

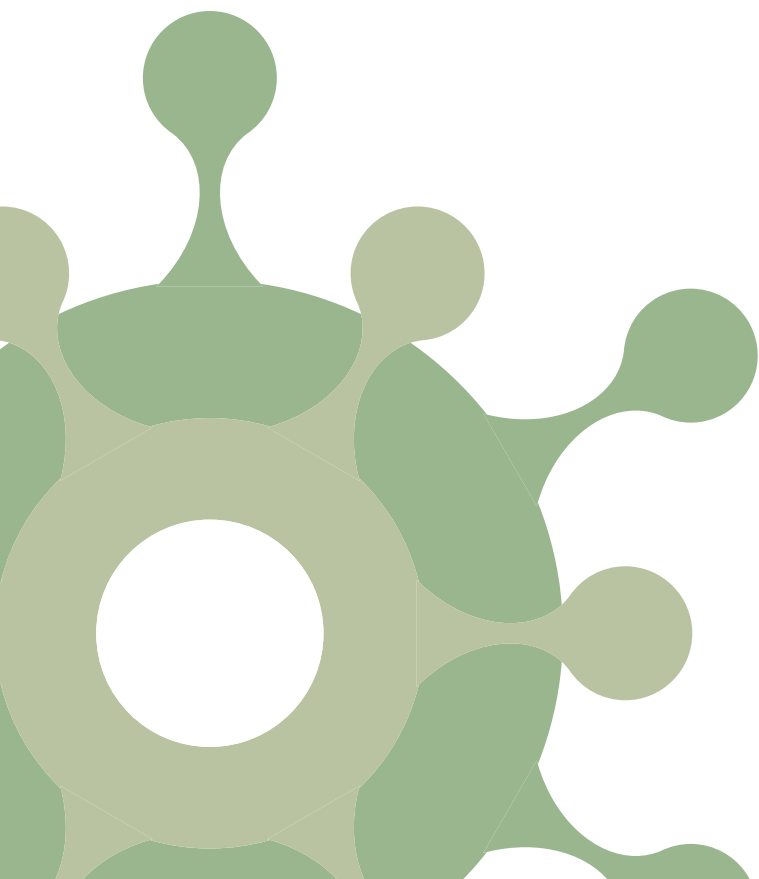
Llibre blanc

L'impacte de la Covid-19 en els serveis i suports a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament

dincat



Associació
empresarial
d'economia
social
dincat



Amb el suport de:



Fundació "la Caixa"



ÍNDEX

I. PRESENTACIÓ	3
II. LA COVID-19 I LA GARANTIA DE DRETS DE LES PERSONES AMB DISCAPACITAT . 3	
III. L'IMPACTE DE LA COVID-19 A LES ENTITATS QUE PRESTEN SERVEIS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT	7
DADES GENERALS: IMPACTE DE LA COVID-19 EN LES PERSONES AMB DISCAPACITAT I ELS SERVEIS I SUPORTS	7
IMPACTE EN ELS SERVEIS I SUPORTS.....	11
LA RESPOSTA DE LES ENTITATS: ACTUACIONS PORTADES A TERME	17
SOBRE COSTOS VINCULATS A LA COVID-19	21
IV. ANÀLISI I DIAGNÒSTIC ESTRATÈGIC	25
VALORACIÓ DELS EFECTES DE LA COVID-19 I DE LES NECESSITATS DERIVADES.....	25
REPTES I OPORTUNITATS EN LA NOVA REALITAT I CONDICIONS DEL SECTOR PER FER-HI FRONT... 29	
V. EL FUTUR DELS SERVEIS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT: LÍNIES ESTRATÈGIQUES	32
LE1: TRANSFORMACIÓ DEL SISTEMA DE SERVEIS I SUPORTS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT	32
LE2: TRANSFORMACIÓ DE LES ENTITATS DEL SECTOR.....	33
LE3: REIVINDICACIÓ DEL RECONeixEMENT DEL SECTOR	34
ANNEXOS	38
Annex. Dades aportades sobre l'impacte específic de la Covid-19 en els serveis	39
1. Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP).....	39
2. Escoles d'Educació Especial	41
3. Residències	43
4. Llars residències	46
5. Llars amb suport	48
6. Servei de Suport a l'Autonomia a la Pròpia Llar (SSAPLL).....	49
7. Centre d'Atenció Especialitzada (CAE).....	51
8. Centre de Teràpia Ocupacional (STO).....	54
9. Servei Ocupacional d'Inserció (SOI).....	59
10. Centre Especial de Treball (CET).....	62
11. Servei Integral d'Orientació, Acompanyament i Suport a la Inserció (SIOAS).....	66
12. Entitats Tutelars	69
13. Lleure	72
14. Voluntariat Inclusiu.....	74
15. Transport.....	77
Annex 2. Necessitats i demandes identificades per les entitats participants.....	80
Annex 3. Comparativa entre els imports vinculats als sobre costos recollits al DECRET LLEI 29/2020, de 28 de juliol i la demanda del conjunt del sector de la discapacitat	93
Annex 4. Entitats i persones participants al procés de consulta	96



I. PRESENTACIÓ

La Covid-19 ha ocasionat un impacte inaudit en la nostra societat, tant a nivell de salut pública com en d'altres dimensions, socials, econòmiques i culturals, que es perllongarà en el temps. I davant d'aquesta crisi global, les persones amb discapacitat intel·lectual han de disposar de les millors garanties possibles per la seva salut; elles i les seves famílies o persones properes, entre les quals es troben els professionals de les entitats que els presten serveis i suports.

Estem vivint un moment de transformació profunda i sembla que res no serà igual. Si aquesta afirmació és vàlida en qualsevol àmbit de la societat, en el cas dels serveis d'atenció a les persones és una evidència que no podem obviar.

Un moment clau que ens demana conèixer l'impacte de la Covid-19 en els serveis i suports per a persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament, identificar noves necessitats i definir les estratègies necessàries per dibuixar un nou sistema de suports i serveis per a la nova realitat que ja tenim aquí.

Per donar resposta a aquesta situació, DINCAT ha elaborat aquest Llibre blanc sobre l'impacte de la Covid-19 en el serveis i suports a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament, amb la finalitat de disposar d'un document estratègic, en format de Llibre Blanc, que permeti fer front a la nova realitat dels serveis i suports per a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament des de la triple dimensió metodològica de coneixement, diagnòstic i formulació estratègica.

