

Acta d'Inspecció núm. **0820000199**

A *Barcelona* el dia 12/03/2024

Nom i cognoms de l'/la inspector/a [REDACTED]

Establiment / servei o entitat *Centre Residencial Dovela*

Adreça *C. Eduard Todà, 45*

Telèfon del servei 932547690

email *residencialdovela@suara.coop* [REDACTED]

Titular *Suara Equipaments Socials, SL*

NIF *B65568719*

i en presència de [REDACTED]

DNI núm. [REDACTED]

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

☒ s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les 9.15 hores i finalitza a les 16 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 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. 0820000199

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Visito l'establiment Centre Residencial Dovela per a fer el seguiment del funcionament del servei i l'estat dels residents.

Un cop m'identifico com a inspectora de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya, m'acompanya en la visita la Sra. [REDACTED], en qualitat de directora tècnica, qui signa l'acta.

La capacitat registral de la residència assistida és de 80 places, totes elles privades acreditades PEV. A dia d'avui hi ha 60 residents donats d'alta (em faciliten llistat). M'explica la directora que actualment la capacitat real de la residència és de 79 places, ja que una de les habitacions individuals de la 2a planta està fora de servei, a l'espera de iniciar les obres d'ampliació de la sala de convivència d'aquesta planta. El projecte de reforma ja està presentat però encara no hi ha previsió de quan s'iniciaran les obres.

M'informen que el servei de centre de dia, amb capacitat registral per a 10 persones, no es troba en funcionament.

M'informen que no hi ha cap persona hospitalitzada ni en procés final de vida. Hi ha 3 persones enllitades les 24h, la Sra. [REDACTED] (1a planta) i els Srs. [REDACTED] i [REDACTED] (2a planta). Hi ha 3 persones amb mesures de suport per entitat (Fundació Tu-i-Nos i Fundació Germà Tomàs Canet). No hi ha cap resident menor de 65 anys.

El personal present en el moment de la inspecció, a banda de la directora tècnica, són: 6 auxiliars de geriatria en torn de matí (en horari de 7 a 14h), 6 auxiliars de geriatria en torn de tarda (en horari de 14 a 21h), la fisioterapeuta (en horari de 9 a 16h), la infermera/RHS, Sra.

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. **0820000199**

 (en horari de 8 a 16h), 2 auxiliars d'infermeria (en horaris de 8 a 16h un d'ells i de 13 a 19h l'altre), l'educadora social (en horari partit), la treballadora social (en horari de 15 a 19h), 2 netejadores, 2 bugaderes, 1 cuinera i una recepcionista.

Els professionals que treballen en altres torns són la psicòloga i el metge (en jornada de 12h/setm). La supervisora d'auxiliars aquests dies treballa des de casa per motius de salut. Per la nit hi ha dos auxiliars (en horari de 20:45 a 7:30h). No disposen del perfil de terapeuta ocupacional i la directora manifesta que compensen les hores amb altres tècnics.

Pel que fa a l'atenció indirecta, tant la neteja com la bugaderia són serveis externalitzats amb l'empresa Suara Inserció, que pertany al grup Suara. Per a la cuina tenen contractat el servei de càtering amb l'empresa Arcasa Apetito. El manteniment també és extern.

De la visita, informo del següent:

1. El centre està ubicat en un edifici antic que forma part d'un complex que pertany a la congregació de las Hermanas Carmelitas de San Jose, que ha llogat part de les instal·lacions. A banda del Centre Residencial Dovela, i ha la Residencia de la Inmaculada - Salses i el CUAP d'Horta.
2. L'equipament s'estructura en planta 0 (s'accedeix des del carrer i hi ha únicament la recepció), planta -1 i 4 plantes superiors, comunicades verticalment mitjançant 2 escales i 2 ascensors. La configuració actual dels espais, que no ha variat respecte la última visita d'inspecció, és la següent:
 - A la planta -1 hi trobem la sala i despatxos dels professionals, la sala de visites, la perruqueria/podologia, la infermeria/ farmàcia, la cuina, la sala de fisioteràpia (amb llum natural), la bugaderia, els vestidors del personal i els magatzems.

