



Acta d'Inspecció núm.

A Polinyà

el dia /01/2022

Nom i cognoms de l'/la inspector/a

Establiment / servei o entitat *Residència Gravi*

Adreça *Urbanització Serra maurina, 18*

Telèfon del servei *937255734*

email

Titular *Geriatrico Alai S.L.*

NIF *B61479861*

i en presència de Pedro

DNI núm.

en qualitat de: Director tècnic i RHS

s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les *09:30* hores i finalitza a les *16:00* hores

s'efectua la compareixença que s'inicia a les _____ hores i finalitza a les _____ hores

Observacions del/de la representant de l'establiment/servei o entitat

Cal adoptar les mesures correctives pertinents per tal d'adequar-se a la normativa vigent en els terminis de:

Com a testimoniatge de les actuacions esmentades s'estén aquesta ACTA i els fulls annexos, per duplicat que signa l'/la inspector/a juntament amb la persona que atén l'actuació; a qui es lliura un dels exemplars.

Signatura

ector/a

Signatura

Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

___ Ha llegit l'acta i no efectua manifestacions en aquest respecte.

___ No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.



ACTA D'INSPECCIÓ núm.

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Visito d'ofici l'establiment residència Gravi per fer-ne el seguiment i comprovar l'estat dels residents en el marc actual de la crisi sanitària originada per la Covid-19.

Un cop m'identifico com a inspectora de serveis socials de la Generalitat de Catalunya, atent la visita la Sra. _____, en qualitat d'infermera. A les 10.30h arriba el Sr. Pedro _____, en qualitat de metge, RHS i director tècnic.

La capacitat registral del servei de residència assistida és de 33 places, de les quals 31 són plaça col·laboradora. Segons el llistat que em faciliten hi ha 31 usuaris donats d'alta.

Disposen de centre de dia amb 2 places registrals. En aquests moments no es troba en funcionament.

Una persona es troba hospitalitzada, Sr _____ i la Sra. I _____ allitada les 24 hores.

Cap resident està en aïllament ni en fase final de vida.

Hi ha una persona menor de 65 anys, Sr. _____ i una persona Sra. _____, amb resolució judicial de modificació de les capacitats. L'entitat Lluís Artigas ostenta la tutela.

En el moment de la visita hi ha el personal següent, a banda del director/RHS i la infermera;

Atenció directa; Dos auxiliars de geriatria, I _____ en horari de de 7 a 13 hores. El segon torn hi ha tres auxiliars, una en horari de 15 a 21 hores, una altra de 16 a 22 hores i la tercera de 16 a 21:30 hores. A la nit hi ha una auxiliar.

Signatura

Signatura

Persona que atén l'actuació

ACTA D'INSPECCIÓ núm.

La fisioterapeuta, Laia

que s'incorpora a les 10:30 hores fins les 14:30 hores.

De dilluns a divendres.

La terapeuta ocupacional, Irene

le 14 a 19:30 hores de dilluns a divendres.

Atenció indirecta; Una persona de neteja i bugaderia Seth en horari laboral de 10 a 15 hores. Està substituïnt a la Sra. Mercedes per contacte estret de Covid. Demà s'incorpora a la feina.

CONDICIONS MATERIALS

1. La residència Gravi es troba ubicada a la urbanització Serra Maurina, 18 del municipi de Polinyà.
2. És una torre amb terrasses exteriors.
Consta de planta baixa, dues plantes i terrat.
A la planta baixa hi ha sala d'estar/ menjador, despatx, servei higiènic i cuina. Al costat de la cuina hi ha una porta que s'accedeix a través d'una escala al rebost i a les plantes de la residència.
Planta primera i segona es troben els dormitoris dels residents i serveis higiènics.
El terrat és obert cobert el sostre per uralita. Emmagatzemen les caixes de bolquers i material de la residència. Informo que es posi palès per a les caixes de bolques i evitar que estiguin en contacte directa amb el terra, evitant les humitats.
3. Disposen de 16 dormitoris, dels quals, 3 són individuals, 6 dobles i 3 triples. Les habitacions tenen ventilació directa i llum natural. Cap dormitori disposa de servei higiènic.
L'habitació d'aïllament es troba a la primera planta, dormitori identificat amb el número 3.
4. Disposen de cortina separadora, tauleta de nit, llum individual, armari amb espai suficient per guardar tota la roba.
5. Els estris personals dels residents estan correctament identificats.

Signatura
or/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb un X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.





ACTA D'INSPECCIÓ núm.