Així, aquest document neix amb els següents objectius:

1. Conèixer i caracteritzar l'impacte de la Covid-19 en els serveis i suports per a persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament i de les noves necessitats a les que haurem de respondre.
2. Realitzar el diagnòstic estratègic de reptes i oportunitats que ens presenta la nova realitat i de les fortaleces i febleses del sector per fer-hi front.
3. Definir les grans línies estratègiques per adaptar a la nova realitat post Covid-19, els models dels serveis i suport per a persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament.

II. LA COVID-19 I LA GARANTIA DE DRETS DE LES PERSONES AMB DISCAPACITAT

Com alerta Nations Unides¹, la crisi mundial de la Covid-19 està aprofundint les desigualtats preexistents, revelant l'abast de l'exclusió i posant de manifest que és imprescindible treballar en la inclusió de les persones amb discapacitat. Les persones amb discapacitat -1.000 milions de persones a nivell mundial- són un dels grups més exclosos de la nostra societat i es troben entre les més afectades per aquesta crisi. Fins i tot en circumstàncies normals, les persones amb discapacitat tenen menys probabilitats d'accedir a l'atenció sanitària, l'educació i l'ocupació i de participar en la comunitat. Tenen

¹ https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/spanish_disability_brief.pdf



més probabilitats de viure en la pobresa, estan exposades a taxes de violència, abandó i abús més elevades i es troben entre els grups més marginats de qualsevol comunitat afectada per una crisi. La Covid-19 ha agreujat encara més aquesta situació, a l'afectar de manera desproporcionada a les persones amb discapacitat, tant directa com indirectament.

L'Organització Mundial de la Salut (OMS) també alerta sobre la possibilitat que les persones amb discapacitat tinguin un risc més alt de contreure la Covid-19 pels motius següents²:

- barreres a l'hora de posar en pràctica mesures d'higiene bàsiques, com ara rentar-se les mans (els lavabos o piques poden ser-los físicament inaccessibles, o bé una persona podria tenir dificultats a l'hora d'ajuntar les mans i fregar-se-les bé);
- dificultat a l'hora de distanciar-se socialment, ateses les seves necessitats d'ajuda addicionals (o perquè estan internats en alguna institució);
- necessitat de tocar coses per obtenir informació de l'entorn o bé ajuda física, o
- barreres a l'hora d'accedir a la informació sobre salut pública.

Segons l'OMS, depenent de les seves afeccions subjacents, les persones amb discapacitat podrien tenir un risc més alt de desenvolupar casos més greus de Covid-19 si s'infecten. Això es pot deure a dos motius:

- La Covid-19 podria agreujar les afeccions ja existents, en especial les relacionades amb dificultats respiratòries, problemes del sistema immunitari, malalties cardíagues o diabetis.
- Poden trobar-se barreres a l'hora d'accedir a l'atenció sanitària.

Les persones amb discapacitat, diu, també podrien quedar afectades d'una manera desproporcionada pel brot a causa d'una interrupció greu dels serveis i suports dels quals depenen. Les barreres que es troben les persones amb discapacitats es poden reduir si els actors implicats prenen les mesures oportunes.

Per tant, segons aquest organisme, cal prendre mesures per garantir que les persones amb discapacitat puguin tenir accés en tot moment als serveis sanitaris i a la informació sobre salut pública que requereixen, fins i tot durant el brot de Covid-19.

Nacions Unides destaca també els efectes de la pandèmia sobre les persones amb discapacitat. Concretament, i en relació a les alertes que fa l'OMS, apunten que:

- Les persones amb discapacitat tenen més risc de contraure la Covid-19.
- Les persones amb discapacitat tenen més risc de desenvolupar patologies més greus i de morir a causa de la Covid-19.
- Les persones amb discapacitat que viuen en institucions tenen més probabilitats de contraure el virus i tenen taxes de mortalitat més elevades.

² <https://www.dincat.cat/wp-content/uploads/2020/03/Consideracions-OMS-LF-20200320-.pdf>



- Les persones amb discapacitat tenen més risc de discriminació en l'accés a l'atenció sanitària i als procediments d'atenció mèdica vital durant el brot de Covid-19.
- Les conseqüències socioeconòmiques de la Covid-19 i les mesures per a controlar la pandèmia són particularment desfavorables per a les persones amb discapacitat. La Covid-19 té conseqüències tant a curt com a llarg termini en molts àmbits de la vida de les persones amb discapacitat, que es poden veure agreujades en contextos humanitaris i de desastres i en entorns fràgils:
 - Repercussions en l'ocupació i la protecció social.
 - Repercussions en l'educació.
 - Repercussions en els serveis de suport.
 - Repercussions en la violència contra les persones amb discapacitat.

En la mateixa línia de l'OMS i NU, la "Resolució de Síndic de Greuges de Catalunya sobre l'AO 00063/2020, sobre la garantia dels drets de les persones amb discapacitat i les mesures preses per fer front a la pandèmia de Covid-19 a Catalunya"³ posa el focus sobre el dret a gaudir del nivell de salut més alt possible sense discriminació per motius de discapacitat.

El Síndic recorda que la Convenció de drets de les persones amb discapacitat manté una posició clara en favor de la universalitat, indivisibilitat, interdependència i interrelació de tots els drets humans i llibertats fonamentals, i remarca la necessitat de garantir que les persones amb discapacitat els puguin exercir plenament i sense cap discriminació.

En l'esmentada resolució, destaca que en la situació de pandèmia actual, a causa de la propagació de la Covid-19, tant l'OMS com els altres agents internacionals i nacionals d'atenció a les persones amb discapacitat han cridat l'atenció sobre les mesures concretes que cal que adoptin les diferents administracions, i també les i els professionals i la societat civil en general, per reduir l'impacte de la pandèmia en les persones que conformen aquest col·lectiu.

D'acord amb tot això, el Síndic suggereix a totes les administracions i institucions intervinents en el marc de les seves competències que duguin a terme les actuacions següents:

1. Assegurar que les persones amb discapacitat poden accedir a informació clau per salvar la seva vida mitjançant estratègies de comunicació que incloguin interpretació professional amb llenguatge de signes per als anuncis de televisió, llocs web accessibles per a persones amb diferents discapacitats i serveis telefònics per a persones sordes o amb hipoacúsia. Les comunicacions s'han d'adaptar a sistemes de lectura fàcil per assegurar-ne la màxima comprensió.
2. Consultar periòdicament les entitats de representació de les persones amb discapacitat sobre les seves necessitats i sobre la seva valoració respecte de les

³ [http://www.sindic.cat/site/unitFiles/6991/APP%20coronavirus-discapacitat%20\(3\)-rev.pdf](http://www.sindic.cat/site/unitFiles/6991/APP%20coronavirus-discapacitat%20(3)-rev.pdf)



polítiques o mesures preses en matèria d'atenció a la discapacitat per assegurar-se que les polítiques i les mesures donen resposta a les seves necessitats.

