

Acta d'Inspecció núm. **0550000421**

A Tiana

el dia 19/03/2024

Nom i cognoms de l'/la inspector/a [REDACTED]

Establiment / servei o entitat *Residència Municipal per a Gent Gran i centre de dia Sant Cebrià*

Adreça *C/ Camí dels Francesos, 6*

Telèfon del servei 934652444

email [REDACTED]

Titular *Ajuntament de Tiana (Empresa Gestora: Brofar, S.L)*

NIF *P0828200F (Brofar: B63509384)*

i en presència de [REDACTED]

DNI núm. [REDACTED]

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 15.50 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:**

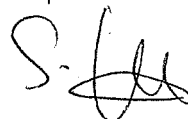
---

Com a testimoniatge 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. **0550000421**

**RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:**

Visito d'ofici la Residència Municipal i Centre de Dia Sant Cebrià per tal de fer-ne el seguiment, comprovar el funcionament dels serveis, així com l'estat dels usuaris. Així mateix per a comprovar els fets exposats en les denúncies 93/24 i 98/24 les quals fan referència a la resident [REDACTED]

Un cop m'identifico com a inspectora de serveis socials de la Generalitat de Catalunya atén la visita la directora tècnica, [REDACTED] qui signa l'acta que estenc. També atén la visita la [REDACTED] de l'establiment, [REDACTED]

M'informen que, actualment, hi ha 68 residents ingressats i 16 usuaris de centre de dia els quals assisteixen en diferents franges horàries. No hi ha cap resident hospitalitzat, ni en situació de procés final de vida. M'informen que hi ha una resident menor de 65 anys [REDACTED] qui ocupa plaça pública. No hi ha cap resident que precisi suport de fundació tutelar. Hi ha 1 residents amb pauta d'allitament les 24 hores a la 1a planta: [REDACTED] 1 resident va ser ingressat com a una urgència social per part de serveis socials de Montgat, [REDACTED] Em lliuren llistat amb els residents i usuaris de centre de dia.

El personal present durant la visita és el següent: 1 directora tècnica, 1 RHS (és DUI), 1 metge, 1 fisioterapeuta, 1 treballadora social, 1 psicòleg, 8 auxiliars de geriatria (incloent una responsable de torn a 12h), 1 auxiliar d'infermeria (a 12h), 1 governanta, 1 cuiner, 1 ajudant de cuina, 2 netejadores que també fan tasques de bugaderia. M'informen que no disposen de terapeuta ocupacional, si bé en fan recerca activa i han augmentat les hores de fisioteràpia.

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. **0550000421**

CONDICIONS MATERIALS

1. L'establiment disposa de 4 plantes distribuïdes de la següent manera:

A la planta -1 hi ha la bugaderia, pàrking, zona de manteniment i vestidors dels treballadors (un per a homes i l'altra per a dones).

A la planta baixa hi ha la recepció, el vestíbul, sales de convivència, menjador, cuina, sala de fisioteràpia, serveis higiènics i despatxos de professionals. A l'exterior disposen d'àmplia zona enjardinada.

A la 1a planta hi ha la sala polivalent i habitacions de la unitat de psicogeriatría (anomenada UVA).

A la planta 2 hi ha les habitacions dels residents amb major grau d'autonomia els quals passen el dia a les zones comuns de la planta baixa.

2. No s'observen canvis estructurals ni en la distribució ni configuració dels espais respecte de la darrera visita d'inspecció efectuada.

3. Les condicions higièniques i de manteniment de les estances observades són correctes.

4. La càrrega dels extintors ha estat revisada el mes de desembre del 2023.

5. Reviso el sistema d'avisos d'alguns dormitoris i de serveis higiènics aleatòriament i comprovo que funcionen correctament.

6. A la bugaderia disposen de 2 rentadores i 2 assecadores industrials. Tenen separació roba neta/roba bruta i un cop neta és col·locada en estanteries diferenciades per habitacions.