6. Comprovo de manera aleatòria el funcionament de les làmpades individuals i el sistema d'avis de dormitoris de diferents plantes i funciona correctament.
7. Reviso aleatòriament, els matalassos i roba de llit d'alguns dormitoris. Es troba en bones condicions nets (no es veuen gastats).
8. En el moment de la visita els radiadors dels dormitoris no funcionen. Demano en algun resident si a la nit els posen en marxa i confirmen que sí. Comprovo que tanquen correctament les finestres d'alguns dormitoris.
9. Disposen d'aigua calenta que surt amb suficient pressió dels serveis higiènics que comprovo en les dues plantes.
10. De les mancances detectades en l'anterior visita, observo que algunes tauletes de nit les han reparat. S'ha arranjat la humitat que hi havia al passadís de la segona planta i en els armaris on es guarda la roba blanca.
11. La càrrega dels extintors està revisada octubre de 2021.

SITUACIÓ DELS RESIDENTS. SUPORT PERSONAL, CONVIVÈNCIA I ACTIVITATS:

12. Quan arribo la major part del residents ja han esmorzat.
13. Durant el matí la fisioterapeuta està realitzant activitats amb els residents, si bé no tots participen. Observo que realitza activitats individuals i alguna grupal.
14. Els usuaris tenen un aspecte d'higiene aparentment correcte. La roba que porten es veu en bon estat i adequada a la temporada de l'any, hivern.
15. El dinar s'ajusta a l'horari programat. El primer torn comença a les 13 hores.

CONDICIONS FUNCIONALS

16. Els treballadors i els residents es troben vacunat el 100%. Tots els residents han rebut la tercera dosi de vacuna. Per part dels professionals dos persones estan pendents de la tercera dosi per temes mèdics.

Signatura
Director/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una 'X')

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.



ACTA D'INSPECCIÓ núm.

17. Segons m'informa la infermera, tres persones estan en tractament de Sintrom. Reviso les tres pautes i es troben actualitzades,
Dos persones són insulínodpendents. La suspensió injectable en ploma recarregable es troben identificades. Disposen d'un registre diari de glicèmies i d'administració d'insulina ràpida en cas de necessitat. Disposen de pauta d'administració d'insulina en cas d'una hipo/ híper glicèmia.
La suspensió injectable en ploma recarregable d' insulina es troba a la nevera de la cuina. Hi ha 12 caixes d'insulina ràpida caducada entre octubre i desembre de 2021. La infermera retira immediatament aquestes caixes.

18. **Lesions per pressió.** La infermera m'informa que no hi ha cap persona amb UPP. Disposen de mesures preventives com matalàs d'aire .

19. **Preparació de la medicació pautada:** La medicació la prepara la infermera.

Comprovo a tall de mostra de tres residents, les prescripcions i la preparació de la medicació. En el cas de la Sra. no consta en la medicació del matí el Citalopran que te prescrit 1-0-0. La infermera ho esmena en el moment.
El registre d'administració de la medicació es troba complimentat.
Cal netejar les safates on es troba la medicació dels residents , ja que es troba brut.

20. **Aplicació de mesures de contenció:** Segons em manifesta el director 6 persones porten contenció mecànica, 4 de dia, 1 de nit i 1 les 24 hores.
Demano la prescripció de la Sra. i que durant la visita he comprovat que disposa de cinturó de nit. Disposen de la prescripció i consta les pautes de mobilització. L'última revisió és del 5/11/2021. També sol·licito la del Sr. Antonio L.L cinturó abdominal revisada el 15/12/2021.

Signatura
Inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0540000465

21. Alimentació: Disposen de cuina amb càtering amb l'empresa Artesania i Cuina JEG, S.L. (Salures).

Disposen de la programació dels diferents àpats (esmorzar, dinar, berenar i sopar). Els menús es troben supervisats pel RHS. El dinar d'avui coincideix amb la programació.

La cuinera m'informa que hi ha 16 dietes triturades i 20 dietes basals.

Hi ha una planificació setmanal del menú triturat de només 3 composicions, un triturat de pollastre, un triturat de vedella i un triturat de peix. El dia de la visita, el triturat que ha elaborat l'auxiliar porta mongeta, cigrons, vedella i fideus. Les postres és fruita triturada, de pera, poma i plàtan.

Consta en la programació dels menús, el gramatge, nutrients i valor calòric.

22. Neteja i bugaderia: Tenen dues rentadores d'us domèstic d'8 i 9 kg de càrrega i dues assecadores. El dia de la visita es troba en funcionament una de les assecadores.

Renten la roba dels usuaris i els uniformes dels treballadors en el centre.

