



## Acta d'inspecció

Data 03/05/2021

Hora inici: 00:00

Hora final: 23:59

### Identificació del lloc de l'actuació

Nom i cognoms o raó social de l'entitat

Nom establiment

DNI/NIF/NI

Residència La Rambla

Domicili establiment

RB Just Oliveras, 48 1

Municipi

Codi Postal Telèfon

Adreça de correu

L'HOSPITALET DE LLOBREGAT

08901

933373986

saul.perea@lavostrallar.com

Autorització / Registre

RSIPAC: 50.01503/CAT RGSEAA:

ROESB:

-

Altres:

Activitat/s Inspeccionada/des

CUINA-MENJADOR LLAR D'AVIS

Es detecten diferències entre les dades actuals i les registrades per l'ASPCAT en relació al nom i/o domicili de l'empresa/establiment i/o les seves activitats:  No  Sí (les diferències han de quedar recollides en l'acta)

### Motiu/s de l'actuació

Codi Programa/VPA 1: Ctrol sanitari aliments i establ. alimentaris; Codi Programa/VPA 2: P. ctrol. aplicació normativa tabac)

### Inspector/s

Cognoms i nom:

### Persona davant la qual s'estén l'acta

Cognoms i nom:

DNI/NIE:

En qualitat de: Director del centre

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

En aplicació de l'article 6 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, el Departament de Salut us informa que les dades de caràcter personal que faciliteu en aquesta acta s'inclouen en el fitxer "SIAPS" d'aquest Departament. La finalitat de la recollida de les dades és preveure, evitar i controlar els possibles efectes nocius per a la salut pública que puguin derivar-se de les activitats de les empreses i indústries ubicades a Catalunya. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades subministrades adreçant-vos a la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut, Travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona, direccio.aspcat@gencat.cat/Tel. 93 227 29 00.

Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

**X** Accepto rebre notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta acta. Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre els avisos de les vostres notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment, rebreu una avis SMS.

Adreça de correu electrònic: saul.perea@lavostrallar.com Telèfon mòbil: 6490203268

En cas de notificació per correu postal, aquesta s'efectuarà a l'adreça indicada a la capçalera de l'acta. Si es desitja rebre la notificació en una altra adreça, indicar quina:

En presència del/de la compareixent indicada en la primera pàgina, s'estén aquesta acta, que consta d'un total de 3 pàgines inclosos els annexos.

## **Relat dels fets i recull d'observacions**

---

### **1-MOTIU DE LA INSPECCIÓ:**

Realitzo visita de inspecció a l'establiment per comprovar les condicions higènico-sanitàries de la cuina-menjador de l'establiment incloent: infraestructures i equips, higiene del procés i autocontrols.

Seguiment de l'acta N° 63777de 29/07/2015.

Comprovació del compliment de la llei del tabac.

### **2-NORMATIVA APLICABLE:**

- Reglament 178/2002 de seguretat alimentària.
- Reglament 852/2004 d'higiene dels productes alimentaris.
- Reglament 853/2004 d'higiene dels aliments d'origen animal.
- Llei 18/2009 de salut pública.
- Llei 28/2005 i Llei 42/2010 de mesures sanitàries davant del tabaquisme.
- RD 3484/2000 d'higiene dels menjars preparats.
- Qualsevol altra normativa que, per la seva activitat, li sigui d'aplicació.

### **3-FET COMPROVATS:**

**En relació a la N° 63777de 29/07/2015 s'han corregit les següents no conformitats:**

#### **A-INFRAESTRUCTURES:**

**1-"Es comprova que alguns equips de fred no disposen de termòmetre" CORREGIT**

#### **C-AUTOCONTROLS:**

**1-"No es disposa de fitxes tècniques dels productes de neteja" CORREGIT**

**2-"No es comprova la eficàcia de la desinfecció" CORREGIT**



**A la present visita de inspecció trobem no conformitats, essent les més significatives:**

**A-INFRAESTRUCTURES:**

1-La maneta de l'aixeta del bany dels manipuladors es d'accionament manual, hauria de ser de polsador.

**B-PROCES I PRODUCTE:**

1-Trobo a la cuina un pot amb detergent sense identificar.

**C-AUTOCONTROLS:**

1-No es registre la desinfecció de vegetals.

2-En el moment de la inspecció no es disposa de la descripció del plans de prerequisits, el responsable del centre es posa en contacte amb la responsable de qualitat del grup i manifesta que es troben en un carpeta compartida, en el moment de la inspecció no es pot accedir a ella, en quan es pugui accedir manifesta que enviaran els plans a [juanguinjoand@gencat.cat](mailto:juanguinjoand@gencat.cat)

**B-Comprovació del compliment de la llei del tabac:**

En quant a la llei del tabac, no es detecten evidències d'incompliment de la llei.

**4-CONCLUSIONS:**

La no conformitat en quan a procés s'ha corregir de manera immediat.

Les no conformitats en quant a infraestructures i autocontrols la responsable de l'establiment manifesta que estaran corregides en un període de temps no superior a 2 mesos.

Les mancances documentals i evidències de correcció les poden enviar als correus [aspc.castelldefels@gencat.cat](mailto:aspc.castelldefels@gencat.cat) i/o [juanguinjoand@gencat.cat](mailto:juanguinjoand@gencat.cat)

Llegeixo i signem l'acta