar el servicio más digno y humanizante. Un servicio dirigido a cuidar, con el máximo **respeto, cariño y calidad**, a las personas mayores, en situación de discapacidad, dependencia y riesgo de exclusión social.



Juntos, MULTIPLICAMOS

Por supuesto, atendiendo a nuestra **política de transparencia informativa**, todo el informe de la Auditoria de Calidad ya está disponible en nuestra web: www.lares.org.es



DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MASCARILLAS • BATAS • BUZOS • GORROS • CALZAS • GUANTES • CONSUMIBLES

Reivindicaciones LARES

Por y para las personas mayores: *reivindicaciones Lares ante el futuro de las residencias*



La presencia de la **Federación LARES**, a través de sus Asociaciones Territoriales, en las diferentes Comisiones de los Parlamentos Autonómicos, ha sido muy prolífica en estas últimas semanas y lo seguirá siendo, en el futuro y siempre que sea necesario, para **defender los intereses de los Centros Residenciales de Mayores**, personas en situación de discapacidad o en riesgo de exclusión social.

Cada uno de los **representantes de las Asociaciones Territoriales Lares** han concretado con **datos y estudios** y, sobre todo, con sus vivencias en la primera línea de la primera línea, las **medidas que deben aplicarse para el mejor futuro posible** los Centros Residenciales, con o sin pandemia.

Desde Lares rendimos un sentido y agradecido homenaje a la **labor de los Presidentes y Presidentas en los territorios LARES**, que han realizado un ejercicio perfecto de liderazgo conforme a los **valores de la organización**.

Los **argumentos base de la FEDERACIÓN LARES** ante la defensa de sus reivindicaciones, sin olvidar las peculiaridades de cada territorio, han sido los siguientes:

“ SOMOS LA FEDERACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO, Y ESTAMOS CONVENCIDOS DE LA COLABORACIÓN ENTRE LO PÚBLICO Y LO PRIVADO ”

Las **personas mayores y en situación de dependencia** tienen vida y deben vivirla, con las máximas garantías y respeto a sus momentos vitales. Debemos **huir de las medidas más duras**, sin demasiada lógica para ellos, que cercenan su vida relacional y emocional, en teórico beneficio de su salud, que **les condenan a la más absoluta soledad**.

Queremos construir, como siempre, **junto a la Administración Pública**, llegando donde el negocio o la propia Administración no llega. Ese es el **COMPROMISO DE LARES con las personas más frágiles**, siempre, y ahora más, en esta terrible pandemia.

“ LAS RESIDENCIAS SON HOGARES, NO HOSPITALES ”

Las **residencias de mayores deben cambiar** porque las personas que **VIVEN ALLÍ**, así nos lo demandan, porque debemos avanzar a un **modelo de atención más centrado en la perso-**

na, en donde el **enfoque de lo social prime sobre el enfoque sanitario**. Hace tiempo, pedimos desde Lares un cambio de paradigma que, por cierto, coincide con el que, en 2019, plasmó por escrito la **Red Europea de Envejecimiento**, con la participación de Lares, única entidad española que forma parte de ella.

“ LO SANITARIO HA ARROLLADO A LO SOCIAL PARA EVITAR EL COLAPSO HOSPITALARIO ”

La **SANIDAD PÚBLICA**, ha mostrado **SUS MUCHAS CARENCIAS**. No tengan la tentación fácil de **buscar en los Servicios Sociales la respuesta a las carencias del sistema sanitario**, no se dejen llevar por aquellos que, en el **fracaso del Sistema Público de Salud**, ven el gran negocio del futuro más inmediato.

Toda Residencia debe tener garantizada la **adecuada atención de sus residentes por la Atención Primaria**. La coordinación con el ámbito hospitalario no puede depender de la decisión de una parte. Las personas tienen **derecho a ser atendidas** por las urgencias o en el hospital o en sus casas.

“ POR EL TRATO DIGNO Y HUMANIZANTE A RESIDENTES Y PROFESIONALES CON INSTALACIONES ADECUADAS A LAS NUEVAS NECESIDADES ”

Que en las Residencias vivan las **personas más frágiles NOS OBLIGA A PROTEGERLAS** especialmente, pero sin anular su ganas de vivir. Queremos que vivan, pero también queremos que **QUIERAN SEGUIR VIVIENDO**.

Habiliten una **línea de ayudas a fondo perdido a las Entidades del Tercer Sector** y Empresas que carezcan de fondos de reserva o beneficios, por un importe de 40 millones € a ejecutar en los próximos cinco años. Atender bien a las personas en residencias, pagar dignamente a sus profesionales, dar una plaza a las personas que querrían ir, (pero no la tienen), supone una **inversión mínima de 1.000 millones de € cada año**, para toda España, de aquí al 2030. No miren para otro lado.

“ LA RESIDENCIA DEBE SER UN CENTRO DE MULTISERVICIOS SOCIALES PARA SU ENTORNO ”

Las residencias deben ser **Centros Multiservicios** en el entorno. Si esto fuese así:

- Se ahorrarían mucho dinero en **transporte sanitario**.
- Retrasarían la dependencia de las personas haciendo **más sostenible el sistema**.
- Abandonen los **modelos antiguos de acreditación por Centros**.
- Pensamos en **residencias abiertas**, que trabajan lo comunitario para evitar que la persona llegue a ellas, que prestan -y faciliten servicios sanitarios con personal o financiación del sistema público de salud.

INTERVENCIONES EN LAS DISTINTAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

Las Asociaciones Territoriales Lares han defendido, antes las diferentes Administraciones Públicas Autonómicas, las medidas necesarias para mejorar el funcionamiento de las residencias de mayores. Con o sin pandemia, los centros Lares reivindican la adopción de actuaciones que permitan a las personas mayores disfrutar de una merecida calidad de vida. Ejemplos de ello son:

Lares Aragón



Emilia Bergasa, recién elegida **presidenta de Lares Aragón**, compareció antes las Cortes de Aragón en representación del Sector de Atención de Acción Social, sin ánimo de lucro. En su intervención destacó las siguientes reivindicaciones:

- **Coordinación socio-sanitaria** entre los centros de salud y las residencias.
- Realización de **pruebas PCR** en el centro de salud a residentes y trabajadores de los centros de mayores.
- Planteamiento de la **viabilidad y sostenibilidad de las residencias** en base al gasto realizado en la pandemia.
- Participación en todas las **comisiones de estudio** necesarias para adecuar las residencias tanto de la red pública como privada.

Lares Murcia



Desde el inicio de la pandemia, **Sergio Guillén**, Secretario de Lares Murcia, ha estado en **continua coordinación con la Administración** a través del IMAS (Instituto Murciano de Acción Social) y, posteriormente, con el grupo Corecaas (Coordinación Regional Estratégica para la Cronicidad Avanzada y la Atención Sociosanitaria). Los temas tratados en las diferentes reuniones han sido:

- Protocolos de actuación ante la **apertura del centro** ante la **visita de los familiares** y la salida al exterior de las personas mayores.
- **Nuevos ingresos** de residentes al centro.
- Gestión para el **aumento de la financiación** de los centros ante el gasto extraordinario producido en los últimos meses.
- Realización de pruebas PCR a residentes y profesionales de las residencias.

Lares Andalucía



Fernando Acosta, Presidente de Lares Andalucía, participó en la Subcomisión de Políticas Sociales y demás servicios esenciales celebrada en el Parlamento de Andalucía y enmarcada dentro de la Comisión de Estudio sobre la recuperación económica y social de la comunidad. Durante su intervención, reivindicó la adopción de medidas para la mejora del funcionamiento de las residencias de mayores, destacando los siguientes puntos clave:

- Garantía de **suministros de equipos de protección individual** para las residencias y centros de día de personas mayores.
- Garantía de la **ocupación de las plazas residenciales** concertadas.
- Líneas de **financiación económica** de ayuda para las residencias y centros de día de personas mayores.
- Trabajo conjunto con la Administración para el **futuro del modelo de centro residencial**.

