



Acta d'Inspecció núm. 0730000154

A *Castellar del Vallès*

el dia 21/11/2022

Nom i cognoms de l'/la inspector/a XXXXXXXXXXXXX

Establiment / servei o entitat *Residencia Falgas*

Adreça *Bassetes 3*

Telèfon del servei 937144609

email info@falgasresidencia.com

Titular *Camppluna Advisers SL*

NIF B67316273

i en presència de XXXXXXXXXXXXX

DNI núm. XXXXXXXXXXXXX

en qualitat de: ☐ propietari/ària ☐ representant legal ☐ empleat/da ☒ altres *gerent*

☐ s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les 9.20

hores i finalitza a les

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 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. 0730000154

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Realitzo visita d'inspecció al centre de referència per tal d'efectuar-ne el seguiment i comprovar l'estat dels residents i el funcionament del servei.

Un cop m'identifico com a inspectora de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya atén la visita la Sra. XXXXXXXXXXXXXXXX en qualitat de Responsable higiènic sanitària i la Sra. XXXXXXXXXXXXXXXX adjunta a direcció i animadora sociocultural. Posteriorment s'incorpora la gerent-propietària Sra. XXXXXXXXXXXXXXXX. La gerent m'informa que la directora tècnica i psicòloga, Sra. XXXXXXXXXXXXXXXX està de vacances en aquest moment.

El servei té autoritzades un total de 20 places de residència assistida i a dia d'avui hi ha 19 residents (un d'ells en estada temporal del 17 al 22 de novembre). A més disposen de 10 places de centre de dia i a dia d'avui hi ha dues persones a mitja jornada. Els usuaris de centre de dia comparteixen espais amb els residents i realitzen les mateixes activitats programades durant el dia.

En el centre no hi ha cap persona tutelada per Fundació ni menor de 65 anys. No hi ha tampoc cap persona hospitalitzada ni allitada 24 hores.

Des del passat dia 1 d'abril de 2022, la residència està gestionada per Camplluna Advisers SL i la gerent m'informa que el personal ha estat subrogat en la seva totalitat.

En el moment de la visita el personal present al centre a banda de la gerent és: la RHS (en horari de 8.30 a 12.30h de dilluns a divendres), l'animadora sociocultural que és adjunta a direcció i està al centre vuit hores cada dia de dilluns a divendres, dues auxiliars (una en horari de 8 a 20h i l'altra de 9 a 21 hores) i una cuinera que fa tasques també de neteja.

La gerent manifesta que estan incorporant nous professionals al centre i el proper dia 23 de novembre comença el fisioterapeuta 6h a la setmana. A més estan incorporant més personal gerocultor donat que han ampliat ràtio a dos auxiliars en torn de dia. Disposen de metge 8 hores a la setmana.

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. 0730000154
CONDICIONS MATERIALS

1. Pel que fa a la configuració i distribució dels espais del centre residencial, no han realitzat canvis en els espais respecte a visites anteriors.

2. L'aspecte general de la residència pel que fa al manteniment i conservació de les instal·lacions és deficient. Han realitzat sanejament de pintura en espais com la sala menjador, dormitoris i han posat mobiliari i adequat l'espai exterior de pati per a ús dels residents. Al servei higiènic de la planta primera, el sistema d'avís no funciona així com en algun dormitori (habitació 6). La directora manifesta que van revisar tot el sistema d'avís del centre i que tenen programat cada 3 mesos una revisió. (em mostra document de reparació del dia 14-09 -22 de l'empresa SIE). Durant la visita la gerent dona avís a l'empresa per una nova revisió.

3. La data de la propera revisió de la carrega dels extintors que consta a l'etiqueta és octubre de 2023.

4. Comprovo els dormitoris del centre. Hi ha quatre dormitoris quàdruples i dos dobles. Les habitacions estan dotades de tauletes i armaris pels residents. Observo que alguns dels llits tenen les baranes oxidades i amb molta mobilitat (habitació 1 de la planta baixa). La gerent m'informa que s'ha fet la comanda de 20 llits nous que arriben al centre al mes de desembre.

5. L'entitat que gestiona el centre, ha introduït millores (adquisició de taules i cadires noves a la sala menjador, neveres, dotació de camilla i altres elements a la sala d'infermeria, ordinadors i programa GdR) i té previst segons informa la gerent, l'adquisició de més cadires noves, mobiliari auxiliar dels dormitoris i iniciar obres de millora als serveis higiènics que ja estan pressupostades.

SITUACIÓ DELS RESIDENTS. SUPORT PERSONAL, CONVIVÈNCIA I ACTIVITATS.

6. A l'inici de la visita al centre trobo a un grup de 13 residents a la sala menjador de la planta baixa. A les 9.47h encara no han començat a esmorzar. M'indiquen que la cuinera arriba a les 9h i comença a preparar els esmorzars. Parlo amb algun resident i em comenten que l'estona d'espera des de que s'aixequen és gran. A les 10.10h

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. 0730000154

hi ha encara tres residents que no s'han aixecat (un dels residents així ho demana). Indico a la gerent que, donat que els residents dinen a les 13h, entre l'hora de l'esmorzar i l'hora de dinar transcorren poques hores, mentre que entre el sopar i l'esmorzar l'espai sense ingesta és molt ampli. A més a més, no respectar aquests horaris pot incidir en les preses de medicació.