3. Implementar mesures per donar compliment a les recomanacions recollides per l'OMS en el document "Consideracions relatives a la discapacitat durant el brot de Covid-19".
4. Garantir mesures de suport econòmic i financer per a les famílies que hagin de deixar de treballar per atendre les persones amb discapacitat i per garantir que el col·lectiu de persones amb discapacitat rebi una correcta atenció a la llar, i que aquesta atenció es mantingui al llarg del temps i inclogui mesures que afavoreixin una bona salut física i mental de les persones amb discapacitat que viuen a la llar familiar i que no poden fer les activitats de la vida diària que feien habitualment.
5. Garantir els suports necessaris perquè, si s'escau, la persona amb discapacitat pugui continuar treballant des del seu domicili.
6. Dur a terme campanyes de sensibilització per garantir el dret de tots els infants, adolescents i adults amb discapacitat que presenten conductes disruptives, trastorns de conducta o trastorns de l'espectre autista (TEA) a circular per les vies públiques amb la persona cuidadora o acompanyant, seguint els protocols de distància i prevenció de contagi, lliures de ser increpats per la resta de la ciutadania.

Però com mostren les dades aportades en el marc de l'elaboració d'aquest Llibre blanc, sembla que aquestes mesures no s'han portat a terme d'acord amb aquestes recomanacions i les persones, les famílies i les entitats s'han hagut d'afrontar a situacions de manca d'informació i suports per a l'exercici dels seus drets.

I és que la pandèmia de la Covid-19 ha portat una nova realitat. Una realitat per la qual no estàvem preparats i en la qual la incertesa és, possiblement, la única certesa. I a Catalunya aquesta situació ha tingut un greu impacte en les entitats del sector social. Segons dades de La Confederació, només el 6,1% de les entitats socials de Catalunya tancarà l'any 2020 sense pèrdues⁴.

Per tant, resulta necessari conèixer en profunditat l'impacte de la pandèmia en les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament i en les entitats que els hi presten serveis per poder definir les línies estratègiques de futur que permetran superar la crisi aprofitant l'oportunitat d'orientar les nostres actuacions per construir un millor sistema de serveis i suports.

⁴ <https://www.social.cat/noticia/13240/la-confederacio-avisa-que-les-administracions-deuen-256-milions-a-entitats-i-reclama-un-ac#.X60P1HEPhRE.twitter>



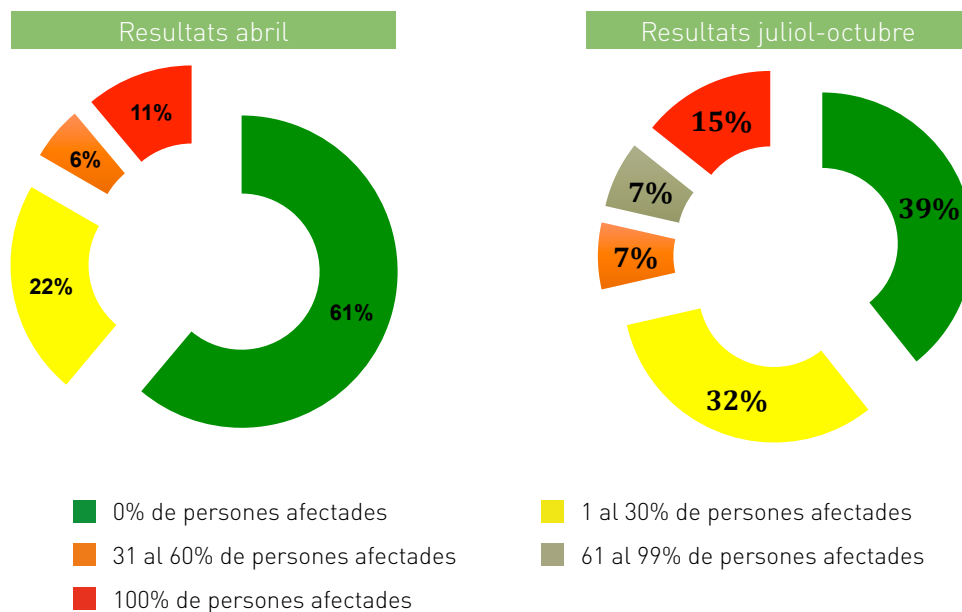
III. L'IMPACTE DE LA COVID-19 A LES ENTITATS QUE PRESTEN SERVEIS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTELLECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT

DADES GENERALS: IMPACTE DE LA COVID-19 EN LES PERSONES AMB DISCAPACITAT I ELS SERVEIS I SUPORTS

Segons les dades aportades per les entitats membres de Dincat⁵, majoritàriament han comptat amb pocs casos d'afectació de persones amb discapacitat, tot i que amb el pas del temps són més les persones afectades:

Al mes d'abril, el 83% de les entitats comptaven amb 30% o menys de persones amb discapacitat afectades, percentatge que s'ha reduït al 71% en la segona consulta.

Percentatge d'entitats segons percentatge de persones amb discapacitat afectades per causa del COVID-19 a l'entitat, sobre el total de persones ateses (%)



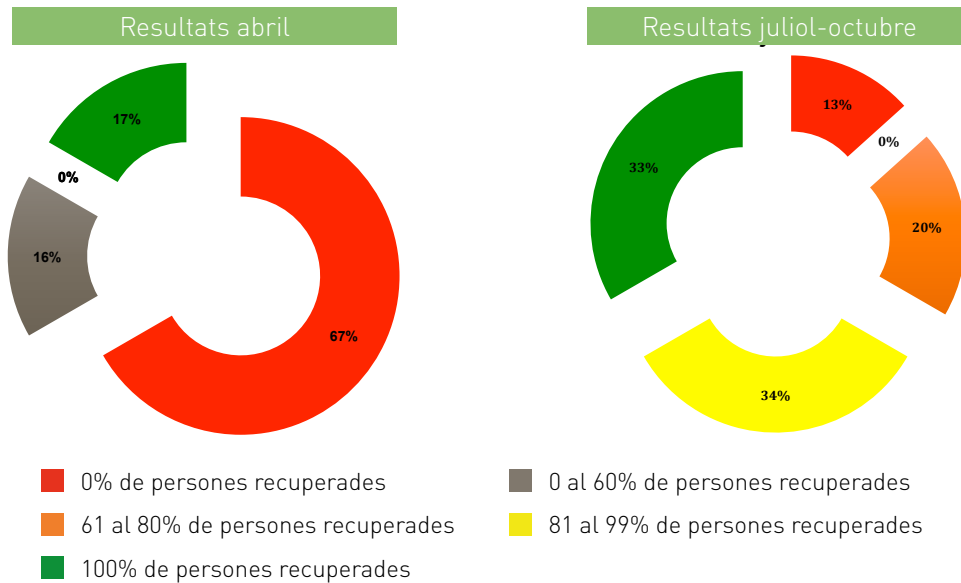
Tot i haver augmentat el percentatge d'entitats amb persones afectades, l'índex de recuperació ha millorat:

- Al mes d'abril un 39% d'entitats van respondre que comptaven amb persones afectades. En un 17% d'aquestes entitats es va recuperar el 100% de persones.
- A la segona consulta, un 61% d'entitats van respondre que comptaven amb persones afectades. En un 33% d'aquestes entitats es va recuperar el 100% de persones afectades.