Posgrados

www.humanizar.es Centro de Humanización de la Salud

PRESENCIAL
MÁSTER EN
COUNSELLING

PRESENCIAL
MÁSTER EN
**INTERVENCIÓN
EN DUELO**

SEMIPRESENCIAL
DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA EN
**HUMANIZACIÓN DE LA
ASISTENCIA SANITARIA**

A DISTANCIA
DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN
UNIVERSITARIA EN
**PASTORAL
DE LA SALUD**

SEMIPRESENCIAL
DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN
UNIVERSITARIA EN
**CUIDADOS PALIATIVOS
MULTIDISCIPLINARES**

SEMIPRESENCIAL
DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA EN
**GESTIÓN DE CENTROS Y SERVICIOS
PARA PERSONAS MAYORES
Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA**

PARA MÁS INFORMACIÓN
SOBRE LOS POSGRADOS



Sector Escultores 39,
28760 Tres Cantos (Madrid)
Fax 91 804 00 33 distancia@humanizar.es

Síguenos en:  

**FUNDACIÓN
PERE TARRÉS**
Universidad Ramon Llull

**FACULTAD DE
EDUCACIÓN
SOCIAL Y
TRABAJO
SOCIAL**

 **Universidad
Católica
de Valencia**
San Vicente Mártir


**Centro de
Humanización
de la Salud**
Religiosos Camilos

**ABIERTO PLAZO DE
INSCRIPCIONES**

INFORMACIÓN EN
Tel. 91 806 06 96
www.humanizar.es

► Lares amplía sus servicios a través de nuevos acuerdos de colaboración

Desde el inicio de la pandemia, Lares ha continuado ejerciendo su labor a todos los niveles. En virtud de buscar el máximo beneficio para aquellos que forman parte del Grupo Social Lares, se han firmado **2 nuevos acuerdos de colaboración** con distintas entidades.



TECNODERECHO ASESORES

La Federación Lares ha firmado un **convenio de colaboración** con **TecnoDerecho Asesores**, entidad especializada en prestar servicios de **asesoramiento y consultoría** en material de Protección de Datos de Carácter Personal, Derecho de nuevas tecnologías y ciberseguridad.

TecnoDerecho colabora con las Asociaciones Lares a través de la impartición de formaciones gratuitas, centradas en el tema de la protección de datos en el ámbito sanitario y sobre cuestiones de actualidad e interés para las residencias.

Además, **ofrece pre-auditorías y atención jurídica** relacionadas con esta materia para la resolución de dudas en el ámbito de la **normativa de la LOPD**. Mensualmente, informan a las residencias sobre temas de **ciberseguridad** a través del envío de newsletter.

Entre sus múltiples **servicios** se encuentra la revisión del grado de cumplimiento de la normativa, con el fin de poder realizar un **análisis de riesgos** y verificar las medidas de seguridad que se han de implantar en cada residencia. En este sentido, se redactan los contratos y cláusulas específicas y se efectúan **controles periódicos** de cumplimiento para cada centro.



La entidad Redpop y Fundación Lares han establecido un **acuerdo de colaboración basado en el marco de la Responsabilidad Social Corporativa** de ambas organizaciones. El objetivo principal es la comercialización de material de protección sanitario entre las residencias de mayores Lares para garantizar la seguridad de profesionales y residentes.

Entre sus productos, Redpop dispone de **mascarillas quirúrgicas** tipo I & II, mascarillas FFP2 y **soluciones hidroalcohólicas** con todas las garantías de certificaciones y homologaciones necesarias. A través del acuerdo establecido, las residencias asociadas a Lares podrán beneficiarse de las ofertas y productos de **mayor calidad a un precio competitivo**.

Redpop colabora con Lares en el **apoyo de iniciativas que favorezcan la calidad de vida de las personas mayores** que viven en residencias, especialmente ante su exposición actual ante el coronavirus.

► Lares adapta sus obras de Lectura Fácil al formato audiolibro



Fundación Lares ha dado un paso más en su proyecto **'Clubes de Lectura Fácil para residencias'**

y centros de personas mayores y en situación de discapacidad', financiado por el **Ministerio de Cultura y Deporte**. Los audiolibros llegan a las residencias para permitir que cualquier persona, independientemente de sus condiciones físicas o cognitivas, **pueda disfrutar del placer de la lectura**.

