

RELEVAMIENTO DE RESIDENCIAS PERMANENTES PARA PERSONAS MAYORES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (VICO 2023)

MÓDULO ESTABLECIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Nombre/denominación)

1.1 Nombre del establecimiento

CUIT

1.2.0 El establecimiento se encuentra
domiciliado en...

a) CABA

Sí 1

→ Pase a 1.2.1

No 2

b) Partido/Departamento

1.2.1 Calle

1.2.2 Número

1.2.3 Piso

1.3 ¿El establecimiento tiene más de
una puerta de ingreso al edificio?

Sí 1

No 2

1.3.1 Calle 2

1.3.2 Número 2

1.4 Teléfono/celular

1.5 Correo electrónico de la institución

DATOS DEL/LA REFERENTE (RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN)

2.0 Nombre y apellido del/la
referente institucional

2.1 Cargo

2.1.1 Director/a institucional1

2.1.2 Director/a administrativo/a2

2.1.3 Otro (especifique)3

2.2 Teléfono/celular

2.3 Correo electrónico institucional

DATOS DEL/LA RESPONDENTE (PERSONA RESPONSABLE DE LA CARGA DE DATOS)

3.0 Nombre y apellido de/la respondente

3.1 Teléfono/celular

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO (Completar según figura en la plancheta de habilitación)

4.0 El establecimiento es...

4.0.1 privado no religioso1

4.0.2 privado religioso2

4.0.3 estatal3

4.1 Total de plazas/camas habilitadas

4.2 Total de habitaciones habilitadas

4.2.0 Total de habitaciones de 1 cama _____

4.2.1 Total de habitaciones de 2 camas _____

4.2.2 Total de habitaciones de 3 a 5 camas _____

4.2.3 Total de habitaciones de 6 y más camas _____

4.3 Total de población asistida
(en la última semana, incluye
residentes y concurrentes)

4.4 Total de residentes alojados
(corresponde a la ocupación de
camas de la última semana)

4.5 Total de concurrentes
(en la última semana)

Persona mayor que asiste al establecimiento, durante horas del día, y desarrolla actividades de prevención y recreación, pero NO PERNOCTA en la institución

4.6 Total de personas que prestaron servicios de manera permanente en el establecimiento (*en la última semana*) _____

Incluye a todo el personal propio (no tercerizado) que cumple alguna función dentro del establecimiento y trabajó al menos 1 hora en el último mes

CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS

5.0 ¿Cuántas plantas del edificio son de uso para los residentes? **5.0.1** Una planta1

5.0.2 Más de una planta2

Marque la opción que corresponda

5.1 ¿El edificio cuenta con ...

Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda

SÍ NO

5.1.0 ascensor?

5.1.1 rampas para el ingreso al establecimiento?

5.1.2 rampas dentro del establecimiento?

5.1.3 espacios abiertos (*patio, jardín, terraza*) de uso para los residentes?

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRESTACIONES O SERVICIOS

6.0 El establecimiento tiene convenios a través de/con...

Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda

SÍ NO

6.0.1 PAMI

6.0.2 INCLUIR SALUD (ex PROFE)

6.0.3 obras sociales (*especifique*) ¿Cuál? _____

6.0.4 prepagas/mutual (*especifique*) ¿Cuál? _____

6.0.5 otro (*especifique*) ¿Cuál? _____

6.1 ¿Cuáles son las prestaciones que brinda el establecimiento geriátrico?

Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda

SÍ NO

6.1.0 Seguimiento y rehabilitación de patologías crónicas con dependencia para las AVD

6.1.1 Rehabilitación de patologías agudas/subagudas (fractura de cuello femoral, ACV con compromiso motor y cognitivo)

6.1.2 Administración en el establecimiento de medicación por vía endovenosa

6.1.3 Administración en el establecimiento de oxigenoterapia crónica (concentrador de oxígeno, tubo de oxígeno)

6.1.4 Manejo en el establecimiento de residentes con sonda vesical

6.1.5 Administración de alimentación enteral en el establecimiento (SNG, yeyunostomía, gastrostomía o botón gástrico)

6.1.6 Tiene capacidad de brindar cuidado de fin de vida en el establecimiento

6.1.7 Manejo en el establecimiento de UPP grado I - II

6.1.8 Manejo en el establecimiento de UPP grado III - IV

6.1.9 Abordaje interdisciplinario del deterioro cognitivo (demencia de Alzheimer, vascular, mixta u otra demencia)

6.1.10 Manejo especializado de trastornos psiquiátricos (agitación, intranquilidad, agresividad, delirios, *wandering* o deambulación sin rumbo ni propósito, tendencia a la fuga)

SÍ NO

6.1.11 Tiene políticas de no sujeción o participación del grupo "Desatar"

6.1.12 Médico de guardia las 24 horas (personal propio)

6.1.13 Psiquiatra de guardia las 24 horas (personal propio)

6.1.14 Otra prestación ¿Cuál? _____

6.2 ¿El establecimiento geriátrico cuenta con internación especializada en personas mayores con trastornos psiquiátricos (Ej: RAMP, Categoría D según Ley N° 5670)?

SÍ NO

¿Por qué? _____

NS/NC

6.3 En el establecimiento, ¿se realizan terapias asistidas con animales?

SÍ NO

¿Por qué? _____

NS/NC

(Intervenciones asistidas con animales como complemento en la estrategia de atención integral de la salud e inclusión social, que funcionan en el GCABA)

6.4 En el establecimiento, ¿se permiten visitas de familiares con las mascotas de los residentes?

SÍ NO

¿Por qué? _____

NS/NC

6.5 ¿Cuál es el valor aproximado mensual de una cama en...

6.5.0 habitación individual?

No aplica1

menor a \$50.0002

\$50.001 - \$100.0003

\$100.001 - \$150.0004

\$150.001 - \$200.0005

\$200.001 - \$250.0006

\$250.001 - \$300.0007

\$300.001 - \$350.0008

\$350.001 - \$400.0009

mayor de \$400.00010

6.5.1 habitación compartida?

No aplica1

menor a \$50.0002

\$50.001 - \$100.0003

\$100.001 - \$150.0004

\$150.001 - \$200.0005

\$200.001 - \$250.0006

\$250.001 - \$300.0007

\$300.001 - \$350.0008

\$350.001 - \$400.0009

mayor de \$400.00010