⁵ Veure Annex 1: Procés de consulta i participació

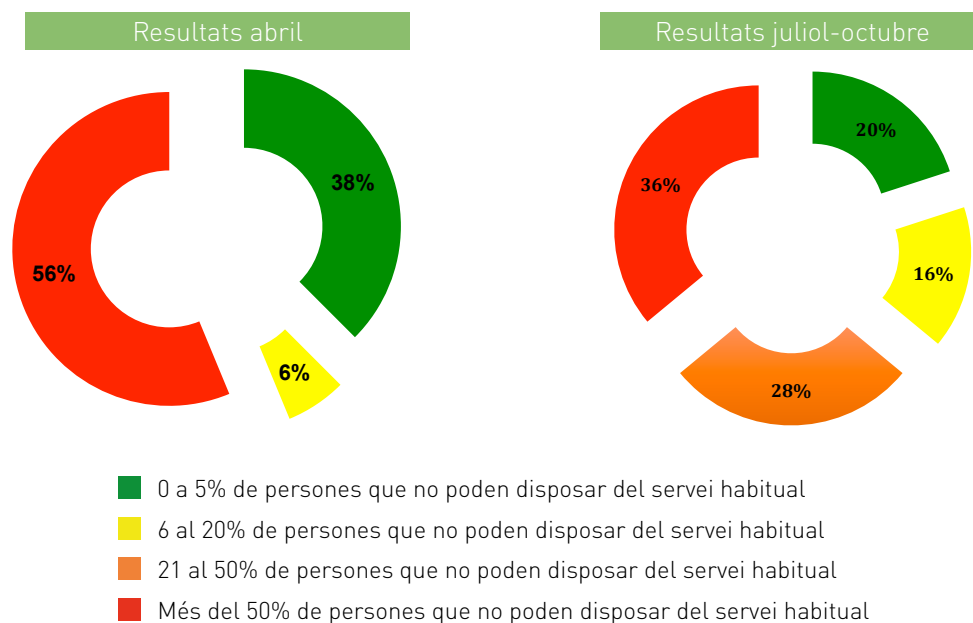


Percentatge de persones recuperades sobre el total de contagiades



Respecte l'impacte de la pandèmia en la prestació dels serveis i suports, també ha millorat amb el pas dels mesos: si a l'abril un 56% d'entitats deien que més del 50% de les persones ateses no podien disposar dels serveis i suports habituals, aquest percentatge s'ha reduït al 36% en la segona consulta.

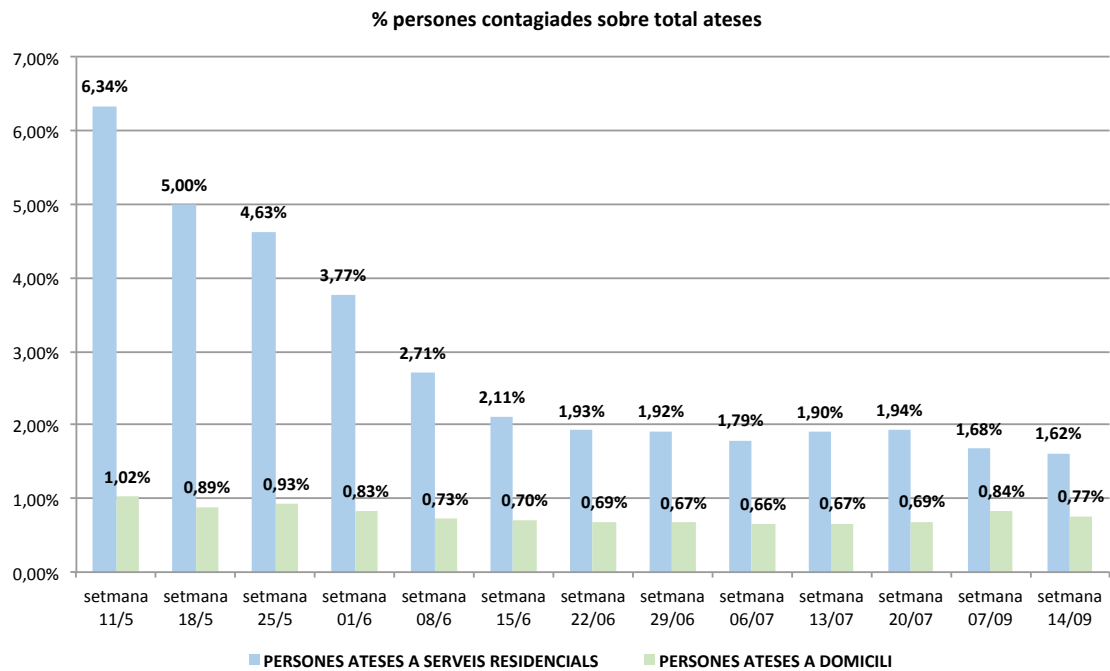
Percentatge d'entitats segons percentatge de persones amb discapacitat sobre el total que no poden disposar del servei habitual i requereixen de mesures alternatives de suport





Des de Dincat es va portar a terme un monitoratge dels casos de Covid-19 i del seu impacte entre els mesos de maig i setembre, en el que es recull la informació aportada per 133 entitats⁶.

