



**RESIDENCIA PARA PERSOAS MAIORES  
ORPEA LUGO  
RUA OTERO BESTEIRO,1  
27003 - LUGO**

Exptes.: [REDACTED]

BBP/cls

Por medio do presente escrito achégase acta da inspección [REDACTED] redactada após da inspección xirada con data do 16 de febreiro de 2022 aos centros de servizos sociais RESIDENCIA PARA PERSOAS MAIORES ORPEA LUGO e CENTRO DE DIA PARA PERSOAS MAIORES ORPEA LUGO, pertencentes á Entidade [REDACTED], situada na Rúa Otero Besteiro, 1 do Concello de Lugo.

Esta comunicación formúlase de conformidade co artigo 50.4) do Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e inspección de servizos sociais en Galicia.

Para calquera dúbida ou aclaración pode dirixirse ao seguinte enderezo de correo electrónico: [REDACTED]

A xefa do Servizo de Inspección de Maiores, Discapacidade e Dependencia

[REDACTED]

[REDACTED]

**Acta de inspección de servizos sociais**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| <b>Acta nº</b>  | ██████████ |
| <b>Data</b>     | 16/02/2022 |
| <b>Nº exp.:</b> | ██████████ |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Entidade titular</b>    | ██████████                               |
| <b>Representante legal</b> | ██ |
| <b>Entidade xestora</b>    | --                                       |
| <b>Representante legal</b> | --                                       |

|                                      |   |                  |  |                           |           |
|--------------------------------------|---|------------------|--|---------------------------|-----------|
| <b>Centro/programa inspeccionado</b> | RESIDENCIA PARA PERSOAS MAIORES ORPEA LUGO<br>CENTRO DE DIA PARA PERSOAS MAIORES ORPEA LUGO |                  |  |                           |           |
| <b>Enderezo</b>                      | RUA OTERO BESTEIRO, 1   | <b>Tlfnº</b>     | 982264474                                |                           |           |
| <b>Código Postal</b>                 | 27003   | <b>Concello</b>  | LUGO                                     | <b>Provincia</b>          | LUGO      |
| <b>Entidade/ centro nº</b>           | E-6296-C-2<br>E-6296-C-1  | <b>Tipoloxía</b> | GRAN CENTRO RESIDENCIAL<br>CENTRO DE DIA | <b>Prazas autorizadas</b> | 200<br>60 |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Persoal inspector:</b> | ██ |
|---------------------------|--|

**Resultado do actuado:**

|   |
|---|
| <p><b><u>En canto ás instalacións:</u></b></p> <p><b>1.-</b> O estado de conservación e mantemento das instalacións e do equipamento do centro non é adecuado, toda vez que se constata a existencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rozaduras causadas polo uso nas paredes de varias habitacións e corredores.</li> <li>• Fendas dende o teito ata o chan na habitación 216.</li> <li>• O punto de unión do chan do corredor co comedor da planta baixa está en mal estado de conservación, presentando fendas que poden supoñer un risco para as persoas usuarias.</li> <li>• O baño da habitación 223 ten unha das axudas técnicas arrincadas.</li> <li>• Nas habitacións 203, 221, 231 e 223 non hai timbres a carón das camas, accesibles dende a posición de deitado.</li> <li>• Na habitación 204 o pulsador da cisterna está estragado.</li> </ul> <p>Tendo en conta que o artigo 6. g) do Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia,</p> |
|---|

obriga ás entidades prestadoras de servizos sociais a “velar polo bo estado xeral de conservación dos equipamentos e instalacións onde se presten servizos”. **Requírese que a maior brevidade realicen as obras necesarias para manter un bo estado de conservación das instalacións.**

**En canto ao persoal:**

**1.-** Segundo a información facilitada, o día da inspección conta coas seguintes ATS/DUE no centro:

| NOME E APELIDOS | CATEGORÍA | TITULACIÓN                | %<br>XORNADA |
|-----------------|-----------|---------------------------|--------------|
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 71,43        |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 50           |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 71,43        |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 20           |

Da revisión do Informe de Traballadores en Alta nunha conta de cotización (ITA), emitido pola Tesorería General de la Seguridad Social conséntase que o persoal que está a prestar servizo como ATS/DUE no centro o día da inspección é:

| APELIDOS E NOME | CATEGORIA | TITULACION                | %<br>XORNADA |
|-----------------|-----------|---------------------------|--------------|
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 85,7         |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100 (*)      |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 50           |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 100          |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 50           |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 71,4         |
| [REDACTED]      | ATS/ DUE  | Diplomatura en Enfermería | 25 (*)       |

(\*) Traballadoras de baixa o día da Inspección



Do exame das planillas de AT/DUE correspondentes aos meses de decembro de 2021 e de xaneiro e febreiro de 2022 constátase que non se estivo a prestar servizo as 24 horas dos días:

- Decembro 2021: días 13, 14 e 18
- Xaneiro 2022: días 5, 9, 12, 13, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
- Febreiro 2022: 3 e 8 e non consta na planilla persoal durante as 24 horas para os días 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24 e 28, posto que inclúen persoas que están de baixa.

