



Núm. Exp.: **CCM 815/2021**

Servei: **Equitat i Acció Social**

**MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE LA CONVENIÈNCIA,
L'OPORTUNITAT I LA CONCURRÈNCIA DE L'INTERÈS
PÚBLIC DE L'ENCÀRREC DE MITJA PROPI DEL SERVEI
D'AJUDA A DOMICILI DEL CONSELL COMARCAL DEL
MARESME, MITJANÇANT LA FUNDACIÓ S21 DEL CONSORCI
DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA**

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web

Codi Segur de Validació 2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001

Url de validació <https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp>

Metadades Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original





ANTECEDENTS

El Servei d'Ajuda a Domicili és un servei social bàsic reconegut a la Cartera de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya i és un dels principals serveis prestat pel Consell Comarcal del Maresme als municipis que configuren l'Àrea Bàsica. Ho és tant pel volum, com per pressupost així com per les necessitats socials a les quals dona resposta.

La Llei 12/2007, de Serveis Socials, configura un sistema de serveis socials que s'articula a partir de la Cartera de Serveis Socials aprovada pel Decret 142/2010. Regula i ordena el Sistema català de Serveis Socials amb la finalitat de garantir-ne l'accés universal per afavorir la justícia social i promoure el benestar del conjunt de la població, i aconseguir que els serveis socials es prestin amb els requisits i els estàndards de qualitat òptims necessaris per garantir la dignitat i la qualitat de vida de les persones.

La present memòria té per objectiu justificar la conveniència, l'oportunitat i la concurrència de l'interès públic en l'exercici per part del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, SA. de l'encàrrec de mitjà propi del Servei d'Ajuda a Domicili del Consell Comarcal del Maresme, mitjançant la Fundació S21 del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya.

El servei d'Ajuda a domicili (SAD) es comença a prestar al Consell Comarcal del Maresme (CCM) a partir del 2009. Neix arrel del pla estratègic del 2008 que té com a un dels principals eixos: "**El Maresme Inclusiu**", que defineix un model territorial d'atenció a les persones amb dependència a fi de ser un model de referència comarcal en aquest àmbit.

Tot just 'havia entrat en vigor la llei de serveis socials **Llei 12/2007, d'11 d'octubre**, que en el seus arts:

5 " El sistema públic de serveis socials es regeix pels principis següents: **a) Universalitat:** Els poders públics han de garantir a tothom el dret d'accés als serveis socials i llur ús efectiu en condicions d'igualtat, equitat i justícia redistributiva. Aquest principi no exclou, però, que l'accés es pugui condicionar al fet que els usuaris compleixin determinats requisits i paguin una contraprestació econòmica per assegurar la coresponsabilitat entre els usuaris i les administracions públiques i la sostenibilitat del sistema (...). **(..c) Responsabilitat pública:** Els poders públics han de garantir la disponibilitat dels serveis socials mitjançant la regulació i l'aportació dels mitjans humans, tècnics i financers i dels equipaments necessaris per a garantir els drets reconeguts. També n'han d'assegurar la planificació, la coordinació, el control, la continuïtat del servei si se'n determina la necessitat, l'execució i l'avaluació amb criteris d'equitat, justícia social i qualitat"

Signatura 2 de 2
Anna Antoja Serra
Gerent
14/06/2021

Signatura 1 de 2
Montserrat Sanllehy Gilabert
Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
14/06/2021

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web

Codi Segur de Validació

2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001

Url de validació

<https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp>

Metadades

Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original



34.3 "L'àrea bàsica de serveis socials ha d'agrupar els municipis de menys de vint mil habitants. En aquest cas, la gestió correspon a la comarca o a l'ens associatiu creat especialment amb aquesta finalitat.", configurava els principis bàsics i les competències que havien de regir l'actuació de les Àrees Bàsiques de Serveis Socials.

S'estava desplegant també la Llei 39/2006 de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en Situació de Dependència (LAPAD), i s'havia detectat -tan a nivell polític com tècnic- la dificultat de fer front a la prestació del servei d'ajuda a domicili (SAD), d'aquelles persones que en tenien dret en virtut de l'aplicació de la Llei.

És en aquest context que des del Consell Comarcal del Maresme, s'impulsen una sèrie d'accions encaminades a garantir la prestació del servei d'atenció domiciliària, de les persones que viuen als municipis que engloba l'Àrea Bàsica de Serveis Socials .

En aquells moments és encara vigent la Cartera de Serveis Socials del 2008-2009 decret 151/2008, de 29 de juliol, segons la qual el servei d'atenció domiciliària consta d'uns serveis bàsics, que són:

- El servei d'ajuda a domicili.
- El servei de les tecnologies de suport i cura (teleassistència).

En data 17 de març del 2009 es aprova pel Ple del Consell Comarcal la creació del Servei Delegat d'Atenció domiciliària.

El nou servei s'organitzà a través del **Reglament del Servei d'Ajuda a Domicili del Consell Comarcal** (que defineix : què és el SAD, tipologia d'usuaris, objectius i tasques del servei, professionals que presten el servei, drets i deures de les persones beneficiàries així com qui pot prestar el servei) .

El 14 d'abril de 2009, en sessió ordinària, la Comissió Permanent del Ple va aprovar el plec de clàusules administratives i el plec de prescripcions tècniques del contracte de gestió de serveis públics, en la modalitat de societat d'economia mixta, de monitoratge de serveis educatius i de servei d'atenció domiciliària SAD

Amb data 3 de setembre de 2009, es constitueix la Societat Mercantil amb capital social Mixt " Serveis Educatius i Socials del Maresme, SL" (SESMAR); per una durada de 12 anys a partir de la data legal de constitució una vegada atorgada l'escriptura pública corresponent a la inscripció en Registre Mercantil. La societat té com a objecte social, la gestió i administració dels serveis comarcals delegats pels Municipis al Consell Comarcal del Maresme, i específicament en relació al Servei d'Atenció Domiciliària:

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



- a) Serveis d'ajuda domiciliària (atenció a les persones)
- b) Servei de neteja a la lar

Amb la constitució de SESMAR, s'estableix que la prestació del Servei d'Atenció Domiciliària es prestarà a través de gestió indirecta d'aquesta empresa. Per tal de que el Consell Comarcal pugui prestar el servei d'atenció domiciliària els Ajuntaments interessats, aquests han de delegar la prestació del Servei a través d'un conveni de col·laboració amb el CCM.

Al llarg d'aquest anys el servei ha anat evolucionant tant en el nombre d'Ajuntaments que han delegat la seva competència al Consell Comarcal, com en el nombre d'hores que s'han prestat a cadascun dels municipis (tan per Sad Social, com pel Sad Dependència), però cal avançar en la millora de la prestació

Enguany s'acompleixen els dotze anys de constitució de la Societat Mercantil "Serveis Educatius i Socials del Maresme, SL" (SESMAR) i cal cercar altres alternatives de gestió del servei.

Com a conseqüència de la valoració i revisió de la gestió realitzada durant aquests anys, a l'actualitat s'aposta per la gestió directa del Servei d'Atenció Domiciliària, mitjançant l'encàrrec de gestió a un mitjà propi, tal i com es justifica al llarg d'aquesta memòria.

La gestió directa ha de permetre introduir millores en:

1. Millora de la qualitat del SAD, ajustant els serveis a les necessitats de les persones usuàries, garantint una escolta activa de les persones ateses, assegurant un tracte personalitzat i pròxim a la persona usuària.
 - a) Disminuir l'impacte negatiu dels canvis de professionals, abandonant el model d'un sol professional referent, per avançar cap un equip de professionals multireferents.
 - b) Planificar els serveis a domicili amb la freqüència i durada que més s'adeqüin a les necessitats possibilitant serveis més curts (de fins 30 minuts) i/o més freqüents.
 - c) Millorar la comunicació amb la persona usuària i el seu entorn, aprofitant la proximitat.
 - d) Minimitzar la dependència excessiva del professional referent per part de la persona usuària.
 - e) Flexibilitzar la prestació del servei per adaptar-la a les necessitats de la persona, evitant la concentració de serveis en determinades franges horàries que obliguen la contractació en jornades parcials.
 - f) Garantir els traspàs d'informació i el seguiment continuat de tots els professionals des del mateix equip de SAD disminuint els efectes negatius de les substitucions.
 - g) Millorar la resposta de les situacions sobrevingudes d'atenció mitjançant amb equips autogestionats que facilitin resposta ràpida des de la proximitat.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





2. Generar ocupació estable i que respecti el drets dels /les treballadors/es.
 - a) Promoure la contractació a jornades complertes fomentant una ocupació de qualitat i el desenvolupament professional de les treballadores.
 - b) Distribuir de manera més equitativa les càrregues de treball físiques i psicològiques entre els professionals.
3. Garantir la sostenibilitat social i econòmica del SAD.
 - a) Disminuir els temps de desplaçament i per tant, els costos improductius associats.
 - b) Promoure les sinèrgies amb l'entorn comunitari per evitar les duplicitats, millorar la coordinació i optimitzar els recursos, millorant l'eficàcia i l'eficiència del servei.
 - c) Optimitzar el temps de treball de les/ dels treballadores/rs,
4. Incorporant nous instruments organitzatius:
 - a) Software de gestió que permeti:
 - Accés immediat a les dades contingudes a l'expedient de la persona beneficiaria, per part dels tècnics referents dels expedients així com de la Tècnica Responsable del Consell Comarcal
 - Gestió de quadrant horaris
 - Control de presència dels professionals d'atenció directa
 - Queixes i reclamacions
 - Memòries Quantitatives i Qualitatives.
 - Control de la Facturació.
 - b) Equips de professionals: Els professionals del SAD s'organitzaran en equips de proximitat per territoris, formant equips de treball estables (de treballadors/es familiars i auxiliars de la llar, amb el suport de la coordinació tècnica) amb la finalitat de garantir una atenció personalitzada i reduir l'impacte dels desplaçaments el màxim possible
 - c) Grau de Satisfacció del usuari.
 - a. Establiment de protocols de gestió de les queixes i reclamacions
 - b. Es disposarà d'un sistema degudament documentat que permeti la planificació i realització de seguiment i revisió de sistemes ISO, UNE . Seria convenient realitzar una auditoria interna anual per poder detectar las no conformitats dels sistema i l'aplicació de les mesures correctores;
 - c. Auditoria externa per assolir la certificació dels sistemes ISO i UNE

1. JUSTIFICACIÓ SOCIAL

1.1. Normativa Sectorial

El Servei d'Ajuda a Domicili està regulat a la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials (DOGC núm. 4990, de 18 d'octubre) com a part dels Serveis Socials Bàsics (article 16.2) que

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





són competència dels municipis (article 31.1.d) i que, d'acord amb l'apartat 2 del mateix article, correspon a les comarques suplir els municipis de menys de 20.000 habitants en la titularitat de les competències pròpies dels serveis socials bàsics si aquests no estan en condicions d'assumir-les directa o mancomunadament. La Llei també estableix que el Servei d'Ajut a Domicili és una prestació de servei (article 21.2.j) i el seu contingut es desenvolupa al Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010 – 2011 (prorrogada) en el que es defineix el Servei d'Ajuda a Domicili com una prestació garantida dels Serveis Socials Bàsics.

El SAD s'adreça a persones i/o famílies residents a la Comarca del Maresme i, en concret, inclou a les persones residents als municipis de menys de 20.000 habitants sobre els que el Consell Comarcal disposa de la competència en aquesta matèria i també les dels municipis de més de 20.000 habitants que hagin establert un conveni de delegació de la competència del servei d'atenció domiciliària amb el Consell Comarcal que regula, en cada cas, l'àmbit del servei que es prestarà des del Consell Comarcal. Es tracta per tant d'un servei que al ser comarcal requereix d'una certa flexibilitat, doncs l'execució del mateix permet incorporar nous municipis o bé poden finalitzar convenis amb ajuntaments que els havien subscrit i que optin per no renovar-los. En relació a aquest aspecte caldrà d'establir els procediments per a la seva incorporació i/o baixa.

