



Acta d'Inspecció núm. **0660000241**

A *Juneda*

el dia 21/09/2021

Nom i cognoms de l'/la inspector/a

Establiment / servei o entitat *Residència l'Anunciata*

Adreça *Plaça Catalunya, 11*

Telèfon del servei *973151192*

Titular *Gericed, SL*

i en presència de

email *treballsocial@anunciata.com*

NIF *B25331778*

DNI núm. .

en qualitat de: propietari/ària representant legal empleat/da altres *Treballadora social*

s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les 09:45 hores i finalitza a les 16:15 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

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. 0660000241

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Efectuo inspecció per tal de comprovar les condicions materials i funcionals de l'establiment de referència. Realitzo la visita equipat amb els EPIS corresponents d'inspecció. També m'acompanya a la inspecció la Tècnica d'acreditació i suport a la inspecció a Lleida, senyora

Un cop identificat com a inspector de serveis socials de La Generalitat de Catalunya m'atén la visita la directora tècnica, senyora Concepció Santandreu Sabaté, la infermera senyora , el metge i responsable higienico sanitari, senyor i la treballadora social, senyora . Per tal de signar l'acta i donat que la directora tècnica ha de marxar ho realitza la treballadora social.

De la inspecció realitzada constato el següent:

1. Als llibres de registre del servei de residència assistida hi ha 58 persones donades d'alta i al llibre de registre del centre de dia no n'hi ha cap. A data d'avui no hi ha cap persona resident ingressada en un centre hospitalari.
2. La residència es un centre considerat com a blanc perquè no ha tingut cap cas de la COVID 19. Tenen tres grups estables de convivència el gris, blau i lila.

CONDICIONS MATERIALS

3. La responsable m'informa que no s'han produït canvis d'usos d'espais des de la darrera inspecció i que han posat aparells d'aire condicionat als passadissos de cada planta, també que han col·locat vinils a la part baixa dels passadissos de les plantes i tenen previst pintar la resta d'espais.
4. Disposen del Pla d'emergència de l'establiment de data febrer 2020. Al igual que l'any anterior comprovo que la porta de sortida del costat de la perruqueria que dona a la sortida

Signatura
L'ha inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació



ACTA D'INSPECCIÓ núm. **0660000241**

d'emergència està tancada amb clau, tot i això la responsable m'informa i em mostra el nou itinerari d'evacuació que estan adequant i les obres que han realitzat i les que tenen previst fer.

CONDICIONS FUNCIONALS

5. En el moment de la visita hi ha presents els següents treballadors: la directora tècnica, la treballadora social, 1 infermera, 1 metge com a RHS, 1 fisioterapeuta, 7 auxiliars de geriatria (una d'elles com a responsable), 1 persona de neteja, 1 persona de bugaderia, 2 persona de cuina, 1 persona manteniment.
6. Els registres d'administració de medicació, de contencions físiques aplicades a les persones residents, de caigudes, de lesions per pressió, de la participació en les activitats i de les atencions dirigides a garantir la higiene de les persones residents que reviso són correctes.
7. Segons ens manifesta la treballadora social no disposen de programa anual d'activitats de l'any 2021. Indico que cal disposar d'aquest document. (Article 18.4 Decret 284/1996 modificat Decret 176/2000.)
8. A la sala d'estar menjador del grup estable de convivència blau hi ha tres butaques, de les quals sols una està ocupada per un resident, també observo que 14 persones residents estan en les cadires de rodes. Assessoro i indico que la seva finalitat de les cadires de rodes es la de mobilitzar-se autònomament les persones que així ho volen o per a trasllats entre espais. Indico que cal disposar de butaques adequades a les necessitats de les persones ateses en aquest espai.
9. Actualment hi ha 7 persona amb lesions per pressió, dues de les quals presenten un grau III i IV, la resta són de grau I.
10. A les dues sales on es troben les persones residents del grup estable de convivència gris observo moltes persones amb contenció física aplicada, tant a la butaca com a la cadira de rodes. Disposen de les prescripcions mèdiques i el consentiment informat a les famílies amb

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0660000241

la signatura. Per a atendre a aquestes persones hi ha dues gerocultores, donat que han de fer acompanyaments al servei higiènic proper, en ocasions puntuals les persones d'aquest espai es queden sense la supervisió i atenció directa continuada necessària. Indico que cal garantir l'atenció directa continuada de totes les persones residents i especialment la supervisió de les que porten una contenció física aplicada. Assessoro en el sentit de buscar alternatives a les contencions físiques, donat l'elevat nombre d'aquestes. Article 21.3 Decret 284/1996 modificat Decret 176/2000. Article 98.b Llei 12/2007, d'11 d'octubre.

11. A la sala gris observo la senyora C.D. que porta una contenció física aplicada a la butaca. Aquesta contenció la té situada a la zona del pit. A la prescripció mèdica de la contenció hi figura que a aquesta senyora se li aplicarà un lligador abdominal a la butaca. Al cap d'una bona estona una auxiliar li col·loca correctament. Indico que cal garantir que l'aplicació de la contenció física es realitzi de manera correcta segons consta a la prescripció mèdica.

12. A la cuina es disposa de la programació dels menús de dieta basal i de textura triturada amb indicació dels gramatges i valors calòrics i calories diàries signats pel RHS i el que realitzen avui per dinar a la cuina es correspon amb la planificació.

13. Disposen del protocols actualitzat a data 7-8-2017. Recomano que es realitzi la revisió com a mínim cada tres anys i quan hi hagi canvis significatius en els processos i que incorporin els canvis que ha introduït la pandèmia de la COVID 19 en aquests documents.

Signatura
L'la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació



ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0660000241
RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Residència l'Anunciada, 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 6 de l'acta:

mitjançant qualsevol dels mitjans previstos a l'art. 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques en el termini de 10 dies.

mitjançant compareixença el dia _____ a les _____ hores al Departament d'Acció Social i Ciutadania, Secretaria General, Servei d'Inspecció i Registre, plaça de Pau Vila núm. 1, 3a 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.

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació



ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0660000241

- Llista de treballadors que especifiqui la dedicació d'atenció directa/indirecta
- TC1 i TC2 de l'últim mes cotitzat o últim rebut d'autònoms de la Seguretat Social
- Informe de la vida laboral de l'empresa tres últims mesos.
- Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en el TC1 i TC2
- 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 (ens lliuren en mà).
- Llista de tots els usuaris del servei amb deteriorament cognitiu moderat o sever (MEC < 22) i indicació dels que porten contenció amb la indicació del tipus, horari d'utilització, data de l'inici i motiu.
- Llista d'usuaris èxits l'any anterior
- Llista d'usuaris/àries amb data d'ingrés, quota mensual i grau de dependència.
- Contracte assistencial subscrit amb els/les usuaris/àries
- Informe mèdic de les persones residents amb els requisits de l'art. 7.2 del Decret 284/1996 i modificat per Decret 176/2000
- Comunicació al Jutjat o a la Fiscalia de les guardes de fet assumides pel director/a
- Justificació mèdica en el supòsit de les persones residents immobilitzats/des
- Expedient assistencial
- Acreditació del/de la responsable/a higiènic-sanitari i el/la director/a de l'establiment
- Programes individuals
- 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
- Acta de revisió d'instal·lacions de gas
- Còpia de les sol·licituds de la valoració de la dependència de les persones amb guarda de fet que ha assumit el director/a tècnic/a
- Acta de la darrera sessió del Consell de participació de centre

Signatura
L'la Inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació