

Data

10 MAIG 2017

17/000 1358 / 17



Generalitat de Catalunya  
Departament de Treball, Afers Socials  
i Famílies  
Inspecció Territorial de Treball de Girona

**A la Inspecció de Treball i Seguretat Social**

Abel Cuéllar Jiménez, amb DNI n° [REDACTED], en qualitat de President del Comitè d'empresa de l'hospital Psiquiàtric de Salt (IAS-XSM), amb domicili a efectes de notificacions al C/ [REDACTED] de Girona (Girona) amb telèfon [REDACTED] i fax [REDACTED] i correu-e: [REDACTED], davant aquesta Inspecció de Treball comparec i

**DIC:**

Que mitjançant aquest escrit presento denúncia contra l'empresa Hospital Psiquiàtric de Salt (IAS-XSM), amb n° d'Inscripció a la Seguretat Social 17/100235787, amb domicili al C/Dr. Castany s/n 17190 de Salt (Girona) amb telèfon 972182522 fax 972182560 i correu-e: rrhh@ias.cat, en base als següents:

**FETS**

**PRIMER.-** Que sóc representant legal dels treballadors de l'hospital Psiquiàtric de Salt amb el càrrec de president del CE.

**SEGON.-** Que el síndic de greuges va publicar, amb data de desembre de 2016, el seu informe anual sobre la prevenció de la tortura. A la seva pàgina 117 posa de manifest que: "Crida l'atenció de l'Equip que hi ha molts interruptors dels llums que estan malmesos amb el risc que algun usuari pugui prendre mal. No estan adaptats al perfil d'interns que hi ha ingressats. De fet, a la unitat no s'aprecia que s'hagin adoptat mesures de seguretat ni de protecció més enllà de l'observació directa que es faci sobre el mateix pacient. Tampoc no hi ha una habitació específica d'aïllament. En cas necessari, es fa romandre el pacient durant uns minuts al pati

fins que es calma. El fet que les contencions es facin de manera improvisada a l'habitació assignada al pacient impedeix disposar de garanties en tots els casos, com ara la fixació al terra dels llits o l'elevació de la capçalera."

A la seva pàgina 118 arriba a la conclusió següent: "Cal renovar les instal·lacions de la Residència Til·lers i de la VHEDI perquè l'estat actual és incompatible amb una assistència de qualitat i amb seguretat per a usuaris i personal(.sic). Això inclou reformes de les instal·lacions, de les habitacions i del material específic per a contencions (llits fixats a terra amb possibilitat d'elevació de la capçalera, videovigilància, etc.) i una millor informatització dels sistemes de prescripció i seguiment de les mesures "

*S'adjunta com a doc. Núm. 1 la pàgina 117 i 118 de l'informe anual del sindic de greuges amb data de desembre de 2016.*

**TERCER.-** Que davant d'aquest informe del sindic on s'apreciava aquestes deficiències que posen en perill la seguretat del personal, el sindicat CATAc, amb representació al comitè d'empresa, va presentar un escrit amb registre d'entrada de 4 de gener de 2017 sol·licitant a l'empresa que implementés un seguit de mesures preventives.

Així, es va demanar una reforma de les instal·lacions, en el termini de temps més curt possible, que arreglés els interruptors malmesos, que s'adequés les instal·lacions al perfil d'interns ingressats, amb habitacions individuals de contenció per a garantir la integritat dels treballadors, amb càmeres de seguretat, i que es dotés de les eines necessàries per a desenvolupar amb seguretat les tasques encomanades de contenció dels usuaris.

També vam exigir una nova planificació de les mesures preventives i establir protocols d'actuació adaptats en funció de les característiques dels ingressos en cada moment. A més a més, es va exigir una formació adequada pels treballadors.

A més, es va sol·licitar una reunió de la comissió de seguretat i salut per a revisar les condicions de treball de les unitats que esmenta l'informe del síndic (UHEDI i TIL·LERS) i una avaluació i revisió dels riscos existents als efectes de determinar els riscos derivats de les situacions d'agitació dels usuaris. Es demanava disposar del material necessari i l'equipament necessari per treballar amb seguretat. S'exigia que es duguessin a terme les activitats preventives necessàries per a eliminar, reduir o controlar aquests riscos.