Do exame da documentación achegada polo centro constátase que, a pesares de que o número de persoas usuarias dependentes que residen no centro é de 129, **non contan con presenza física de DUE durante as 24 horas**, tal e como esixe a Orde do 18 de abril de 1996, pola que se desenvolve o Decreto 243/1995, do 28 de xullo, no relativo á regulación das condicións e requisitos específicos que deben cumprir os centros de atención a persoas maiores, que no Anexo I establece que *"Garantirase a vixilancia e coidado da saúde dos residentes por persoal cualificado para esta función. Os centros (...) cun número superior de prazas asistidas, ademais da presenza localizada do persoal médico, deberán contar coa presenza física do ATS ou DUE as 24 horas."*

**2.-** Segundo os datos facilitados polo centro a esta inspección, no centro residen 179 usuarios/as: 50 autónomos/as e 128 dependentes con valoración da dependencia con grado II ou III realizada polos equipos de valoración da Xunta de Galicia ou sen esta valoración, pero cun Barthel igual ou inferior a 50 puntos. De acordo co disposto na Orde do 18 de abril de 1996, modificada polas Ordes do 13 de abril de 2007 e do 20 de xullo de 2010, e tendo en conta a ocupación actual, correspóndelle unha rateo de persoal de atención directa a xornada completa de **55,15** ( $50 \cdot 0,20 + 129 \cdot 0,35$ ).

Da documentación achegada o día da inspección e logo da revisión do ITA, constátase que o centro contra cunha rateo de persoal de atención directa a xornada completa de **39,93**. De acordo co exposto, o centro **NON CUMPRE** a rateo mínima de persoal de atención directa establecida na normativa de aplicación. Para o cálculo desta rateo non se tivo en conta o persoal de baixa laboral por I.T. que de seguido se relaciona.

| APELIDOS E NOME      | CATEGORIA   | TITULACION                  | % XORNADA |
|----------------------|-------------|-----------------------------|-----------|
| ████████████████████ | Xerocultora | F.P. Auxiliar de enfermería | 100       |
| ████████████████████ | Xerocultora | F.P. Auxiliar de enfermería | 100       |
| ████████████████     | Xerocultora | F.P. Auxiliar de enfermería | 100       |
| ████████████████     | Xerocultora | F.P. Auxiliar de enfermería | 100       |
| ████████████████     | Xerocultora | F.P. Auxiliar de enfermería | 100       |
| ██████████████████h  | Xerocultora | Certif. de Profesionalidade | 100       |



| APELIDOS E NOME | CATEGORIA          | TITULACION                    | %<br>XORNADA |
|-----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|
| [REDACTED]      | Xerocultora        | Certif. de Profesionalidade   | 100          |
| [REDACTED]      | Ats/ Due           | Diplomatura en Enfermería     | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Medico             | Licenciatura en Medicina      | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | Certif. de Profesionalidade   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | Certif. de Profesionalidade   | 50           |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 57,14        |
| [REDACTED]      | Ats/ Due           | Diplomatura en Enfermería     | 25           |
| [REDACTED]      | Trabajadora Social | Diplomatura en Trabajo Social | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | Certif. de Profesionalidade   | 100          |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 85,71        |
| [REDACTED]      | Xerocultora        | F.P. Auxiliar de enfermería   | 100          |

*En relación cos apartados anteriores, advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.g) da Lei 13/2008 considérase infracción grave en materia de servizos sociais: "non contar co persoal suficiente e/ou coa titulación esixida, de acordo co tipo de actividades e número de persoas atendido no centro, servizo ou programa".*

*Tamén se lles advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.k) da Lei 13/2008 considérase infracción grave en materia de servizos sociais: "A obstrución ao labor inspector. Considéranse obstrución ao labor inspector as accións e omisións que impidan, obstaculicen, dificulten ou atrasen o labor inspector, así como as omisións ou os atrasos inxustificados do cumprimento das obrigas de información, comunicación ou comparecencia e a subministración de informacións falsas, e tamén o non atendimento inxustificado dos requirimentos esixidos pola inspección."*

**En canto ao funcionamento:**

**1.- No relativo aos cambios posturais,** constátase que non contan cun plan de coidados onde se pauten os cambios posturais e se indique a posición na que debe estar a persoa encamada en cada momento, de xeito que a/o xerocultor que leva a cabo o cambio saiba en que postura ten

que colocar á persoa usuaria ou se hai algunha postura na que esta persoa usuaria non pode estar.