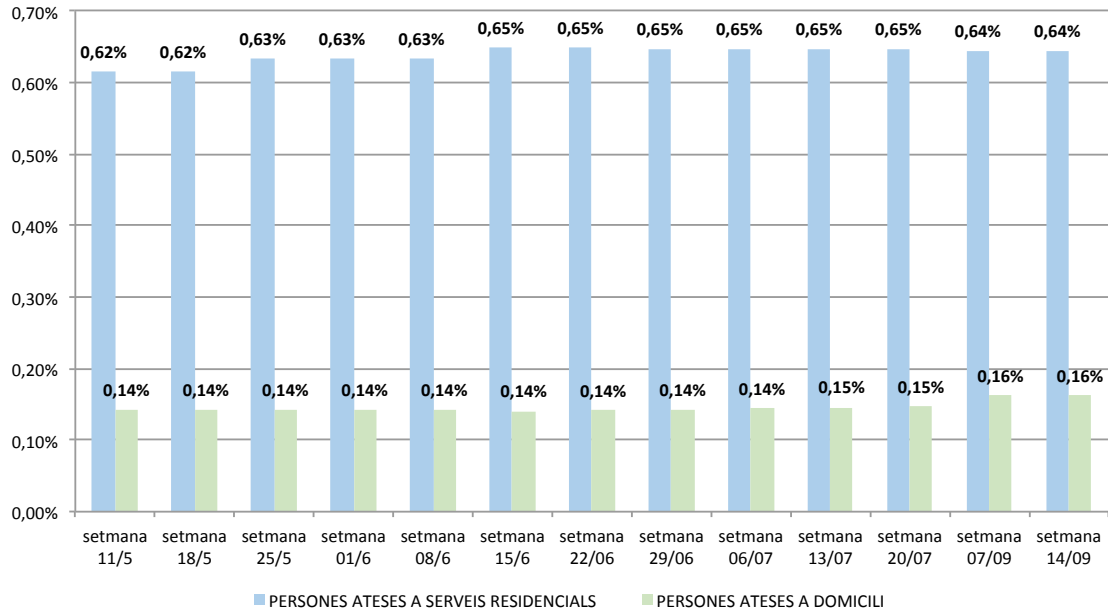
Aquestes dades mostren un impacte superior de la pandèmia en els serveis residencials, davant les persones ateses al propi domicili:



⁶ Les entitats participants representen més de 5.400 persones ateses en serveis residencials i més de 4.300 persones ateses a domicili. Es recull principalment la situació de llars i residències i de serveis d'atenció domiciliària (serveis que van passar de presencial a telemàtic o d'atenció a l'entitat a atenció a domicili), degut al tancament d'altres serveis per causa de la pandèmia.

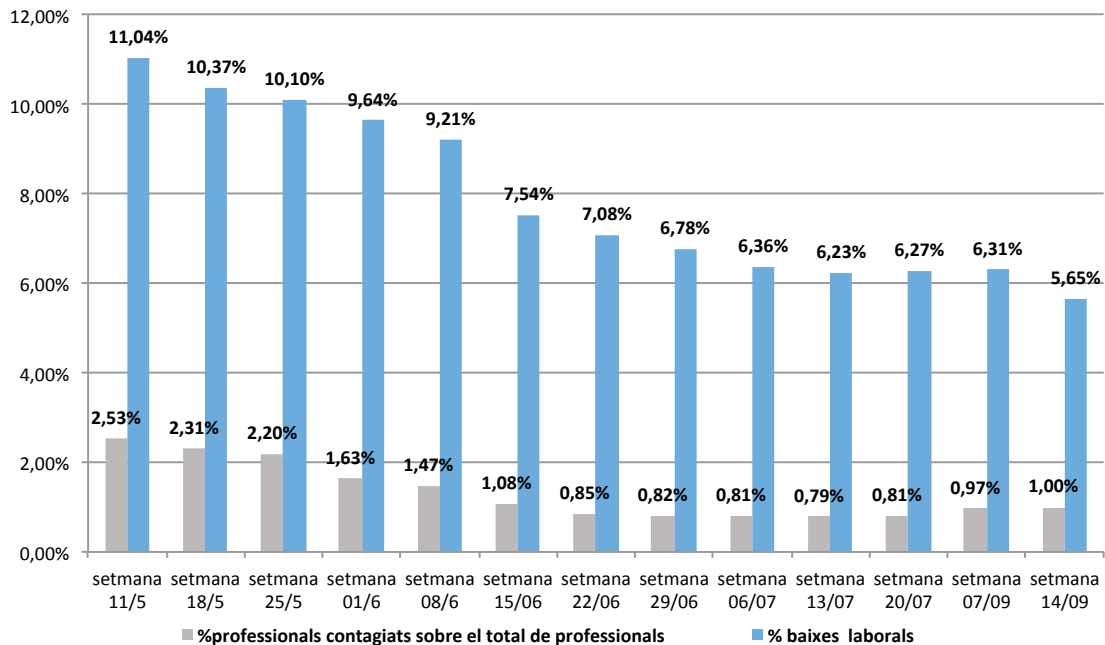


% defuncions sobre nombre de persones ateses



També es va monitoritzar l'impacte sobre el col·lectiu de persones professionals, amb índex de baixes laborals molt superiors a l'índex de contagi:

% de contagis i baixes en professionals





IMPACTE EN ELS SERVEIS I SUPORTS

a. Situació dels serveis durant el primer estat d'alarma:

Durant l'estat d'alarma decretat el dia 14 de març de 2020 i que es va allargar fins al 21 de juny del mateix any les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament es van veure privades dels serveis i suports que els hi permeten fer la seva vida.

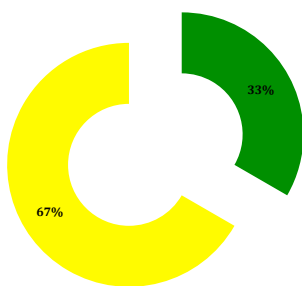
Serveis com el lleure o el voluntariat inclusivus es van veure obligats a tancar i van haver d'aturar tota la seva activitat. En altres casos, tot i haver-se tancat també els centres, el servei i l'activitat es van mantenir però va ser necessari articular mesures alternatives de suport per continuar garantint l'atenció, l'acompanyament i el seguiment de les persones ateses.

Aquestes mesures alternatives de suport també es van aplicar en els serveis d'acolliment residencial, que van romandre oberts.

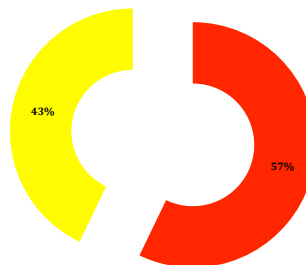
Situació dels serveis durant el primer estat d'alarma⁷

■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

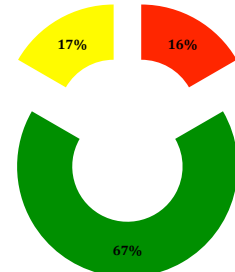
Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP)



Escoles d'Educació Especial

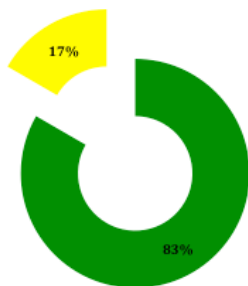


Residències

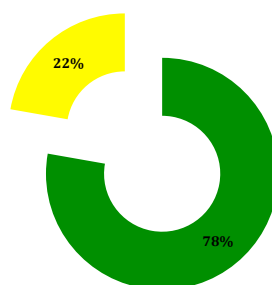


Nota: la llegenda és comuna a tots els serveis, però en el cas de les residències els % atribuïts a tancaments corresponen a residències que van reubicar persones usuàries en altres dispositius o serveis.

