



Siendo las 16:03 del día 13 de noviembre 2015

El/la inspector/a [redacted] Teléfono [redacted] email [redacted]

se persona en Residencia Orpea Cortajoso, Beata sito en la C/ [redacted] n.º 10 C. P. 30202

propiedad de [redacted] teléfono: 968 122 789 y email (789) direccion.cortajoso@orpea.net

con CIF/NIF [redacted] Expediente n.º [redacted]

en presencia de D./D.ª [redacted]

con DNI [redacted] en su condición de director

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos: En base al Decreto 3/2015, de 23 de febrero, el fin de la presente es la autorización, como centro de atención y apoyo y la inspección de entidades, centros y servicios sociales de la C.M., se inicia inspección de reserva de oficio del centro antes citado

→ Distribución de plantas:

- Residencia: 120. Ocupada 110 (74 caídas, 45 plazas)
- Centro de Atención: 10. Ocupada 10 (2 en visitas, 8 plazas)

→ Se reserva de fuente fuesal el centro, a la par de no el nuevo decreto, que lleva desde que se está en el caso. El cual incluye de una serie de cambios a efectuar en las de 1 año y medio aproximadamente, como: cambio de documentos, extracción (para) auto medicación, código de expedición en puertas al uso (ya instaladas), colchones nuevos y otros.

→ Se reserva las últimas, entre de cosas de residentes, de fechas 26/9/15 y 27/9/15, con necesidades, propuestas, en temas de falta de personal, falta de agua y comida, cuidados más, medicación a veces falta alguna pastilla, para darlos a los perdidos. Se había con

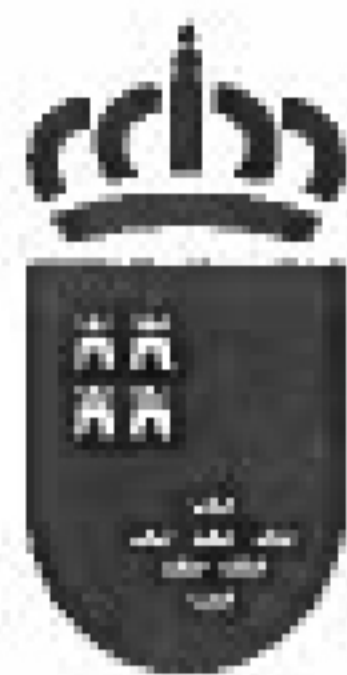
En testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta en el lugar y fecha de referencia, la que leída conforme firma el interesado en unión [redacted] por entrega de una copia.

EL/LA COMPARECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A

[redacted signature]

[redacted signature]



Siendo las del día de 201

El/la inspector/a Teléfono email

se persona en sito en la C/ n.º C. P.

propiedad de con teléfono: y email

con CIF/NIF Expediente n.º

en presencia de D./D.ª

con DNI en su condición de

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos:

- Indicador de riesgo, y se le comunicó que se le solicitó renuncia de los avances y/o por la ausencia en los temas propuestos.
- Se accede tanto de empresa de cuentas y juicio contable
- Centro libre de actuaciones
- Disponer de Base de referencia
- Simular un resultado 22/15/18, con advertencias en relación a formación a profesionales y actualización de equipo de emergencia. Estas mejoras se valoran al 12 por ciento, así lo fue con simulación previa.
- central de control último remite seguridad mediante GPR.
Reunión de convocar para formación del personal de mantenimiento del centro de mantenimiento de prevención y central de control.
- Documentación reunida y apertado
- Doc 1. Estado inicial
- Doc 2. Cuadrante uso de herramienta
- Doc 3. Inspección sobre todo, que vale

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta en el lugar y fecha de referencia, la que leída conforme firma el interesado en unión de ser entrega de una copia.

EL/LA COMPARECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A



Siendo las del día de 201

El/la inspector/a Teléfono email

se persona en sito en la C/ n.º C. P.

propiedad de con teléfono: y email

con CIF/NIF Expediente n.º

en presencia de D./D.ª

con DNI en su condición de

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos:

