



Acta d'Inspecció núm. **0170000514**

A *Barberà del Vallès* el dia 18/02/2020

Nom i cognoms de l'/la inspector/a

Establiment / servei o entitat *Residència la Romànica*

Adreça *Angel Gimerà, 30*

Telèfon del servei *93 729 72 97* email

Titular NIF *B64228786*

i en presència d DNI núm.

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

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



ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0170000514

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Visito el centre per fer-ne el seguiment. Hi ha 25 places autoritzades, 24 residents ingressats, de les quals, 1 d'elles ingressa avui a la tarda i 2 són a l'hospital. Hi ha 11 usuaris de centre de dia, alguns de fixes i altres en dies alterns o caps de setmana.

A la sala d'infermeria te un espai on hi ha un llit, així que hi ha 26 llits instal·lats i 25 autoritzats, La directora m'informa que en cap cas es fa servir com a dormitori.

CONDICIONS MATERIALS:

- 1) Es tracta d'un edifici, de planta soterrani, planta baixa dos pisos i la terrassa, amb ascensor. La planta baixa és a peu de carrer i no te jardí. La terrassa és a la planta 3 i en fan un bon ús, hi ha mobiliari, tendals i plantes que cuiden determinades usuàries i usuaris.
- 2) Tots els dormitoris son dobles excepte tres individuals. La roba de la llar continua essent correcte així com el seu mobiliari. El dormitori 16 te el timbre d'avís desprotegit dels fils elèctric. La majoria, excepte 4 dormitoris dobles, tenen servei higiènic al dormitori, a més dels serveis higiènics comuns.
- 3) Constatem que l'edifici té tres accessos directes (el de la residència, que correspon al del carrer Àngel Guimerà, 30) i dos més des del carrer Maria Reverter, 37. A través d'aquest carrer s'accedeix als 6 pisos o apartaments (3 al primer pis i 3 al segon pis) en els quals hi viu, en un dels tres habitatges del segon pis, el propietari de l'immoble i pare de la directora tècnica. Constatem que en cap d'aquests 6 habitatges hi ha cap usuari i tenen un ús familiar o de magatzem de pertinences dels propietaris (bàsicament documentació).

CONDICIONS FUNCIONALS:

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació



ACTA D'INSPECCIÓ núm. **0170000514**

- 4) La cuina està condicionada per a realitzar cuina pròpia però l'empresa Arcasa Apetito és l'empresa de càtering.
- 5) la medicació dels residents continua sense ser actualitzada pel metge. La signatura és al final del full i aquest és ple de medicació afegida o retirada que no està validada pel metge.
- 6) Cal que la fitxa de control de nafres tingui omplertes les dades, especialment de la data d'inici, de finalització de la nafra, grau i seguiment. Manifesten no tenir cap nafra actualment . La resta de documentació requerida és correcta.
- 7) Durant tot el matí hi ha 28 persones que realitzen alguna activitats tipus /puzle, pintar i per a manualitats i una senyora està cosint. Alguns usuaris deambular o van acompanyades de la cuidadora i els usuaris interactuen entre ells i el personal terapèutic i cuidadors.

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació



ACTA D'INSPECCIÓ núm. 0170000514

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Residència Romànica , 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 5 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 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. 0170000514

- 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. gener 2019 gener 2020
- 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
- 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 i quota mensual i grau dependència o EL MEC *Taula usuaris*
- 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

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació