



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública

Subdirecció General de Protecció de la Salut

Barcelona: Carrer Aragó, 330-332, 08009 BARCELONA; Tel. 935 513 900
Catalunya Central: Muralla de St. Francesc, 49, 4a planta. Ed. Pere III MANRESA, Tel. 938 753 382
Girona: Plaça de Pompeu Fabra, 1, 17002 GIRONA, Tel. 872 975 000
Lleida: Avinguda de l'Alcalde Rovira Roure, 2, 25006 LLEIDA, Tel. 973 701 600
Alt Pirineu i Aran: Plaça Capdevila, 22, baixos, 25620 TREMP, Tel. 973 654 617
Tarragona: Avinguda de la Reina Maria Cristina, 54, 43002 TARRAGONA, Tel. 977 224 151
Terres de l'Ebre: Plaça de Gerard Vergés, 1, 43500 TORTOSA, Tel. 977 441 234

Núm. Acta

BA2501309299-1

Núm.

1

Acta d'inspecció

Data: 06/10/2025

Hora inici: 10

Hora final:

Identificació del lloc de l'actuació

Nom i cognoms o raó social de l'entitat

CLINICA SANT JORDI DE CORNELLÀ SLU

Nom establiment

SANTA RITA CORNELLA RESIDENCIA

DNI/NIF/NIE

B58032749

Domicili establiment

Av. Parc, 19- 21

Municipi

CORNELLÀ DE LLOBREGAT

Codi Postal Telèfon

08940

Adreça de correu electrònic

clnicasantjordi@sta-rita.com

Autorització / Registre

RSIPAC:

RGSEAA:

ROESB:

-

Altres:

Activitat/s Inspeccionada/des

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: Control i prevenció legionel·la;

Codi Programa/VPA 2: P. control aplicació normativa tabac;

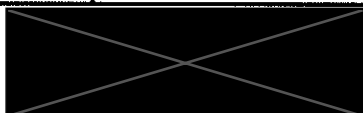
Inspector/s

Cognoms i nom:



Persona davant la qual s'estén l'acta

Cognoms i nom:



DNI/NIE:



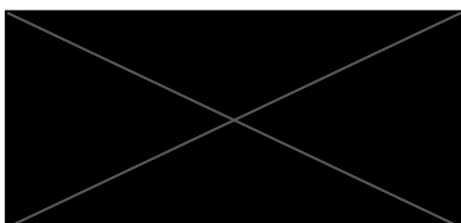
En qualitat de:

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

Signatura del/de la compareixent:



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.

☒ 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 avís SMS.

Adreça de correu electrònic: clnicasantjordi@sta-rita.com Telèfon mòbil:

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

MOTIU DE LA VISITA

Control sanitari periòdic per revisar els autocontrols per prevenir la legionel·losis.

FETS

1. M'informen que el centre disposa de 56 places per residents.
2. Disposen de Pla de control y prevenció de la Legionella, elaborat per ISBO LABORATORI el febrer de 2023 segons el Rd 487/2022 de prevenció i control de la legionel·losis, que estan actualitzant.
 - a. observo que trimestralment es fa analítica d'acumulador de servei, retorn, 4 terminals d'aigua calenta i 1 terminals d'aigua freda.
 - b. Observo han incorporat paràmetres: aerobis, pH, terbolesa, ferro.
 - c. M'informen que actualment tenen 39 terminals d'aigua freda i 38 terminals d'aigua calenta.
 - d. Reviso el certificat de formació del cap de manteniment de la instal·lació.
3. Visito les instal·lacions:
 - a) No disposen de dipòsit d'aigua freda.
 - b) El filtre de l'aigua freda segons el certificat aportat és de 50 micras.
 - c) Reviso l'acumulador y punts terminals: 1 acumulador escalfat amb caldera de gas.
4. Reviso el pla d'autocontrol:
 - d) Disposen de plànols actualitzats.
 - e) Reviso els diversos registres de temperatures, purgues, clor lliure, pH, revisió de punts terminals.
 - f) Reviso les analítiques de Legionel·la spp d'acumulador, retorn, punts terminals de l'aigua freda i aigua calenta de febrer, abril i juliol 2025 sense valors positius, realitzats per Laboratorio Roiser SL, amb límit de detecció de 20 ufc/L.
 - g) Reviso el certificat neteja i desinfecció de xarxa l'aigua freda i xarxa d'aigua calenta, efectuat per ISBO LABORATORI el 15/09/2025 per hipercloració. L'acumulador es desinfecta sense netejar ja que no es pot obrir.
 - h) Comprovo que disposen de certificat d'entitat de revisió Article 11 Diversificació, de 17/11/2021 amb resultat CONFORME sense deficiències.

5. Mesures preses avui:

Punt de mostreig	Temperatura ACS, °C	Temperatura AF, °C	Clor lliure residual, ppm
Acumulador	60,4		
Retorn	56		
Hab. 304, aixeta	58,4	21	0,57

CONCLUSIO

- No observo no conformitats en els documents revisat.
- Cal concloure l'actualització del pla d'autocontrol PPCL i actualitzar la formació del cap de manteniment.