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. **0820000199**

- A la 1a planta hi ha el menjador/sala d'estar, una terrassa, serveis higiènics comuns i l'espai de culte (actualment es fa servir de magatzem però l'habilitaran com a espai multisensorial). Hi ha habitacions individuals i dobles, totes amb serveis higiènics adaptats. Hi ha una sortida al jardí (compartit amb la residència del costat) i s'accedeix mitjançant un ascensor adaptat.
 - A les plantes de la 2a, 3a i 4a hi ha l'espai de les habitacions individuals i dobles, totes amb serveis higiènics adaptats, un espai de convivència dotat amb un office i serveis higiènics comuns. En les plantes, sobretot la 2a i la 4a, la sala de convivència és petita. A la planta 2a la volen ampliar eliminant una de les habitacions del costat. La 3a planta disposa de terrassa.
3. Comprovo que els extintors van ser revisats al 11/2023.
 4. Les sales i les habitacions que visito aleatòriament a les diferents plantes estan correctament equipades. Tots els llits son articulats elèctrics.
 5. Comprovo el funcionament del sistema d'avís d'algun dormitori i servei higiènic i funcionen correctament (a excepció del polsador de l'hab. 304), sona el timbre a planta i s'encén la llum corresponent a l'habitació. Es requereix la presència del treballador a l'habitació per apagar-lo. Alguns dels polsadors són antics i d'altres els han substituït per un model nou.
 6. Observo que als banys compartits dels dormitoris dobles els estris personals no sempre estan marcats i es barregen, ja que només disposen d'una estanteria petita per tots dos usuaris. M'explica la directora que encara estan pendents d'instal·lar una segona estanteria. Els gibrells i cunyes estan correctament identificats.

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. **0820000199**

7. En general l'aspecte de la residència pel que fa a neteja i manteniment és correcte. Només observo que algunes parets s'haurien de repassar de pintura ja que presenten frecs i desperfectes.
8. Actualment dormen 20 residents a la 1a planta, 20 a la 2a, 15 a la 3a i 7 a la 4a. A la 4a planta hi ha els residents més autònoms, que durant el dia acostumen a estar a la sala de la 1a planta, la més gran, juntament amb les persones que dormen a aquesta planta. A la 2a i sobretot a la 3a planta hi ha els residents més dependents. Aquestes plantes funcionen com a unitats de convivència.
9. A les 9.30h comencem el recorregut per les diferents plantes. A la planta 4a ja no hi ha residents, ja que han baixat a esmorzar a la 1a planta. A les plantes 3a i 2a tots els residents estan esmorzant o ja han acabat, i estan sent assistits per 2 auxiliars. Només les persones enllitades les 24h esmorzen al llit. L'esmorzar consisteix en cafè amb llet, magdalenes, entrepans de pa de motllo...
10. A la programació d'activitats que hi ha exposada al tauler d'anuncis consta que avui hi ha activitat grupal amb l'educadora a la 1a planta, de 10.30 a 12h. Al llarg del matí comprovo que estan realitzant l'activitat de bingo i hi participen unes 15 persones. També consta que la fisioterapeuta ha de realitzar activitats grupals i individuals a les plantes 2a i 3a, i comprovo que s'estan fent.
11. En el decurs de la visita observo que a les diferents plantes hi ha el personal auxiliar supervisant i assistint els residents. Hi ha atenció continuada.
12. En general, observo que tots els usuaris tenen un aspecte correcte, tant pel que fa a la higiene com a la roba.

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. 0820000199

13. Al tauler d'anuncis hi manca exposar: tarifa actualitzada del servei residencial, horari d'atenció als familiars del DT i RHS i dels diferents responsables assistencials i l'horari de visites (Art.18.9 D.284/1996) .

14. Pel que fa a la cuina, tenen contractat el servei de càtering amb l'empresa Arcasa Apetito. El menjar s'ha de regenerar (acabar de cuinar) a la residència en forns que subministra l'empresa. Per les tasques a cuina tenen contractat personal propi.

La cuinera em mostra la programació de menús. Disposen de dieta basal i diabètica, cadascuna en textura normal, fàcil masticació i triturada. Per avui està preparant 17 basals, 11 diabètics, 9 fàcil masticació basal, 3 fàcil masticació diabètics, 19 triturats basals i 1 astringent. La cuinera em mostra que les quantitats per persona venen indicades en la mateixa programació, no en forma de gramatge sinó en unitats/ bosses/ blocs per usuari.