Requírese que procedan a elaborar un plan de cambios posturais para cada persoa usuaria encamada, no que conste en que posición debe estar colocada en cada momento, ademais deberán ser rigorosos no rexistro dos cambios posturais, indicando quen é a persoa que efectivamente os realiza e o horario concreto no que se leva a cabo.

**Advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.f) da Lei 13/2008 de servizos sociais de Galicia considérase infracción grave en materia de servizos sociais: “Desatender as necesidades básicas de atención ou de avaliación e o seguimento das persoas usuarias, de acordo cos requirimentos do seu plan individual de atención” .**

**2.-** No que atinxe ás medidas de suxeición: na **prescrición médica** da mesma figurara que a revisión se fará semanalmente, sen que conste que esta revisión se estea a levar a cabo. Na prescrición médica deberá constar a data de prescrición e a de revisión así como a xustificación de que esta se levou a cabo por parte do persoal médico.

**3.-** En relación co rexistro de caídas, da mostraxe realizada obsérvase que contan cun rexistro onde se recollen todas as caídas sufridas polas persoas usuarias pero non consta en todos os rexistros que se estea a informar das mesmas ás familiar, como é o caso de ██████████, que ten rexistradas unha caída o día 08/01/2022 e outra o día 10/01/2022, e non consta que se avisase das mesmas a ningún familiar; ou ██████████ que ten rexistradas unha caída o día 22/02/2021 e outra o día 23/02/21 e tampouco consta o aviso á familiar. Deberán incluír nos rexistros a seguinte información: nome da persoa que recibe o aviso, así como a data e hora da súa comunicación.

**4.-** Da revisión do sistema informático no que se rexistran as persoas que padecen úlceras por presión constátase que:

- A persoa usuaria ██████████ está a padecer unha úlcera por presión e ten pautada unha cura diaria, pero non constan rexistros de que esta se levase a cabo os días 25 e 29 de xaneiro e os días 2, 3, 4, 5, e 10 de febreiro.
- A persoa usuaria ██████████ está a padecer unha úlcera por presión e ten pautada unha cura diaria, pero non constan rexistros de que esta se levase a cabo o día 13 de febreiro.

Deberán elaborar e implantar no funcionamento do centro un rexistro de úlceras no que constarán os seguintes datos mínimos: tipo de úlcera, localización, inicio, estadio, dimensión, tratamento e periodicidade das curas, data da cura, evolución, coidados específicos, se é o caso, así como a sinatura da persoa que realiza a cura.

**5.-** Da documentación achegada o día da visita de inspección, constátase que as persoas usuarias ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████ e ██████████ non contan coas valoracións na escala Barthel. Lémbrales que todas as persoas usuarias deben contar desde o seu ingreso con esta valoración que será

realizada por persoal médico e actualizada cunha periodicidade mínima anual e sempre que se produza algún cambio significativo na situación das persoas usuarias. **Requírese que acheguen a este servizo de inspección as valoracións das persoas usuarias.**

**En canto á documentación:**

1.- Constátase que os datos que figuran no RUEPSS non están actualizados en canto a:

- Número de prazas dispoñibles.
- Relación nominal de persoal do centro.

Lémbrales que segundo establece o artigo 6, a) do Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia: *"As entidades prestadoras de servizos sociais, inscritas no Rexistro Único de Entidades Prestadoras de Servizos Sociais están obrigadas a manter actualizados permanentemente os datos que obren no Rexistro Único de Entidades Prestadoras de Servizos Sociais."* Requírese que procedan á súa actualización.

**Requírese para que no prazo de dez días se leven a cabo as actuacións precisas para emendar os incumprimentos constatados e acreditar documentalmente a súa emenda.**

A contestación a este requirimento debe presentarse de forma electrónica, de acordo co establecido no artigo 14.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, e no artigo 10.1 da Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia.

A presentación pódese facer no Rexistro Electrónico Xeral dispoñible a través da sede electrónica da Xunta de Galicia no enderezo [REDACTED], mediante o procedemento [REDACTED].

