



ACTA DE INSPECCIÓN

Acta N.º 2024/189

En Logroño a las 10:30 horas del día 18 de julio de 2024, se personaron e identificaron el/la los/las Inspector/a/es/as D./D^a [REDACTED] y D./D^a [REDACTED]

en la/el Entidad Servicio Centro

denominado/a Residencia de personas mayores "Albura"

con domicilio en C/ Ortega y Gasset nº 6 bis teléfono 941-055241,

efectuando la inspección ante D [REDACTED]

y en calidad de Directora a quien requieren para que facilite y presencie el servicio, en relación para el cual se pone de manifiesto:

La presente visita se realiza con motivo de:

- Nueva apertura Visita anual
 Comprobación y seguimiento Denuncia

Se gira visita de inspección de comprobación y seguimiento informando la directora que la ocupación a día de hoy es de 54 residentes.

Se accede a las siguientes estancias:

- Planta sótano: sala de estar verano, comedor, sala de reminiscencia, sala de terapia ocupacional, sala de fisioterapia/rehabilitación, patio, cocina, lavandería y almacén de alimentos.

El compareciente hace constar su Conformidad Disconformidad con la presente Acta, manifestando lo siguiente:

En testimonio de lo actuado se levanta Acta por duplicado, que se firma por los asistentes, después de leída, entregándose copia al compareciente. El Acta ha quedado firmada a las 12:00 horas de la fecha indicada.

El/la los/las Inspector/a-es/as,

El/la Compareciente



Hoja adicional N°1
Correspondiente al acta2024/189
de fecha18/07/2024

- Planta baja: peluquería, sala de visitas, cafetería, sala de estar primavera, comedor; y zona médica comprendida por 3 habitaciones dobles de enfermería, despacho médico, despacho de enfermería y farmacia. No se visitan habitaciones en esta planta debido a que no hay residentes viviendo en esta.
- Primera planta: comedor, sala de estar otoño y habitaciones 101, 127 y 128.

Todas las estancias visitadas se encontraron en correcto estado de orden y limpieza. Asimismo, se comprobó en las habitaciones que la ropa de cama y la de los residentes estaba limpia y ordenada.

Se accionó el llamador de emergencia de la habitación 101 comprobando que funciona correctamente, siendo el aviso atendido de forma inmediata por una auxiliar.

En el momento de la visita 7 residentes se encontraban en el comedor de la planta sótano terminando de desayunar acompañados de una enfermera, otros 7 se encontraban descansando en la sala de estar de la misma planta acompañados de una auxiliar, 24 residentes estaban en la sala de terapia ocupacional realizando ejercicios de movilidad con la terapeuta ocupacional, 5 residentes realizaban distintos ejercicios en la sala de fisioterapia con la fisioterapeuta y 6 residentes descansaban en la sala de estar otoño acompañados de una enfermera y una auxiliar.

Todos se encontraron aseados y bien vestidos, estando correctamente atendidos por el personal del centro.

Se comprueba que la medicación se encuentra en un lugar fresco, seco y con acceso restringido, concretamente en la farmacia. Informa la directora que la medicación es administrada por la enfermera del centro.

Durante el recorrido por el centro se observan las vías de evacuación señalizadas y libres de obstáculos, y que las puertas de evacuación son practicables. Respecto al simulacro de evacuación indica la directora que todavía no lo han realizado.

Se comprueba que no existen quejas en el libro de reclamaciones.

Se requiere la presentación de la siguiente documentación en el plazo de dos días en el Servicio de Autorización, Acreditación e Inspección de Centros y Servicios de carácter Social:

1. Listado actualizado de residentes privados con indicación de la fecha de ingreso, fecha de nacimiento y grado de dependencia.
2. Listado de personal técnico-sanitario del centro, según modelo Excel facilitado por la Inspección, añadiendo el número de la seguridad social de cada trabajador e indicando el personal que se encuentra en IT, vacaciones o excedencia.
3. Informe de trabajadores en alta a fecha de la inspección. (ITA)
4. Titulaciones del personal técnico-sanitario de nuevo ingreso desde la última inspección.

E-mail: inspecss@larioja.org

FIN DE LA INSPECCIÓN

EL/la los/las Inspector/a-es/as,

El/la Compareciente