*S'adjunta com a doc. Núm 2 escrit del catac amb registre d'entrada en data 4 de gener de 2017.*

Posteriorment, el comitè d'empresa va sol·licitar, mitjançant un escrit dirigit a Gerència amb data de 12 de gener de 2017, que s'informés al Comitè d'empresa sobre les mesures que prendria l'empresa per corregir les deficiències descrites a l'esmentat informe del síndic de greuges.

*S'adjunta com a doc. Núm. 3 escrit del Comitè d'empresa amb data 12 de gener de 2017*

**QUART.-** Que a dia d'avui, l'empresa encara no ha presentat cap avaluació de riscos que evalui els riscos, dels llocs de treball de les unitats UHEDI i TIL·LERS, que descriu el síndic de greuges. Tampoc ha adoptat les mesures preventives en funció d'aquests riscos, ni ha fet un seguiment d'aquesta activitat preventiva per a eliminar-ne, reduir-ne o controlar aquests riscos, que segons el Síndic de Greuges posen en perill la seguretat dels treballadors.

Tampoc ha implementat una formació adequada pels treballadors d'aquestes unitats ni se'ls ha informat dels riscos del lloc de treball susceptible de provocar danys.

## FONAMENTS DE DRET

- I. **Article 14.2 Llei de Prevenció de Riscos Laborals** que disposa el deure de protecció de l'empresari havent de garantir la seguretat i salut dels treballadors al seu servei. Haurà de realitzar la prevenció de riscos mitjançant la integració de l'activitat preventiva a l'empresa i l'adopció de quantes mesures siguin necessàries per a la protecció de la seguretat i salut dels treballadors.
- L'empresari haurà de desenvolupar una acció permanent de seguiment de l'activitat preventiva amb la finalitat de perfeccionar de manera contínua les activitats d'identificació, evaluació i control dels riscos que no s'hagin pogut evitar i els nivells de protecció existents i disposarà del que sigui necessari per a l'adaptació de les mesures de prevenció a les modificacions que puguin experimentar les circumstàncies que incideixin en la realització del treball.
- II. **Article 16.2 a) Llei de Prevenció de Riscos Laborals** que disposa que l'empresari ha de realitzar una avaluació inicial dels riscos i aquesta s'haurà d'actualitzar quan canviïn les condicions de treball. A més a més disposa que si el resultat de l'avaluació ho fes necessari haurà de realitzar controls periòdics de les condicions de treball i de l'activitat dels treballadors per a detectar situacions potencialment perilloses.
- III. **Article 16.3 Llei de Prevenció de Riscos Laborals** que disposa que quan s'hagi produït un dany per a la salut dels treballadors o quan hi hagi indicis de que les mesures de prevenció resulten insuficients haurà d'esbrinar les causes d'aquests fets.
- IV. **Article 19. Llei de Prevenció de Riscos Laborals** que disposa que l'empresari ha de garantir que cada

treballador rebi una formació teòrica i pràctica suficient i adequada en matèria preventiva centrada en el lloc de treball i adaptar-se a l'evolució dels riscos i a l'aparició de nous riscos i repetir-se periòdicament, si fos necessari.

V. Article 12.1 b) del Real Decret Legislatiu 5/2000 de 4 d'agost que aprova el text refòs de la Llei Sobre Infraccions i Sancions a l'ordre social, que qualifica com a falta greu no actualitzar les avaluacions de riscos.

VI. Article 12.8 del Real Decret Legislatiu 5/2000 de 4 d'agost que aprova el text refòs de la Llei Sobre Infraccions i Sancions a l'ordre social, que disposa com a falta greu l'incompliment en matèria de formació i informació als treballadors sobre els riscos del lloc de treball susceptible de provocar danys i sobre les mesures preventives aplicables, a menys que es tracti d'una infracció molt greu.

Per tot això,

Sol·licito a aquesta INSPECCIÓ DE TREBALL I SEGURETAT SOCIAL, que tinguen per presentat aquest escrit, i per fetes les manifestacions que conté, prèvies les oportunes indagacions, adopti les mesures correctores adequades i, si s'escau, iniciï el pertinent procés sancionador.