[REDACTED]. A contestación debe dirixirse á Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social. O código de identificación da unidade que tramita o expediente é [REDACTED].

**Infórmase de que non atender deste requirimento pode ser considerado obstrución ao labor inspector, tipificado como infracción grave en materia de servizos sociais, de acordo co disposto no artigo 81 k) da Lei 13/2008, do 3 de decembro, de servizos sociais de Galicia.**

Unha vez realizada a inspección, iniciada ás 9:15 horas e rematada ás 14:00 horas, redactase este acta e remitimos copia.

A Inspectora

[REDACTED]

AL SERVICIO DE INSPECCIÓN DE MAYORES

[REDACTED], mayor de edad, con D.N.I. número [REDACTED], como Directora del Centro ORPEA LUGO, con domicilio a efectos de notificaciones del presente Asunto en Madrid, Paseo General Martínez Campos, número 46, 7ª planta, C.P. 28.010; Tel 91 4260952; Fax 914316612; comparezco y, **DIGO:**

Que, como consecuencia de la visita de inspección realizada el 16 de febrero de 2022 se ha notificado a esta parte el siguiente requerimiento al cual pasamos a dar respuesta:

MANIFESTACIONES

**En canto ás instalacións:**

**1.-** O estado de conservación e mantemento das instalacións e do equipamento do centro non é adecuado, toda vez que se constata a existencia de:

- Rozaduras causadas polo uso nas paredes de varias habitacións e corredores.

**R.- Se hace revisión semanal que se anota en el planing de mantenimiento para restaurar y/o pintar las habitaciones de manera continua. Se adjunta planing. Anexo 1**

- Fendas dende o teito ata o chan na habitación 216.

**R.- Desde el 22 de febrero el brote por Covid en la planta segunda ocasiona el retraso en la reparación de la grieta, que se debe a una junta de dilatación. El 25 de febrero se solicita presupuesto de reparación y se iniciarán las obras de restauración una vez finalizado el brote por Covid en la planta . Se adjunta presupuesto. Anexo 2**

- O punto de unión do chan do corredor co comedor da planta baixa está en mal estado de conservación, presentando fendas que poden supoñer un risco para as persoas usuarias.

**R.- Se procede a cambiar el modelo de los tapajuntas por listones de madera más anchos y atornillados en la entrada del comedor. Además Se solicita presupuesto a empresa de carpintería externa para cambiar el resto de los tapajuntas del comedor..Se adjuntan fotos. Anexo 3**

- O baño da habitación 223 ten unha das axudas técnicas arrincadas.

**R.- Se procede a la reinstalación de la ayuda técnica con aplicación de taco químico que aporta mayor sujeción a la pared. Se adjunta foto como Anexo 4**

Nas habitacións 203, 221, 231 e 223 non hai timbres a carón das camas, accesibles dende a posición de deitado.

**R.- Se procede a conectar las alargaderas y colocar el mando encima de la almohada para garantizar el acceso del residente una vez acostado en cama. Se refuerza la formación a las trabajadoras para que garanticen que todos los residentes tengan accesible los llamadores desde la posición de acostado.**

**Se adjuntan fotos y miniformación . Anexo 5**

- Na habitación 204 o pulsador da cisterna está estragado.

**R.- Se procede al recambio del accionador del pulsador por otro cromado , de remesa nueva que se ajusta mejor. Se adjuntan fotos. Anexo 6**

Tendo en conta que o artigo 6. g) do Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia obriga ás entidades prestadoras de servizos sociais a “velar polo bo estado xeral de conservación dos equipamentos e instalacións onde se presten servizos”. **Requírese que amaio brevidade realicen as obras necesarias para manter un bo estado de conservación das instalacións.**



**En canto ao persoal:**

1.- Segundo a información facilitada, o día da inspección conta coas seguintes ATS/DUE no centro:

**NOME E APELIDOS CATEGORÍA TITULACIÓN % XORNADA**

████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 71,43  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 50  
████████████████████  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 71,43  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 20

Da revisión do Informe de Traballadores en Alta nunha conta de cotización (ITA), emitido pola Tesorería General de la Seguridad Social constátase que o persoal que está a prestar servizo como ATS/DUE no centro o día da inspección é:

**APELIDOS E NOME CATEGORIA TITULACION % XORNADA**

████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 85,7  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100 (\*)  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 50  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 100  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 50  
████████████████████  
████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 71,4

████████████████████ ATS/ DUE Diplomatura en Enfermería 25 (\*) TP 04 Incremento de tipos **Anexo 7**