Con el fiel convencimiento de evitar cualquier tipo de exclusión, Lares ha adaptado las obras comunes de los Clubes de Lectura Fácil a **formato audiolibro**. De este modo, aquellos residentes que tengan **problemas de visión o dificultad de comprensión lectora**, podrán participar en la actividad junto a sus compañeros sin ninguna restricción.

A través de un altavoz, las personas mayores podrán escuchar cada uno de los capítulos que incluya el libro y, posteriormente, **realizar las actividades incluidas en el proyecto**. La primera obra recitada será 'Bailar un tango en Madrid', de la autora María Peralta. Un paso más para que ningún mayor, pase lo que pase, se quede atrás.



► Lares desarrolla el proyecto Clubes de Lectura Fácil y realidad virtual para prevenir la soledad de personas mayores

Las residencias de **Lares Asturias** están desarrollando, desde principios de año, el proyecto



'Prevención de la soledad en personas mayores a través de Clubes de Lectura Fácil y realidad virtual'. Se trata de un programa impulsado por Asociación Lares y financiado por la **Consejería de Derechos Sociales y Bienestar del Principado de Asturias**.

Este proyecto, en el que participan las **residencias asociadas a Lares Asturias** y personas mayores del entorno de los propios centros, consiste en un taller a través del cual los residentes pueden **retomar el amor por la lectura** y disfrutar de una jornada de ocio en la que los libros son los protagonistas.

Al finalizar la lectura de una obra, tanto residentes como voluntarios llevaron a cabo diferentes **actividades lúdicas** relacionadas con el relato. El proyecto tiene como principal objetivo **fomentar la lectura entre las personas mayores** y crear espacios de relación personal, además de proporcionar la posibilidad de retomar el gusto de volver a leer a aquellas personas que lo habían dado por perdido.



La riqueza de lo cotidiano: imprescindible para las personas mayores

✓ **Fundación Hospital de Santiago (Cuenca) – Acescam**

El coronavirus ha irrumpido con fuerza en el mundo, afectando especialmente a los sectores más vulnerables, entre los que se encuentra el **colectivo de personas mayores**. Las **residencias Lares** atienden cada día a más de **54.000 personas** mayores, en situación de dependencia, discapacidad o riesgo de exclusión social y, desgraciadamente, muchos de los centros han sufrido el **impacto de la pandemia**.

El día a día de las personas que viven en los centros y de aquellos que les cuidan ha tenido que **adaptarse a las circunstancias**, disminuyendo el contacto social y aumentando las medidas de prevención. A pesar de las dificultades ocasionadas por esta crisis, las residencias de mayores Lares han continuado realizando, con entusiasmo y dedicación, cada una de las **actividades cotidianas que se llevan a cabo en los centros**.

La **Residencia Fundación Hospital Santiago**, asociada a Acescam, ha seguido ofreciendo a los mayores los **programas rehabilitadores adaptados a su nivel cognitivo-motor y social**. El centro ha realizado talleres de manualidades para estimular su actividad, jornadas de juegos interactivos para mejorar las capacidades sociales y actividades en grupo para paliar los momentos de soledad.

Gracias a la **capacidad y el trabajo común**, los residentes han continuado con su proyecto de vida a través de las actividades propuestas por los profesionales, siempre **respetando las limitaciones ocasionadas por las circunstancias actuales**.



Es momento de seguir avanzando, de ofrecer alternativas que permitan a los mayores seguir viviendo con la dignidad y calidad que se merecen. **Juntos multiplicamos.**

La capacidad de las personas mayores para seguir avanzando

✓ **Residencia Paz y Bien (Tui) – Acolle**



Los horarios, las rutinas y el trabajo en grupo forman parte del día a día de las residencias de mayores. Sin embargo, tal como dice la canción "cambia, todo cambia", los residentes han tenido que **adaptarse con rapidez a los cambios** provocados por la COVID-19.