Per altra banda, la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en situació de Dependència (BOE núm. 299, de 15 de desembre) defineix el Servei d'Ajuda a Domicili com una de les prestacions bàsiques de la cartera per a persones amb el reconeixement de la situació de dependència

La cartera de serveis socials defineix el Servei d'Ajuda a Domicili com un conjunt organitzat i coordinat d'accions que es realitzen bàsicament a la llar de la persona i/o família, dirigides a proporcionar atencions personals, ajuda a la llar i suport social a aquelles persones i/o famílies amb dificultats de desenvolupament o d'integració social o manca d'autonomia personal.

Es tracta del principal servei de suport i d'atenció a les persones que es desenvolupa en l'entorn domiciliari i que es prestat des de la proximitat, integrat amb altres serveis a domicili i de la comunitat, amb vocació de ser un servei de qualitat, flexible, efectiu, sostenible, eficient i centrat en la persona i el seu entorn de cura més immediat.

1.2. Modalitats del servei

Les característiques dels serveis es defineixen en el pla de treball, vindran determinades per la valoració de risc social que en fan els professionals dels serveis socials municipals dels diferents municipis, a partir de les quals es fixaran els objectius del pla d'atenció. Aquest pla

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





de treball s'informarà, s'avaluarà i es redefinirà periòdicament de mutu acord entre els serveis socials, l'adjudicatària i la persona o família beneficiària. Fruit d'aquest procés es realitzarà la prescripció professional.

La prescripció dels serveis d'atenció a domicili venen determinats per la situació de les persones ateses i pels objectius de l'actuació. Es defineixen quatre modalitats:

1. **SAD DEPENDÈNCIA:** és la modalitat que s'adreça a les persones que són beneficiàries de la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'Autonomia i Atenció a les persones en situació de Dependència. Les característiques d'aquesta modalitat, per tant, s'ajustaran al que determina aquest marc legal i, en concret, les condicions i estipulacions de la prestació del servei vindran establertes en el Pla Individual d'Atenció (PIA) validat pels òrgans competents i amb la intensitat que allà s'hi estableixi.

2. **SAD SOCIAL:** és la modalitat adreçada a persones adultes en situació de risc o vulnerabilitat social degudes a situacions de salut, autonomia funcional i/o personal i/o relacions amb l'entorn social. Aquesta situació de risc o vulnerabilitat social requereix de suport per a la recuperació o adquisició d'habilitats d'autocura, de l'autosuficiència en el desenvolupament d'activitats quotidianes i, en el seu cas, de convivència pacífica o protecció de les persones en situació de vulnerabilitat.

3. **SAD SOCIOEDUCATIU:** (modalitat de Sad Social) que s'adreça a donar suport en l'adquisició o recuperació d'habilitats socials i d'organització familiar i de la llar. S'orienta preferentment a famílies amb filles i fills menors d'edat en situació de vulnerabilitat o risc social. Les característiques i durada d'aquests serveis venen determinades per l'existència d'un pla de treball liderat des dels Equips Bàsics d'Atenció Social dels respectius Ajuntaments i és de caràcter temporal, entenent que la temporalitat ve determinada pels objectius d'aquest pla de treball.

4. **SAD TEMPORAL:** (modalitat de Sad Social) adreçada a l'atenció de persones en situació de fragilitat que requereixen una atenció que no pot demorar-se fins que s'aconsegueixi el reconeixement de drets per accés a altres prestacions o altres modalitats d'aquest servei. Són persones que poden trobar-se en el procés de reconeixement del grau de dependència, sense que aquest sigui efectiu, i que presenten necessitats de suport per al desenvolupament de les activitats bàsiques i/o instrumentals de la vida diària; també poden ser persones amb una situació de necessitat sobrevinguda i temporal derivada, per exemple, d'un procés d'alta hospitalària. Aquests serveis compleixen un doble objectiu: assistir a les persones per cobrir aspectes d'atenció a activitats bàsiques que no poden cobrir de forma autònoma i prevenir el deteriorament de les situacions. Es tracta d'un servei temporal per al que s'estableix una durada estàndard de 3 mesos que podrà ser ampliable si l'avaluació de necessitats per part dels professionals dels Equips Bàsics de Serveis Socials així ho determina i s'autoritza expressament

1.3. Principis i Objectius Específics

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



El servei principal del SAD és l'atenció personal i, d'acord amb les necessitats de les persones, de forma complementària pot proporcionar, en determinats casos, ajuda de la llar. Com a servei centrat en la persona, el servei d'Atenció Domiciliària SAD i el Servei d'Atenció a la Llar (SALL) del Consell Comarcal del Maresme es fonamenta en els següents principis:

- El **respecte** i la **dignitat** en el tracte a les persones usuàries.
- La **seguretat** en la forma de desenvolupar les tasques d'atenció i en relació a la preservació del domicili de la persona usuària.
- La **privacitat** de la persona usuària i del seu domicili.
- La **confidencialitat** de totes les dades referents a la persona usuària.
- L'**autonomia**: s'orienta a fomentar i potenciar, en la mesura del possible, el manteniment i la millora de l'autonomia de les persones, fomentant l'auto cura, la presa de decisions i mantenir el control sobre la pròpia vida. Es pretén, mitjançant aquest servei, mantenir i potenciar les habilitats, recursos i xarxes de suport que permetin a les persones maximitzar el seu benestar i ser el més autònom possible.
- L'**equitat** en el tracte a les persones ateses.
- La **participació**: la informació sobre el desenvolupament del servei és fonamental per garantir la participació de les persones usuàries i del seu entorn cuidador i, sempre que sigui possible, seran consultades i es facilitarà la seva participació en les decisions sobre el servei que els afectin directament. La coresponsabilitat de la persona usuària i el seu entorn és fonamental pel bon desenvolupament del servei.
- La **personalització del servei**: intentant ajustant-lo a les necessitats i preferències de la persona en cada moment, tot buscant la màxima satisfacció per ambdues parts.
- La **continuitat en l'atenció personalitzada** per part de l'equip de professionals.
- El **reconeixement de l'entorn cuidador**, en cas d'existir, com a persones clau en l'atenció de la persona.
- La **territorialització del servei**, un servei per a la comarca, que abasta, actualment, 18 municipis, amb característiques diferents ha de respondre als principis de proximitat i, per tant, de territorialització del servei per garantir l'eficàcia i l'atenció personalitzada.
- La **qualitat del servei** entesa com a un procés de millora continua.
- L'**eficàcia** per assolir els objectius de l'atenció a domicili.
- L'**eficiència en la gestió**, entesa com el procés per optimitzar els recursos i assolir una relació qualitat preu adequada
- El **desenvolupament de professionals** competents, estimulats, resolutius i autònoms, com a factor central de la qualitat del servei.

Els objectius específics del servei són:

- Possibilitar que les persones i famílies puguin romandre en el seu domicili i en el seu entorn habitual el màxim de temps possible i amb la màxima qualitat de vida.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilibert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



- Donar suport a aquelles famílies que tenen al seu càrrec persones en situació de dependència o de fragilitat.
- Compensar la pèrdua d'autonomia i prevenir el seu deteriorament donant suport per a realitzar les activitats de la vida diària i mantenir l'entorn domèstic en condicions adequades d'habitabilitat.
- Potenciar l'autonomia personal i familiar per a la integració en l'entorn habitual estimulant l'adquisició de competències personals i familiars.
- Donar suport en el desenvolupament de les funcions parentals, de criança i educatives a les famílies amb infants i/o adolescents.
- Donar suport a l'organització familiar, complementant i compensant la seva tasca en l'atenció a les necessitats de tots els seus membres, especialment aquelles que comportin un deteriorament personal i social.
- Ser un element de detecció de situacions de necessitat que puguin requerir altres intervencions i/o l'adequació dels serveis a les noves necessitats.
- Prevenir situacions de possibles desintegracions del nucli familiar i/o de possibles internaments i de situacions de deteriorament personal progressiu.
- Optimitzar els recursos existents, incorporant recursos i actius de la comunitat i evitant la duplicitat de les actuacions al llarg del procés d'atenció.

1.4. Tipologia de tasques a realitzar

Les tasques a realitzar s'establiran en funció dels objectius específics a assolir i de les necessitats de les persones beneficiàries.

Les tasques es categoritzen en tres grups:

- L'atenció personal és el conjunt de tasques que té caràcter principal, el que significa que pot ser prescrita en solitari, dotant al SAD del seu significat ple, i s'orienten a la cura de la persona o persones.
- L'ajuda a la llar que és el conjunt de tasques relacionades amb el manteniment de la llar. En el SAD Social pot prestar-se de forma independent a l'atenció personal, mentre que en el SAD Dependència sol es pot prescriure si es fa conjuntament amb l'atenció personal.
- Les tasques relacionades amb l'adaptació funcional: és un conjunt de tasques de suport per garantir la seguretat tant de les persones ateses, com de les persones treballadores

1.5. Persones beneficiàries

Poden ser persones beneficiàries del servei:

- a) Persones en situació de dependència reconeguda que, en el marc de l'elaboració del Pla d'Individual d'Atenció (PIA), requereixen atenció per a la realització de les activitats

Signatura 2 de 2	Gerent
Anna Antoja Serra	14/06/2021
Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	14/06/2021
Montserrat Sanllehy Giliabert	

Signatura 1 de 2
Montserrat Sanllehy Giliabert

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web
Codi Segur de Validació
2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001
Url de validació
https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp
Metadades
Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original



bàsiques i instrumentals de la vida diària i qualsevol altra necessitat concurrent amb les expressades en el punt següent, en el seu domicili o lloc de residència habitual.

b) Persones i famílies en situació de vulnerabilitat o risc social per:

- Manca de capacitat o hàbits per l'acompliment de les activitats bàsiques i instrumentals de la vida diària, que inclouen l'auto-cura i el manteniment i correcte organització de la llar; així com presenten dificultats de relació amb l'entorn i/o manca de suport familiar o social.
- Manca d'habilitats parentals i d'hàbits de criança saludables i/o hàbits per a l'organització familiar, de la llar i per l'atenció als membres de la família, especialment dels infants i la seva relació amb l'entorn.
- Persones i/o famílies en situació de vulnerabilitat, fragilitat o risc social, per causes sobrevingudes o no, que requereixin un suport social assistencial o de caràcter preventiu per atendre les seves necessitats bàsiques i/o instrumentals de la vida diària de manera temporal, bé perquè la situació té aquest caràcter temporal (per exemple, en situacions d'alta hospitalària) bé perquè la situació és de caràcter permanent i haurà de ser coberta mitjançant els recursos més adients (cartera de serveis de la LAPAD o altres).

1.6. Previsió prestació del servei

El Consell Comarcal del Maresme gestiona actualment, conjuntament amb els municipis, el SAD de 18 municipis (Argentona, Cabrera, Cabriels, Calella, Canet de Mar, El Masnou, Òrrius, Palafolls, Premià de Dalt, Premià de Mar, Sant Andreu de Llavanes, Sant Cebrià de Vallalta, Sant Iscle de Vallalta, Sant Pol de Mar, Sant Vicenç de Montalt, Santa Susanna, Tiana i Vilassar de Dalt). No obstant, no existeix cap impediment perquè s'incorporin i/o es retirin municipis durant la prestació del servei per part de l'entitat pròpia, per la qual cosa s'establiran els procediments per a la seva incorporació i/o baixa.



La població total, corresponent a 2019, d'aquests municipis és la següent:

Municipi	Habitants	Municipi	Habitants
Argentona	12.452	Premià de Mar	28.119
Cabrera	4.680	Sant Andreu de Llavanes	10.968





Cabrils	7.439	Sant Cebrià de Vallalta	3.385
Calella	19.069	Sant Iscle de Vallalta	1.332
Canet de Mar	14.526	Sant Pol de Mar	5.299
El Masnou	23.515	Sant Vicenç de Montalt	6.407
Òrrius	739	Santa Susanna	3.446
Palafolls	9.405	Tiana	8.840
Premià de Dalt	10.448	Vilassar de Dalt	9.043
		Total	179.112

Les prestacions que seran objecte dels Serveis d'Ajuda a Domicili són:

- Servei d'atenció a domicili (SAD):
 - Tasques d'atenció personal.
 - Tasques de tipus socioeducatiu: suport social i familiar i relació amb l'entorn.
 - Tasques de suport a persones cuidadores familiars.
- Servei d'auxiliar de la llar (SALL, a partir d'ara):
 - Tasques assistencials de caràcter domèstic i suport a la llar.