(\*) Traballadoras de baixa o día da Inspección

La DUE ██████████ ( no ████████ ) no estaba de baja médica a fecha 16 de febrero de 2022, habiéndose sido su alta en la empresa el 27 de enero de 2022, trabajando esa misma noche. Se adjunta declaración jurada al no contar todavía con su código para el fichaje digital. **Anexo 8**

AT/DUE correspondentes aos meses de decembro de 2021 e de xaneiro e febreiro de 2022 constátase que non se estivo a prestar servizo as 24 horas dos días:

• Decembro 2021: días 13, 14 e 18

R.- Las tardes del 13 y 14 de diciembre fueron cubiertas por auxiliares de apoyo a enfermería contratadas para garantizar el servicio a los residentes, ante la imposibilidad de poder contar con DUE titulados-as. El 13 la hizo ██████████ y el 14 ██████████. **Anexo 9**

La tarde del 18 la hace la DUE ██████████ más la auxiliar de apoyo ██████████ aunque en la noche no se pudo contar con enfermera-o titulado.

• Xaneiro 2022: días 5, 9, 12, 13, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

R.- Las noches que no han podido ser cubiertas por DUE son el 14, 15, 19, 21, 22, 23 y 30. La noche del 28 y la del 31 fueron cubiertas por ██████████, auxiliar de apoyo a enfermería. **Anexo 10**

Las noches de los días 5, 9, 12, 13, 26, 27 han sido cubiertas por las DUE ██████████ (5, 9, 12, 13), ██████████ (26) y ██████████ (27). **Anexo 10.2**

La noche del 27 la hizo la DUE ██████████, aunque no figura en el marcaje adjunto ( ver declaración jurada ). **Anexo 11**

• Febreiro 2022: 3 e 8 e non consta na planilla persoal durante as 24 horas para os días 17,18, 19, 20, 22, 23, 24 e 28, posto que inclúen persoas que están de baixa.

Las noches que en planilla correspondían a la DUE [REDACTED], en situación de IT, fueron cubiertas entre la coordinadora de enfermería [REDACTED], según consta en el marcaje digital y por la DUE [REDACTED].

Las planillas de DUE previstas y entregadas a la inspección sufrieron muchas modificaciones al solaparse varias IT. Con dichas modificaciones se garantizó presencia 24 horas los días 8,17,18,19,20,22,23,24 y 28 de febrero. Anexo 12

En las ocasiones en las que no se llega a cubrir por DUE las 24 horas, aparte de las auxiliares de apoyo a enfermería o de las referentes y aparte del médico del centro, cuentan con la presencia física, en el mismo, de la directora, médico de profesión con más de 15 años de vida laboral en el SERGAS, en Atención Primaria en la provincia de A Coruña y actualmente colegiada en Lugo. Por supuesto también localizada 24 h.

De manera constante, además se publican ofertas de empleo para DUE, médicos y/o personal de atención directa. Adjunto nº 12.2

Do exame da documentación achegada polo centro constátase que, a pesares de que o número de persoas usuarias dependentes que residen no centro é de 129, **non contan con presenza física de DUE durante as 24 horas**, tal e como esixe a Orde do 18 de abril de 1996, pola que se desenvolve o Decreto 243/1995, do 28 de xullo, no relativo á regulación das condicións e requisitos específicos que deben cumprir os centros de atención a persoas maiores, que no Anexo I establece que "*Garantírase a vixilancia e coidado da saúde dos residentes por persoal cualificado para esta función. Os centros (...) cun número superior de prazas asistidas, ademais da presenza localizada do persoal médico, deberán contar coa presenza física do ATS ou DUE as 24 horas.*"

2.- Segundo os datos facilitados polo centro a esta inspección, no centro residen 179 usuarios/as: 50 autónomos/as e 128 dependentes con valoración da dependencia con grado II ou III realizada polos equipos de valoración da Xunta de Galicia ou sen esta valoración, pero cun Barthel igual ou inferior a 50 puntos. De acordo co disposto na Orde do 18 de abril de 1996, modificada polas Ordes do 13 de abril de 2007 e do 20 de xullo de 2010, e tendo en conta a ocupación actual, correspóndelle unha rateo de persoal de atención directa a xornada completa de **55,15** ( $50 \cdot 0,20 + 129 \cdot 0,35$ ).

