



Acta d'Inspecció núm. 

A *Barcelona* el dia 12/11/2024

Nom i cognoms de l'/la inspector/a 

Establiment / servei o entitat **Residència l'Eixample III**

Adreça *Muntaner, 402, principal 2a*

Telèfon del servei *932019802* email *direcció.eixample3@gmail.com*

Titular  *Residencia Rosa Tejedor* NIF *B61515268*

i en presència de Mariana Antonelli Clarh DNI núm. 

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

s'efectua la visita d'inspecció que s'inicia a les *9'30* hores i finalitza a les *15''45* 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**

---

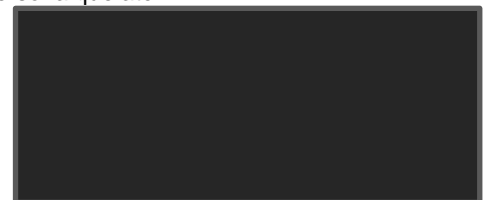
**Cal adoptar les mesures correctives pertinents per tal d'adequar-se a la normativa vigent en els terminis de:**

---

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. [REDACTED]

Visito d'ofici la **Residència l'Eixample III** per a fer-ne el seguiment i comprovar l'atenció a les persones residents.

Identificada com a inspectora de serveis socials de la Generalitat de Catalunya, atén la inspecció, en primer moment, l'auxiliar [REDACTED]. Posteriorment acudeix la directora tècnica, Mariana Antonelli, terapeuta ocupacional de professió, i qui signa l'acta. També, al llarg del matí, acudeixen al centre en motiu de la inspecció, la RHS, la doctora i l'administrador.

**El centre col·laborador té autorització administrativa per a 18 places de residència assistida.** A dia d'avui, a la residència, tenen 17 places ocupades. No hi ha cap persona resident hospitalitzada ni enllitada 24 hores. Cap resident és menor de 65 anys i dues persones tenen mesures de suport amb entitat tutelar: [REDACTED]

En el decurs de la inspecció, a part de la directora, hi són presents els treballadors següents: 1 auxiliar en jornada de matí [REDACTED], auxiliar de reforç [REDACTED], 1 cuinera i 1 netejadora [REDACTED] en jornada de 10 a 17h, de dilluns a dissabte. A la tarda, hi són presents la treballadora social i la infermera que també és la responsable higiènic-sanitària.

Disposen del següent personal tècnic: 1 educadora, 1 psicòleg (nova incorporació), 1 fisioterapeuta i 1 doctora. En torn de nit, al centre, hi ha una auxiliar. Tenen externalitzat el manteniment i la neteja setmanal.

**Del resultat de la visita informo del següent:**

Signatura  
L'/la inspector/a

[REDACTED]

(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació

[REDACTED]



**ACTA D'INSPECCIÓ** núm.   
**CONDICIONS MATERIALS:**

1. La residència assistida es troba ubicada en un principal, d'un edifici de veïns del barri de Sant Gervasi-Galvany, que s'hi accedeix de l'entrada de l'edifici per escales o ascensor.
2. Pel que fa a la configuració i distribució dels espais de la residència, manifesta la directora que **no hi hagué variacions estructurals respecte a la darrera visita d'inspecció**. En quant a millores s'han comprat baranes de llit noves, cadires de dutxa, dos llits de carro elevador i tenen sol·licitat un pressupost de les taules del menjador.
3. La residència està formada per 1 sala polivalent-menjador, 1 petit distribuïdor-sala d'estar, cuina, bugaderia/vestuari, magatzem, sala de fisioteràpia, 1 despatx-infermeria i 9 dormitoris dobles. Disposa de 2 banys geriàtrics i 2 serveis higiènics per al personal. A part de l'estança utilitzada per a magatzem disposa també de diferents espais d'emmagatzematge.
4. Els dormitoris disposen de cortina separadora, llum de nit, pilot nocturn, armari amb suficient espai d'emmagatzematge i llits articulats elèctric (excepte els 3 que disposen de carro elevador). **En el recorregut s'observa que cal renovar algunes de les tauletes de nit.**
5. Les habitacions estan poc personalitzades. **Recomano a la directora que contempli la possibilitat de personalitzar-les amb fotos o detalls de la seva història de vida.** Els cobrellits i roba de llit es troba en bon estat.
6. Pel que fa als avisadors, comprovo aleatòriament algunes de les habitacions i els dos banys i funcionen correctament.
7. Disposen d'una grua de bipedestació, protectors de baranes i 15 llits són articulats elèctrics i 3, de carro elevador. Tenen butaques en la sala polivalent per facilitar el descans

---

Signatura  
L'/la inspector/a




(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació





**ACTA D'INSPECCIÓ** núm.   
dels residents. **Tot i així, algunes d'elles es veuen desgastades. Recomano renovar-les o posar-los-hi una funda ja que estan en bon estat.**

8. Comprovo que els aparells extintors tenen la càrrega revisada del juliol de 2024.

9. L'establiment, en línies generals, es troba en bon estat de neteja. **En quant a l'ordre caldria retirar varis objectes que ja no s'utilitzen com els ventiladors.** La directora em manifesta que vol reubicar-los en el magatzem però no hi ha espai per la gran quantitat de bolquers emmagatzemats que disposen.

10. Comprovo l'aigua calenta d'un dels banys geriàtrics i surt sense problema. La directora em comenta que disposen de calefacció central. La temperatura de la sala, al llarg del matí on es troben els residents, és de confort.