Abel Cuéllar Jiménez

President del CE



Albert Toy

Girona, 9 de maig de 2017

INFORME ANUAL  
DEL MECANISME  
CATALÀ PER A  
LA PREVENCIÓ  
DE LA TORTURA  
DESEMBRE 2016



Síndic de Greuges de Catalunya

1a edició: Desembre de 2016

Informe del Mecanisme Català per a la Prevenció de la Tortura. Desembre 2016

Maquetació: Síndic de Greuges

Disseny original: America Sanchez

Foto portada: © Gencat

### 3. INTRODUCCIÓ

Aquest informe recull l'activitat realitzada al llarg de l'any 2016 pel Mecanisme Català de Prevenció de la Tortura i d'altres Tractes o Penes Cruels, Inhumans o Degradants (MCPT). És el sisè informe que es presenta al Parlament de Catalunya, d'acord amb el que estableix l'article 74 de la Llei 24/2009, de 23 de desembre, del Síndic de Greuges.

Enguany, el nombre de centres visitats ha estat de 50, una xifra lleugerament superior a la de l'any 2015, en què se'n van visitar 45. La major part de les visites (29) corresponen a comissaries de policia, tant del Cos de Mossos d'Esquadra com de les diverses policies locals que a Catalunya disposen d'àrees de custòdia de persones detingudes. Així mateix, s'han visitat cinc centres penitenciaris, incloent-hi els dos de nova creació (Puig de les Basses i Mas d'Enric) i nou centres d'internament de joves i adolescents (de justícia juvenil, terapèutics i d'educació intensiva o acció educativa). Com en altres anys, s'han visitat alguns centres de salut mental i geriàtrics, mentre que, com a novetat, enguany s'han visitat dues unitats penitenciàries del Cos de Guàrdia de Mossos d'Esquadra, annexes als centres penitenciaris de Quatre Camins i Ponent.

Com en anys anteriors, l'MCPT manté un protocol d'actuació homogeni, amb les especificitats pròpies del tipus de centre objecte de supervisió. Abans de la visita, l'Equip decideix quins en són els objectius i quina metodologia s'emprarà. Les visites es fan en qualsevol horari, sense avís previ, i s'inspeccionen els espais de privació de llibertat escollits per l'Equip, particularment aquells on hi ha més risc de maltractament, com ara les sales de contenció o, en centres penitenciaris, els departaments especials. Atès que bona part dels equipaments on hi ha persones privades de llibertat ja han estat visitats els darrers anys per l'MCPT en diverses ocasions, actualment les visites se solen centrar no tant en els aspectes estructurals d'aquests espais, que ja són coneguts, sinó en entrevistes confidencials amb persones privades de llibertat. Entrevistes individuals a les quals enguany s'han afegit, en alguns casos, reunions de grup per tractar qüestions de caràcter general.

De la inspecció de les instal·lacions i de les entrevistes realitzades, l'Equip n'extreu les observacions més rellevants i les conclusions i recomanacions que cal traslladar a l'administració responsable del centre visitat. Així mateix, un cop es rep la resposta de l'Administració, se n'avalua el contingut per donar per tancat l'expedient o, eventualment, demanar explicacions addicionals o fer ulteriors visites de seguiment.

En l'informe d'enguany, a banda de les fixes en què es recullen, per a cada centre visitat, les principals observacions i conclusions extretes per l'Equip, i també les recomanacions que se'n deriven, es presenten dos estudis que són resultat, a l'ensem, de les visites realitzades per l'Equip i de la recerca desenvolupada per membres del Consell Assessor de l'MCPT i del mateix Síndic de Greuges. Aquestes reflexions giren al voltant de dos temes d'importància singular en l'àmbit penitenciar:

1. Els drets de les dones privades de llibertat als centres penitenciaris de Catalunya. Entre el darrer terç de 2015 i al llarg de 2016, l'Equip de l'MCPT ha visitat els cinc centres penitenciaris de Catalunya que tenen mòduls de dones, incloent-hi l'únic centre dedicat exclusivament a aquest col·lectiu. Així mateix, les entrevistes realitzades en les visites a centres d'internament de joves menors d'edat també s'han enfocat preferentment a les noies. Juntament amb la recerca elaborada per Sabina Puig, membre del consell assessor de l'MCPT; la informació obtinguda de la jornada de formació organitzada en ocasió del Dia Internacional de les Víctimes de la Tortura, i l'experiència acumulada per la institució del Síndic de Greuges, aquestes visites han permès elaborar un estudi sobre la situació dels drets i de les garanties de les dones en el sistema penitenciar, i la seva adequació als millors estàndards normatius internacionals. La principal conclusió que se n'extreu és que, malgrat que en molts aspectes la situació a Catalunya està per sobre dels estàndards internacionals, és necessari dotar de perspectiva de gènere la política penitenciària del país i posar en marxa millores concretes que es detallen en el segon capítol d'aquest informe.



2. El règim d'aïllament a les presons catalanes. El primer grau penitenciari és un règim de vida molt sever, que pot tenir afectacions sobre la integritat física i psicològica de les persones privades de llibertat que s'hi veuen sotmeses. Tot i que afecta un nombre relativament petit d'interns (al voltant del 2% de la població penitenciària), és una qüestió que preocupa la societat civil organitzada del nostre país i que enguany ha estat objecte de debat parlamentari. Els departaments especials o de sancionats han estat sistemàticament inspeccionats pel Mecanisme des dels seus inicis, tant des del punt de vista de les instal·lacions com de l'entrevista amb persones sancionades o en primer grau. Enguany, se n'ha analitzat el marc legal i la praxi, amb la recomanació final que s'extremen les cauteles a l'hora d'imposar aquest règim de vida; i, sobretot, que es flexibilitzi la seva eventual reversió, sense esperar que s'exhaureixin els temps màxims de revisió que marca la Llei.

Una altra novetat de l'informe d'enguany es que dona compte de manera detallada de l'estat de compliment de les principals recomanacions generals formulades en l'informe de l'any passat. En aquest sentit, l'MCPT valora positivament totes les passes que s'han fet al llarg d'aquest any per fer formació a diversos col·lectius (especialment al mèdic i altre personal sanitari) sobre el Protocol d'Istanbul i confia que aquestes mesures que enguany s'han iniciat permetin incrementar la qualitat dels comunicats de lesions i l'altra documentació que és instrumental

per a l'efectiva investigació d'eventuals denúncies de tortura o maltractaments. En canvi, la valoració no pot ser tan positiva pel que fa a la interpretació que fa la Policia de la Generalitat-Mossos d'Esquadra (PG-ME) de l'article 520 LeCrim, relatiu a l'assistència lletrada a les persones detingudes. Malgrat alguna millora de caràcter menor, la Direcció General de Policia continua emparant-se en la interpretació que va fer, al seu dia, d'aquest article la Comissió Nacional de Policia Judicial, que, a parer de l'MCPT i altres institucions com ara l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Barcelona (ICAB), resulta força insuficient en comparació amb les exigències de la directiva europea de la qual deriva aquest precepte.

En l'apartat institucional, destaca la celebració per quart any consecutiu del Dia Internacional de les Víctimes de la Tortura, tal com s'ha esmentat més amunt, i també la participació de membres de l'MCPT en diverses activitats formatives de caràcter nacional i internacional.

L'informe acaba amb unes conclusions en què, per primer cop, s'ha volgut fer incidència en les bones pràctiques detectades al llarg de les visites i la resta d'activitat del Mecanisme. A més, sens perjudici de les observacions i els suggeriments que s'adrecen a l'Administració en funció de cada visita realitzada, aquest apartat recull algunes recomanacions de caràcter general que responen a problemes de caràcter sistèmic del sistema penitenciari, policial i de justícia, i de protecció de joves.