A pesar de las dificultades provocadas por la situación sanitaria, la **Residencia Paz y Bien de Tui** ha intentado mantener el mayor número posible de actividades dirigidas a los mayores. El objetivo es **evitar el aislamiento en las habitaciones y favorecer la estimulación** mediante la participación en actividades significativas para ellos.

Durante el confinamiento, un pequeño grupo de residentes echaba de menos el **Club de Lectura Fácil**, suspendido durante los meses de aislamiento dada la imposibilidad de recibir y/o entregar libros. Ante la demanda, se intentó **adaptar la actividad a un grupo más reducido** y se llevó a cabo en espacios abiertos, aprovechando el buen tiempo.

Para la primera sesión, se preparó un pequeño fragmento de la obra 'El Quijote'. Los mayores de la residencia, ilusionados por volver a retomar la actividad, ensayaron una **obra de teatro** para el momento en el que sus familiares volvieran a visitarlos en el centro.

Durante unos minutos **consiguieron "olvidarse" de las duras circunstancias** que les ha tocado vivir y, de nuevo, pudieron apreciarse sonrisas y gestos de ilusión en sus caras. **Acabaron exhaustos, pero felices.**

Las residencias de mayores Lares adaptan sus terapias a la crisis del coronavirus

✓ Residencia de Mayores Sagrada Familia (Burgos) – Lares Castilla y León

A pesar de la situación atípica que ha ocasionado la COVID-19, la **Residencia de Mayores Sagrada Familia**, de Lares Castilla y León, no ha interrumpido sus **programas de Terapia Ocupacional**. Estas actividades son necesarias, especialmente en estos momentos de incertidumbre, donde se han visto mermadas las visitas familiares y se han incrementado los protocolos de seguridad para las personas mayores.

Para llevar a cabo estas actividades, el centro ha tenido que **adaptar el espacio y la programación rutinaria**. Sin embargo, los profesionales del centro han continuado ofreciendo a los mayores la mejor atención. Cuidándoles cada día con pasión y compasión. **Intentando que las consecuencias de la pandemia afectaran lo menos posible** a aquellos que más han sufrido los estragos de esta crisis.

La vida en la residencia continúa y el grupo responsable de Terapia Ocupacional ha presentado el Programa de Actividades 2020-2021 bajo el lema: **"CAMINO DE ALEGRÍA Y ESPERANZA"**. Estas actividades estarán basadas en el Camino de Santiago, donde se trabajará junto a los residentes por **etapas mensuales a través de dinámicas, manualidades, tertulias, y juegos**. El objetivo es vivir con alegría y esperanza de conseguir una meta común: volver cuanto antes a la normalidad. **El camino no está siendo fácil, pero está siendo juntos.**



Los mayores de Lares demuestran que nunca es tarde para aprender

✓ Residencia de Mayores San Martín de Porres (Miajadas) – Lares Extremadura



En la Residencia de Mayores San Martín de Porres, de Lares Extremadura han inaugurado las **actividades de la Semana de Extremadura** con un acto académico. La protagonista ha sido Luisa Rentero, una de las residentes del centro, que ha recibido el **Diploma a La excelencia Académica 2019/20**.

Este diploma es un **reconocimiento del Ayuntamiento de Miajadas**, que ha querido hacer una Mención Especial a la **alumna de mayor edad** que continua su formación en el Centro de Educación de Personas Adultas.

Desde el año 2015, la residencia cuenta con la colaboración del Centro de Educación de Personas Adultas (CEPA) para desarrollar el taller **"Preparadas para la Vida Moderna"**. En este taller los mayores aprenden a manejar las **nuevas tecnologías**, conocen las **redes sociales**, disfrutan de viajes virtuales por la región y trabajan fichas de **estimulación cognitiva**. Cada año participan en él un grupo de aproximadamente 15 personas, casi todas mujeres.

El testimonio de estas mujeres y hombres, que con una edad tan avanzada están dispuestos a aprender, demuestra que **nunca es tarde para descubrir cosas nuevas**. Las personas mayores siguen teniendo ilusión por conocer, por explorar, por **seguir viviendo**. Gracias a los **profesionales Lares**, que los cuidan y atienden cada día, la residencia se ha convertido en el hogar de las personas mayores, un hogar lleno de ganas, cariño e ilusión.