7. Al llarg del matí l'animadora sociocultural realitza diferents activitats amb els residents (musica, bingo). Alguns residents que no participen, tenen revistes i altres elements pel seu ús. Posteriorment hi ha també un grup que juga al domino. Estan treballant des de direcció en la programació d'altres activitats i algunes exteriors al centre (excursions, sortides al centre del municipi ..).

CONDICIONS FUNCIONALS

8. Comprovació de registre actualitzat de la higiene personal. Registre de dutxes.

Reviso el registre de les AVD i de la higiene personal d'alguns dels residents, i es troba complimentat.

L'aspecte general dels residents és aparentment correcte . La roba que porten es veu en bon estat i és adequat a la temporada. Han implementat fa 2 mesos el programa GdR i ja han informatitzat tots els registres que fins el moment es feien en paper.

9. Persones usuàries que precisen seguiment sanitari específic.

Hi ha una persona en tractament de Sintrom. Reviso la pauta i està actualitzada i la capsa de la medicació rotulada en el carro per a la seva administració. Hi ha quatre residents insulíndependents i una persona de centre de dia. Realitzen controls de glicèmia i es registren. Reviso la plometa d'administració d'insulina d'alguns residents i està retolada amb el nom i la pauta de dosificació que consta al pla de medicació. També disposen de pauta d'insulina ràpida.

10. Lesions per pressió. Actualment hi ha una persona amb UPP (Sr. XXXXX) amb lesió a gluti esquerre Grau IV. Disposen de registre de UPP i seguiment. Reviso el registre de cures i està complimentat. La RHS m'informa que treballen en coordinació amb l'EAR de la Creueta que fa supervisió també de les nafres .

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. 0730000154

11. Preparació de la medicació pautaada:

La medicació ve preparada per una farmàcia en blisters. Reviso la prescripció de la medicació de dos usuaris aleatòriament amb la medicació preparada i és correcta . El registre d'administració és correcte. Disposen de llistat amb la medicació fora blister.

La medicació l'administra la RHS i les auxiliars quan no es troba l'infermera al centre.

12. Aplicació de mesures de contenció:

En aquests moments no hi ha cap resident que porti contenció.

13. Registre de caigudes. Reviso el registre de caigudes i l'últim registre és del 17-11-2022 (Sra. XXXXXXXXXX). Comprovo que el sistema informàtic que utilitzen per registrar les caigudes és el GDR. Reviso l'última caiguda registrada i estan complimentats tots els apartats. Inclou també les mesures preventives.

14. Cuina: Disposen de cuina pròpia. Disposen d'una programació de menú cíclica de cinc setmanes elaborada per un dietista extern. Disposen de La programació de menús i valors nutricionals i calòrics de tots els àpats. Disposen de fitxes tècniques de cada plat amb els gramatges.

Han elaborat 20 menús dels quals 4 son triturats. El triturat el mateix que el basal i es serveix en dos bols. El segon plat és lluc amb pèsols i la quantitat cuinada són 3kg (que correspon als 150gr. per persona).

15. Bugaderia: Disposen d'una rentadora de 17kg i una assecadora industrial. Les tasques de bugaderia les fa el personal auxiliar en els diferents torns. No observo roba acumulada a la bugaderia.

16. Reviso un dels últims contractes assistencials i lliuren també el reglament de règim intern que es troba signat.

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. **0730000154**

17. Programa individual actualitzat. la gerent manifesta que estan començant a elaborar objectius d'atenció als resident, donat que no consten documents elaborats previs.

18. Em fan a mans :

- llistat de residents i grau de dependència
- albarans d'adquisició de llits i cadires

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. 0730000154
RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Residencia Falgas , 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 8 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.

<https://web.gencat.cat/es/tramits/tramits-temes/Peticio-generica>

En la petició genèrica en l'apartat **assumpte** cal especificar el Servei Territorial a qui va destinat, número d'acta, nom i cognom de la/les inspectores que han sol·licitat la documentació així com el nº de registre de l'entitat S0.....

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. 0730000154

- ☒ Llista de treballadors que especifiqui la dedicació d'hores setmanals.
- ☒ Informe de la vida laboral de l'empresa del dia de la visita .
- ☒ Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en l'informe de vida laboral
- ☒ Quadre d'horari setmanal del personal
- ☒ Pòlissa d'assegurança (de responsabilitat civil i d'accidents de les persones usuàries i del personal), i document que n'acrediti la vigència o certificat de l'empresa asseguradora conforme l'entitat disposa d'una pòlissa i està al corrent de pagament. En aquest certificat ha de constar el núm. de pòlissa, el centre residencial o diürn amb l'adreça, les cobertures contractades, i límits de la pòlissa de responsabilitat civil per sinistre i víctima.
- ☒ Acreditació del/de la responsable/a higiènic sanitari , contracte laboral i còpia de la titulació i el/la director/a de l'establiment

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.