

REQUERIMENT DE DOCUMENTACIÓ

Tècnica d'acreditació i de suport a la Inspecció de Serveis Socials servei:

Nom de l'establiment:

SANITAS RESIDENCIAL PROVENÇA

Per tal de completar la visita, us informo que l'heu de presentar mitjançant registre electrònic 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 adjunto a continuació l'enllaç:

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

Servei d'Inspecció i Registre.
Departament de Drets Socials
Passeig del Taulat, 266-270.
08019 Barcelona

Lloc i data: Barcelona, 29.11.23.

Signatura,



La Tècnica d'acreditació i de suport de la Inspecció
de Serveis Socials



Persona que atén la visita



Annex

- Llista de treballadors que especifiqui la dedicació d'atenció directa/indirecta
- TC1 i TC2 de l'últim mes cotitzat ó últim rebut d'autònoms de la Seguretat Social
- Informe de la vida laboral de l'empresa
- 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 del personal qualificat
- Reglament de règim interior
- Llista d'usuaris amb deteriorament cognitiu moderat o sever (MEC <22), grau de dependència i si porten contenció.
- Llista d'usuaris amb èxits l'any anterior, especificant la causa.
- Llista d'usuaris/àries amb data d'ingrés i quota mensual
- Contracte assistencial subscrit amb els/les usuaris/àries *on s'indopi llei 12/2007 (Art. 8, 9, 10 i 12)*
- 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 *d'administració de medicació*
- 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 document que n'acrediti la vigència (últim rebut bancari).
- Acta de revisió d'instal·lacions de gas
- Còpia de les sol·licituds de la valoració de la dependència de les persones amb guarda de fet que ha assumit el director/a tècnic/a
- Acta de la darrera sessió del Consell de participació de centre
-
-

Signatura,

La Tècnica d'acreditació i de suport de la Inspecció
de Serveis Socials

Persona que atén la visita