Bioética y COVID-19 en residencias de mayores: *no morir... solos*



Morir y enfermar es algo a lo que todos, antes o después, tenemos que enfrentarnos: aprender a integrarlo como **parte de la vida**, acogerlo como final de un camino bien hecho. Y este lento proceso es una asignatura que buena parte de los mayores han ido aprobando y con nota, de forma pacífica, sin grandes aspavientos, mientras **muchos de nosotros vivimos con prisa y miedo** una vida que parece que se nos escapa de las manos.

Pero **la COVID-19 nos ha traído una nueva lección para la que nadie estaba preparado** y que nos ha arrollado física, afectiva y espiritualmente a todos: enfermar y **morir solos, aislados, apartados**, prácticamente muertos en vida.

Las **necesidades bioéticas de las residencias de mayores en esta era COVID** (y post-COVID, cuando pueda ser) habrán de estar encaminadas, no tanto a evitar lo inevitable, sino a **cuidar lo más humano y valioso que tenemos**: la dignidad, la humanidad, las relaciones, el afecto.

La COVID-19 nos ha traído una nueva lección para la que no estábamos preparados y que nos ha arrollado a todos: enfermar y morir solos

Cuando la vida física está en peligro para todos, **lo único que está en nuestras manos salvar es lo que hace nuestra vida más humana** y, para eso, nunca será excusa la economía, la política ni el derecho.

Para que todos –residentes, profesionales y familiares– Y,

podamos sentir que, en la vida, en la enfermedad y en la muerte, somos **seres humanos en toda nuestra dignidad**, será prioritario, conjugar la **equidad en la gestión de los recursos con una sincera transparencia en la comunicación** que se lleva a cabo. Si algo ha dañado nuestras entrañas morales ha sido la confusión y, en el peor de los casos, la falta de veracidad sobre lo que ha ocurrido y el modo en que se estaba afrontando.

En segundo lugar, y ante la escasez de recursos también humanos, **resulta imprescindible cuidar a quienes cuidan**. Y este cuidado debe traducirse en el más amplio sentido del cuidar:

*Es imprescindible
cuidar a quienes
cuidan, respondiendo
con detalles de afecto
y comprensión*

cuidarlos desde sus necesidades concretas, respondiendo con detalles de afecto y comprensión teniendo en cuenta que, posiblemente, estén pasando la etapa profesional más dura de sus vidas.

Y, finalmente, la bioética en las residencias de mayores reclama

en este tiempo, más que nunca, un **cuidado de los más vulnerables con pasión y compasión**. Sufriendo con quien sufre para consolar, luchando con quien lucha para salvar, **dando lo mejor que tenemos** y de lo que nunca habrá escasez de existencias: el cariño, el afecto, la cercanía de los suyos, sean familiares de sangre o "familiares de nuevo hogar". Y, en esto, **la pandemia ha puesto a funcionar toda creatividad** para que no "falte el suministro" cuando hay tantas existencias. Equidad, transparencia, veracidad, cuidado, afecto, cercanía... **no hay excusas que valgan para negar nada de lo que la bioética reclama**.



Cuando el mundo se hace más complejo es cuando todos debemos mostrar nuestro rostro más humano, aunque sea con mascarilla

M^a Carmen Massé García Grupo Lares de Expertos en Bioética

Innovación en la protección para trabajadores y residentes

Es fundamental tomar todas las medidas de precaución posibles para evitar el acceso a personas con síntomas

Debido a los últimos repuntes de contagios confirmados en todo el territorio nacional, las autoridades de algunas CCAA están advirtiendo sobre la necesidad de actuar y extremar las medidas que ayuden a la prevención de contagios garantizando el buen funcionamiento de las residencias. **Es fundamental tomar todas las medidas de precaución posibles para evitar el acceso a personas con síntomas**, ya que en caso de un rebrote y ante la prohibición de las visitas de los familiares toda la responsabilidad recae de forma directa en la residencia.