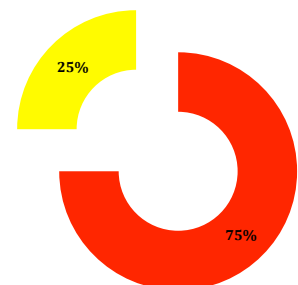
Llars residències



Servei de Suport a l'Autonomia a la Pròpia Llar (SSAPLL)



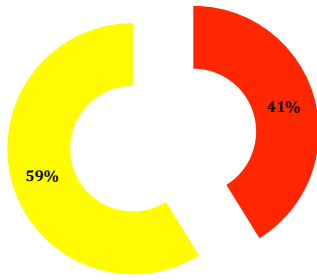
Centre d'Atenció Especialitzada (CAE)



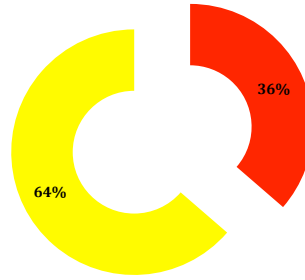
⁷ Informació aportada per les entitats participants a l'enquesta realitzada. Veure Annex 1



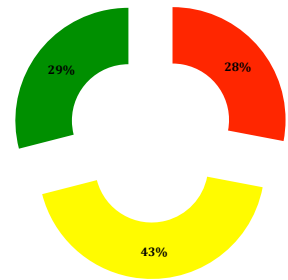
Centre de Teràpia Ocupacional (STO)



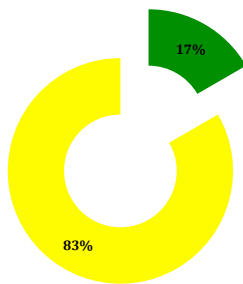
Servei Ocupacional d'Inserció (SOI)



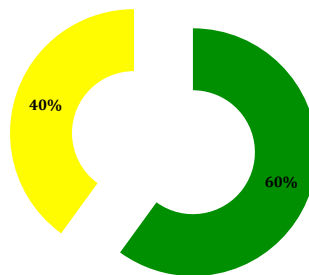
Centre Especial de Treball (CET)



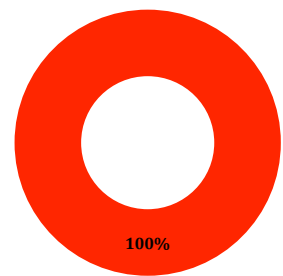
Servei Integral Orientació, Acomp. i Suport Inserció (SIOAS)



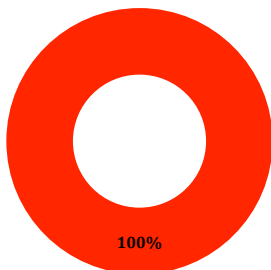
Entitats Tutelars



Lleure

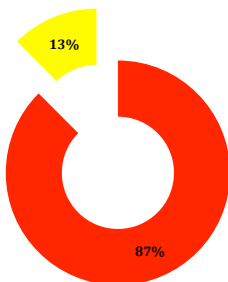


Voluntariat Inclusiu



Activitat de suport:

Transport





b. Situació dels serveis en el període juliol-octubre:

Una vegada finalitzat el primer estat d'alarma, els serveis van tornar a activar-se en la seva gran majoria, però es van mantenir mesures alternatives de suport per adequar-los a la nova realitat i a les restriccions imposades per la pandèmia.

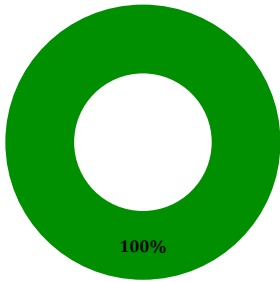
Situació dels serveis en el període juliol-octubre

■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

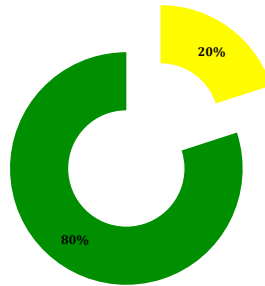




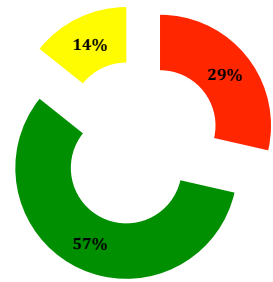
Servei Integral Orientació, Acomp. i Suport Inserció (SIOAS)



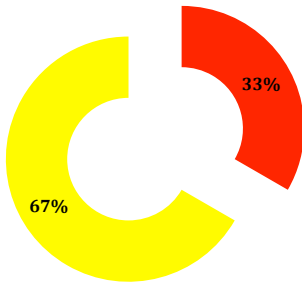
Entitats Tutelars



Lleure

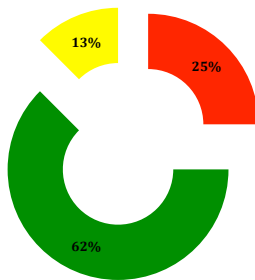


Voluntariat Inclusiu



Activitat de suport:

Transport



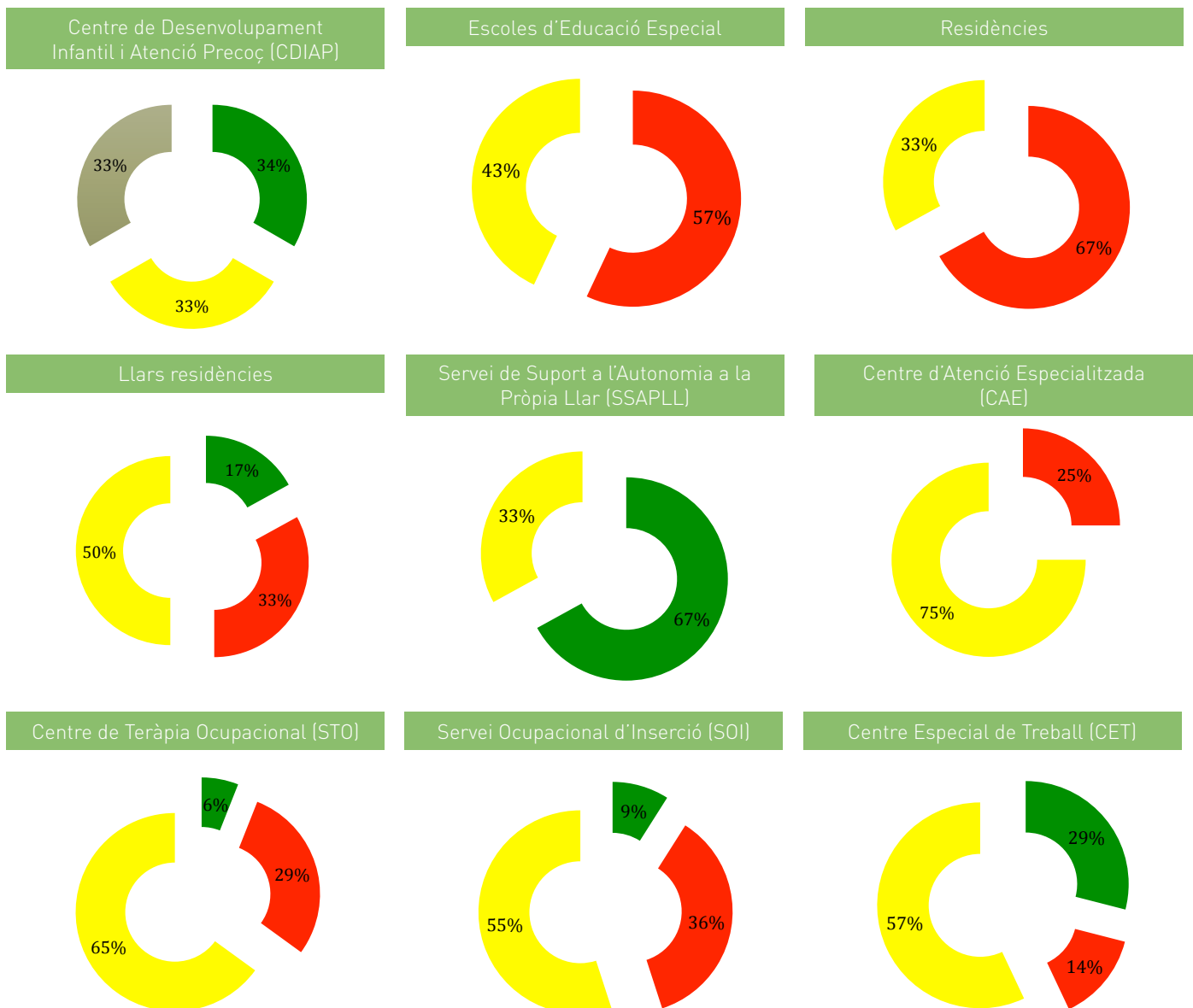


c. Possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans una vegada finalitzat l'estat d'alarma:

Tot i obrir els serveis, aquests majoritàriament no han pogut tornar a oferir-se en les mateixes condicions. Les entitats han hagut de dissenyar i implementar adaptacions per poder garantir la resposta a les necessitats de les persones complint amb les condicions requerides per les mesures de prevenció i protecció davant la Covid-19.

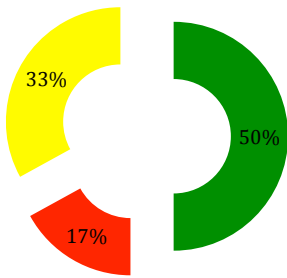
Possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans una vegada finalitzat l'estat d'alarma

■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions ■ Sense resposta

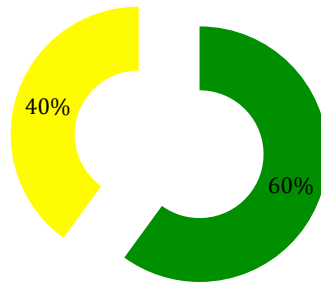




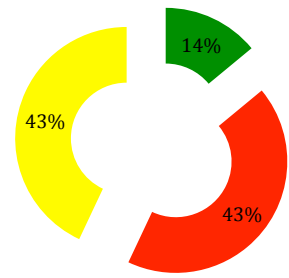
Servei Integral Orientació, Acomp. i Suport Inserció (SIOAS)



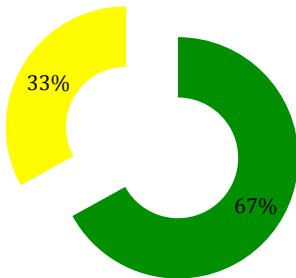
Entitats Tutelars



Lleure

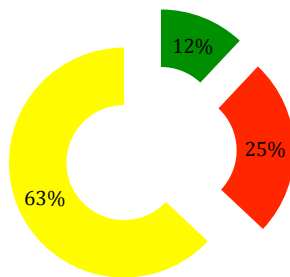


Voluntariat Inclusiu



Activitat de suport:

Transport





LA RESPONSA DE LES ENTITATS: ACTUACIONS PORTADES A TERME

Les entitats del sector han hagut d'implementar noves accions, protocols i mecanismes per seguir donant resposta a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament, de manera inesperada i sense els recursos adients en molts casos.

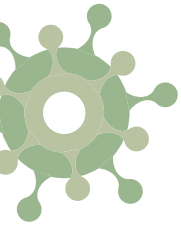
Aquestes són algunes de les actuacions que han portat a terme i que han permès mantenir els suports a les persones i les seves famílies:

1. Actuacions preventives de caràcter general:

- Compliment normatiu i protocolarització de les mesures necessàries:
 - Seguiment dels protocols establerts al pla de contingència amb totes les mesures sanitàries recomanades i obligatòries.
 - Activació de procediments i plans d'actuació segons noves recomanacions d'actuació dels diferents departaments de l'administració.
 - Actualització constant de protocols que es comparteixen amb referents de salut i altres entitats del sector.
 - Elaboració de plans de contingència.
- Prevenció:
 - Concentració i anticipació de compres d'EPIs.
 - Lliurament i seguiment periòdic d'EPIs.
 - Formació a treballadores, persones amb discapacitat i famílies sobre la correcta utilització d'equips i materials de protecció i sobre mesures higièniques preventives.
 - Sensibilització de la importància de la prevenció a través de càpsules formatives i comunicats mitjançant les xarxes socials i espais virtuals.
 - Difusió de la informació oficial del Canal Salut.
 - Col·locació de cartells informatius als centres de treball i als equipaments en lectura fàcil i pictogrames.
 - Implementació de sistemes d'autovigilància de la salut dels professionals.
- Reorganització de l'atenció:
 - Modificació d'horaris.
 - Limitació de l'atenció presencial.
 - Impuls de sistemes de suport per via telefònica i per videotrucades per minimitzar hores d'atenció directa.
 - Distribució de persones ateses en grups estables.
 - Regulació i limitació de visites de familiars i de les sortides terapèutiques.
 - Reorganització i limitació dels espais.
 - Utilització d'espais cedits per ajuntaments i recursos comunitaris per distribució de persones ateses.
 - Organització d'entrades i sortides.
 - Seguiment de l'entorn (famílies i tuteles) per donar suport a necessitats.