## e. Centres de salut mental

	<p>El Parc Hospitalari Martí i Julià és un espai sanitari que inclou l'assistència psiquiàtrica, la sociosanitària i la social. S'hi ubiquen diferents edificis que acullen els centres i serveis sanitaris del complex.</p>
Data	26 de gener de 2016
Número de visita	Primera
Observacions	<p><b>Edifici Tù-lers</b></p> <p>Acull l'hospital de dia de salut mental i l'hospital de dia d'adolescents; els serveis especialitzats en l'atenció a les persones amb discapacitat intel·lectual: centre de salut mental d'adults (SESMDI), unitat d'hospitalització de curta estada especialitzada en el tractament de persones amb discapacitat intel·lectual o malaltia mental i conductual (UHEDI), i la Residència Tù-lers per a persones amb discapacitat intel·lectual o malaltia mental de llarga estada. També s'hi ubiquen els serveis centrals, de docència i de prevenció de la institució.</p> <p><b>L'Equip visita la Residència Tù-lers i la UHEDI</b></p> <p>La residència consta de tres unitats amb deu pacients cadascuna. Es visita la unitat A, en què resideixen discapacitats intel·lectuals amb trastorn de conducta amb malaltia mental o sense. No té habitacions pròpiament de contenció, però n'hi ha dues, que actualment estan ocupades, que poden complir aquesta funció si cal. La primera és per a un pacient que té prescrita subjecció mecànica cada nit. L'habitació és molt austera i presenta un estat molt desgastat. El llit està collat al terra i té les subjeccions fixes. La porta té una espiera des d'on controlen el pacient. Tamineix, el camp de visió és molt restringit i no abasta tota l'habitació. No hi ha càmeres ni tampoc un sistema de comunicació amb el control d'infermeria.</p> <p>Expliquen que només poden fer contencions si està pautat. Per tant, tot i que es pugui produir un cas d'agitació, s'han d'atenir a les indicacions que els doni el psiquiatre que hi hagi de guàrdia en aquell moment. També expliquen que, en cas de contenció, el personal d'infermeria hi passa cada deu minuts per comprovar la situació del pacient.</p> <p>L'Equip accedeix a l'altra unitat, la UHEDI, a través d'una porta tallafocs que fa les funcions de separació. No està tancada en clau per motius de seguretat.</p> <p>Expliquen que els pacients no acostumen a obrir-la.</p> <p>LA UHEDI té 14 places, actualment ocupades. De fet, expliquen que sempre n'estan.</p> <p>Consta d'un menjador, una sala d'estar-TV, un pati i de les habitacions. Hi ha cinc habitacions individuals i la resta són compartides. D'específiques de contenció, no n'hi ha. Si se n'ha de fer alguna, es fa a l'habitació. Si l'habitació és compartida, durant el temps que dura la contenció l'altre resident no hi pot entrar o bé se'l trasllada a una habitació diferent.</p> <p>La habitacions són molt austeres i presenten un estat molt deteriorat. Es visita una habitació doble, que és la que està ocupada actualment per les dues dones que hi ha ingressades.</p>

També es visita una habitació que té sobre el matalàs una manta de boles Protac, que es fa servir per frenar l'ansietat dels pacients. Encara no l'han passat a netejar perquè la roba de llit és al terra.

Les habitacions no tenen càmera de seguretat i el control es fa a través de l'espiera de la porta. Crida l'atenció de l'Equip que hi ha molts interruptors dels llums que estan malmesos amb el risc que algun usuari pugui prendre mal. No estan adaptats al perfil d'interns que hi ha ingressats. De fet, a la unitat no s'aprecia que s'hagin adoptat mesures de seguretat ni de protecció més enllà de l'observació directa que es faci sobre el mateix pacient. Tampoc no hi ha una habitació específica d'aïllament. En cas necessari, es fa romandre el pacient durant uns minuts al pati fins que es calma. El fet que les contencions es facin de manera improvisada a l'habitació assignada al pacient impedeix disposar de garanties en tots els casos, com ara la fixació al terra dels llits o l'elevació de la capçalera.

Ambdues unitats, TIL·lers i UHEDI, per a la prescripció de la medicació i de les contencions utilitzen un sistema de carpetes de consulta difícil i que pot induir a error amb facilitat. Aquestes mesures encara resulten més importants, atesa la ràtio de pacients/personal de la unitat.

Finalment, es revisen els registres de contenció, que deixen constància de l'observació que fa infermeria, però no contenen paràmetres de control somàtic de la mesura, com ara la presa de constants vitals.

#### Edifici Santa Caterina

Acull l'Hospital Santa Caterina, un hospital general bàsic que incorpora la unitat de psiquiatria d'adults i infantojuvenil, i també l'atenció a les urgències psiquiàtriques. L'Equipament és molt nou, de l'any 2004.