La prestació d'aquests serveis, objecte del contracte, ha de garantir la personalització del servei; la proximitat entre professionals, persones usuàries i entorn comunitari proper; així com la qualitat de l'ocupació que es materialitza en la millora de les condicions laborals i la implementació de models organitzatius que permetin incrementar el percentatge de persones treballadores a jornada completa.

La dotació del personal assignat per la prestació del servei és la següent:

Municipis	Hores anuals	Projecció usuàries		Hores setmanals	Projecció nombre treballadores
El Masnou	22.537,72	190		433,418	18,24
Tiana	3.938,00	40		75,731	3,19
Cabrils	9.883,00	39		190,058	8,00
Premià de Dalt	12.292,78	74		236,400	9,95
Vilassar de Dalt	2.800,00	22		53,846	2,27
Argentona	4.588,25	40		88,236	3,71
Cabrera	8.080,00	47		155,385	6,54
Òrrius	2.674,00	7		51,423	2,16
Premià de Mar	40.000,00	135		769,231	32,38
Calella	14.066,88	131		270,517	11,39

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	14/06/2021	Gerent
--	------------	--	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



Palafolls	6.030,00	41		115,962	4,88
Santa Susanna	1.843,50	11		35,452	1,49
Canet de Mar	6.025,00	20		115,865	4,88
Sant Andreu de Llavanes	7.495,00	86		144,135	6,07
Sant Cebrià de Vallalta	3.959,00	11		76,135	3,20
Sant Iscle de Vallalta	3.837,00	16		73,788	3,11
Sant Pol de Mar	4.744,00	43		91,231	3,84
Sant Vicenç de Montalt	495,00	8		9,519	0,40
Total	155.289,13	961		2.986,329	125,70

Els Serveis d'Atenció Domiciliària de caràcter comarcal, amb cobertura de diversos municipis, requereixen, en alguns casos, de mitjans de transport per tal de garantir el compliment dels horaris pactats amb les persones usuàries.

Per una banda, les professionals que desenvolupen funcions de coordinació tècnica han de garantir la seva mobilitat en tot el territori corresponent a l'illa de prestació del servei; aquests desplaçaments es poden realitzar amb vehicle de l'adjudicatària o amb vehicle de la persona treballadora mitjançant la retribució de les despeses de quilometratge.

Per altra banda, hi ha alguns municipis que presenten una alta dispersió de la població i que poden requerir de transport intern, per la qual cosa bé es facilitarà un vehicle per part de l'adjudicatària o es facilitaran els mitjans per garantir el transport (targetes de transport públic o quilometratge en cas de vehicle particular), així com l'organització de la feina per a la màxima optimització dels recursos. Els municipis poden facilitar autoritzacions per a l'ús i estacionament dels vehicles, per tal d'optimitzar el temps de desplaçaments.

El nombre de TTFF i Auxiliars de la Llar que estan prestant el servei en el moment actual són 137, n'hi ha dues més que es troben en situació d'IT amb reserva de plaça. El nombre de jornades laborals setmanals complertes és de: 26.31 A. Llar i de 86,38. jornades laborals setmanals complertes de TTFF.

- 1.7. La coordinació tècnica del servei estarà dotada d'un coordinador/a per cada 600 unitat de convivència.

Els equips estan integrats per persones treballadores d'atenció directe (Treballadores Familiars – TF – i Auxiliars a la Llar – ALL-), en un nombre variable segons els municipis assignats (tal com consta a la taula 1), i compten amb el suport d'un/a persona de coordinació tècnica.

L'Equip ha de:

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





- Atendre al grup de persones usuàries del territori assignat.
- Organitzar-se internament.
- Replanificar les graelles de servei de cadascun dels seus membres.
- Fer el seguiment continu de les persones usuàries.
- Cobrir absències curtes d'algun membre de l'equip.
- Realitzar els seguiments de les persones usuàries i mantenir contacte amb els Equips Bàsics d'Atenció Social.

L'equip és el responsable de l'atenció de les persones usuàries de l'agrupació de municipis assignat, la planificació dels serveis de l'agrupació i la gestió d'incidències de primer nivell.

1.8. Horari de prestació del servei:

Es defineixen dues tipologies d'horari:

- Normal: són els serveis que es presten en horari diürn i en dies laborables, de dilluns a divendres en les franges:
 - Horari oficial d'estiu: de 7 a 22 hores.
 - Horari oficial d'hivern: de 7 a 21 hores.
- Especial: són els serveis que es presten en horari nocturn o festiu per garantir l'atenció de les persones. Es consideren serveis especials els prestats els caps de setmana i festius, i laborables entre les 21h/22 h (*) i les 7 hores. (*) Segons horari oficial

Les franges horàries segons la tipologia de tasques seran les següents:

- Per als serveis d'atenció personal: la franja horària és de dilluns a divendres laborables de 7:00 a 22:00h en horari oficial d'estiu i de 7:00 a 21 hores en horari oficial d'hivern (en cas que durant la vigència del contracte es suprimís el model actual de canvi horari, es mantindria l'horari establert per a l'horari que s'estableixi com a únic).
- Per als serveis d'ajuda a la llar: la franja horària és de dilluns a divendres laborables de 8:00 a 18:00 h.

3.JUSTIFICACIÓ JURIDICA

Llei 40/2015. " Article 86 – Mitjà propi i servei tècnic

1. Les entitats integrants del sector públic institucional podran ser considerades mitjans propis i serveis tècnics dels poders adjudicadors i de la resta d'ens i societats que no tinguin la consideració de poder adjudicador quan compleixin les condicions i requisits establerts en el Text Refós de la Llei de Contractes del Sector Públic, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



2. Tindran la consideració de mitjà propi i servei tècnic, quan s'acrediti, que a més de disposar de mitjans suficients i idonis per realitzar les prestacions en el sector d'activitat que es correspon amb el seu objecte social, d'acord amb la seva norma o acord de creació, es doni alguna de les circumstàncies següents:

- a) Sigui una opció més eficient que la contractació pública i resulti sostenible i eficaç, aplicant criteris de rendibilitat econòmica.
- b) Resulti necessari per raons de seguretat pública o d'urgència en la necessitat de disposar dels béns o serveis subministrats pel mitjà propi o servei tècnic.

Formarà part del control d'eficàcia dels mitjans propis i serveis tècnics la comprovació de la concurrència dels requisits indicats.

En la denominació de les entitats integrants del sector públic institucional que tinguin la condició de mitjà propi haurà de figurar necessàriament la indicació "Mitjà Propi" o la seva abreviatura "M.P."

3. A la proposta de declaració de mitjà propi i servei tècnic haurà d'acompanyar-se una memòria justificativa que acrediti allò disposat a l'apartat anterior i haurà de ser informada per la Intervenció General de l'Administració de l'Estat que vagi a declarar el mitjà propi i servei tècnic."

Disposició final quarta de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la que es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les Directives del Parlament Europeu i del consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.

- 3- En relació amb el règim jurídic dels mitjans propis personificats, en allò no previst en aquesta llei, resultarà d'aplicació allò establert a la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic.

Article 30.3 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la que es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les Directives del Parlament Europeu i del consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.

"La prestació de serveis es realitzarà normalment per la pròpia Administració per els seus propis medis. No obstant, quan no tinguin mitjans suficients, prèvia justificació a l'expedient, es podrà contractar de conformitat amb allò que s'estableix en el Capítol V del Títol II del Llibre II d'aquesta llei"

Article 31 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la que es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les Directives del Parlament Europeu i del consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

“als efectes que preveuen aquest article i l'article 6.3, els ens, organismes i entitats del sector públic poden ser considerats mitjans propis i serveis tècnics d'aquells poders adjudicadors per als quals realitzin la part essencial de la seva activitat quan aquests tinguin sobre aquells un control anàleg al que poden exercir sobre els seus propis serveis. Si es tracta de societats, a més, la totalitat del seu capital ha de ser de titularitat pública.”

L'encomana de mitjà propi no suposa cessió de la titularitat de la competència ni dels elements substantius en el seu exercici, sinó que serà responsabilitat de l'Ajuntament de El Prat de Llobregat dictar les resolucions o els actes de caràcter jurídic que hi donin suport o en els quals s'integri la concreta activitat material objecte d'encàrrec.

Articles 85 i 87 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local, que preveuen que les entitats locals poden utilitzar qualsevol de les formes de gestió de serveis que preveu la llei.

Decret 284/1996, de 23 de juliol, de regulació del Sistema Català de Serveis Socials, modificat pel Decret 176/2000, de 15 de maig, vigent en tant no es faci el desplegament de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, segons preveu la disposició transitòria quarta.

Per tant el Consell Comarcal del Maresme és una entitat pública supramunicipal i, com a tal, compta entre les seves competències la prestació de serveis socials, en base al que estableixen l'article 84.2.m) de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, l'article 67.c) del Decret Legislatiu 2/2003, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, l'article 31 de la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials de Catalunya i la Disposició Transitòria Segona de la Llei 27/2013, de 27 de desembre, de Sostenibilitat i Reforma de l'Administració Local.

Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya (CSC)
Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya, SA. (CSCSA)

El Ple del Consell Comarcal del Maresme de data 23 de febrer de 2021 va acordar l'adhesió com entitat associada al Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (NIF P08000043D), per a l'assessorament i suport en el desplegament de determinats serveis de caràcter social i, també, va acceptar els Estatuts del CSC, amb els drets i obligacions esmentats en el mateixos.

El Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (en endavant CSC) és una entitat local pública de caràcter associatiu amb personalitat jurídica pròpia i independent dels seus

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilibert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



membres en el compliment de les seves finalitats. Va ser fundat el 1983 dins el moviment municipalista sota el nom de Consorci Hospitalari de Catalunya, i va passar a anomenar-se CSC a partir de l'any 2009.

L'objectiu del CSC és impulsar models de salut i social excel·lents i sostenibles per millorar la qualitat de vida de les persones, sent el principal referent pel coneixement i capacitat de cooperació, influència i anticipació davant els nous reptes del sistema de salut i social i presta serveis a més de 100 institucions entre entitats prestadores de serveis de salut i d'atenció a la dependència, ajuntaments, diputacions i consells comarcals. Tots els associats són institucions de caràcter públic i/o bé entitats sense ànim de lucre que són referents en els sistemes públics de salut i d'atenció social.

Conforme estableix l'art. 86 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, les entitats integrants del sector públic institucional podran ser considerades mitjans propis i serveis tècnics dels poders adjudicadors i dels restants ens i societats que no tinguin la consideració de poder adjudicador, quan compleixin els requisits establerts en la normativa de la contractació pública. Aquesta tècnica de cooperació entre els diferents ens públics obeeix a una clara finalitat de millor prestació de les competències i de les funcions públiques que tenen encomanades per Llei.

L'article 32.2 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic estableix que tindran la consideració de mitjà propi personificat respecte d'una única entitat concreta del sector públic aquelles persones jurídiques, de dret públic o de dret privat, que compleixin tots i cadascun dels requisits que s'estableixen en aquella norma.

Per assolir els objectius del Consorci amb una millor prestació de les competències que constitueixen el seu objecte s'ha creat una societat, el Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, SA (CSCSA), formada per tots els ens públics integrants del CSC. Es configura com un poder adjudicador de control conjunt amb participació directa íntegrament pública el qual disposarà d'una sèrie de mitjans propis respecte els quals no hi haurà participació directa o indirecta de capital privat.

Pel que fa al control conjunt, aquest s'exercirà a través d'un òrgan creat a l'efecte amb facultats estatutàries reforçades i específiques sobre les decisions significatives i objectius estratègics dels mitjans propis. En aquest òrgan, amb la denominació de Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSCSA, estan representats tots els poders adjudicadors públics associats al CSC i que participen directa i/o indirectament en el capital de l'entitat que exerciria el control conjunt. Els estatuts de les entitats participades amb consideració de

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





mitjà propi se sotmeten a les determinacions d'aquest Comitè en tot allò referent a l'activitat que aquestes prestin en virtut d'aquesta condició.

Aquesta configuració dóna compliment a l'article 32 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic així com als criteris establerts per la Junta Consultiva de Contractació de Catalunya en el seu informe 1/2019.