Da documentación achegada o día da inspección e logo da revisión do ITA, constátase que o centro contra cunha rateo de persoal de atención directa a xornada completa de **39,93**. De acordo co exposto, o centro **NON CUMPRE** a rateo mínima de persoal de atención directa establecida na normativa de aplicación. Para o cálculo desta rateo non se tivo en conta o persoal de baixa laboral por I.T. que de seguido se relaciona

[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora Certif. de Profesionalidade 100  
[REDACTED] Xerocultora Certif. de Profesionalidade 100  
[REDACTED] Ats/ Due Diplomatura en Enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Medico Licenciatura en Medicina 100 TP 04 Incremento de tipos

[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora Certif. de Profesionalidade 100  
[REDACTED] Xerocultora Certif. de Profesionalidade 50  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100  
[REDACTED] Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100

██████████ Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 57,14  
██████████ Ats/ Due Diplomatura en Enfermería 25 TP 04 Incremento de tipos  
██████████ Trabajadora Social  
Diplomatura en Trabajo Social 100  
██████████ Xerocultora Certif. de Profesionalidade 100  
██████████ Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 85,71  
██████████ Xerocultora F.P. Auxiliar de enfermería 100

*En relación cos apartados anteriores, advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.g) da Lei 13/2008 considérase infracción grave en materia de servizos sociais: “non contar co persoal suficiente e/ou coa titulación esixida, de acordo co tipo de actividades e número de persoas atendido no centro, servizo ou programa”.*

*Tamén se lles advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.k) da Lei 13/2008 considérase infracción grave en materia de servizos sociais: “A obstrución ao labor inspector. Considéranse obstrución ao labor inspector as accións e omisións que impidan, obstaculicen, dificulten ou atrasen o labor inspector, así como as omisións ou os atrasos inxustificados do cumprimento das obrigas de información, comunicación ou comparecencia e a subministración de información falsas, e tamén o non atendimento inxustificado dos requirimentos esixidos pola inspección.”*

**R.- Debido a un error informático en el filtrado de la información, no se ha aportado el listado correcto de trabajadores de atención directa de alta a fecha 16 de febrero de 2022. Aparte de las contrataciones para cubrir las bajas que ya existían, se contrató de forma inmediata a trabajadores de atención directa, según iban causando baja médica por Covid, por lo que el ratio de personal de atención directa, en este caso, no se ha visto afectado. Se adjuntan los listados de altas, de bajas médicas y de suplencias.**

**Los trabajadores con el nombre resaltado en amarillo no se encontraban de baja el día 16 de febrero de 2022. Se observa que ambos tienen un mismo código (04) en Tipo de Peculiaridad ( TP ) en el ITA en relación con “incremento de tipos”.Se adjunta Anexo 13**

**En canto ao funcionamento:**

**1.- No relativo aos cambios posturais,** constátase que non contan cun plan de cuidados onde se pauten os cambios posturais e se indique a posición na que debe estar a persoa encamada en cada momento, de xeito que a/o xerocultor que leva a cabo o cambio saiba en que postura tem que colocar á persoa usuaria ou se hai algunha postura na que esta persoa usuaria non pode estar.

Requírese que procedan a elaborar un plan de cambios posturais para cada persoa usuaria encamada, no que conste en que posición debe estar colocada en cada momento, ademáis deberán ser rigorosos no rexistro dos cambios posturais, indicando quen é a persoa que efectivamente os realiza e o horario concreto no que se leva a cabo.

**R.- A pesar de que los cambios posturales estaban registrados el 21 de febrero de 2022, se ha impartido un curso de formación en ██████████, que permite programar, según la valoración de cuidados de la enfermería, los cambios posturales, tanto diurnos como nocturnos. El personal gerocultor podrá registrar dichos cambios, que ya aparecerán en la pantalla con el horario y la posición en la que la persona usuaria encamada deba estar colocada, según este. El acceso a la pantalla es nominal , por lo que los registros quedan asociados al nombre de cada uno de los trabajadores del personal gerocultor. Se adjunta captura de pantalla. Anexo 14**

**Por otra parte, en breve , se procederá a la instalación de pantallas en cada una de las habitaciones, lo que favorecerá la inmediatez de cada uno de los registros al ser estos realizados in situ, sin necesidad de tener que desplazarse al lugar de ubicación de las pantallas.**

*Advírtese que, de conformidade co artigo artigo 81.f) da Lei 13/2008 de servizos sociais de Galicia considérase infracción grave en materia de servizos sociais: “Desatender as necesidades básicas de atención ou de avaliación e o seguimento das persoas usuarias, de acordo cos requirimentos do seu plan individual de atención” .*

**2.- No que atinxe ás medidas de suxeición: na prescripción da mesma figurara que a**

revisión se fará semanalmente, sen que conste que esta revisión se estea a levar a cabo. Na prescripción médica deberá constar a data de prescripción e a de revisión así como a xustificación de que esta se levou a cabo por parte do persoal médico.