#### **SITUACIÓ DELS RESIDENTS:**

11. En iniciar la visita tots els residents estan llevats i asseguts al menjador-sala d'estar on els hi han servit l'esmorzar i tenen la TV posada. Avui tocaria activitat grupal i individual amb el psicòleg però el nou professional comença demà. L'esmorzar és a gust del resident. L'horari d'esmorzar és de 9 a 10h.

12. L'aspecte general dels residents pel fa a la higiene, agençament personal i vestit, és correcta. La directora em comenta que tenen servei de perruqueria i de podologia. També em comenta la dificultat que algunes famílies aportin la roba adequada o cobreixin necessitats extres dels residents.

13. En el decurs del matí, els residents no realitzen l'activitat programada amb el psicòleg pels motius anteriorment descrits. Segons la programació d'activitats, cada dia de la setmana, realitzen activitats d'estimulació física i cognitiva amb els diferents professionals.

---

Signatura  
L'/la inspector/a



(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació





**ACTA D'INSPECCIÓ** núm. [REDACTED]

L'auxiliar de matí, abans del dinar, els hi posa música i canta. Amb els residents que parlo se'ls veu tranquils.

14. Parlo amb un familiar d'una resident de 106 anys que porta dos anys ingressada i es mostra molt content amb l'atenció. El tracte del centre és molt personalitzat i professional per part de tots els treballadors.

**RESPECTE CONDICIONS FUNCIONALS:**

15. Amb la doctora, la RHS i la directora revisem els registres d'obligada tinença: higiene, atenció a la incontinència, caigudes, contencions, administració de la medicació, que registren en format paper. Aquests estan degudament complimentats. **No disposen de sistema informàtic de gestió integral del centre.**

16. A dia d'avui no hi ha cap resident amb lesions per pressió que precisin cures. Treballen de forma col·laborativa amb el CAP Adrià mitjançant el DPI d'atenció integrada social i sanitària.

17. Segons em mostra la directora, dia d'avui, hi ha 4 residents porten mesura de contenció mecànica: [REDACTED] amb cinturó abdominal de dia i cinturó abdominal en el llit; [REDACTED] amb peto de subjecció de dia [REDACTED] amb cinturó abdominal en el llit. De les 4 persones em mostren la prescripció mèdica de la mesura i revisada en data recent per la doctora del centre, Dra. [REDACTED] que també hi és present.

18. La medicació els ve preparada en blísters setmanals per una farmàcia externa. Revisem el contingut de 2 blísters ([REDACTED]) i comprovem que en tots el casos es correspon amb la prescripció mèdica respectiva.

Signatura  
L'/la inspector/a

[REDACTED]

(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació

[REDACTED]



**ACTA D'INSPECCIÓ** núm. 

19. En el registre de caigudes d'enguany hi ha registrades 13 caigudes. Revisem algunes d'elles i estan degudament registrades, a excepció d'algunes que manca la mesura preventiva que valora el fisioterapeuta.

20. La directora em mostra els PIAIS de dos residents. Malgrat en el centre fa un treball d'atenció centrada en la persona, aquest no es reflexa suficient en el document. **Recomano l'elaboració d'històries de vida i que quedin registrades les preferències i necessitats dels residents, que a nivell pràctic ja tenen en compte.** Assessoro sobre l'eina del PIAI com suport del resident per tenir en compte el projecte de vida de la persona i les seves especificitats.

21. Disposen de **servei de cuina pròpia**: A mig matí m'adreço a la cuina, on la cuinera mostra el que elabora pel dinar d'avui: sopa amb pasta, lluç amb guarnició i fruita fresca que coincideix amb la programació. Per les 6 persones amb prescripció de textura triturada, avui cuina minestra de verdures i pollastre. El bol pesa més de 450gr., segons comprovem amb la cuinera. Disposen de menú basal, menú triturat i menú de fàcil masticació . El menjar té molt bon aspecte i el dinar es cuina de forma molt personalitzada. M'informen que els sopars també els deixa preparats la cuinera. Les mostres de tota la setmana es guarden correctament.

22. La bugaderia: tenen una rentadora domèstica i una assecadora industrial de renting en la zona de vestidors. Els productes de neteja estan correctament guardats en armaris amb clau.

23. De l'última persona ingressada em mostren el contracte de serveis i el reglament de règim intern, ambdós són correctes.

24. La informació en el tauler d'anuncis és la exigible per normativa.

---

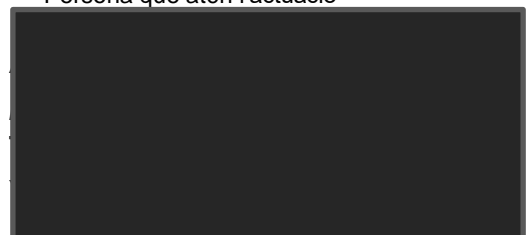
Signatura  
L'/la inspector/a



(marcar amb una X)

No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació





**ACTA D'INSPECCIÓ** núm. [REDACTED]

**RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:**

Per tal de completar la visita d'inspecció feta la **Residència Eixample III**, 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:

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.

Us agrairé, per ser més eficients en la gestió de la rebuda de la documentació que us requereixo, que a l'assumpte de la petició genèrica feu constar el núm. d'expedient [REDACTED] i a l'atenció de la inspectora [REDACTED] del Servei d'Inspecció i Registre.

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. 

- Llista de treballadors, amb format excel, 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.
- Acreditació del/de la responsable/a higiènicosanitari 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.
- Còpia de les factures lliurades per serveis professionals.
- 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
- Pla de formació

---

Signatura  
L'/la inspector/a



(marcar amb una X)

\_\_\_ No desitja signar-la. Se li'n lliura una còpia.

Signatura  
Persona que atén l'actuació

