



Acta d'Inspecció núm. 05

A Terrassa

el dia 27/02/2025

Nom i cognoms de l'inspector: I

Establiment / servei o entitat: El Pinar Geriàtrics Terrassa

Adreça: Passeig Matadepera, 51

Telèfon del servei: 93-7871747

correu electrònic: g

Titular: El Pinar Geriàtrics, S.L.

NIF:

i en presència d'A

DNI núm.

en qualitat de: ☒ propietari/ària ☒ representant legal ☐ empleat/da ☐ altres

☒ s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les 10:00 hores i finalitza a les 14:45 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:

- Completar la tanca de la terrassa on estenen la roba. Cal tancar l'obertura que dona a la part posterior de la finca, a la zona boscosa -> immediat.

- Cal deixar espai (treure o recol·locar les grues) a la sortida de l'ascensor de la planta baixa - > immediat.

Com a testimoni 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
L'/la inspector/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. 01

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ

Visito el servei de residència assistida per a gent gran "El Pinar Geriàtric Terrassa" amb la finalitat de fer-ne el seguiment. M'atén el gerent, copropietari amb funcions de subdirector del centre, A

El nombre d'usuaris ingressats en data d'avui és de 22. Tots els usuaris són presents al centre. L'entitat té inscrit en aquest mateix establiment un centre de dia per a 9 places l'ocupació del qual és d'una usuària

En el moment d'accedir a l'establiment tots els usuaris ja han esmorzat. La major part dels usuaris estan asseguts a les butaques de la sala d'estar de l'entrada participant de l'activitat dinamitzada per la psicòloga consistent en l'elaboració de la disfressa de Carnestoltes de demà. Posteriorment i fins abans de dinar fan una activitat de reforç cognitiu. També hi ha present a la sala la fisioterapeuta que fa teràpia individual i assisteix en la deambulació de diferents residents al llarg del matí.

El personal present, a més del gerent, és el següent: 3 gerocultores (C
P

), la psicòloga (N
la fisioterapeuta (C) i la netejadora/bugadera (

També hi ha present la infermera, I , que s'ha incorporat al centre dilluns d'aquesta setmana. El control horari es fa a través del mateix programa de gestió del centre

Signatura
L'/la 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. 05

CONDICIONS MATERIALS

- 1) Respecte a l'anterior visita d'inspecció no hi ha hagut variacions d'ordre estructural en les condicions materials de l'establiment. El projecte d'ampliació encara està paralitzat. Al respecte, el gerent em manifesta que hi ha voluntat de dur a terme aquesta ampliació al més aviat possible.
- 2) Constato que s'ha repintat tot el centre i que s'han instal·lat dos nous aparells d'aire condicionat a la planta baixa, un al passadís que dona a la porta de l'ascensor i l'altre a la sala d'estar. Aquests aparells s'afegeixen als dos altres ja hi havia a l'entrada i al menjador. També han instal·lat plaques solars.
- 3) Constato que subsisteixen alguns problemes de manteniment, especialment pel que fa al paviment de parquet tant a la planta baixa com a la planta inferior derivats de diferents fuites d'aigua que hi ha hagut. Insto que el repassin o el substitueixen pel perill de caiguda que pot comportar per als usuaris en cas que s'acabi aixecant. També observo rascades als marcs de les portes originades per l'impacte de les cadires de rodes.
- 4) Cal repassar les portes dels armaris del dormitori núm. 7. Cal posar els números als dormitoris. El gerent em manifesta que els van treure arran de la recent pintada del centre i que té previst col·locar-los de seguida. Em manifesta que tenen formalitzat un contracte de prestació de serveis amb un autònom a raó de 5 h/s.
- 5) La càrrega dels extintors costa revisada el juny de 2024.

Signatura
L'/la 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. 0

CONDICIONS FUNCIONALS I DOCUMENTALS

6) Està previst que la nova infermera assumeixi la RHS a partir de l'1 de març. Insto que ho comuniquin al Servei d'Inspecció i Registre i que aportin, a més del full d'acreditació, el seu contracte laboral i còpia de la titulació. Actualment, aquesta responsabilitat continua essent assumida pel metge del centre, la dedicació del qual és de 10 h/s (assisteix al centre dilluns i dijous). La infermera assisteix al centre cada dia, de dilluns a divendres, de les 16 a les 20 hores. No obstant això i per poder-ho compaginar amb l'altra feina que té, també assisteix, segons la setmana, als matins de 8 a 12 hores. El gerent em manifesta que durant el desembre de l'any passat van tenir una altra infermera, però que aquesta va marxar el gener.

7) Els àpats corresponents al dinar i sopar són servits per l'empresa de càtering de línia freda, ' La rotació dels menús és cada 3 setmanes. La mateixa empresa, segons em manifesta el gerent, controla l'estoc de menjar que serveix per donar alternatives al menú programat quan el plat servit no encaixa amb els gustos o situació d'indisposició d'algun resident. Hi ha 5 persones que mengen dieta triturada (hi ha indicades dues textures: textura púding i textura mel). Cala que els menús estiguin signats pel RHS i que en aquests hi hagi tota la informació nutricional (gramatges dels nutrients principals, kcal...) amb inclusió dels esmorzars i els berenars. Aquests menús han d'estar exposats al tauler d'anuncis de l'establiment.

