



Generalitat de Catalunya

Departament de Salut

Secretaria de Salut Pública

Subdirecció General de Protecció de la Salut

Barcelona: Carrer de Roc Boronat, 81-85, 08005 BARCELONA ; Tel. 935 513 900

Catalunya Central: Carrer de Muralla del Carné, 7, 8240 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

BA2301092945 -1

Núm. Pàgina 1

Acta d'inspecció

Data: 27/11/2023

Hora inici:

Hora final:

Identificació del lloc de l'actuació

Nom i cognoms o raó social de l'entitat

RESIDENCIA C. DIAGONAL ESPLUGUES SL

Nom establiment

Residència geriàtrica Acomodare

DNI/NIF/NIE

B65794372

Domicili establiment

CR Miranda 8-16

Municipi

ESPLUGUES DE LLOBREGAT

Codi Postal Telèfon

08950

Adreça de correu electrònic

Autorització / Registre

RSIPAC: 26.07520/CAT RGSEAA: 26.015655/B ROESB:

-

Altres:

Activitat/s Inspeccionada/des

F/E/T de menjars preparats per a col·lectivitats

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

Realitzem visita d'inspecció al centre de referència amb motiu de control periòdic i per a comprovar les mesures correctores adoptades en relació amb les actes BA2301092677, de 13/03/23

Inspector/s

Cognoms i nom:

Persona davant la qual s'estén l'acta

Cognoms i nom: MARIA FIGUERAS ESPEJO

DNI/NIE:

En qualitat de: Directora

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

Signatura Inspector/a:

Signatura del/de la compareixent:

Firmado digitalmente por
[Redacted] DNI [Redacted]
[Redacted] (TCAT)
(TCAT) Fecha: 2023.11.27 11:14:31 +01'00'

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, directio.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 avis SMS.

Adreça de correu electrònic: directio.ciutatdiagonal@orpea.net 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 2 pàgines inclosos els annexos.

Relat dels fets i recull d'observacions

- A. Comprovem que han esmenat les següents no conformitats:
- No s'emplena el registre de control de traçabilitat dels diferents plats
 - Al registre de control de temperatura no consta la temperatura de servei
 - No es realitza el control i registre dels diferents PCC que consten al manual
 - Al vestuari de les dones, s'observa manca de manteniment a les zones baixes dels serveis i zona de dutxa. Algunes parts de les parets es troben deteriorades.
 - Hi ha restes d'òxid a rodes de carros i parts baixes de màquines
 - A la zona de l'antiga oficina, els sòcols es troben deteriorats
- B. Manca esmenar les següents no conformitats:
1. Hi ha restes d'òxid a recipients d'escombraries.
- C. Durant la visita d'inspecció d'avui observem les següents no conformitats:
2. Algunes portes i marcs de fusta es troben en mal estat de manteniment.
 3. En algunes superfícies d'armaris, carros, safates,... s'acumula calç, per la qual cosa es dificulta la seva neteja i desinfecció.
 4. Hi ha presència de mosques al voltant de la màquina de pelar patates.
 5. Hi ha estris de cuina emmagatzemats sobre la pica de netejar vaixel·la. Poden patir esquitxades.
 6. En algunes ocasions, la quantitat de mostra testimoni és inferior a 100g.

CONCLUSIONS

Cal que esmeneu aquestes no conformitats. Les no conformitats relacionades amb la higiene i manipulació han d'estar esmenades de manera immediata, la resta ho estarà en un termini màxim de tres mesos. Comprovarem les mesures correctores a la propera visita de control periòdic.

Correu: directio.ciutatdiagonal@gencat.cat
aspcat@gencat.cat

Al Departament de Salut

Secretaria de Salut Pública

Doña **[REDACTED]**, mayor de edad, con D.N.I. número **[REDACTED]**, como Directora de la Residencia de Personas Mayores ORPEA Ciutat Diagonal Esplugues con domicilio a efectos de notificaciones del presente Asunto en Madrid, Paseo General Martínez Campos, número 46, 7ª planta, C.P. 28.010; Tel 91 4260952; Fax 913915738; comparezco y, **DIGO:**

Que como consecuencia de la visita de inspección realizada, el pasado día 27 de noviembre de 2023, se ha notificado a esta parte el acta de inspección de referencia que pone de manifiesto determinadas no conformidades a los cuales a continuación pasamos a responder:

MANIFESTACIONES

1. "Hay restos de óxido en recipientes de la basura"

Procedemos a realizar formación al equipo de cocina. Adjuntamos formación (Anexo 1).

2. "Algunas puertas y marcos de madera se encuentran en mal estado de mantenimiento".

Prevista la reparación/cambio de puertas de madera y marcos deteriorados antes de finalizar el año.

3. "En algunas superficies de armarios, carros, bandejas... se acumula cal, por lo que dificulta su limpieza y desinfección"

Procedemos a realizar formación al equipo de cocina. Adjuntamos formación (Anexo 1)..

4. "Hay presencia de moscas alrededor de la máquina de pelar patatas"

Sobre este punto indicar que se ha realizado una limpieza a fondo de la zona indicada y se realizará un seguimiento del planning establecido de biolimpieza. Procedemos a realizar formación (Anexo 1).

5. "Hay utensilios de cocina almacenados sobre el fregadero donde se limpia la vajilla. Pueden sufrir salpicaduras"

Procedemos a realizar formación al equipo de cocina. Adjuntamos formación (Anexo 1)..

6. “En algunas ocasiones la cantidad de muestra testigo es inferior a 100g”

Procedemos a realizar formación al equipo de cocina. Adjuntamos formación (Anexo 1)..

Por todo lo expuesto,

SOLICITO que, teniendo por presentado este escrito, se tenga por realizadas las anteriores manifestaciones, de conformidad con lo expresado en el cuerpo del mismo.

En Esplugues de Llobregat a 11 de diciembre de 2023

Fdo.: ~~Maria Figueras España~~

Directora de la Residencia ORPEA Ciutat Diagonal Esplugues.

ANEXO

Anexo 1



REGISTRO ASISTENCIA
MINI FORMACIÓN EQUIPOS
 Duración Maxi = 30 minutos

Nombre Acción Formativa: INSTALACION SANEAM Centro: Ciudad Rajonid
 Fecha: 8/12/23 Hora: 15:00hrs Soporte: material + viva
 Formador: [Redacted]

PARTICIPANTES

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORIA	FIRMA
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

*El participante y el formador firman los datos e indican haber entendido los contenidos formativos impartidos y se comprometen a llevar a cabo las acciones y medidas requeridas en el presente.

ORPEA - Organización Regional de Promoción y Asesoría Técnica. Calle 10 de Agosto, 1000. Ciudad de la Plata, Bolívar. Teléfono: 0212 912 2000. Correo electrónico: orpea@orpea.gub.ve

Formulario de Registro de Asistencia ORPEA - Versión 021 - Marzo 2023