7. Disposen de càmeres de videovigilància en els espais comuns del centre.

8. La temperatura és de confort en els diferents espais revisats de l'establiment.

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. 0550000421**

**CONDICIONS RESIDENTS I CONDICIONS FUNCIONALS**

9. Els residents estan agrupats en dues unitats de convivència diferenciades: els residents de la planta 1 (unitat UVA) són els residents més assistits, amb major deteriorament cognitiu, i, a la planta baixa, hi ha els residents que presenten major grau d'autonomia. Els residents de la planta 1 tenen les habitacions en aquesta mateixa planta i els residents que durant el dia estan a la planta baixa tenen les habitacions a la 2a i 3a plantes. El servei de centre de dia està integrat en el funcionament de la residència i també estan ubicats segons el nivell de deteriorament que presenten: a la planta baixa hi ha 10 usuaris i a la planta 1 hi ha 6 usuaris.

10. Quan arribo observo que els residents de la planta baixa es troben al menjador esmorçant, alguns ja han acabat i es disposen a seure a la sala de l'entrada de la residència. L'esmorzar és variat, la presentació és bona i la quantitat correcta. A mesura que van acabant d'esmorzar es desplacen a la resta d'espais de la planta baixa.

A la 1a planta, observo que a les 10.25h comencen a esmorzar [REDACTED] [REDACTED] a les 10.30h està esmorçant la [REDACTED] (li dona al llit l'auxiliar, temporalment allitada amb atenció hospitalitzada a domicili) i la última resident en començar a esmorzar és la [REDACTED] qui acaba a les 10.45h.

L'horari de l'esmorzar que consta en el tauler d'anuncis és de 9 a 10h.

Tenint en compte que els residents sopen a les 19.30h i que alguns comencen a esmorzar als voltants de les 10.30h, implica que alguns estan 15h sense fer un àpat principal.

Art 98 k Llei 12/2007 serveis socials.

11. En les diferents observacions efectuades comprovo que gaudeixen d'atenció directa continuada, tant els residents de la planta baixa com els residents de la planta UVA per part de les auxiliars. Observo que les auxiliars responen a les demandes dels residents i que hi ha interacció amb ells quan aquests la reclamen. Observo que s'han fet transferències de

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. **0550000421**

cadira de rodes a butaques i acompanyaments al WC. Les hidratacions les serveixen a les 11h aproximadament.

12. L'aspecte dels usuaris quant a higiene i vestimenta és correcte i d'acord amb l'època de l'any.

13. Comprovo, en diferents moments durant la visita, que els residents de la planta 1 estaven asseguts, sense fer res, alguns adormissats, d'altres propulsant-se amb la cadira de rodes. L'equip gerocultor no ha fet activitats amb els residents. Alguns residents els han baixat a la planta baixa quan els alumnes de l'IES han assistit a explicar un conte. Tot i això, cal millorar aquest aspecte.

Art.12. Llei 12/2007 serveis socials.

14. A mig matí un grup de nois de l'institut han vingut a la residència a explicar un conte. Hi ha assistit gairebé tots els residents que passen el dia a la planta baixa.

15. Observo que a les 13.05h a la planta 1a hi ha 15 residents ja estan col·locats davant de la taula esperant per dinar, amb les taules ja parades i amb els pitets, quan no comencen a dinar fins les 13.30h. Observo que una auxiliar els va aixecant de les butaques dient: "a comer". Per tant, aquests residents de la planta 1a avui han estat més de 25 minuts esperant asseguts davant de les taules fins que els han servit el dinar. Art. 12.Llei 12/2007 serveis socials.