La **incorporación de medidas tecnológicas innovadoras en prevención** significa, maximizar la salud de los empleados, ya que la institución tiene el deber de garantizar la salud de sus trabajadores y con ello proteger la de los usuarios que allí habitan. En este sentido, las residencias están actuando y ya son muchas las que han comenzado a incorporar soluciones tecnológicas complementando a las ya conocidas medidas higiénico saludables y EPIS exigidas.

Desde LARES, queremos apoyar iniciativas que ayuden a proteger a todos nuestros asociados, por eso consideramos muy importante obtener un asesoramiento acerca de las prestaciones que aporta incorporar la tecnología innovadora STOPCOVID. Empresas especialistas en soluciones tecnológicas como nuestro **proveedor oficial B+SAFE**, ofrecen una orientación en equipos



aplicados a la seguridad y prevención de la salud, disponiendo de los sistemas más avanzados del mercado para que las residencias puedan adaptarse a la situación actual y futura de pandemia.

La finalidad es maximizar la protección, al tiempo que proporcionar soluciones que faciliten el día a día más allá de esta situación excepcional.

Estas soluciones permiten y restringen el acceso a las residencias a personas registradas de forma rápida, cómoda y segura, evitando contacto directo y permitiendo una configuración de los accesos en función de necesidades, perfiles, horarios, instalaciones, etc.

La detección precoz de un posible contagio facilita la interacción con los residentes sin ningún riesgo, normalizando y garantizando un ejercicio más humano y digno.

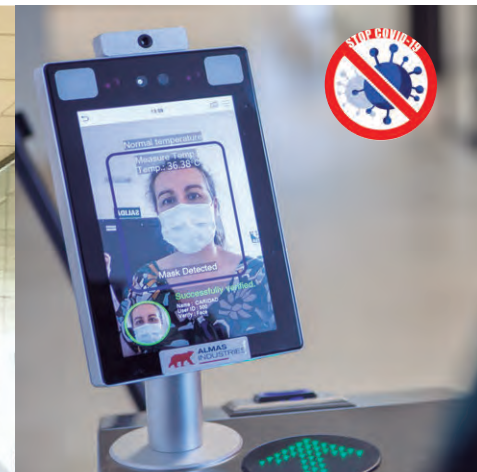
SOLUCIONES TECNOLÓGICAS ALMAS INDUSTRIES B+SAFE

PREVENCIÓN
ANTE EL COVID -19

*"Proveedor oficial
de Lares"*

 **ALMAS
INDUSTRIES**
B+SAFE

www.b-safe.es



900 902 510 | 91 111 14 15
contacto@b-safe.es



CONSULTORIO

En esta sección, publicaremos las preguntas, dudas e inquietudes que llegan a Lares sobre todas aquellas cuestiones relacionadas con la dinámica de los centros sociosanitarios. El abogado **Antonio Molina**, gran conocedor de la actualidad del sector, se encargará de resolverlas. Si deseas plantearnos una pregunta, puedes mandar un mail a comunicacion@lares.org.es



CONDICIONES LABORALES EN RESIDENCIAS DE MAYORES ANTE EL COVID-19

Desde el comienzo de la **crisis sanitaria ocasionada por la pandemia del COVID-19**, uno de los sectores más afectados a todos los niveles ha sido el **sector de atención residencial a personas mayores o en situación de dependencia**. Y lo ha sido especialmente a nivel laboral, en lo que afecta a la **protección de residentes y profesionales del centro** y la prevención ante futuros contagios.

Actualmente, **las CC.AA. obligan a hacer la PCR a la vuelta de vacaciones, de un permiso o al contratar un nuevo trabajador**, pero, en muchos casos, derivan a las Entidades la responsabilidad de hacerla y pagarla, instándose, en ocasiones, la intervención de un tema de salud comunitaria a los servicios de prevención de riesgos laborales.

Entretanto, el mismo Sistema Público de Salud **hace PCR de forma preferente y gratuita a temporeros, docentes y otros grupos de población**. El Estado da preferencia al personal de instituciones penitenciarias.