En primer lloc, es visita urgències i, en particular, els dos boxs d'observació que hi ha per a malalts psiquiàtrics, un dels quals està ocupat per un pacient que porta subjecció abdominal des de fa quatre hores.

En el registre d'infermeria hi consta la contenció per part del personal d'infermeria i la previsió de la revisió pel psiquiatre, però no hi consta la intervenció de cap facultatiu. En el moment de la visita, encara no consten per escrit les causes de la subjecció del pacient i infermeria explica que no s'ha administrat cap pauta farmacològica. La psiquiatra de guàrdia explica que ha tingut molta feina.

Els dos boxs són molt amplis i tenen càmera de videovigilància. Tanmateix, no es poden veure les dues càmeres alhora, sinó que s'han d'alternar.

D'acord amb el relat d'infermeria, el personal de seguretat participa en el control conductual dels pacients psiquiàtrics, vigilant la sortida de les habitacions, participant a les contencions mecàniques i possiblement en la vigilància de les càmeres (això últim es dedueix de la interacció infermeria/personal de seguretat a l'hora de mostrar les càmeres).

En segon lloc, es visita la unitat d'aguts, en què l'estada mitjana és aproximadament de 15 dies.

La unitat té 40 llits, amb habitacions individuals i col·lectives. Les habitacions són idèntiques però les individuals, que estan més a prop del control d'infermeria, es fan servir per persones que tenen alguna contenció o que requereixen de més controls.

Les habitacions són molt àmplies, amb el llit collat al terra que s'aixeca de cap i peus. Tenen bona temperatura atès que disposen de climatització. Les condicions de lluminositat també són bones perquè, a banda de la il·luminació artificial, hi ha grans vidres translúcids que donen a l'exterior. No tenen càmera de videovigilància i tenen sistema de doble porta. Es comprova que l'espiera de la porta enfoca tota l'habitació. El dia de la visita tenen un pacient en contenció.

Quan n'han de fer una enretiren tot el mobiliari de l'habitació i el tanquen al lavabo, amb clau.

Els lavabos de les habitacions estan adaptats i equipats per a persones amb mobilitat reduïda i no s'hi observen elements de risc.

#### Observacions

L'estat de conservació i manteniment de les dependències és molt adequat.

Es revisen les pautes farmacològiques i es constata que són detallades, fins i tot amb medicació de rescat adequadament especificada. També es revisen els registres de contenció, que són freqüents, però es limiten a l'estat del pacient des del punt de vista conductual i d'estat mental, sense registre de l'estat orgànic.

#### Protocol

Es lliura a l'Equip el protocol de contencions de la unitat d'aguts, però no el que s'utilitza a la resta d'unitats visitades. S'observa un protocol complet i detallat. Únicament, s'objecta que, si bé la indicació de la contenció es preveu únicament amb prescripció facultativa, la retirada es deixa oberta a la indicació d'infermeria.

#### Recomanacions

1. Cal renovar les instal·lacions de la Residència Til·lers i de la UHEDI perquè l'estat actual és incompatible amb una assistència de qualitat i amb seguretat per a usuaris i personal. Això inclou reformes de les instal·lacions, de les habitacions i del material específic per a contencions (llits fixats a terra amb possibilitat d'elevació de la capçalera, videovigilància, etc.) i una millor informatització dels sistemes de prescripció i seguiment de les mesures.

2. Pel que fa a les urgències, cal revisar el paper del personal de seguretat en l'aplicació i el seguiment de les mesures de contenció dels pacients, ja que es tracta d'una actuació terapèutica.

3. Cal subratllar la importància que la prescripció de les contencions la faci un facultatiu o bé que la revisi al més aviat possible si la mesura la pren infermeria per raó d'urgència. L'aplicació de la contenció mecànica per part d'infermeria en arribar un pacient a urgències (amb la previsió que el psiquiatre de guàrdia la valori posteriorment) no aporta prou garanties si no és revisada posteriorment pel metge. Així mateix, la indicació de retirar la contenció correspon als facultatius, ja sigui de manera progressiva o immediata, llevat de raons d'urgència.