15. Observo que en el cas de la dieta triturada, no hi ha rotació de menús, totes les setmanes hi ha la mateixa programació. També observo que la compota de postres pels triturats és sempre embassada, no hi ha fruita natural. Aquests dos aspectes s'haurien de millorar.

16. En la programació dels menús que hi ha exposats manca la informació nutricional i calòrica, i no consten supervisats per la persona responsable higiènicosanitaria (art. 97.d, llei 12/2007).

17. Reviso amb la infermera/RHS els registres d'higiene i administració de medicació al programa de gestió Resiplus. Pel que fa a les higienes, revisem el registre de dutxes en els mesos de febrer i març de l'any en curs d'alguns residents a l'atzar i comprovo que en tots ells manquen registres. Hi ha mesos en que només consta 1 dutxa realitzada.

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. **0820000199**

Pel que fa al registre d'administració de medicació passa el mateix, aquest no es troba actualitzat i manca registrar molts dies i presses.(Art.18.10 d.284/1996).

18. La medicació la subministra la farmàcia en bossetes individuals. Revisem amb la infermera la medicació preparada de 3 usuaris a l'atzar i coincideixen amb la prescripció mèdica, signada pel metge.
19. Actualment hi ha 1 usuari amb una UPP de grau II al taló i 4 usuaris amb una UPP de grau I al sacre. Disposen d'un full on consten els residents que precisen de cures i on fan constar el dia que ha realitzat la cura però no hi ha informació de la data d'inici, grau de la lesió, pauta del tractament... ja que no disposen de fitxes de les úlceres.(Art.18.10 d.284/1996).
20. La directora m'explica que la infermera s'ha reincorporat fa aproximadament una setmana d'una baixa llarga de uns 8 mesos, i que en aquest període no han trobat substitut i han estat sense RHS. Han rebut suport de l'equip mèdic de l'EAR.
21. Reviso amb la fisioterapeuta el registre de les últimes caigudes al resiplus. Omple el registre qui atén la caiguda en un primer moment. Després, el seguiment (evolució) per part de l'equip mèdic i el fisioterapeuta, el fan constar al curs clínic del resident, on no sempre deixen constància dels sistemes de prevenció.
22. La fisioterapeuta m'indica que no hi ha cap resident portador de mesura de contenció mecànica, a excepció de baranes, protectors de baranes i peus de lit. Disposen de les prescripcions, que signa la fisioterapeuta. Disposen dels consentiments informats signats pels familiars.

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. **0820000199**

23. M'expliquen que realitzen reunions setmanals de tot l'equip, on realitzen els PIAIS (que revisen anualment) i fan seguiment de tots els residents. Hi participen tots els tècnics, l'equip sanitari, la directora i la supervisora d'auxiliars. També fan altres reunions centrades únicament en l'àmbit social o sanitari.

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. **0820000199**

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Centre Residencial Dovela , 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. 10 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.

Barcelona, 12 de març de 2024

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. **0820000199**

- ☒ Llista de treballadors que especifiqui la dedicació d'atenció directa/indirecta amb el sumatori respectiu de les hores setmanals, indicant els treballadors absents (baixes, vacances...) i els de substitució
- ☒ Informe de la vida laboral de l'empresa a data de la inspecció
- ☒ Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en l'informe de la vida laboral i còpia de l'última factura lliurada per serveis professionals
- ☒ Quadre d'horari setmanal del personal
- ☒ Llista de tots els usuaris del servei (noms i cognoms) amb el grau de deteriorament cognitiu i grau de dependència.
- ☒ Llista d'usuaris èxits l'any anterior
- ☒ Acreditació del/de la responsable/a higiènicosanitari i el/la director/a de l'establiment
- ☒ Pòlissa d'assegurança (de responsabilitat civil i d'accidents de les persones usuàries i del personal), i document que n'acrediti la vigència
- ☒ Pla de formació de l'any anterior i d'aquest any amb indicació del nom del curs i la durada, les persones que l'han fet i les hores de formació que s'han rebut per persona.

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.