**R.- El procedimiento de Orpea contempla que las revisiones de las prescripciones en el caso de sujeción mecánica sean realizadas con frecuencia semanal. Con esta frecuencia se evita que la sujeciones se puedan mantener más tiempo de lo estrictamente necesario. El médico registra con su propia clave de acceso en el programa la revisión que automáticamente queda justificada con su nombre y fecha.**

**En la carpeta de prescripciones y revisiones impresas, figuran también las firmas de la persona usuaria o representante legal y la del médico con la fecha. Anexo 15**

**3.- En relación co rexistro de caídas, da mostraxe realizada obsérvase que contan cun rexistro onde se recollen todas as caídas sufridas polas persoas usuarias pero non consta en todos os rexistros que se estea a informar das mesmas ás familiar, como é o caso de ██████████, que ten rexistradas unha caída o día 08/01/2022 e outra o día 10/01/2022, e non consta que se avisase das mesmas a ningún familiar; ou ██████████ que ten rexistradas unha caída o día 22/02/2021 e outra o día 23/02/21 e tampouco consta o aviso á familiar. Deberán incluír nos rexistros a seguinte información: nome da persoa que recibe o aviso, así como a data e hora da súa comunicación.**

**R.- En cuanto al procedimiento de caídas, en el programa de enfermería, hay una pestaña exclusiva para registrar la comunicación a la familia y el nombre completo de la persona que recibe el aviso. La fecha y la hora quedan registrados de forma automática manera automática. También puede ser registrado dicho aviso en el apartado de seguimientos, incluyendo también el nombre completo del familiar o referente de la persona usuaria.**

**Se procede a realizar formación al equipo de enfermería para garantizar una comunicación sistemática a las familias.**

**Se adjunta anexo 15.2**

**4.- Da revisión do sistema informático no que se rexistran as persoas que padecen úlceras por presión constátase que:**

• A persoa usuaria ██████████ está a padecer unha úlcera por presión e ten pautada unha cura diaria, pero non constan rexistros de que esta se levase a cabo os días 25 e 29 de xaneiro e os días 2, 3, 4, 5, e 10 de febreiro. La DUE ██████████ no rexistró las curas de esos días en el programa informático. Se adjunta declaración jurada. **Anexo 16**

• A persoa usuaria ██████████ está a padecer unha úlcera por presión e ten pautada unha cura diaria, pero non constan rexistros de que esta se levase a cabo o día 13 de febreiro.

Deberán elaborar e implantar no funcionamento do centro un rexistro de úlceras no que constarán os seguintes datos mínimos: tipo de úlcera, localización, inicio, estadio, dimensión, tratamento e periodicidade das curas, data da cura, evolución, cuidados específicos, se é o caso, así como a sinatura da persoa que realiza a cura.

**R.- El programa de ██████████ en su apartado de enfermería , contempla este registro con todos los datos : tipo de úlcera, localización, fecha de inicio, estadio, dimensión, tratamiento y periodicidad de las curas, evolución, cuidados específicos, si el caso lo requiere y fecha de resolución. Así mismo queda registrado el nombre del o la DUE que ha realizado la cura , ya que accede al programa con su propia clave. Se adjunta captura de pantalla. En este caso el registro comenzó a realizar en curas y no en UPP. Anexo 17**

**5.- Da documentación achegada o día da visita de inspección, constátase que as persoas usuarias ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████, ██████████ e ██████████ non contan coas valoracións na escala Barthel. Lémbreselle que**

todas as persoas usuarias deben contar desde o seu ingreso con esta valoración que será realizada por persoal médico e actualizada cunha periodicidade mínima anual e sempre que se produza algún cambio significativo na situación das persoas usuarias.

**R.- Se adjuntan las valoraciones de las personas usuarias en la escala Barthel , si bien 2 de ellas MPP y PSA, no corresponden a dichos usuarios, siendo un error informático. Anexo 18**

**Requírese que  
acheguen a este servizo de inspección as valoracións das persoas usuarias.**

**En canto á documentación:**

- 1.- Constátase que os datos que figuran no RUEPSS non están actualizados en canto a:
- Número de prazas dispoñibles.
  - Relación nominal de persoal do centro.