En aplicació del principi de seguretat jurídica es proposa al Ple del Consell Comarcal del Maresme l'acord de reconeixement de la condició de mitjà propi del Consell Comarcal del Maresme, respecte de tots aquells ens dependents CSCSA creats per aquesta finalitat i respecte dels que en un futur es puguin crear sota les mateixes circumstàncies, entre d'altres la Fundació S21 del Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya.

El 51,24% del capital de CSCSA està subscrit pel Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (CSC), el 8,43% són accions en autocartera de CSCSA i el 40,33% per altres entitats del sector públic de Catalunya que també estan associades al CSC. El Consell Comarcal del Maresme participa indirectament al capital de CSCSA, SA a través de la participació com associat del CSC.

Entitat	Participació en el capital
Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya	51,24%
Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, SA	8,43%
Consorci Sanitari de Terrassa	4,27%
Consorci Sanitari del Maresme	4,27%
Consorci Sanitari Integral	4,27%
Corporació de Salut del Maresme i de La Selva	4,27%
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	4,27%
Badalona Serveis Assistencials SA	4,27%
Consorci Mar Parc de Salut	4,27%
Hospital Sant Joan de Reus SAM	2,68%
Consorci Hospitalari de Vic	2,19%
Consorci Sanitari de l'Alt Penedès	1,42%
Consorci Sanitari de l'Anoia	1,42%
Consorci Sociosanitari de Vilafranca	0,71%
Gestió Comarcal Hospital, SA	0,71%
EPEL Hospital i Llars de la Santa Creu	0,60%

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



Hospital Comarcal d'Amposta, SAM	0,28%
Gestió Pius Hospital de Valls, SAM	0,43%

La Fundació S21 del Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya. (FS21)

D'acord amb els estatuts, la Fundació S21 del Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya –Fundació S21–, és una entitat sense ànim de lucre i està subjecta a la legislació de la Generalitat de Catalunya. El domicili de la Fundació és a l'Avinguda del Tibidabo núm. 21 de Barcelona.

La Fundació té per objecte l'actuació en matèria de promoció de l'autonomia personal i atenció a persones amb dependència i de serveis socials, per respondre dins les àrees d'atenció a:

- Persones amb diferents graus de dependència:
- Persones amb manca d'autonomia personal
- Persones amb disminució psíquica, física o sensorial,
- Persones amb problemes familiars o amb risc d'exclusió social,
- Persones drogodependents
- Persones amb trastorns cognitius i malalties mentals

Les activitats de la Fundació s'adrecen principalment persones amb pèrdua d'autonomia personal que necessiten serveis d'atenció adaptats al seu grau de dependència.

La Fundació S21 té la consideració de mitjà propi personificat del CSC i dels poders adjudicadors associats al CSC, que esdevenen accionistes directes o indirectes de la societat matriu CSCSA, dels participants de la pròpia fundació i de les entitats controlades pel CSC. Les tasques que se li encomanin s'acompanyaran de la corresponent dotació pressupostària per al cobriment de tots els costos que la seva execució comporti per a la fundació d'acord amb les tarifes que, en el seu cas, aprovi l'entitat que li ho encomani.

Els encàrrecs que rebi de les entitats respecte de les quals ostenta la condició de mitjà propi personificat no tindran la consideració jurídica de contractes i seran d'execució obligatòria per a la fundació, sempre d'acord amb les instruccions fixades unilateralment per l'ens que realitza l'encàrrec.

La fundació se sotmet al control del Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC, òrgan integrat a la societat matriu Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, S.A., en els termes previstos a l'article 32.4 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



Sector Públic. Sens perjudici de les competències i de les facultats que legalment i estatutària corresponen als òrgans de govern de la fundació, aquesta resta subjecta als acords, a les propostes i a les instruccions que emanin del Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC en relació a la seva activitat com a mitjà propi.

La compensació s'establirà per referència a tarifes aprovades pel Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC. Cada encàrrec s'executarà d'acord amb les instruccions fixades unilateralment per cada ens encarregant.

La fundació és apta per a executar en la seva condició de mitjà propi qualsevol de les prestacions que comprenen les seves finalitats i funcions estatutàries. Si bé la fundació disposa dels mitjans per a executar per si mateixa dites tasques, d'acord amb els seus estatuts, podrà subcontractar amb tercers fins a un 50% de la quantia de cada encàrrec. En les corresponents ordres d'encàrrec es podran establir límits superiors de manera excepcional, justificant que concorren les circumstàncies previstes legalment.

És objecte de publicació a la Plataforma de serveis de contractació pública, en els termes establerts en el present precepte, la informació següent: la condició de mitjà propi personificat de la fundació, el llistat de poders adjudicadors respecte dels quals ostenta aquesta condició i els sectors d'activitat en els que és apta per a executar les prestacions objecte d'encàrrec. Els encàrrecs que rebi la fundació també seran objecte de publicació a la Plataforma.

Són patrons de la Fundació:

- A. El/la president/a del Consell d'Administració de la societat CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA, S.A.
- B. El director general de la societat CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA, S.A.
- C. Fins a 18 vocals designats pel Consell d'Administració del CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA, S.A.

El Consell Comarcal del Maresme, en la seva condició d'associat al Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya (CSS) està representat al Patronat de la FS21.

A continuació es relacionen, als efectes de l'article 32 del text refós de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de de Contractes del Sector Públic, les entitats participants de la Fundació S21 i els poders adjudicadors associats al Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya, SA.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



Entitats participants de la Fundació S21.

Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, S.A.

Poders adjudicadors associats al Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (accionistes directes i/o indirectes de la societat matriu CSC,S.A.)

1. Ajuntament de l'Ampolla
2. Ajuntament de Badalona
3. Ajuntament de Barcelona
4. Ajuntament de Blanes
5. Ajuntament de Calella
6. Ajuntament de Figueres
7. Ajuntament de Granollers
8. Ajuntament d'Igualada
9. Ajuntament de Lleida
10. Ajuntament de Manlleu
11. Ajuntament de Martorell
12. Ajuntament de Mataró
13. Ajuntament de Molins de Rei
14. Ajuntament de Mollet del Vallès
15. Ajuntament de Montcada i Reixac
16. Ajuntament de Sabadell
17. Ajuntament de Sant Andreu de la Barca
18. Ajuntament de Sant Boi de Llobregat
19. Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts
20. Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet
21. Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos
22. Ajuntament de Terrassa
23. Ajuntament de Vilafranca del Penedès
24. Ajuntament de la Roca del Vallès
25. Badalona Serveis Assistencials, SA
26. Banc de Sang i Teixits
27. Castelldefels Agents de Salut (CASAP)
28. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí
29. Consorci Hospitalari de Vic
30. Consorci Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf
31. Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona
32. Consorci Sanitari Integral
33. Consorci Sanitari de Terrassa
34. Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i el Garraf

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



35. Consorci Sanitari de l'Anoia
36. Consorci Sociosanitari de Viladecans
37. Consorci Sanitari del Maresme
38. Consorci Sociosanitari d'Igualada
39. Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès
40. Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample
41. Consorci d'Osona de Serveis Socials
42. Corporació Sanitària Clínic
43. Corporació de Salut del Maresme i de la Selva
44. CSC Consultoria i Gestió SAU
45. Diputació de Barcelona
46. Diputació de Girona
47. Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa
48. Fundació Josep Finestres
49. Fundació Mn. Miquel Costa- Hospital de Palamós
50. Fundació Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès
51. Fundació Privada Hospital de Mollet
52. Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà
53. Fundació Privada de Serveis Socials del Montsià
54. Fundació Pública Hospital de Sant Bernabé de Berga
55. Fundació Residència Can Planols
56. Fundació S21 del Consorci de Salut i Atenció Social de Catalunya
57. Fundació Salut Empordà
58. Fundació Sant Hospital de la Seu
59. Gestió Comarcal Hospitalària, SA (GECOHSA)
60. Gestió Pius Hospital de Valls, SA
61. Gestió de Serveis Sanitaris (Lleida)
62. Gestió i Prestació de Serveis de Salut (Tarragona)
63. Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM
64. Hospital Comarcal d'Ampostà, SA Municipal
65. Hospital de Cerdanya. Agrupació Europea de Cooperació Territorial (AECT)
66. Hospital de Sant Celoni Fundació Privada
67. Hospital de Sant Joan de Reus, SAM
68. EPEL Hospital i Llars de la Santa Creu de Tortosa
69. Imatge Mèdica Intercentres, SL
70. Institut Català d'Oncologia (ICO)
71. Institut d'Assistència Sanitària
72. Institut de Diagnòstic per la Imatge

Signatura 1 de 2	Signatura 2 de 2
Montserrat Sanllehy Giliabert	Anna Antoja Serra
14/06/2021	14/06/2021
Gerent	

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web

Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/ax/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original





73. Laboratori de Referència de Catalunya, SA
74. Logaritme AIE
75. Parc Sanitari Pere Virgili
76. Patronat Municipal Assistencial de Sant Joan de Vilatorrada
77. Projectes Sanitaris i Socials, SA
78. SAGESSA, Assistència Sanitària i Social, SA
79. Servei Aranés de Benèster e Salut
80. Tortosa Salut, SL.

S'annexa el certificat de la Fundació S21 conforme el Consell Comarcal del Maresme és un poder adjudicador associat al Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya.

Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC

El Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC, òrgan de caràcter tècnic i operatiu adscrit a la societat CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA, S.A., exercirà de forma directa i conjunta una influència decisiva sobre els objectius estratègics i decisions significatives de les entitats identificades com a mitjà propi, en els termes previstos a l'article 32.4.a) de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la que es transposen al ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, i als Estatuts de la Societat.

Aquest Comitè estarà compost per un representant del CSC i per representants dels poders adjudicadors associats al CSC i, per tant, accionistes directes o indirectes de la Societat.

Els mitjans propis del CSC assistiran a les reunions a través dels representants que aquestes designin i, en el seu defecte, pels seus directors generals/gerents, amb veu però sense vot, per poder exposar totes aquelles qüestions que siguin necessàries per a l'exercici de les competències del Comitè.

El Comitè de Control Conjunt dels Mitjans Propis del CSC es reunirà com a mínim una vegada al semestre. Les reunions seran convocades pel director general de la Societat, per iniciativa pròpia o a petició d'un mínim 3 poders adjudicadors associats al CSC. Les reunions es convocaran com a mínim amb una setmana d'antelació, excepte en casos d'urgència que es podrà convocar amb antelació mínima de 48 hores

Les **competències del Comitè** seran, de manera enunciativa i no limitativa, les següents:

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





- Definir amb caràcter vinculant els objectius estratègics i també els objectius operatius més significatius de les entitats que són mitjà propi.
- Definir amb caràcter vinculant les línies d'activitat de les entitats que són mitjà propi (apertura, clausura, reorientació), així com quina dotació de recursos i pressupost que ha de tenir cada línia d'activitat i quina organització per a dur a terme l'activitat corresponent.
- Decidir amb caràcter vinculant sobre el nomenament i cessament de directors de línies d'activitat de les entitats que són mitjà propi, a proposta de Director General de cada entitat.
- Aprovar, com a mínim anualment, amb caràcter vinculant les tarifes per a totes les activitats que realitzin les entitats que són mitjà propi.
- Verificar anualment el compliment dels requisits legals per a ser mitjà propi per part de les entitats que són identificades com a tal i emetre un informe anual de conformitat. En cas que alguna de les entitats perdi la condició de mitjà propi per incompliment sobrevingut d'algun dels requisits, adoptar la decisió amb caràcter vinculant sobre com ha de procedir aquesta entitat i impulsar les accions oportunes.
- Impulsar i definir les modificacions estatutàries relatives a la condició de mitjà propi de les entitats que són mitjà propi o que han de deixar de ser-ho, amb caràcter previ i preceptiu a la seva aprovació per part de l'òrgan competent de cada entitat.
- Verificar anualment la disponibilitat de mitjans suficients per part de les entitats que són mitjà propi i donar instruccions vinculants sobre l'increment o reducció de recursos humans i materials.
- Proposar els representants dels òrgans de govern de les entitats participades que ostentin la condició de mitjà propi.
- Fiscalitzar l'activitat realitzada per part les entitats que són mitjà propi, donar instruccions vinculants al respecte i emetre un informe anual de fiscalització d'activitat.
- Fiscalitzar la cobertura de costos i el resultat per línia d'activitat per part de les entitats que són mitjà propi i emetre un informe anual de cobertura de costos. En cas que no es cobreixi costos, adoptar decisions vinculants per a solucionar aquesta situació i tenir-ho en compte a efectes de la nova aprovació de tarifes.
- Qualsevol decisió significativa o rellevant en relació als mitjans propis i la seva organització, funcionament i activitat.
- Crear comitès de treball per a delegar en aquests el treball, estudi i proposta d'actuació i d'acord sobre qualsevol dels aspectes relacionats anteriorment respecte d'una o diverses de les entitats que són mitjà propi. L'acord sobre qualsevol dels àmbits relacionats en el llistat, a proposta d'algun d'aquests comitès de treball, només podrà ser adoptat pel comitè de control conjunt de mitjans propis.

