

Acta d'Inspecció núm. [REDACTED]

A Barcelona

el dia 01/03/2023

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

Establiment / servei o entitat *Orpea Barcelona Guinardó*

Adreça *Rda. Guinardó, 48-50*

Telèfon del servei 934463908

email *direccion.guinardo@orpea.net*

Titular [REDACTED]

NIF [REDACTED]

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 9.15 hores i finalitza a les 15.15 hores

Val l'esmena

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. [REDACTED]

RESULTATS DE LA INSPECCIÓ:

Visito l'establiment Residència Orpea Guinardó per fer seguiment de les condicions documentals dels residents en el servei de residència assistida.

Un cop m'identifico com a inspectora de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya, atén la visita en un primer moment la Sra. [REDACTED], treballadora social. Posteriorment m'atén la directora tècnica, la Sra. [REDACTED] qui signa l'acta que estenc.

La capacitat registral de la residència assistida és de 150 places privades amb possibilitat de prestació econòmica vinculada. La directora m'informa que actualment hi ha 78 residents donats d'alta. Hi ha 2 persones hospitalitzades, la Sra. [REDACTED] i el Sr. [REDACTED]

El personal present en el moment de la inspecció, a part de la directora, és el següent: 1 infermera i RHS (Sra. [REDACTED]), 8 auxiliars de geriatria en torn de matí, 1 supervisora d'auxiliars, 1 fisioterapeuta, 1 psicòloga, 1 treballadora social, 2 persones a la cuina, 5 de neteja + bugaderia, 1 administratiu i 1 recepcionista.

De la visita, informo del següent:

1. La directora m'informa que el model de contracte assistencial que utilitzen és el mateix per plaça privada i PEV (em faciliten còpia). Fan signar en tots els casos, adjunt, el reglament de règim intern del centre.

2. La directora em facilita el llistat dels residents amb informació de la data d'ingrés, deteriorament cognitiu i tipologia de plaça que ocupen.

Signatura
L'/la inspector/a

[REDACTED SIGNATURE]

Signatura
Persona que atén l'actuació

[REDACTED SIGNATURE]

(marcar amb una X)

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

ACTA D'INSPECCIÓ núm. [REDACTED]

3. Sol·licito veure els contractes assistencials i els expedients assistencials de 6 residents donats d'alta el dia de la visita al servei de residència assistida i reviso el seu contingut:

- Sra. [REDACTED], data d'ingrés 26/09/2019, Pfeiffer: demència severa, ocupa plaça **PEV amb efectes econòmics des de 1/01/2021 segons resolució del PIA.**

Al contracte assistencial consta que la resident actua "en nom propi", que l'ingrés s'efectua lliurement. Està signat per la persona usuària i per la Sra. [REDACTED] com a "responsable i fiador solidari". En el contracte no consta el grau de parentiu d'aquesta familiar amb la resident. (Art.7, D.284/1996)

A la determinació de preu cert consta l'import de la plaça en el moment de l'ingrés en plaça privada. Hi ha clàusula de revisió de l'aportació per l'IPC. No hi ha informació posterior de la determinació de l'aportació del resident en resolució de concessió de l'ajut (prestació econòmica vinculada).

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar o responsable, que és la mateixa persona que signa el contracte (segons consta, la cosina de la usuària). Consta l'informe mèdic i medicació previs a l'ingrés, la prescripció medicofarmacèutica actualitzada i l'informe mèdic de data 13/02/2023 amb indicació de patologies, al·lèrgies, antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica...

- Sra. [REDACTED], data d'ingrés 25/07/2022, Pfeiffer: demència severa, ocupa plaça **privada**

Al contracte assistencial consta que la resident actua representada per la Sra. [REDACTED] mitjançant poders notariais (em mostren còpia) i està signat per la persona representant.