4. En general, en els registres de seguiment de les contencions per part d'infermeria cal incloure els paràmetres de control somàtic de la mesura.

5. Cal integrar al màxim els diferents sistemes informàtics que el personal ha d'utilitzar, llevat que aquesta diversitat dificulti el control i el seguiment de les mesures.

El seguiment de les mesures de contenció és complicat per la convivència d'un sistema mixt en paper i informatitzat. Per al personal és difícil de consultar i de controlar externament si hi ha revisions periòdiques.

S'examinen les pautes de contenció psicofarmacològica d'alguns pacients i n'hi ha un amb dosis elevades de quetiapina. De l'observació de la visita i del relat dels professionals, se'n desprèn que hi ha un enllitament molt perllongat dels pacients.

A l'espai comú hi ha deu persones, set amb problemes de mobilitat i que van en cadira de rodes.

A la sisena planta, on hi ha els residents amb més autonomia, s'entrevista persones que són a l'espai comú mirant la televisió abans de sopar. Tots els residents que s'entrevisten tenen habitació individual, cosa que es valora positivament, ja que els permet mantenir la seva privacitat. Participen en les activitats diàries que fan al centre. Algunes persones tenen permís per sortir del centre, però surten poc perquè no coneixen la zona. Assenyalen que el tracte amb el personal del centre és bo.

Observacions

Manifesten que el menjar és bo (els treballadors també en mengen diàriament), ja que es fa a les mateixes instal·lacions. Expliquen que han introduït la dieta texturitzada (müllor que la triturada).

Aspectes mèdics

Pel que fa a les històries clíniques, mostren l'Spd Venalink, un dispensador de medicaments on hi ha el resum de la història clínica i la medicació prescrita.

Els plans d'atenció individual (PAI) es revisen regularment. L'equip es reuneix cada sis mesos per fer un seguiment de l'evolució dels usuaris.

Els manquen grues.

1. Cal recordar que és obligatòria la prescripció mèdica de les mesures de contenció com a mesura terapèutica (no del terapeuta ocupacional).

Recomanacions

2. Cal minimitzar la contenció psicofarmacològica dels pacients i l'enllitament perllongat.

3. La ràtio d'auxiliars d'infermeria i de pacients és insuficient.

*Residència de persones amb discapacitat mental de Vil·lafranca del Penedès*

Data 28 de setembre de 2016

Número de visita Primera

Descripció

La residència és un centre semipúblic de 34 places, 31 de les quals són col·laboradores.

Observacions

La residència consta de quatre plantes i les habitacions són dobles o individuals.

Les mides de l'ascensor, els passadissos i les habitacions són les correctes.

L'escala principal disposa de barana en tot el recorregut.

JOAQUIM CASANOVAS

GERENT DE L'IAS

<b>IAS</b> Institut d'Assistència Sanitària	Núm. SO41- 1
	Data 4/11/17 Hora
Departament de Salut Registre d'Entrada	

Benvolgut Senyor,

El CATAC ens posem en contacte amb vostè en relació a l'informe elaborat, i ja publicat, del Síndic de greuges, arrel de la visita realitzada a les unitats UHEDI i Residència Til·lers, per manifestar-vos el següent:

El Síndic de greuges, amb una sola visita a les unitats UHEDI i Til·lers, ha deixat constància que la seguretat de les persones ingressades en aquestes instal·lacions no està garantida i que la integritat dels treballadors es posa en perill, perquè han de treballar amb uns materials inadequats, en un entorn "auster i desgastat (...) i les habitacions presenten un estat molt deteriorat" i en unes condicions que no són les òptimes. Una de les recomanacions que fa el Síndic després de la seva primera visita a les unitats és la renovació de les instal·lacions "(...) perquè l'estat actual és incompatible amb una assistència de qualitat i amb seguretat per a usuaris i personal (-sic)"

Per tant, l'empresa IAS, que ha de vetllar pel benestar i la salut dels nostres usuaris, no compleix amb la seva funció -com afirma el síndic-, en no disposar de les instal·lacions adequades per donar una assistència de qualitat i amb garantia de seguretat, com les que es mereixen els seus residents. A més, posa en perill la seguretat dels treballadors, que es veuen sotmesos a ratios de personal inferiors al que seria recomanable, havent de treballar en unes condicions deplorables i sense els recursos necessaris per desenvolupar la feina amb unes garanties òptimes.