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent





- Totes aquelles funcions no previstes anteriorment i que siguin necessàries per a exercir directament una influència decisiva sobre els objectius estratègics i sobre les decisions significatives dels mitjans propis participats.

4.- Justificació organitzativa i forma de gestió

El Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (CSC) és una entitat pública de caràcter local i base associativa, fundada el 1983, que té el seu origen en el moviment municipalista. El CSC, referència al sector i amb una clara vocació de servei, té com a missió: impulsar models de salut i social excel·lents i sostenibles per millorar la qualitat de vida de les persones, oferint serveis d'alt valor afegit als seus associats. Així, el CSC vol ser el principal referent pel coneixement i capacitat de cooperació, influència i anticipació davant els nous reptes del sistema de salut i social.

El Consell Comarcal del Maresme va aprovar la seva adhesió al CSC, mitjançant acord del Ple de la Corporació del 23 de febrer del 2021.

4.1. MISSIO I VALORS DEL CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA

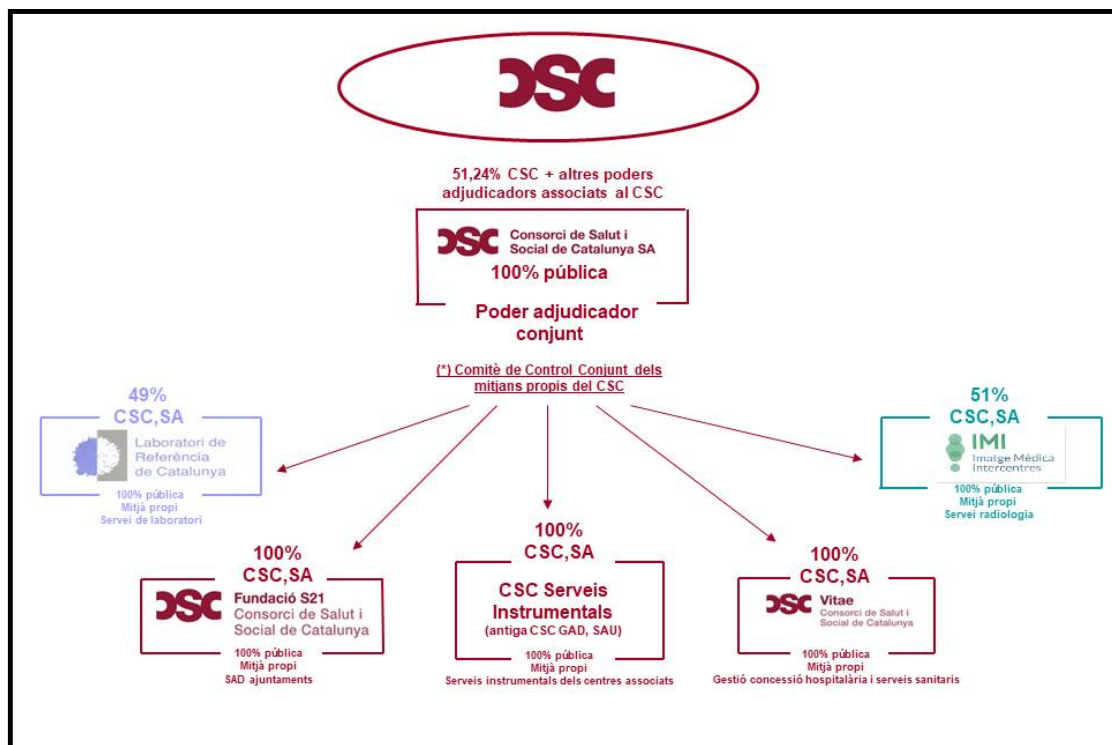
- Missió: "Impulsar models de salut i social excel·lents i sostenibles per millora la qualitat de vida de les persones, oferint serveis d'alt valor afegit als
- Visió: "Ser el principal referent pel coneixement i capacitat de cooperació, influència i anticipació davant els nous reptes del sistema de salut i social"
- Valors:
 - **Vocació de servei:** *Les necessitats de les persones, els associats i el territori inspiren i impulsen tot el que fem.*
 - **Excel·lència:** *Professionalitat i expertesa amb fort sentit pràctic i flexibilitat per respondre als nous reptes.*
 - **Creativitat cooperativa:** *Treballem en xarxa per crear valor i innovar conjuntament.*
 - **Compromís social:** *Impacte social des de l'ètica, la responsabilitat social i el rendiment de comptes.*
 - **Confiança:** *Basem les relacions en l'empatia, la proximitat i el respecte a cada persona.*

4.2. ESTRUCTURA CORPORATIVA

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------



Per poder prestar serveis als seus associats, el CSC s'ha dotat d'instruments amb entitat jurídica pròpia i capital 100% públic, com són el CSC S.A, CSC Serveis Instrumentals, CSC Vitae o la Fundació S21, els quals conformen, entre d'altres, el grup CSC.



La **Fundació S21 del Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya** és l'instrument a través del qual el CSC contribueix al desplegament de la Xarxa Pública Catalana de Serveis Socials i d'atenció a les persones amb dependència, en col·laboració amb les administracions, els ens locals i les entitats sense ànim de lucre.

Adreça: Av. Tibidabo, 21, Barcelona (08022)

Número de registre: 1827

Forma jurídica: Civil

Protectorat: Generalitat de Catalunya

Àmbit geogràfic: Catalunya

Direcció: José Augusto García Navarro (Apoderat)

Història: Fundació constituïda a l'any 2003 per la Societat Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya, SA (antic Consorci Hospitalari de Catalunya, SA) i composta per membres designats pel Consell Rector del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya.

Fundadors: Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya, SA

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent



Objectius: La Fundació té per objecte l'actuació en matèria de promoció de l'autonomia personal i atenció a persones amb dependència i de serveis socials, per respondre dins les àrees d'atenció a: Persones amb diferents graus de dependència. Persones amb manca d'autonomia personal. Persones amb disminució psíquica, física o sensorial. Persones drogodependents. Persones amb problemes familiars o amb risc d'exclusió social. Persones amb trastorns cognitius i malalties mentals. També formen part de les finalitats de la Fundació, la realització d'activitats de prevenció, de protecció i promoció social i de la salut i d'atenció sociosanitària.

Patronat: Manel Ferré Montañés (President), Jordi Roca Cases (Patró), José Augusto García Navarro (Patró), Joaquim Monllau Bayerri (Patró/Secretari)

Organismes als quals pertany: Coordinadora Catalana de Fundacions

La Fundació S21 gestiona el Servei d'Ajuda Domiciliària (SAD) de diversos Ajuntaments, Consells Comarcals o altres poders adjudicadors. Aquests poden realitzar una encomana de gestió a través d'un encàrrec de mitjà propi a la Fundació S21, entitat sense afany de lucre, amb tots els avantatges que pot representar (tant pel control directe, com per la reducció de costos, com per la continuïtat de les polítiques a desenvolupar en l'àmbit social, laboral i mediambiental).

La Fundació S21 s'encarregarà de realitzar el control analític mensual de tots els serveis, donant-ne trasllat al Consell Comarcal del Maresme, qui a través d'aquesta informació tindrà l'evolució econòmica del servei mensualment amb la finalitat de mantenir l'equilibri financer segons els paràmetres detallats i encarregats inicialment.

Organigrama funcional del grup CSC

Direcció General grup CSC	Jose Augusto Garcia Navarro
Secretaria General grup CSC	Joaquim Monllau
Direcció general CSCSA	Jose Augusto Garcia Navarro
Direcció general Fundació S21	Jose Augusto Garcia Navarro
Direcció CSC Serveis Instrumentals	Jose Augusto Garcia Navarro
Direcció de Recursos Humans	Albert Ruiz

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
--	------------	---	---------------------------------------	------------	--------



Coordinació de l'Àrea de Protecció de Dades	Roc Mas
Coordinació de l'Assessoria Jurídica	Joaquim Monllau
Direcció de comunicació	Sergi Estudillo
Coordinació d'AICP	Ingrid Roca
Direcció econòmica i financera	Eduard Casadevall
Direcció de SAD	Victoria Coll

Model del de Servei d'Ajuda a Domicili (SAD)

El model organitzatiu la Fundació S21 en la provisió de serveis socials i d'atenció a la dependència respon a un model amb vocació de servei públic amb una proposta d'atenció integral coordinada amb l'àmbit de salut, amb la visió centrada en la persona i la satisfacció de les seves expectatives com a vèrtex principal.

El model que apliquen defineix un pla d'atenció adaptable a la persona i a les seves necessitats, amb una visió global social i sanitària conjunta a domicili, que sigui efectiva, basada en un concepte interdisciplinari, una informació fluida entre serveis i col·locant a la persona i les seves diverses necessitats en el centre del sistema.

4.2.1. Recursos Humans

- Direcció del SAD

Victòria Coll Bertràn és Infermera, diplomada en funció pública per ESADE, Ha estat directora del Centre Sociosanitari Sant Jordi de Cornellà, directora de la residència les Corts, directora dels pisos amb serveis Sant Oleguer (Sabadell) i Adorea (Girona) directora del Serveis d'Urgències i Emergències Socials de l'Ajuntament de Barcelona (CMAUS) i Directora del Serveis de Teleassistència de l'Ajuntament de Barcelona.

Actualment directora de l'Àrea d'envelliment i Benestar del CSC, també ostenta les direccions del Servei d'Atenció Domiciliària del Consorci de Salut i d'atenció Social de Catalunya gestionant un equip de més de 650 professionals, de l'espai "Barcelona Cuida" de l'Ajuntament de Barcelona (espai d'informació i assessorament en l'àmbit de la cura).CCGG:

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmarsme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

La Roca, La Torreta i Santa Agnès de Malanyanes, és referent del projecte d'Atenció Integrada Social i Sanitari a Domicili de CIS Cotxeres i Directora Programa CIMTI

- Recursos Humans

La Fundació S21 es basa, entre d'altres, en reconèixer els treballadors i treballadores com un dels actius més importants de l'organització per aconseguir els objectius marcats. L'essència del model és la gestió coordinada amb responsabilitat i tasques conjuntes entre les Administracions i la FS21 duent a terme un treball de proximitat.

La FS21 incorpora a més dels/les coordinadors/es tècnics/ques, de gestió i els professionals d'atenció directa (PAD), noves figures professionals com el/la coordinador/a dels PAD i professional de suport especialitzats a les dinàmiques d'organització i prestació de servei del SAD.

Els equips d'intervenció són un dels canvis més significatius en la organització del servei, actuaran com a grups professionals assistencials repartits per illes d'atenció. Estan constituïts pels diferents professionals que intervenen en el model (coordinador/a tècnic/a, coordinador/a de PAD, professionals especialitzats de suport, professionals d'atenció a la persona, auxiliars de la llar) i cada un d'ells té una responsabilitat clarament definida dins del grup. Aquests equips estan liderats pels coordinadors tècnics i disposen de plena autonomia per autogestionar-se entre ells.

Sota aquesta premissa, la FS21 dota els serveis amb un personal tècnic i de base qualificat, especialitzat i preparat per fer front a la intervenció descrita en el model CSC. Cadascun dels membres de l'equip aportarà la seva pròpia competència i responsabilitat en el conjunt del servei.

La incorporació de les coordinadores PAD al servei, permet treballar la complexitat del servei de forma integral, especialitzada i amb criteri professional. Aquests professionals a més de l'anàlisi, el tractament, el diagnòstic de necessitat i d'intervenció, són claus en el disseny conjunt del pla d'actuació, en la comunicació i en el treball a compartir amb els i les professionals d'altres serveis.