8) En el tauler d'anuncis de l'establiment hi ha exposada la documentació establerta per la normativa. No obstant això, l'organigrama no està actualitzat (encara consta l'anterior infermera/RHS del centre i l'anterior psicòleg) ni l'horari d'atenció dels professionals (també consta l'anterior infermera/RHS i l'anterior psicòleg).

Signatura
L'/la 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. 05

9) Una de les tres auxiliars assumeix setmanalment i de forma rotatòria les tasques de cuina després de l'esmorzar. Hi ha establerts tres torns per a les auxiliars: matí (de 7 a 14 hores), tarda (de 14 a 21 hores) i nit (de 21 a 9 h). El gerent em comenta com a novetat que una de tres auxiliars del matí així com una de les dues de la tarda entren mitja hora més tard (és a dir, a les 7:30 h i a les 14:30 h, respectivament) perquè hi hagi mitja hora de coincidència amb les auxiliars del torn següent i d'aquesta manera es garanteixi millor el traspàs d'informació corresponent. A la nit hi ha una auxiliar. Durant els caps de setmana, segons em manifesta el gerent, hi ha un reforç de 12 h, de forma que es mantinguin les tres auxiliars durant el matí i les dues auxiliars durant la tarda. Aquesta auxiliar de reforç també treballa els matins de dilluns, de forma que la seva jornada laboral queda establerta en 36 h/s.

10) El gerent em manifesta que la directora acudeix al centre tres dies a la setmana amb una dedicació d'unes 20 h/s. El centre no té terapeuta ocupacional ni educador social. També em manifesta que no hi ha cap resident amb UPP i que comptem amb el suport de l'EAR, que assisteix, com a mínim, un cop per setmana al centre.

11) Observo una persona amb contenció física/peto (, em manifesta que, al marge de les baranes als llits, aquesta és l'única persona que té prescrita mesura de contenció física.

12) Tenen un pla de formació adreçat al personal auxiliar. Està previst durant els mesos de març a abril de 2025 dur a terme la formació presencial "La comunicació entre el professional sanitari i el malalt i la família" amb una durada de 24 hores.

Signatura
L'/la 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. 0

13) Reviso la pauta mèdica i blísters de 3 residents escollits a l'atzar i no detecto incidències. També reviso els contractes assistencials de l'única usuària de centre de dia i del darrer ingrés residencial. Cal que facin constar el número d'habitació en el cas del contracte del servei residencial i que en l'apartat dels drets i obligacions facin únicament remissió als drets i obligacions a què fan referència els articles corresponents de la Llei 12/2007, de Serveis Social. Cal que també els transcriguin.

14) L'aspecte dels residents és correcte. La dutxa és diària. Fan ús dels espais exteriors en la mesura que el temps ho permet. Aquests estan ben condicionats per a poder-ne fer un ús intensiu.

Signatura
L'/la 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. **01**

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment **El Pinar Geriàtrics Terrassa**, 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 aporte documentació, marcada amb una X i que figura al full núm. **8** de l'acta:

☒ A través de <https://web.gencat.cat/ca/tramits/tramits-temes/Peticio-generica> 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, en el termini de 10 dies.

Us agrairé, per ser més eficients en la gestió de la rebuda de la documentació que us requereixo, que a l'assumpte de la petició genèrica feu constar el núm. d'expedient IN/..... o S..... i a l'atenció de la inspectora del Servei d'Inspecció i Registre.

☐ mitjançant compareixença el dia a les hores al Departament de Drets Socials, 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.

Signatura
L'/la 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. 0

- ☒ Llista de treballadors que especifiqui 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.
- ☒ RNT i RLC de l'últim mes cotitzat o últim rebut d'autònoms de la Seguretat Social.
- ☐ Informe de la vida laboral de l'empresa.
- ☒ Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en el RNT i RLC.
- ☐ Còpia de les factures lliurades per serveis professionals.
- ☒ Quadre d'horari setmanal del personal
- ☐ Fotocòpia del títol/diploma de personal qualificat
- ☐ Reglament de règim interior
- ☒ Llista de tots els usuaris del servei amb deteriorament cognitiu moderat o sever (MEC < 22).
- ☐ Llista d'usuaris amb contenció mecànica amb la indicació del tipus, horari d'utilització, data de l'inici i motiu, pautes de mobilització.
- ☒ Llista d'usuaris èxits l'any anterior
- ☒ Llista d'usuaris/àries amb data d'ingrés, grau de dependència i quota mensual
- ☐ Contracte assistencial subscrit amb els/les usuaris/àries
- ☐ Comunicació al Jutjat o a la Fiscalia de les guardes de fet assumides pel director/a
- ☐ Justificació mèdica i consentiment informat en el supòsit de les persones residents immobilitzats/des (individual)
- ☒ Acreditació del/de la responsable/a higiènic-sanitari i el/la director/a de l'establiment
- ☒ Programes individuals (L.LN. i F.T.M.)
- ☐ Protocols
- ☐ Registres
- ☐ Programació anual d'activitats
- ☐ Còpia de les factures lliurades a les persones usuàries
- ☒ 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.
- ☐ Acta de la darrera sessió del Consell de participació de centre.

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

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