Disposen també de bugaderia externa per la roba blanca amb l'empresa Supernet.

23. Recursos humans:

Direcció tècnica i RHS: El Sr. Pedro, llicenciat en medicina.

Professionals àmbit sanitari (metge/DUI/fisioterapeuta) i torns: E

DUE, amb jornada laboral de dilluns a divendres de 8 a 16 hores.

Professionals àmbit social (psicòloga, treballadora social, educadora social, terapeuta ocupacional). No disposen del perfil professionals d'educador/a social.

24. Reviso el llibre de registre d'altres i és correcta.

ALTRES CONSIDERACIONS

Signatura

/a

Signatura

Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.



ACTA D'INSPECCIÓ núm. _____

En relació amb la Sra. _____ el director m'informa que va ingressar a la unitat de psicogeriatria de l'hospital Parc Tauli el dia 03/11/2021 i va sé èxitus el dia 11/11/2021 en el mateix hospital.

Revisem les visites que va dur a terme la seva filla Sra. _____ tutora legal de la seva mare, Sra. _____. L'any 2019 va dur a terme 4 visites, 2020, una visita, 2021 4 visites i 9 visites suspeses per voluntat de la filla.

Per part de la direcció de la residència es va posar en coneixement de fiscalia de Sabadell i el Jutjat de 1ra Instància de Cerdanyola, la desatenció que rebia la resident per part de la seva filla (manca de roba) i les situacions conflictives que generava a la residència.

La filla en una de les visites, l'11/11/2021, talla les ungles dels peus de la seva mare, de tal manera que deixa la carn viva. Em mostren fotografies dels fets.

M'entreguen copia de l'informe assistencial del CUAP de Sant Felix del dia _____ /2021.

Signatura
Director/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.



ACTA D'INSPECCIÓ núm.
RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Residència Gravi , i d'acord amb l'article 7.4 de la Llei 16/1996, de 26 de novembre, reguladora de les actuacions inspectores, us requereixo perquè aporteu documentació, marcada amb una <<X>> i que figura al full núm. 8 de l'acta:

mitjançant qualsevol dels mitjans previstos a l'art. 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques en el termini de 10 dies: Presentar la documentació requerida en l'acta ,a través d'aquest enllaç d'acord amb el que preveu l'art. 14 i l'art. 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

<https://web.gencat.cat/es/tramits/tramits-temes/Peticio-generica>

En la petició genèrica en l'apartat **assumpte** cal especificar el Servei Territorial a qui va destinat, número d'acta, nom i cognom de la/les inspectores que han sol·licitat la documentació així com el nº de registre de l'entitat S0.....

mitjançant compareixença el dia . . . a les . . . hores al Departament de Drets Socials, Servei d'Inspecció i Registre, Passeig de Taulat 266-270, 9a planta al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, Servei d'Inspecció i Registre, Passeig Taulat núm. 266-270, 9a planta.

El fet de no comparèixer o no aportar la documentació requerida pot comportar la infracció greu prevista a l'art 97.i del text consolidat de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials.

Data

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

___ No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.



ACTA D'INSPECCIÓ núm.

- Llista de treballadors on s' especificqui les hores i la dedicació d'atenció directa/indirecta setmanal amb el sumatori. Indicar els que es troben en situació d'absència per malaltia, sanció, baixa, vacances, permís o causes anàlogues i , especificar quina persona/es la substitueixen.
- Informe de la vida laboral de l'empresa del dia de la visita d'inspecció
- Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en l'informe de vida laboral (no perruqueria ni podologia)
- Quadre d'horari setmanal del personal.
- Llista de tots els usuaris del servei amb deteriorament cognitiu moderat o sever (MEC < 22) .
- Llista d'usuaris/àries amb data d'ingrés , quota mensual i grau de dependència .
- Llista d'usuaris èxits l'any anterior 2021.
- PIAI del Sr. Eduardo Aguilar.
- Acreditació de la directora i del/de la responsable/a higiènicosanitari .
- Pòlissa d'assegurança (de responsabilitat civil i d'accidents de les persones usuàries i del personal), i document que n'acrediti la vigència o bé certificat de l'empresa asseguradora conforme l'entitat disposa d'una pòlissa i està al corrent de pagament. En aquest certificat ha de constar el núm. de pòlissa, el centre residencial o diürn amb l'adreça, les cobertures contractades, i límits de la pòlissa de responsabilitat civil per sinistre i víctima.

Si

ctor/a

Signatura

Persona que atén l'actuació

(marcar amb una x)

No desitja signar-la. Se l'n lliura una còpia.