Des de la direcció de la FS21 es promou activament la cultura de lideratge dels professionals adreçada a la consecució dels objectius fixats, dins d'un model participatiu i flexible.

1. Coordinador/a de Gestió: Titulació requerida: batxillerat, cicle formatiu de grau mig. El rati establert és un mínim de 1/600 unitats de convivència (aquest rati pot tenir unes petites

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent





variacions, queda subjecte a la concreció de les delimitacions en les illes d'atenció i l'encaix amb el número necessari de TF i Aux. a la pròpia illa).

2. Coordinador/a de Professionals d'Atenció Directa (PAD): Titulació necessària: treballador/a familiar i/o similar, amb més de 3 anys d'experiència en el SAD i amb competències avançades. El rati establert és de 1/35 professionals Un coordinador/a destinat a cada 1 de les quatre zones en les que dividim el territori.

3. Coordinador/a Tècnic/a: Titulació requerida: Diplomatura (o Grau) en Treball Social i/o Educació Social i/o Infermeria El rati establert és un màxim de 1/300 unitats de convivència (aquest rati pot tenir unes petites variacions, queda subjecte a la concreció de les delimitacions en les illes d'atenció i l'encaix amb el no necessari de TF i Aux. en la pròpia illa).

4. Tècnics Especialistes de Suport: Els professionals especialitzats de suport aporten l'especialització, el coneixement i la visió global al servei, exerceixen com a especialistes i donen suport i assessorament als PAD, dissenyant i planificant les accions a seguir en cada CAS, segons les seves competències. S'activen en funció de les necessitats de cada servei i a demanda del/la coordinador/a tècnic/a, fan intervenció en base a la seva especialitat i criteri de valoració. També avaluen, analitzen la intervenció i la idoneïtat del professional, conjuntament amb els coordinadors tècnics i qui aquest dissenyi en cada un dels casos, contribueixen a la formació dels PAD i elaboren els protocols i plans de treball adaptat als professionals.

4. Professionals d'Atenció Directa (PAD):

L'estimació que realitza el CSC de professionals d'atenció directa és la següent:

- TF: s'estableix un número aproximat de 70 professionals de plantilla estable a jornada completa.

- Neteja: s'estableix un número aprox. de 20 professionals de plantilla estable a jornada completa.

Funcions professionals

La Coordinació Tècnica actua com a referent de la gestió dels serveis, és responsable de les altes de servei, de les valoracions d'inici i de seguiment dels casos, elabora els informes i

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilibert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



propostes que requereix cada cas i analitza les valoracions i propostes que li arriben d'altres professionals. Són també responsables del control de la gestió i dels professionals que tenen al seu càrrec, del compliment del model i de la qualitat dels serveis i exerceixen d'enllaç entre els referents municipals, els professionals de suport, els usuaris i l'àmbit de salut. Així mateix realitzen la coordinació tècnica del servei, supervisen la planificació dels PAD i dels professionals especialitzats de suport i faciliten el recolzament tècnic que calgui. El/a coordinador/a tècnic/a, actua com a referent dels equips de treball i activa als professionals assistencials de suport (fisioterapeuta, educador social, infermer/a, etc.) en aquells casos necessaris. Aquesta figura assumeix la responsabilitat d'enllaç amb els referents municipals i l'àmbit de salut i es el responsable assistencial del servei dins la seva zona de competència.

La Coordinació de Gestió s'encarrega de les tasques més administratives com facturació, justificacions, registres i actualitzacions dels moviments i de les incidències en la planificació dels serveis, documentació i gestió de la part de RRHH. També es responsabilitza de la borsa de treball dels professionals suplents i de la planificació de la cobertura de les absències dels professionals (no substituïbles per a la pròpia plantilla) i de vacances conjuntament amb el coordinador dels PAD, dels treballadors familiars i dels auxiliars de neteja.

La Coordinació dels PAD exerceix un suport general al personal d'atenció directa, controla el compliment de l'activitat i dels objectius a treballar en cada cas, supervisa i pacta la planificació inicial del pla de treball dels PAD i cada una de les modificacions d'aquesta planificació (segons àrea de responsabilitat), notifica la planificació a la coordinació tècnica i de gestió i revisa el compliment dels protocols d'aplicació en matèria de seguretat i qualitat, realitza visites de seguiment, contribueix a la formació dels PAD i a l'adaptació d'aquests en els primers dies de servei. Cobreix en cas de necessitat, els serveis que quedin desatesos de forma temporal, per situacions imprevistes i/o per emergències sobrevingudes i planifica les substitucions de més llarga durada, treballant conjuntament amb els coordinadors de gestió.

Els professionals especialitzats de suport aporten l'especialització, el coneixement i la visió global al servei, exerceixen com a especialistes i donen suport i assessorament als PAD, dissenyant i planificant les accions a seguir en cada cas, segons les seves competències. S'activen en funció de les necessitats de cada servei i a demanda del/la coordinador/a tècnic/a, fan intervenció en base a la seva especialitat i criteri de valoració. També avaluen, analitzen la intervenció i la idoneïtat del professional, conjuntament amb els coordinadors tècnics i qui aquest dissenyi en cada una de les persones usuàries, contribueixen a la formació dels PAD i elaboren els protocols i plans de treball adaptats als professionals.

Treballadors familiars i/o similars són els responsables de l'atenció directa a les persones. Prèvia indicació dels coordinadors tècnics dels objectius i tasques bàsiques a complir en cada

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

servei, elaboraran la planificació dels usuaris que tenen assignats de forma ajustada i dinàmica i atenent les variacions i/o necessitats de cada persona atesa, així mateix notificant i justificant tots els canvis i/o adaptacions que realitzin a cada un dels usuaris de forma setmanal a la coordinació de PAD. Elaboraran els informes de valoració i/o justificació que siguin requerits pels professionals coordinadors.

Auxiliar de la llar segueix les indicacions del/a coordinador/a dels PAD i/o coordinador/a tècnic/a.

- Equips d'intervenció

Els equips d'intervenció són un dels canvis més significatius en l'organització del servei, actuaran com a grups professionals assistencials repartits per illes d'atenció, estan constituïts pels diferents professionals que intervenen en el model i cada un d'ells té una responsabilitat clarament definida dins del grup.

Aquests equips estan liderats pels coordinadors tècnics. Cada equip estarà constituït per un mínim de 35 PAD's a jornada complerta o el numero de professionals equivalents, conjuntament amb el seu coordinador/a, es responsabilitzaran de l'atenció directa del grup d'usuaris que se'ls hi adjudica i disposen de plena autonomia per autogestionar-se entre ells.

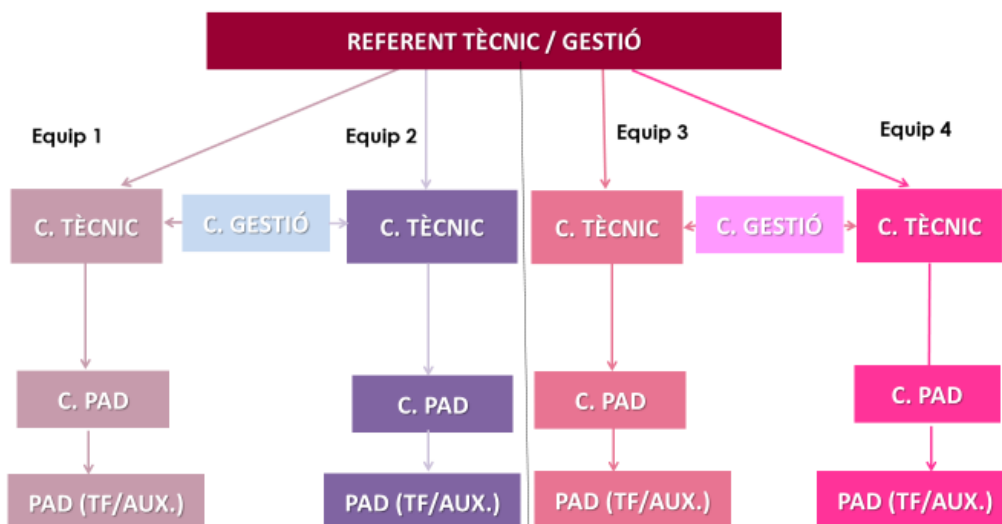
Composició dels equips: Coordinador/a Tècnic/a (segons rati) Coordinador/a de PAD (segons rati) Professionals Especialitzats de Suport (segons necessitat) Professionals d'Atenció a la Persona (segons rati, planificació i hores de contracte) Auxiliars de la Llar (segons rati, planificació i hores de contracte)

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmarsme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

Servei d'atenció domiciliària CSC

Equips d'intervenció:



Aquest equip estarà format per 4 Coordinadors Tècnics, 2 Coordinadors de gestió, 4 Coordinadors PAD i el nombre de professionals d'atenció directa que sigui necessari per realitzar l'activitat encomanada. Repartits tal i com indica el quadre adjunt per quatre zones de proximitat, anivellant les carregues de treball.

Repartiment de zones per poblacions

Zona	Poblacions
A	El Masnou i Premià de Mar
B	Cabrils, Premià de dalt, Vilassar de dalt, Argentona, Cabrera, Òrrius, Tiana
C	Calella, Santa Susana, Canet de mar
D	Palafolls, Sant Andreu de Llavaneres, Sant Cebrià de Vallalta, Sant Iscle de Vallalta, Sant Pol de Mar, Sant Vicenç de Montalt

4.2.2. Formació





Un dels valors més important del CSC és la formació continuada a seu personal per tal de dotar-lo dels coneixements necessaris per a una bona pràctica professional, acreditant com a mínim un total de 25 hores anuals de formació per a cada professional. En el SAD, s'aposta per l'actualització del coneixement, peça clau per a la motivació dels professionals. L'elecció del contingut formatiu és fa de forma participativa, essent els propis professionals qui proposen mitjançant el procés de detecció de necessitats formatives, les matèries en les quals perceben mancances i volen ser formats. Una de les metodologies més emprades en la formació continuada dels PAD, és el Roll – Playing, tècnica a través de la qual es simulen situacions que es presenten en la vida real. Es tracta d'un sistema de fàcil comprensió i amè, que facilita l'aprenentatge, eines de suport i contenció emocional als nostres professional d'atenció directa.

En aquest sentit, la FS21 posa a l'abast un Pla Formatiu amb dues línies:

- D'acollida: pensada per a les noves incorporacions de professionals i/o processos de subrogació.
- Continuada: dirigida a professionals que necessiten nous recursos o reciclar-se.

Formació d'acollida i d'integració

La FS21 té definit un pla d'acollida per a tots els professionals de nova incorporació i/o professionals provinents de subrogacions. L'objecte d'aquesta formació és oferir un marc d'actuació per tal d'assegurar que les persones que s'incorporin a la plantilla de professionals de la FS21, tant sigui amb caràcter temporal o indefinit, rebin una òptima acollida i es faciliti la seva integració dins del seu procés de treball i, en general, dins de la institució.

El terme acollida es refereix a l'especial atenció que rep el professional des del moment que sap que s'incorpora, per tal de donar-li a conèixer i fer-li sentir la importància que les persones, a nivell individual i col·lectiu, tenen dins de l'organització. Integració es refereix a la incorporació d'un professional en el grup social del servei i l'organització en general, assumint els valors, pautes de comportament i estructures, de manera que arribi a formar-ne part fent que predominin la cohesió i la cooperació.

La FS21 parteix de la consideració que si els professionals de nova incorporació reben, des d'un primer moment i de forma sistemàtica i personalitzada, informació i formació sobre aspectes organitzatius (històric, missió, visió, normes de funcionament, orientacions estratègiques, organigrames, etc.), funcionals (descripció de llocs de treball, riscos laborals, processos) i d'interrelació (persones que intervenen en un procés organitzatiu / departament), a nivell de centre i d'organització, se situaran millor i més ràpidament en el

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
--	------------	---	---------------------------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



que per a ells és un nou context organitzatiu o dit, en termes de competències, els permetrà una comprensió de l'organització més ràpida, la qual cosa els facilitarà la integració. Això és fonamental per a una ràpida consecució dels objectius del lloc de treball.