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar responsable, que és la mateixa persona que signa el contracte (la seva filla). Consta l'informe mèdic i medicació previs a l'ingrés, la prescripció medicofarmacèutica actualitzada i

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. [REDACTED]
l'informe mèdic de data 13/02/2023 amb indicació de patologies, al·lèrgies, antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica...

- Sr. [REDACTED], data d'ingrés 7/02/2023, Pfeiffer: demència severa, ocupa plaça privada

Al contracte assistencial consta que el resident actua "en nom propi", i que l'ingrés s'efectua lliurement. Està signat per la Sra. [REDACTED] com a "responsable i fiador solidari". En el contracte no consta el grau de parentiu d'aquesta familiar amb el resident. A la fitxa de contactes consta que la representant, la Sra. [REDACTED], és la filla del resident. (Art.7, D.284/1996)

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar o responsable, que és la mateixa persona que signa el contracte. Consta l'informe mèdic i medicació previs a l'ingrés, la prescripció medicofarmacèutica actualitzada i l'informe mèdic de data 07/02/2023 amb indicació de patologies, al·lèrgies, antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica.....

- Sra. [REDACTED], data d'ingrés 10/10/2022, Pfeiffer: demència severa, ocupa plaça privada

Al contracte assistencial consta que la resident actua "en nom propi", que l'ingrés s'efectua lliurement i està signat per la persona usuària. No consta al contracte representant ni persona responsable. La directora explica que va venir a fer l'ingrés amb el Sr. [REDACTED] (no tenen coneixement dels cognoms). Aquesta persona és qui consta com a persona de contacte. A la llista de contactes no consta el grau de parentiu, l'identifiquen com [REDACTED] sacerdots. La directora explica que és la persona qui ve a fer l'activitat religiosa esporàdicament al centre. La directora m'informa que la residència no ha sol·licitat la guarda de fet d'aquesta resident.

(Art.7, D.284/1996)

Signatura
L'/la inspector/a

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb un

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

ACTA D'INSPECCIÓ núm. [REDACTED]

Aquesta usuària no disposava de targeta sanitària a l'ingrés ja que pertanyia al règim de Muface. El centre la sol·licita a la seguretat social i em mostren document que en data 10/02/2023 reben la targeta sanitària.

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar o responsable, el Sr. [REDACTED]. Consta l'informe mèdic i medicació previs a l'ingrés procedent del centre sociosanitari [REDACTED], de data 11/10/2022, la prescripció medicofarmacèutica actualitzada i l'informe mèdic de data 13/02/2023 amb indicació de patologies, al·lèrgies, antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica...

- Sra. [REDACTED], data d'ingrés 18/03/2019, Pfeiffer: sense DC, ocupa plaça privada

Al contracte assistencial consta que la resident actua "en nom propi", que l'ingrés s'efectua lliurement. Està signat per la persona usuària i per la Sra. [REDACTED] com a "responsable i fiador solidari".

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar o responsable, que és la mateixa persona que signa el contracte, la cosina de usuària. Consta l'informe mèdic i medicació previ a l'ingrés, la prescripció medicofarmacèutica actualitzada i l'informe mèdic de data 13/02/2023 amb indicació de patologies, patologies, al·lèrgies, antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica...

- Sra. [REDACTED], data d'ingrés 24/02/2023, Pfeiffer: demència moderada, ocupa plaça privada

Al contracte assistencial consta que la resident actua representada pel la Sra. [REDACTED] mitjançant poders notariais generals (em mostren còpia) i està signat per la persona representant.

A l'expedient assistencial consten les dades identificatives de l'usuari i les dades del familiar responsable, que és la mateixa persona que signa el contracte, la neboda de la usuària. Consta l'informe mèdic i medicació previ a l'ingrés, la prescripció medicofarmacèutica

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. [REDACTED]
actualitzada i l'informe mèdic de data 24/02/2023 amb indicació de patologies, al·lèrgies,
antecedents, tractament, dieta, pauta mèdica...

Signatura
L'/la inspectora

Signatura
Persona que atén l'actuació

(marcar amb una X)

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