Para el **sector sin ánimo de lucro**, representado por Lares, que el Sistema Público de Salud no asuma esta obligación, que es suya, puede suponer unos 2 millones €. Hacer **PCR a todos los profesionales cada 15 días en los Centros Residenciales del Sector Solidario**, representado por Lares, supondría en torno a unos 4 millones €/mes. Afortunadamente, muchas CC.AA. van entrando en la sensatez, si bien ha habido que esperar hasta el mes de septiembre para tener protocolos claros y asunción de responsabilidad por el sistema público de salud (quizá, en alguna ocasión, ya ha sido demasiado tarde).



Pero, ¿cómo afrontan los profesionales esta situación? ¿Están obligados a realizarse la prueba? ¿Qué ocurre mientras se esperan los resultados?

¿Puede negarse una trabajadora o trabajador de una residencia de personas mayores o en situación de discapacidad a someterse a una prueba PCR para detectar una posible infección de Covid-19?

En una residencia **no es posible negarse a la PCR**, ya que la negativa podría ser sancionada con el despido del profesional por desobediencia grave, siempre que nos encontrásemos ante uno de los **dos casos que se prevén en Ley de prevención de Riesgos Laborales**. Esta ley determina que las pruebas médicas, que sean

proporcionales al riesgo, son obligatorias cuando sean "*imprescindibles para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores o para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa*".

De este modo y en el caso que nos ocupa, la obligatoriedad para los trabajadores podrá derivarse tanto de la **prevención de un peligro** para los residentes, como de las diversas **normas dictadas por las Comunidades Autónomas**, exigiendo la prueba PCR, por ejemplo, para el momento de la reincorporación tras unas vacaciones.

¿Qué pasa con el tiempo que transcurre entre que el profesional se somete a la prueba PCR y la obtención del resultado?

El problema, en este caso, se deriva de que **los resultados nunca son inmediatos** y que muchas veces, sobre todo, si la prueba la realizan los servicios públicos de salud, están transcurriendo hasta varios días entre la realización de la prueba y la obtención del resultado.

No habría problema si se tratase de una prueba rutinaria periódica, ya que el trabajador podría seguir trabajando sin problema mientras espera el resultado. Pero la situación es bien distinta **si la prueba se realiza ante la existencia de una sospecha seria de infección** o si la prueba está regulada como **requisito legal para la reincorporación laboral**.

Particularmente, en este último caso, al tratarse

de un periodo de libertad laboral, no sería posible imponer al trabajador que, para evitar esperas, se sometiese a la prueba antes de su reincorporación. Aunque todavía no existe una doctrina judicial sobre esta nueva problemática, sería necesario **distinguir entre si la realización de la PCR ha sido decisión de la dirección de la residencia o si la realización es consecuencia de una norma u orden administrativa sanitaria** de la Comunidad Autónoma.

La respuesta que necesitamos podría encontrarse en el **art. 30 del Estatuto de los Trabajadores**. Según este precepto, se puede hacer **compensar el trabajo perdido** (mientras se espera el resultado de la PCR) "con otro trabajo realizado en otro tiempo". Por lo tanto, si la prueba PCR fue ordenada por la autoridad de una norma sanitaria, entonces, debería ser **posible exigir al trabajador afectado la recuperación del tiempo no trabajado**.



COMPARTIENDO VALORES

**RESTAURACIÓN INTEGRAL EN CENTROS
DE ATENCIÓN PARA PERSONAS MAYORES**

- › En Seral trabajamos con la premisa de que una alimentación sana y equilibrada es una de las mejores medidas para cuidar la salud de los mayores.
- › En Seral elaboramos los alimentos de manera tradicional, predominando la cocina casera, sencilla y cuidadosamente elaborada.

UMAS

MUTUA DE SEGUROS

Aseguradora oficial de  Federación
Lares



Solidarios con los mayores

- Multirriesgo
- Accidentes
- Voluntariado
- Responsabilidad Civil
- Automóviles

C/ Santa Engracia, 10-12
TLF: 91.319.10.10

-28010- MADRID
www.umas.es