Relació de la sessió formativa d'incorporació: Presentació del CSC, Organigrama, Model SAD, Objectius, Ètica professional, Prevenció de riscos laborals, Circuits del model i equips de treball, Procediments i registres, Documentació, Sistema de gestió de qualitat Sistema de gestió informàtica, Canal Urgències domiciliaries, Concepte Atenció Centrada en la persona. Per dur a terme aquesta formació inicial, es destinaran unes jornades d'acollida prèvies a l'inici de la gestió, convocant a tot el personal subrogat i ajustant els horaris per tal de que hi puguin accedir tots els professionals. Els coordinadors dels PAD, procediran a l'acompanyament pràctic i personalitzat en el domicili dirigit a nous professionals o aquells que requereixin millorar les seves competències.

Formació continuada

La formació continuada és una aposta de la FS21 i està orientada a la millora dels coneixements en l'atenció a la persona. Amb la voluntat de treballar des de l'inici la integració dels àmbits social i de salut, han dissenyat el pla de formació continuada amb un alt nivell de contingut en matèria de salut, aquesta formació continuada és portarà a terme des de l'inici de l'activitat, iniciant el programa amb els continguts descrit en l'àrea de salut del quadre pla d'acció formativa. La direcció del SAD proposa una primera planificació per garantir un coneixement bàsic i imprescindibles per al personal que s'integra provinent de la subrogació, posteriorment a la incorporació de les noves plantilles, es dissenyarà el pla de formació continuada.

HABILITATS DIRECTIVES I DE COMANDAMENT

Tècniques d'entrevista
Gestió de les emocions
Coordinació Introducció a la PNL

QUALITAT

Gestió per processos
Coordinació / Direcció Model ISO / NORMA UNE

PREVENCIÓ RISCOS LABORALS

EPI's

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



Transfer + Grua
Familiars
Desenvolupament d'habilitats de mediació
Mobilització de pacients
Manipulació de càrregues dins l'àmbit
Treballadors/es familiars domèstic
Gestió de l'estrès

OFIMÀTICA

Sistema de gestió
Coordinador/a T. / Coordinador/a G. Excel / Powerpoint / Outlook

ÀREA NETEJA

Aspectes de Seguretat Productes de neteja. Tracte amb l'usuari

ÀREA TÈCNICA ÀREA ADMINISTRATIVA

Guanyar imatge i qualitat de servei: atenció telefònica Processos de millora de qualitat

ÀREA ESPECIALITZADA

Comunicació
Contenció verbal i física
de suport .Treball en equip
de Suport. Gestió de les càrregues de treball
El Cuidadors i l'Alzheimer. Cuidadors/es no professionals
El treball educatiu amb famílies amb dificultats
Violència (gents gran, infants i famílies)
Role – Playing actitudinal

4.2.3. L'atenció integral i centrada en la persona

Una de les línies estratègiques i prioritàries del grup CSC és el desenvolupament i pràctica del model d'atenció integral i centrada en la persona fent una aposta per un model social integral més humanitzat, participatiu i centrat en les persones, en la preservació dels seus drets, desitjos, preferències, dignitat i qualitat de vida.

Per assolir aquest model centrat en la persona i en les seves necessitats, cal crear un marc d'actuació que permeti nous rols professionals i organitzatius per avançar en la pràctica

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	



diària dels serveis i donar respostes ambicioses a les necessitats de les persones en situació de vulnerabilitat i dependència.

El CSC-Fundació S21 pot aportar a aquesta proposta el coneixement resultant d'una tasca intensa durant els darrers anys caracteritzada, entre d'altres, per l'assessorament i assistència a institucions, tant de naturalesa pública com privada, pel que fa a l'optimització del funcionament dels dispositius i centres assistencials de la seva responsabilitat. Actualment, el CSC-Fundació S21 presta servei d'alt valor afegit i impulsa el canvi en el model social i d'atenció al SAD. En aquesta línia, durant els últims anys, s'ha treballat en els centres associats, l'impuls i l'acompanyament en la implementació de les Bones Pràctiques (BBPP) tant en el SAD, com en centres residencials i/o centres sociosanitaris de Catalunya, essent així un referent en el sector.

Així mateix i per tant, cal mencionar que els professionals que integren l'equip de treball del CSC-Fundació S21 per a aquesta proposta, no aporten només el seu coneixement des d'un prisma teòric sinó també aplicat i que procedeix del resultat d'afrontar i resoldre realitats en els diversos serveis i dispositius que participen en el projecte de l'Àrea Social i als que han estat vinculats. Aquest bagatge és la base per a oferir solucions potencials als problemes que es detecten en els dispositius amb els que col·labora el CSC-Fundació S21 el coneixement adquirit en els treballs dels serveis i/o centres participants així com en els diversos serveis i centres que gestiona permet oferir un equip amb experiència pràctica que suposa una de les seves principals aportacions per a contribuir a resoldre els problemes i dificultats d'altres institucions.

El grup CSC disposa del servei d'implementació d'Atenció integral Centrada en la persona (AICP) coordinat per la Ingrid Roca, Diplomada en Infermeria per la Universitat Rovira i Virgili, Màster en Gestió de serveis per la Universitat de Barcelona, Diploma de Postgrau en Gestió per processos i experta universitari en Intel·ligència Emocional en les organitzacions per la Universitat de Barcelona. Ha participat en consultoria internacional a països com Argentina i Xile a més de visitar països com Suècia, Noruega, Dinamarca i Finlàndia per conèixer el model nòrdic d'ACP. La seva carrera professional s'ha desenvolupat a l'entorn de la gestió residencial en l'àmbit social. Actualment és professora associada de la Universitat Rovira i Virgili i docent a l'Hospital Vall d'Hebron a més de Coordinadora d'AICP del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (CSC).

La Fundació S21 planteja un pla de formació dirigit als professionals del SAD i dels Serveis Socials municipals per acompanyar la implementació i transició cap a un model de servei d'Ajuda a domicili centrat en la persona amb l'objectiu de:

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





- Posar en marxa un programa d'assessorament en un context d'aprenentatge i de col·laboració en la implementació de Bones Pràctiques per tal d'aconseguir un model assistencial més centrat en la persona.
- Formar, capacitar i sensibilitzar a l'equip interdisciplinari i la direcció del SAD en la seva implantació, desenvolupament i futura millora.
- Elaborar conjuntament un disseny d'estratègies pràctiques en els àmbits organitzacional, professional i relacional..

4.3.3. Avaluació continuada i qualitat del servei

En l'avaluació del servei es tindrà en compte els tres eixos fonamentals del sistema; els resultats en la qualitat de vida de les persones usuàries del servei, els resultats en la utilització dels recursos del sistema i l'experiència final dels professionals que hi formen part. Addicionalment es mesurarà la sobrecàrrega del cuidador/a, en cas que sigui un familiar o persona de l'entorn proper de la persona atesa. La FS21 treballa en base a la Norma ISO i UNE com a instrument d'avaluació dels seus estàndards de qualitat i de millora contínua. Com a indicadors de qualitat s'utilitzaran els següents: indicadors de qualitat tècnica, indicadors de qualitat percebuda, indicadors econòmics de producció i indicadors de compliment de l'activitat.

Sistemes de control de gestió. Per tal d'assolir el compromís adquirit amb la qualitat del servei la FS21 estableix un sistema de gestió de qualitat que permet gestionar aquesta de forma eficaç i eficient, amb l'objectiu d'aconseguir els objectius marcats en aquesta matèria.

La FS21 treballa en base a la Norma ISO 2015 i UNE 158301:2007 com a instrument d'avaluació dels seus estàndards de qualitat i de millora contínua. Per tal de garantir la qualitat del servei, s'ha implementat un conjunt de processos de seguiment, mesura, anàlisi i millora que permeten demostrar la conformitat dels serveis i assegurar que el seu Sistema de Gestió de Qualitat, és conforme i que millora contínuament l'eficàcia. Entenem que una bona gestió, elaborada i procedimentada estalvia temps i esforços organitzatius i permet poder centrar-se en les tasques rellevants d'atenció als usuaris/es des d'un tracte proper.

Diferents sistemes d'avaluació Mesura de satisfacció de l'usuari Es disposa d'una sistemàtica planificada per mesurar el grau de satisfacció dels/les usuaris/es i en funció dels resultats establir accions de millora, aquesta sistemàtica aglutina trucades de seguiment, visites de seguiment, reunions amb familiars, enquestes de satisfacció, registres d'incidències, no conformitat i aspectes de millora.

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

Seguiment i revisió dels sistemes de certificació Es disposa d'un sistema degudament documentat que permet la planificació i realització de seguiment i revisió del sistemes ISO i UNE. Es realitzarà una auditoria interna anual per poder detectar les no conformitats del sistema i realitzar un seguiment i l'aplicació de les mesures correctores i una externa per assolir-ne la certificació.

Seguiment i mesura dels processos i dels serveis Es defineixen una sèrie d'indicadors pels processos del servei, significatius per conèixer i avaluar el comportament de la gestió. Sobre aquests indicadors es realitza la mesura i seguiment del seu comportament respecte la qualitat de manera regular per assegurar la conformitat dels requisits del servei i poder contrastar el correcte funcionament i/o control dels processos.

Control de les incidències Les incidències són una eina fonamental pel control i seguiment de la qualitat, aquestes són registrades diàriament per tots els professionals en funció de les seves responsabilitats i es disposa d'un procediment per garantir que es prenen les accions necessàries quan es detecta un procés o acció no conforme.

Accions preventives Les accions preventives estan destinades a evitar que es produeixin problemes de qualitat. Es determinen a partir de les revisions del sistema per la direcció i de l'anàlisi sistemàtic dels riscos i de les incidències trobades o de la mesura de la satisfacció de l'usuari.

Auditoria externa La FS21 realitza una auditoria externa anual (ISO 2015 i UNE 158301:2007) per part de l'entitat de certificació TÜVRheinland en referència exclusiva a la gestió del servei d'ajuda a domicili de la FS21. La FS21 reportarà l'informe original emès al departament d'Equitat i Acció Social del Consell Comarcal

CSC disposa d'un programa de Compliance i de prevenció del delictes corporatius en relació al que disposa l'article 31 bis de la Llei Orgànica 10/1995, de 23 de novembre, del Codi Penal i la Circular de la Fiscalia General de l'Estat 1/2016, sobre la responsabilitat penal de les persones físiques després de la reforma del Codi Penal. La gestió del programa és de caràcter intern i les funcions pròpies de l'òrgan amb poders autònoms d'iniciativa i control han estat encomanats a Roc Mas Vélez, advocat col·legiat de l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona, amb número 44.938.

5. JUSTIFICACIÓ ECONOMICA

Des de criteris d'eficàcia, eficiència i sostenibilitat econòmica, és millor l'encàrrec de mitjà propi "house providing" que recórrer a un contracte extern amb el sector privat.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





No existeix en aquest encàrrec de mitjà propi cap benefici industrial a favor de la FS21, donat que les tarifes que es facturarà són establertes sobre el cost real de producció.

L'encàrrec a la FS21 és una opció més eficient que la contractació pública i resulta sostenible i eficaç, aplicant criteris de rendibilitat econòmica, social i tècnica.