Per la mateixa vessant, no es disposa de material adequat per a restriccions del moviment, quan són necessàries; i no es disposa d'habitacions específiques per a realitzar aquestes contencions amb seguretat, havent d'improvisar en cada moment la intervenció dels professionals. Això provoca moments de tensió i genera dubtes a l'equip sobre si s'ha actuat de la manera més idònia i segura pel pacient i per a ells mateixos. En alguna ocasió, quan algun membre de l'equip pren mal, es creen sentiments de culpa a la resta de treballadors, pels dubtes generats en les actuacions, per la manca de recursos i per l'estat dels equipaments. Cosa que també va en detriment de la salut del personal.

Per això, no podem estar més d'acord amb l'informe que fa el síndic de greuges i demanem a l'IAS que faci una reforma de les instal·lacions en el termini de temps més curt possible, amb mesures de seguretat per realitzar les contencions amb garanties, equipant les instal·lacions amb habitacions específiques per a aïllaments, dotant-les de càmeres de seguretat, llits fixats a terra, etc. També demanem que s'adaptin tots els interruptors dels llums; perquè són del tot inadequats, arribant a l'extrem que alguns usuaris els trenquen i els fan servir com a arma per fer-se mal o ferir a altres.

A més a més, també demanem que es faci una planificació de les mesures de seguretat que cal adoptar en funció del perfil de l'usuari ingressat en cada moment i establir els protocols d'actuació adaptats en funció dels ingressos. Així mateix, exigim una formació adequada per actuar en situacions de risc.

Agirament una reunió extraordinària del comitè de seguretat i salut perquè es revisin els informes de les condicions de treball de les unitats Residència Til·lers i UHEDI i es treballi en la seva millora. Així mateix, demanem que es faci una revisió de l'avaluació dels riscos existents en les esmentades unitats, als efectes de determinar els riscos derivats de les situacions d'agitació dels usuaris que requereixen contenció, del material necessari i l'equipament idoni per desenvolupar la feina amb seguretat; així com del personal necessari per a treballar en condicions adequades. I siguin que es duguin a terme les activitats preventives necessàries per a eliminar, reduir i controlar aquests riscos.

Com que estem exigint unes mesures que afecten la seguretat tant dels usuaris residents com dels nostres treballadors i que si no s'adoptessin posarien en perill la nostra salut, volem manifestar que en cas de no rebre una resposta adequada a les nostres peticions, ens veuríem obligats a presentar una demanda a inspecció de treball i a les instàncies que considerem necessàries per totes aquestes mancances.

Atentament

Xavi Laloente

Delegat Sindical C/MIÀ

Sab 2 de gener de 2011

<b>IAS</b> Institut d'Assistència Social	Núm. 5041: <u>1</u>
	Data: <u>1/1/11</u> hores: _____
	Registre d'Entrada: _____
<small>Plaça de Sant Joan de Calcega 17001 Vilabertran de Març</small>	

Girona, 12 de Gener de 2017

A l'atenció de la Gerència de l'IAS,

Des del Comitè d'Empresa de la XSM en relació amb l'informe del Síndic de Greuges ("Informe del mecanisme català per a la prevenció de la tortura"), volem saber quines són les mesures reals que prendrà l'empresa per corregir les deficiències descrites a les instal·lacions de la residència **Els Til·lers** i **Unitat d'Hospitalització Especialitzada en Discapacitat Intel·lectual** en l'informe esmentat.

Degut al creixent malestar dels treballadors de l'IAS, demanem una resposta a aquesta situació abans del 31 de Gener de 2017. Si aquesta opció no és possible, agrairíem concertar una reunió per identificar quines mesures es duran a terme i quines en realitat es posaran en marxa, vist que en aquestes declaracions s'afirma que les instal·lacions són un perill per als treballadors i usuaris del centre en el qual treballem.

Independentment de la vostra resposta, si hi ha alguna proposta d'actuació davant aquests aclariments ens agradaria que el comitè d'empresa estigués informat en tot moment.

Una cordial salutació,

Comitè d'Empresa de la Xarxa de Salut Mental