- Doc 4. MENU x menu
- Doc 5. Título del Director del centro (Dra. María, Marta en Dirección de centro, directiva, profesorado no especializado)
- Doc 6. Docum. referente a Dña. Susana María Caballero Pérez: PIA, proyecto de vida, manifiesto de necesidades, proyecto de actividades, informe médico, Ho. médico, documentación de atención, informe - expediente médico, test escal MNA, prescripción y autorización de medidas farmacológicas, valoración de cuidados, necesidades, higiene, Higiene personal).
- Doc 7. Docum. referente a Dña. María Susana María Pérez: PIA, proyecto de vida individual
- Doc 8. Docum. referente a Dña. María Susana María Pérez: PIA y PVI. Documentación referente (afirmaciones, compromisos),
 - reunión trabajo de mejoras de diagnóstico y nivel atención.
 - reunión reunión x reunión del grupo técnico.
 - reunión de mejoras en la cocina: entrega unidad de residuos (colocación, limpieza, restitución, presentación unidad de trabajo y pintura, cables, burlas en esta parte. Cultura alta de

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta en el lugar y fecha de referencia, la que leída conforme firma el interesado en unión por entrega de una copia.

EL/LA COMPARECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A



Siendo las del día de 201

El/la inspector/a Teléfono email

se persona en sito en la C/ n.º C. P.

propiedad de con teléfono: y email

con CIF/NIF Expediente n.º

en presencia de D./D.ª

con DNI en su condición de

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos:

- Señal a cretina es de foto 5/3/10 con dificultades auditivas, excepto las expresiones de familia de taladada, en manipulación de objetos. Realizar en primer trimestre de 2020 (la última es de 2020)

- Formar el resto de medicación de temporalidad de cámaras de cocido

- Plan de limpieza: medir/agotar día de limpieza (mens) personal y sexual, para garantía de cuant.

- el para el momento de cocido

- reforzar personal de limpieza, para interpretar la limpieza del centro

- Recibir cursos realizados por personal en 2019, especialmente el relacionado con empatía y buen trato

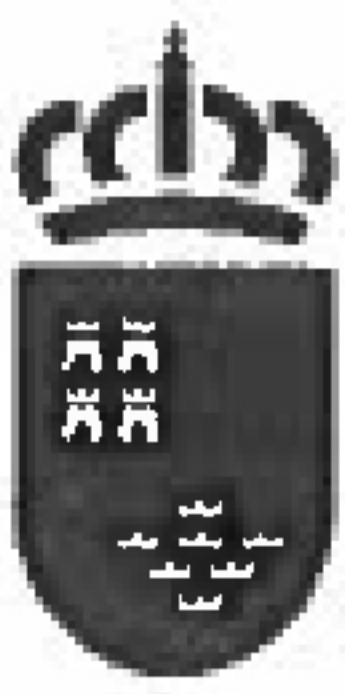
- Realizar medicación de menos dosis, por periodo de 15 días, reprobando otro día, e cantidad y calidad, febril, temperatura, prescripción, olor, color. Acudir al Servicio de urgencias.

- PIA de usuarios: con lo firme y reprobación personal,

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta en el lugar y fecha de referencia, la que leída conforme firma el interesado en unión de per entrega de una copia.

EL/LA COMPAÑEANTE

EL/LA INSPECTOR/A



Secretaría General

INSPECCIÓN DE CENTROS Y SERVICIOS SOCIALES
Avda. de la Fama, n.º 3,
30003 Murcia

Tel.: 968 37 54 00 - 968 37 54 01 - 968 37 54 02

Siendo las del día de 201

El/la inspector/a Teléfono email

se persona en sito en la C/ n.º C. P.

propiedad de con teléfono: y email

con CIF/NIF Expediente n.º

en presencia de D./D.ª

con DNI en su condición de

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos: one como se concretará actividad

y calendario de las mismas.

- Reunión reunión de coordinación y adaptación de tiempos del centro de la familia y de la familia

- Reunión reunión de coordinación general de actividades y espacio para para personas dependientes

- Recibir recibir nuevos planteamientos de ocio

- Trabaja trabaja en la elaboración de un plan de empleo y horarios de atención atención a la familia

- Reunión reunión de planificación de actividades previas

- Reunión reunión de simulación cuando se realicen en terreno

- Reunión reunión de mantenimiento de planes funcionales, índices de modelo, modelo, ítems y firma ofertar anualmente

todos los todos los documentos, de forma al menos en dos días, o los o los resultados en el día, y y comunicados al servicio de

inspección inspección a parte y se presenten los datos, en los casos de actuación que no sea obra. Reputa de el comparecer

si si tiene algo que alegar. Manifestar se no.

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta en el lugar y fecha de referencia, la que leída conforme firma el interesado en unión de per entrega de una copia.

EL/LA COMPRECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A