**R.- Se ha procedido a la actualización del número de plazas disponibles y se ha insertado la relación nominal del personal del centro en la nueva pestaña del RUEPSS. Anexo 19**

Lémbrales que segundo establece o artigo 6, a) do Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia: *“As entidades prestadoras de servizos sociais, inscritas no Rexistro Único de Entidades Prestadoras de Servizos Sociais están obrigadas a manter actualizados permanentemente os datos que obren no Rexistro Único de Entidades Prestadoras de Servizos Sociais.”* Requírese que procedan á súa actualización.

**Requírese para que no prazo de dez días se leven a cabo as actuacións precisas para emendar os incumprimentos constatados e acreditar documentalmente a súa emenda.**

A contestación a este requirimento debe presentarse de forma electrónica, de acordo co establecido no artigo 14.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, e no artigo 10.1 da Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia.

A presentación pódese facer no Rexistro Electrónico Xeral dispoñible a través da sede electrónica da Xunta de Galicia no enderezo [REDACTED], mediante o procedemento [REDACTED]

[REDACTED]. A contestación debe dirixirse á Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social. O código de identificación da unidade que tramita o expediente é [REDACTED]

**Infórmase de que non atender deste requirimento pode ser considerado obstrución ao labor inspector, tipificado como infracción grave en materia de servizos sociais, de acordo co disposto no artigo 81 k) da Lei 13/2008, do 3 de decembro, de servizos sociais de Galicia.**

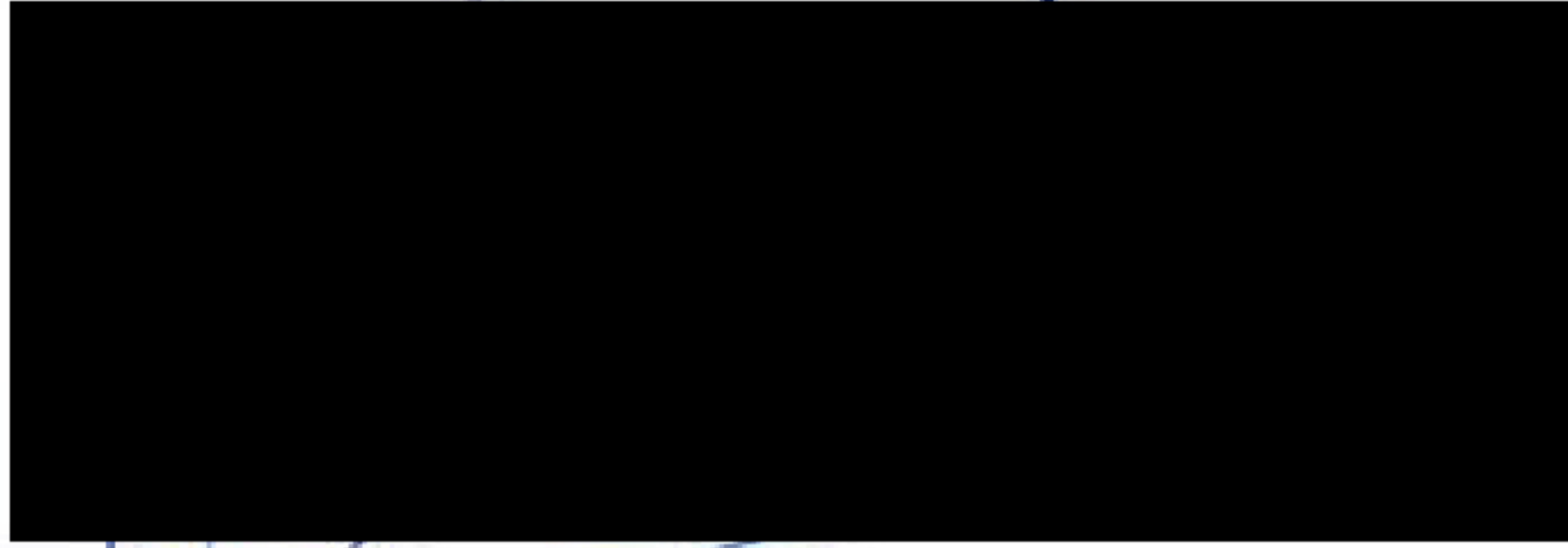
Unha vez realizada a inspección, iniciada ás 9:15 horas e rematada ás 14:00 horas, redactase este acta e remitimos copia.

A Inspectora  
[REDACTED]

Por todo lo expuesto,

**SOLICITO** que, teniendo por presentado este escrito, se tenga por realizadas las anteriores manifestaciones, de conformidad con lo expresado en el cuerpo del mismo.

En Lugo, a 7 de marzo de 2022



Fdo.:   
Directora de Orpea Lugo