



Acta d'Inspecció núm. **0400000016**

A *Barcelona*

el dia 13/02/2024

Nom i cognoms de l'/la inspector/a

Establiment / servei o entitat **Sanitas Residencial Consell de Cent**

Adreça **C. Consell de Cent, 210-212**

Telèfon del servei 933239692

email

servicios.centralessm@sanitas.es

Titular D14820 Sanitas Mayores, SL NIF B58937178

i en presència d' *Isabel*

DNI núm.

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

s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les **9'40** hores i finalitza a les **15'00** 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. **0400000016**

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Amb data 13/02/2024, visitem d'ofici amb la tècnica d'acreditació i suport a la inspecció, Verònica Rodríguez, **Sanitas Residencial Consell de Cent** per tal de comprovar el funcionament del centre, l'estat dels residents i els fets corresponents a la **denúncia 48/24 que fa referència a una suposada negligència en l'atenció a** , que va ingressar a la residència el 16/11/22.

Un cop ens identifiquem com a inspectores de serveis socials de la Generalitat de Catalunya atén la visita Isabel , en qualitat de directora, qui signa l'acta que estenem.

El centre té autoritzats el servei de residència assistida amb una capacitat registral de 159 places privades. El dia de la visita informen que hi ha 157 residents donats d'alta, 15 d'ells en places col·laboradores. No hi ha persones hospitalitzades ni menors de 65 anys.

El dia de la visita hi ha el següent personal: la directora tècnica, la treballadora social, la metgessa, la RHS, tres fisioterapeutes, 1 educadora social, 1 terapeuta ocupacional, una psicòloga, una coordinadora d'auxiliars, 18 auxiliars ubicats en les diferents plantes (4 en la 2a i 4 en la 3a, 3 auxiliars en la 4a, 5a i 6a i 1 en la 7a), una persona de manteniment, una administrativa, 4 persones de neteja, una persona en la bugaderia, dues persones en cuina i dues alumnes en pràctiques (una de fisioteràpia i una d'infermeria). La directora informa que hi ha 3 o 4 persones en presència al torn de nit.

Del resultat de la visita i sobre la denúncia 48/24 informem del següent:

1. La directora ens informa que, a dia d'avui, la família no ha fet cap reclamació per escrit a la residència.
2. En la documentació presentada per la família al Departament de Drets Socials (entrada per registre el 23/01/24), presenten una descripció cronològica dels fets previs a la derivació de la senyora a l'Hospital del Sagrat Cor el 22/09/2023. També s'hi adjunten fotografies i un full de reclamació del centre (E1188) però sense signatura que s'hagi recepcionat o entregat al centre.
3. L'èxitus de la resident es va produir el dia 26/09/23 en l'Hospital del Sagrat Cor de Barcelona. En la queixa, també s'adjunten informes mèdics de l'Hospital del Sagrat Cor del dia de la derivació 22/09/23 (ingrés 15'09h i alta 17'29h) i del Clínic de Barcelona, on va ser derivada el mateix dia (ingrés 19'38h) amb diagnòstic d'*isquèmia aguda en extremitats inferiors irreversible*.
4. En informe d'alta de l'Hospital Clínic (22/09/23, 19'38h) consta que s'ha contactat amb l'Hospital del Sagrat Cor per retorn i realització de tractament pal·liatiu. La resident no va romandre en l'Hospital Clínic, només va ser valorada per cirurgia vascular.

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. 0400000016

5. L'èxitus de [redacted] Torres es produeix el 25/09/23 a les 15'37h. Malgrat el tractament vasodilatador la pacient no millora i s'assumeix la situació de final de vida amb tractament i cures corresponents. La pacient mor després d'una parada cardiorespiratòria.

6. Parlem amb la doctora [redacted] ens informa que la senyora, malgrat el seu diagnòstic complicat (malaltia cerebrovascular, deteriorament cognitiu greu, polimiàlgia reumàtica, insuficiència renal crònica, substitució vàlvula cardíaca, osteoporosis amb fractura patològica, hipertensió, insuficiència cardíaca, anèmia per carència de ferro, hipotiroïdisme i insuficiència cardíaca) van poder mantenir-la estable des del seu ingrés fins el mes de setembre del 2023.

7. Tant la doctora com la directora ens informen que tenien certes dificultats per arribar consensos d'atenció amb els fills de la resident. La senyora tenia cinc fills, s'anaven rotant amb la seva cura i estaven molt presents i els qualifiquen com família molt demandant. La doctora ens informa que quasi bé la visitava a diari a [redacted], tot i que no hi ha anotacions de totes les intervencions.

8. En el centre consten com a familiars referents [redacted]

del l'empresa

9. Sol·licitem a la directora i ens emportem el dia de la visita, la següent documentació de la resident:

- Seguiment d'infermeria, del 16/11/22 al 25/09/23.
- Seguiment de fisioteràpia, del 16/11/22 al 25/09/23.
- Seguiment de psicologia, del 17/11/22 al 18/08/23.
- Seguiment de teràpia ocupacional, del 18/11/22 al 31/03/23.
- Seguiment de les auxiliars, del 16/11/22 al 21/09/23.
- Seguiment de la treballadora social del 16/11/22 al 22/06/23.
- Seguiment mèdic del 16/11/22 al 25/09/23.
- Pla d'atenció interdisciplinar.

10. El centre té els registres i documentació assistencial en el programa RESIPLUS.

CONDICIONS MATERIALS

11. L'establiment està ubicat en un edifici d'ús exclusiu a la ciutat de Barcelona, al barri de l'Eixample.

12. Informen que no hi ha hagut variacions importants en la configuració i distribució dels espais respecte l'anterior visita, excepte la reparació dels sostres de la cuina que presentava alguns forats i s'havien detectat en l'anterior visita, el 05/09/2023.

13. L'aspecte general pel que fa al manteniment, conservació i condicions higièniques és correcte.

14. La propera revisió dels extintors està programada pel proper mes de desembre de 2024.

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. 0400000016

15. Comprovem aleatòriament els sistemes d'avís en la planta 2, 3 i 4 hi observem que:

- A la planta 2, a l'habitació 218, al llit que està al costat de la finestra manca el sistema d'avís, està trencat.
- A la planta 2 i 3, tot i que els timbres que comprovem sembla que funcionen, el personal no respon a la trucada.
- A les habitacions 412 i 405 de la planta 4a, tot i que els timbres semblen funcionar, no s'escolta la persona que contesta.

Tot i indicar que s'han fet canvis en el sistema es detecten les mateixes irregularitats en relació al sistema d'avís de les plantes 2, 3, i 4 que en la darrera visita el setembre del 2022. Decret 205/2015 (Annex 1 punt 5.2.5.2).

SITUACIÓ DELS RESIDENTS. SUPORT PERSONAL, CONVIVÈNCIA I ACTIVITATS.

16. S'observa que els residents tenen una imatge correcta. La roba és troba adequada a l'època de l'any.

17. Disposen de programa d'activitats i tenen programades activitats especials fora del programa. A les 11h observem a un grup de persones realitzant activitats i mobilitzacions a la sala de fisioteràpia amb dues professionals.

Durant la visita observem: a les 12'30h hi ha persones dinant a la planta 2 i a les 12'53h, a la planta 3, hi ha 4 persones que estan menjant els postres i 5 persones més ja estan menjant el 2n plat. Art. 98k de Llei 12/2007

CONDICIONS FUNCIONALS I DOCUMENTALS

18. Registre de la higiene personal: es comprova el registre d'AVD's que es troba en el programa de gestió Resiplus i s'observa que anoten les diferents activitats (dutxa, higiene íntima, higiene bucal, manicura, pedicura, canvis de bolquers, alimentació). Es comprova que disposen dels registres correctament complimentats i actualitzats. **Comprovem el registre de canvis de bolquers de la planta 2 i observem que manca registrar canvis realitzats.**

19. Persones usuàries que precisen seguiment sanitari específic: hi ha quatre persones residents amb tractament de sintron®. Disposen de les pautes actualitzades. Hi ha 10 persones insulín dependents. El registre de glicèmies és mensual i es troba actualitzat. Disposen de les pautes d'administració.

Es comprova que els registres d'administració són correctes.

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. 0400000016

20. Lesions per pressió: 10 persones amb UPPs major de GRAU II. Disposen de registre de cures i pautes actualitzades.

21. Preparació de la medicació pautada: la medicació crònica ve preparada per la farmàcia Santa Maria del mar un cop a la setmana. Infermeria fa revisió interna de la medicació. L'administra personal d'infermeria i gericultores. La medicació aguda se prepara en farmàcia y ser registra en el programa RESIPLUS.

Es comprova de manera aleatòria la medicació de _____ i de _____. La pauta mèdica i el blister preparat coincideixen.

El registre d'administració de medicació s'omple al programa RESIPLUS, revisem aleatòriament dies de l'últim mes i estan correctament emplenats. Consten les absències del centre.

22. Aplicació de mesures de contenció: el centre és lliure de mesures de contenció. Utilitzen mesures alternatives com pot ser llits cota 0.

23. Caigudes: revisem aleatòriament el registre de caigudes de _____ i _____: amb caigudes registrades el 30 de gener, 25 de gener i 8 de gener del 2024 i observem que consta l'avís a les famílies i registren mesures preventives. Informen que continuen realitzant una reunió la doctora i fisioterapeutes per fer revisions de les caigudes.

24. Registres de canvis posturals: es comprova el registre de canvis posturals de la planta 2 i és correcte.

25. Tauler d'anuncis: es comprova que la informació que està col·locada al tauler d'anuncis és la correcta i d'acord a la normativa. S'observa que, al igual que la darrera visita, l'horari que consta dels àpats és de dinar a les 12.30h i sopar a les 18:30h. S'indica que s'ha de garantir un horari dels àpats adequat i d'acord amb els estàndars del nostre entorn.

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. 0400000016

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en **Sanitas Residencial Consell de Cent**, 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. 7 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, 13 de febrer 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. 0400000016

- 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) que tinguin deteriorament cognitiu moderat o sever (MEC < 22) i llista d'usuaris que porten contenció especificant el tipus, horari d'utilització, data de l'inici i motiu. Especificar el nombre total de persones amb deteriorament i el nombre total de persones amb deteriorament i contenció, respectivament.
- Llista d'usuaris èxits l'any anterior.
- Acreditació del/de la responsable/a higiènic sanitari 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.
- Informe mèdic previ a l'ingrés de
- Reglament de règim interior.

(entregat el dia 13/02/24
davant la vista)

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.