5.1. Preu Fundació S-21

Tarifes Presentades per F S-21

TARIFES			
Anys	Dies laborables Preu hora T.F.	Dies laborables Preu hora Aux. Llar	Dies festius Preu hora T.F.
2021	19,26 €/h	17,11 €/h	23,00 €/h
2022	20,62 €/h	18,30 €/h	24,66 €/h

Les tarifes han estat calculades d'acord amb els següents conceptes:

CÀLCUL DE COSTOS PREU HORA. ANY 2021 (AMB INCREMENT 4 % CONVENI)

		DESPESES PERSONAL	TF	AUX.	TF	AUX.
			Hores	Hores	Euros	Euros
TF	AUX.	Hores anuals conveni	1.665,0	1.665,0	9,71	8,33
6,0%	6,0%	% Absentisme / IT	99,9	99,9	0,58	0,50
0,00%	0,00%	Desplaçaments	0,0	0,0	0,00	0,00
4,5%	4,5%	Descans reglamentari	75,0	75,0	0,44	0,38
1,76%	1,76%	Hores sindicals	29,3	29,3	0,17	0,15
1,2%	1,2%	Hores formació	20,0	20,0	0,12	0,10
2,0%	2,0%	Hores coordinació	33,3	33,3	0,19	0,17
0,5%	0,25%	Hores sense treball assignat	8,3	4,2	0,05	0,02
31,95%	31,95%	Seguretat Social (quota empr.)	----	----	3,60	3,08
		Desp.pers.atenc.directa			14,86	12,72

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
---	------------	---	---------------------------------------	------------	--------





		Compl.Festius rep.a tarifa			0,00	0,00
		Desp.pers.coordinació			1,463786	1,463786
		Desp.pers.coord.PAD			0,650572	0,650572
		TOTAL DESPESES PERS.			16,98	14,83
		Direcció			0,32	0,32
		Transport			0,07	0,07
		Telefonia			0,27	0,27
		Llic.inf., Mat.Inf.,Epis,etc			0,34	0,34
		Assegurances			0,05	0,05
		Prevenió Riscos Laborals			0,08	0,08
		Serv.integrals de gest.adm..			1,15	1,15
		TOTAL DESPESES.GRALS.			2,28	2,28
		TOTAL DESPESES			19,26	17,11
CALCUL COSTOS PREU HORA. ANY 2022 AMB INCREMENT SALARI DE TTFF I AUXILIAR DE LA LLAR 8% (SEGONS CONVENI) i LA RESTA SENSE INCREMENTAR						
					TF	AUX.
					Euros	Euros
		TOTAL DESPESES			20,62	18,30

(*) S'han considerat els augments previstos en el conveni col·lectiu vigent: V conveni col·lectiu d'empreses d'atenció domiciliària de Catalunya publicat al DOGC el 5 de novembre del 2020

D'acord amb el V Conveni Col·lectiu, els conceptes i les retribucions són les següents:

SMB= Salari mensual brut

SAB= Salari anual brut

PHB= Preu hora brut

Signatura 1 de 2 Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2 Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
---	------------	--	---------------------------------------	------------	--------





PHFB/PHDB= Preu hora diumenge i festiu brut

PHNB= Preu hora nocturnitat brut

DFEB= Dia festiu especial brut

HEB= Preu hora extra brut

ANY 2021	SMB	SAB	PHB	PHFB/PHDB	PHNB	DFEB	HEB
Coordinador/a							
tècnic	1.485,50	20.797,06	12,49	3,12	3,12	99,04	16,86
Coordinador/a de							
gestió	1.188,41	16.637,76	9,99	2,49	2,49	79,23	13,5
Treballador/a							
familiar	1.159,62	16.234,65	9,75	2,44	2,44	77,31	13,17
Auxiliar de neteja	994,16	13.918,17	8,36	2,09	2,09	66,28	11,29

ANY 2022	SMB	SAB	PHB	PHFB/PHDB	PHNB	DFEB	HEB
Coordinador/a							
tècnic	1.604,34	22.460,82	13,49	3,37	3,37	106,96	18,21
Coordinador/a de							
gestió	1.283,48	17.968,78	10,79	2,69	2,69	85,57	14,57
Treballador/a							
familiar	1.252,39	17.533,42	10,53	2,64	2,64	83,49	14,22
Auxiliar de neteja	1073,69	15.031,63	9,03	2,26	2,26	71,58	12,19

Dins d'aquest estudi de costos no estan contemplats:

- Espai físic per als coordinadors
- Connexió impressora
- Accés Wifi
- Mobiliari
- Pantalles i teclat i ratolí (no ordinadors)
- Telèfon fix (no mòbil)
- Espai de reunions per als professionals a cada territori

Caldrà per tant, un cop definides les 4 grans àrees de prestació del servei, acordar amb algun dels Ajuntaments de cadascuna d'aquestes àrees la cessió d'espais amb el mobiliari i els recursos materials necessaris. Aquests espais podrien ser rotatius dins de la mateixa Àrea, per tal de que tots els Ajuntaments facin la mateixa aportació. Si no caldrà estudiar com s'assumeix aquest cost addicional.

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Giliabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent
------------------	-------------------------------	------------	---	------------------	-------------------	------------	--------





La present memòria proposa realitzar l'encàrrec a mitjà propi descrit per un període inicial de 2 anys, establint-se la possibilitat de realitzar pròrrogues per períodes anuals, fins a un màxim de 2 anys addicionals.

La Plantilla de Coordinació és de:

- 4 Coordinadors/es Tècnics/ques
- 2 Coordinadors/es gestió
- 4 Coordinadors/es PAD

El temps efectiu de servei és de:

50 minuts de treball efectiu + 10 minuts de desplaçament (60 minuts)

En cas que es volgués prestar el servei de 60 minuts + 15 minuts (pagats com a desplaçament) el cost hora seria el següent:

TARIFES amb 60 minuts + 15 minuts desplaçament			
Anys	Dies laborables Preu hora T.F.	Dies laborables Preu hora Aux. Llar	Dies festius Preu hora T.F.
2021	19,26 €/h	17,11 €/h	23,00 €/h
2021	3,35 /h	2,90	3 ,35
Preu amb desplaçament a part.	= 22,61	= 20,01	26,35
2022	20,62 €/h	18,30 €/h	24,66 €/h
	3,61	3,11	3,61
	= 24,23	=21,41	=28,27

No existeix en aquest encàrrec de mitjà propi cap benefici industrial a favor de la FS21, donat que les tarifes que es facturarà són establertes sobre el cost real de producció.

5.2. PREU DE MERCAT

En aquest sentit, convé fer menció a l'Informe 13/2015 de la Junta Consultiva de Contractació Administrativa de la Generalitat de Catalunya (Comissió permanent):

"Las tarifas que deben aprobarse para fijar la retribución de las encomiendas a medios propios, de acuerdo con el TRLCSP, deben establecerse sobre la base de criterios vinculados

Signatura 2 de 2	Gerent
14/06/2021	
Anna Antoja Serra	
Signatura 1 de 2	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
14/06/2021	
Montserrat Sanllehy Gilabert	





exclusivamente a los costes reales de producción o de realización de las prestaciones objeto de la encomienda, en atención al carácter interno de las encomiendas a medios propios, que constituyen una excepción a los principios de publicidad, concurrencia y no discriminación que rigen la contratación pública, así como los efectos que pueden tener sobre la competencia efectiva y la obligación de eficiencia en la asignación y utilización de los recursos públicos de las entidades del sector público.”

Segons la informació de la que disposem en l'actualitat FS21 està gestionant un total de 8 SAD'S, la mitjà de preu hora pel servei de T. Familiar és de 19,91€ i la mitja del servei d'Auxiliar a la llar és de 17,69 €, IVA inclòs. Es tracta d'una mitjà

En l'actualitat el preu hora aplicat pel Consell Comarcal del Maresme és el següent:

TARIFES amb 60 minuts en les que s'inclouen 10 minuts per desplaçament			
Anys	Dies laborables	Dies laborables	Dies festius
	Preu hora T.F.	Preu hora Aux. Llar	Preu hora T.F.
2021	16 €/hora	16 €/hora	20,00 €

Prèviament a decidir realitzar el present encàrrec, el Consell Comarcal del Maresme va valorar la possibilitat de licitar el servei i que es portés a terme a través d'una gestió indirecta.

En aquest sentit, es va encarregar un estudi de costos per la determinar del preu/hora a aplicar al servei.

Segons l'estudi realitzat per COOPSoc (laboratori d'idees) per la possible licitació del contracte de SAD per al 2021 el preu hora final és el següent:

PREU /HORA PROMIG

Preu per hora (sense IVA)	Preu/hora	IVA	Preu hora final
Atenció domiciliària	19,6021 €	0,78 €	20,3862 €
Ajuda a la llar	17,6715 €	0,71 €	18,3784 €

(s'adjunta a aquesta memòria el document explicatiu del estudi de costos efectuat per COOPSoc)





RESUM HORES PREVISTES I COSTOS

Per efectuar aquest càlculs s'ha fet una previsió en base a les hores efectuades durant el mes de Maig del 2021. Es per tant una estimació que pot veure's modificada tant pel volum d'hores necessàries en cadascun dels Ajuntaments així com per la incorporació o baixa d'alguns d'aquets.

COST ENCARREC ATENCIÓ PERSONAL I ATENCIÓ A LA LLAR 2021. ABS CONSELL COMARCAL MARESME + AJ. MASNOU I PREMIA						
	PERIODE	HORES	Preu hora	Import total	CP 66 %	Ajuntament 34 %
ATENCIO PERSONAL	set-des 2021	21.796,00	19,26	419.790,96	233.871,08	120.531,88
ATENCIO PERSONAL AJ. EL MASNOU		7.754,00	19,26	149.342,04		
ATENCIO PERSONAL AJ. PREMIA DE		7.475,60	19,26	143.980,06		
		37.025,60		713.113,06		
ATENCIÓ A LA LLAR ABS CCM		7.952,00	17,11	136.058,72	85.324,96	43.974,56
ATENCIO A LA LLAR AJ. EL MASNOU		2.116,00	17,11	36.204,76		
ATENCIO PERSONAL AJ. PREMIA DE		2.176,00	17,11	37.231,36		

COST ENCARREC ATENCIÓ PERSONAL I ATENCIÓ A LA LLAR 2022. ABS CONSELL COMARCAL MARESME + AJ. MASNOU I PREMIA							
	PERIODE	HORES	Preu hora	Import total	CP 66 %	Ajuntament 34 %	Ajuntaments diferència preu hora des de 16,25 € Ó TOTAL
ATENCIO PERSONAL	Gener-Des	65.389,80	20,62	1.348.337,68	701.632,55	361.605,59	285.099,54
ATENCIO PERSONAL	Gener-Des	23.262,00	20,62	479.662,44			149.342,04
ATENCIO PERSONAL	Gener-Des	22.426,00	20,62	462.424,12			143.980,06
		111.077,80		2.290.424,24			578.421,64
ATENCIÓ A LA LLAR	Gener-Des	23.858,40	18,30	436.608,72	256.000,63	131.936,95	48.671,14
ATENCIO A LA LLAR	Gener-Des	6.348,00	18,30	116.168,40			116.168,40
ATENCIO PERSONAL	Gener-Des	6.528,00	18,30	119.462,40			119.462,40
		36.734,40					284.301,94
TOTAL				672.239,52	957.633,19	493.542,55	862.723,58

Signatura 1 de 2	Montserrat Sanllehy Gilabert	14/06/2021	Directora Àrea de Benestar i Equitat Social
Signatura 2 de 2	Anna Antoja Serra	14/06/2021	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web

Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001
Url de validació	https://registre.ccmaresme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original





COST ENCARREC ATENCIÓ PERSONAL I ATENCIÓ A LA LLAR 2023 ABS CONSELL COMARCAL MARESME + AJ. MASNOU I PREMIA							
	PERIODE	HORES	Preu hora	Import total	CP 66 %	Ajuntament 34 %	Ajuntaments diferència preu hora des de 16,25 € Ó TOTAL
ATENCIO PERSONAL ABS CCM		43.593,20	20,62	898.891,78	467.755,04	240.634,46	190.502,28
ATENCIO PERSONAL AJ. EL MASNOU		15.508,00	20,62	319.774,96			319.774,96
ATENCIO PERSONAL AJ. PREMIA DE		14.591,20	20,62	300.870,54			300.870,54
		73.692,40		1.519.537,29	467.755,04	240.634,46	811.147,79
ATENCIÓ A LA LLAR ABS CCM		15.905,60	18,30	291.072,48	170.667,09	87.798,91	32.606,48
ATENCIO A LA LLAR AJ. EL MASNOU		4.232,00	18,30	77.445,60			77.445,60
ATENCIO PERSONAL AJ. PREMIA DE		4.352,00	18,30	79.641,60			79.641,60
TOTAL		24.489,60		448.159,68	170.667,09	87.798,91	189.693,68

Signatura 1 de 2	Signatura 2 de 2
Montserrat Sanllehy Gilabert	Anna Antoja Serra
14/06/2021	14/06/2021
Directora Àrea de Benestar i Equitat Social	Gerent

Per a descarregar una còpia d'aquest document consulti la següent pàgina web		
Codi Segur de Validació	2e90e7e6923e4231ad1a57bd2e35acea001	
Url de validació	https://registre.ccmarsme.cat/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	