16. Reviso la prescripció de contenció i el consentiment informat dels següents residents a tall de mostra, dels quals observo que la tenen col·locada: [REDACTED]

Comprovo que s'ajusten al previst a la normativa. Les revisions les fan trimestralment. Observo que a la 1a planta segueixen havent forces residents amb contenció mecànica. Disposen d'una comissió de contencions, si bé el nombre de prescripcions de contencions mecàniques només s'ha reduït en 2, han passat de 15 a 13 residents amb aquesta pauta. Assessoro sobre la conveniència i la importància de fer formació per tal de poder disminuir molt significativament el nombre de contencions mecàniques, si pot ser fins a retirar-les totes, cercant diferents alternatives a les mateixes en funció de cada resident en concret.

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. **0550000421**

17. Sol·licito el registre de lesions per pressió. Hi ha 5 residents amb lesió per pressió:

■■■■■ una de grau II i l'altra de grau

■■■■■ Comprovo que el registre és correcte i anoten les cures realitzades segons pauta.

18. Reviso la pauta de la medicació dels residents indicats en el punt 16 i comprovo que es troba actualitzada i coincideix amb la preparació feta als blisters preparats per farmàcia externa (Farmàcia de Dalt). Reviso el registre de la medicació de diferents dies d'aquest mes de març i comprovo que està actualitzat.

19. Observo que el resident ■■■■ presenta un hematoma a la cara. M'informen que va caure. Sol·licito el registre de la caiguda. Comprovo que va caure el 29/02/24 la caiguda va registrar-se correctament. Indiquen si avisen a la família i a quin familiar en concret. Va requerir derivació hospitalària, tot i que aquesta informació consta al seguiment d'infermeria.

20. M'informa la directora que els PAIS els revisen 2 vegades a l'any, semestralment. Fan devolutiva al resident i/o família i una vegada a l'any amb reunió presencial. Avui a partir de les 12h hi ha hagut reunió de PAI amb participació de l'equip interdisciplinari, la directora, la referent gerocultora d'UVA si és d'algun resident de la 1a planta i l'auxiliar referent de torn.

21. Disposen de cuina pròpia, el servei el presta Brofar. Reviso la programació dels menús i disposen del gramatge, nutrients i valors calòrics. Estan supervisats per la ■■■■ També disposen de fitxes tècniques dels plats. Estan fets per 4 setmanes i per 3 temporades (primavera, estiu i tardor/hivern). Coincideix el que està preparant el cuiner amb el que hi ha programat. De postres fruita fresca pels diferents tipus de dietes. La dieta triturada és texturitzada i servida en dos plats per separat i és el mateix menjar que la dieta basal, avui 15 residents mengen dieta 100% texturitzada. Actualment, hi ha dietes per diabètics i de no peix.

En les observacions fetes durant l'àpat de dinar comprovo que les taules estan correctament parades, que la presentació dels plats és bona i les quantitats són correctes.

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. **0550000421**

22. Comprovo que els familiars poden accedir a fer les visites a l'interior de l'establiment: avui hi ha hagut visites a les sales polivalents, tant de la planta baixa com de la 1a planta. Els familiars també poden accedir a les habitacions.

23. M'informen que la darrera reunió del consell de participació va realitzar-se el mes de desembre de 2023.

24. M'informa la directora que encara tenen pendent iniciar el procés de certificació d'ISO.

25. La directora m'informa que amb la incorporació de les famílies en els PAI un cop a l'any i amb l'activitat realitzada pel psicòleg 1 cop al mes, d'acompanyament a les famílies, estan millorant la confiança i la comunicació entre famílies i residència.

26. M'informen que participen en activitats intergeneracionals amb adolescents de l'IES de Tiana. Els dilluns, dimecres i divendres acudeixen a la residència grups de 5 adolescents.

27. L'equip sanitari de la residència està format per la infermera [REDACTED] el metge i 2 auxiliars d'infermeria (fan horari de 12 hores, setmana curta/setmana llarga). Manifesten que treballen conjuntament amb l'EAR, de qui en reben suport i hi ha una bona coordinació entre els 2 equips de professionals.

28. En relació a la resident [REDACTED] mantinc entrevista amb la directora i la [REDACTED] per abordar els fets recollits en les denúncies presentades.

