



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad

ACTA SERVICIOS DE CONTROL OFICIAL

Código Z **643773**

En BABILA FUENTE, provincia de Salamanca, a las 13:15 horas del día 01 / 12 / 2020

D./Dña _____ y D./Dña _____

Técnicos de los Servicios de Control Oficial, se persona/n en la industria/establecimiento dedicado a la actividad de Comer. Colectividad de viajeros
reserv con clas. 725 (paseos), n.º RGSEAA/REAL 200199/SA denominación comercial RESIDENCIA "ALBERTA"

_____, nombre/razón social ALBERTA SERVICIOS SOCIO SANITARIOS S.L.

CI Palomares n.º 2, con NIF/NIE n.º A99321686, en presencia de

D./Dña _____, con NIF/NIE n.º _____, en su condición de

DIRECTORA, le requieren para que facilite el servicio y, como consecuencia pone/n de manifiesto los siguientes hechos:

Se realiza actuación de control de inspección de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en la residencia de personas mayores. Durante la visita se comprobaban los REQUISITOS GENERALES (Plan de medidas de higiene y prevención, Clausura de zonas comunes, registro de personas ajenas al centro, existencia de EPIS necesarios, cartelera sobre higiene de manos y respiratorio, medidas de protección ante visitas), MEDIDAS DE HIGIENE Y PREVENCIÓN (jabón y papel desechable y papeleras en áreas, dispensadores de solución hidroalcohólica, distanciamiento social, limpieza y desinfección de pisos de mayor riesgo, ventilación periódica, limpieza de filtros de aire y aumento del nivel de ventilación del sistema de climatización, material y productos de limpieza y desinfección, circuito diferenciado para proveedores, uso de mascarillas, limpieza de pies, sillitas de ruedas autodesinfectantes en zonas de paso) PERSONAL DEL CENTRO (uso de mascarillas, limitación del contacto del personal en descansos, PCR periódicas nuevos trabajadores, vacaciones..., no rotación de personal entre zonas, adecuada higiene de manos) COMEDORES (turnos de comida, distancia de seguridad.) Se consideran adecuados todos los requisitos comprobados en la unidad.

El compareciente manifiesta: su conformidad.

Y en prueba de conformidad, se levanta este acta, se firma por los presentes, y se hace entrega de un ejemplar.

EL COMPARECIENTE,

EL/LOS TÉCNICOS DE LOS SERVICIOS DE CONTROL OFICIAL



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 27 de abril de 2016 (RGPD), los datos personales recogidos en esta acta serán objeto de tratamiento con el fin de ejercer las funciones de vigilancia en salud pública y seguridad alimentaria. El responsable del tratamiento es la Dirección General de Salud Pública (Paseo de Zorrilla, 1.- 47007. Valladolid; tfo.: 983 41 36 00, e-mail: protecciondatos.dgsp.sanidad@jcy.es). Los derechos de acceso; rectificación; supresión, salvo por razones de interés público en el ámbito de la salud pública y limitación los puede ejercer ante el responsable indicado. También puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos, mediante escrito, a la siguiente dirección: C/ Jorge Juan 6, 28001. Madrid, o a través de su Web: www.agpd.es. La información adicional sobre el tratamiento de sus datos puede consultarla en www.saludcastillayleon.es