La directora m'informa que van tenir una reunió amb els fills de la resident en data 14/03/24 i em lliura còpia de la resposta per escrit que els va enviar per correu electrònic en la mateixa data.

Reviso el registre de la caiguda patida per la resident [REDACTED] en data 7/03/24, a les 14.45h, al menjador de la 1a planta. Comprovo que hi consta que el possible motiu de la caiguda va ser per tenir mal col·locada la contenció mecànica. Comprovo que la resident té prescrita contenció mecànica tipus armilla i que el dia de la visita la porta correctament col·locada. Aquesta contenció m'informen que és la mateixa que portava el dia de la caiguda, es veu nova i està en correcte estat.

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. **0550000421**

M'informa la [REDACTED] que el dia que va caure l'auxiliar que estava present va manifestar-li que volia agafar alguna cosa, i a l'inclinar-se va caure, portava la contenció però mal col·locada. Com a mesures preventives recullen col·locar bé la contenció.

Art. 98 n Llei 12/2007 serveis socials.

M'informen que aquesta resident té molta força i presenta molta inquietud conductual, presenta alt risc de caigudes i sovint es dona cops i cau, alguna vegada amb cadira inclosa. Comprovo que a la seva habitació disposa de 4 protectors de baranes, 2 per a cada barana de llit.

Em lliuren còpia de la següent documentació que sol·licito, a més de la resposta donada per escrit a la família:

- PAI.
- Seguiment d'infermeria.
- Seguiment mèdic.
- Seguiment fisioterapeuta.
- Seguiment auxiliars.
- Registre de la caiguda.
- Fitxatge del personal del 7/03/24.

---

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. **0550000421**  
**RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:**

Per tal de completar la visita d'inspecció feta en/l' servei/establiment Residència Municipal i Centre de Dia Sant Cebrià , 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 darrer full de l'acta:

X 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. Us adjunto a continuació l'enllaç:

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

\* Com el sistema només permet enviar dos fitxers adjunts us recomano l'escaneig de la documentació per poder enviar-la en un o dos fitxers. O bé, fer una altre petició genèrica per adjuntar més fitxers.

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

(marcar amb una X)

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

Signatura  
Persona que atén l'actuació



**ACTA D'INSPECCIÓ** núm. **0550000421**

- X Llista de treballadors que especifiqui la dedicació setmanal d'hores d'atenció directa/indirecta, indicant la professió desenvolupada al centre i la relació laboral (indefinit, temporal, autònom, etc) amb el corresponent sumatori total d'atenció directa i d'atenció indirecta. Cal indicar les persones que es troben de baixa.
- X Informe de la vida laboral de l'empresa del dia de la visita.
- X Contracte laboral o mercantil amb l'horari de dedicació setmanal del personal que no consta en l'informe de vida laboral.
- X Quadre d'horari setmanal del personal on quedi constància de quins professionals, amb nom i cognoms, treballen en cada torn.
- X Fotocòpia del títol/diploma de personal qualificat del personal gerocultor.
- X Reglament de règim interior
- X 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.
- X Llista d'usuaris èxits l'any anterior
- X Llista d'usuaris/àries amb data d'ingrés i quota mensual, tant de la residència com del centre de dia, en aquest darrer cas amb els dies i horari d'assistència.
- X Acreditació del/de la responsable/a higiènic-sanitari i el/la director/a de l'establiment
- X Programació anual d'activitats: àrees funcional, cognitiva, motora, emocional i de participació comunitària amb el calendari, mètodes d'execució i sistemes d'avaluació.
- X Certificat de la Pòlissa d'assegurança on constin les quantitats cobertes per víctima i per sinistre (de responsabilitat civil i d'accidents de les persones usuàries i del personal), i document que n'acrediti la vigència.
- X Acta de la darrera sessió del Consell de participació de centre
- X Pla de formació 2023.

---

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