- Organització de la gestió i dels equips professionals:
 - Coordinació amb recursos sanitaris.
 - Creació d'equips i plans específics de coordinació per donar resposta a la situació.
 - Reforç dels equips de neteja.
 - Promoció del teletreball en els llocs de treball que ho permeten.
 - Organització de torns de treball per reduir el nombre de persones que treballen presencialment de manera simultània.
 - Organització d'entrades i sortides de professionals.
 - Confinaments preventius, gestionats a través de teletreball i/o borses d'hores.
 - Limitació de les visites i acompanyaments presencials per professional.
 - Redisseny dels llocs de treball.





2. Actuacions preventives de caràcter específic per a persones d'alt risc:

- En el cas de les persones ateses:
 - Seguiment molt rigorós de la seva salut i de possibles símptomes.
 - Limitació d'accés al servei.
 - Intensificació del contacte i seguiment telefònic i telemàtic.
 - Treball de conscienciació per garantir mesures de seguretat.
 - Seguiment intensiu de la utilització d'EPIs.
 - Reducció de grups de contacte.
 - Contacte amb EAP per a la realització de seguiments específics.

- En el cas de les persones treballadores:
 - Revisió i adaptació de llocs de treball, segons especificacions d'empreses de prevenció de riscos laborals i, si no és possible, suport en la tramitació de la baixa per incapacitat temporal.
 - Foment del teletreball.
 - Seguiment dels llocs de treball per assegurar que les mesures preventives s'estan complint i per conèixer l'estat de les persones treballadores.
 - Reforç d'equips de protecció.

3. Altres actuacions de caràcter sanitari:

- Contacte i coordinació diària amb el Servei Epidemiològic i amb els CAP de referència.
- Coordinació diària amb els equips de treball social de l'àrea bàsica de salut de referència.
- Gestió de baixes mèdiques per a les persones que les necessiten, a través de l'àrea bàsica de salut.
- Administració de la medicació psiquiàtrica a domicili, a càrrec de la xarxa de salut mental.
- Realització de proves PCR a persones amb discapacitat i professionals de residència.
- Reforç dels treballs de desinfecció diaris.
- Reforç dels departaments i equips de salut pel seguiment de casos i material.

4. Actuacions per mantenir els serveis o prestar suports alternatius a persones i famílies:

- Protocolarització i registre de nous sistemes de detecció de necessitats.
- Contacte i seguiment constant amb totes les persones ateses, oferint nivells de suport personalitzats segons les necessitats detectades.
- Impuls de sistemes de suport alternatius i intervenció de mitjans telemàtics (trucades, trobades zoom...).



- Organització de l'atenció presencial i de les sortides en grups reduïts i espais habilitats.
- Repartiment d'àpats a domicili per a les persones que viuen de forma independent.
- Redistribució de professionals de recursos inactius en altres serveis.
- Atenció psicològica i emocional a persones amb discapacitat i famílies. Impuls de serveis especials adreçats a aquelles famílies amb necessitats específiques de suport en la compra de queviures o problemes a la llar.

5. Actuacions en relació amb professionals:

- Impuls de serveis de suport emocional i acompanyament psicològic a professionals, tant a nivell individual com grupal.
- Augment de la comunicació mitjançant eines telemàtiques per prestar suport i ajuda als professionals.
- Formació en mesures de prevenció i en gestió emocional.
- Supervisió i acompanyament tècnic als equips professionals en el procés d'acompanyament al final de la vida i en l'acompanyament al dol.
- Reorganització d'horaris i torns.
- Gestió d'alternatives de conciliació amb definició d'horaris personalitzats, consensuats amb els equips segons les necessitats dels serveis i la realitat personal de cada professional.
- Activació de persones formades durant els últims anys en certificats de professionalitat de nivell 3 d'atenció a les persones.
- Activació de voluntariat social, per fer tasques de teletreball, adreçades sobretot a les persones grans que viuen soles.
- Enviament de butlletins setmanals i comunicats constants amb consignes i informacions a professionals.
- Habilitació d'un canal de Telegram amb informació sobre recursos i actualitzacions de la situació, així com de les actuacions a nivell de tota l'entitat sobre el tema.
- Impuls del teletreball en el cas de personal que no fa atenció directa, que és col·lectiu de risc o bé requereix fer conciliació familiar.
- Intensificació del treball en xarxa i creació de nous espais de coordinació i traspàs d'informació.
- Increment de les hores de professionals d'atenció directa per assegurar les cobertures.
- Anàlisi dels riscos psicosocials derivats del confinament.
- Promoció, foment i impuls de serveis de suport emocional i acompanyament psicològic als professionals per donar resposta i fer front a les noves necessitats generades per la Covid-19.
- Supervisió i acompanyament tècnic als equips professionals en el procés d'acompanyament al final de la vida, així com d'acompanyament al dol.

6. Altres actuacions de caràcter organitzatiu:

- Eliminació d'activitats en instal·lacions alienes i de les que requereixen ús de transport públic.
- Programació de més activitats a l'aire lliure.



- Reorganització del personal per donar suport a tots els serveis.
- Canvi d'horaris per reduir el nombre de persones al servei de menjador i per esglaonar les entrades i sortides.
- Adequació dels descansos laborals per millorar l'estabilitat emocional.
- Creació d'un fons social d'aportació econòmica per Covid-19 per poder sufragar costos directes i indirectes que afecten als serveis i a l'atenció diària que en ells es realitza.
- Adaptació de nous espais no registrats.
- Inici d'un projecte tecnològic per garantir l'accés als sistemes d'informació de totes les persones de l'entitat i les seves famílies.
- Adaptació de tot el treball de l'entitat al Pla de Contingències, amb mesures com el canvi de jornada laboral, de partida a continuada, a fi d'evitar el descans per dinar que afecta a la seguretat; separació de grups estables "de convivència" per tenir en tot moment assegurada la traçabilitat; multiplicació dels torns d'esmorzar, ampliació dels espais comuns i dels espais de treball per garantir la distància de seguretat.
- Creació de normativa de prevenció de riscos laborals d'obligat compliment, per part de tot el personal i de les persones ateses.
- Establiment de torns de rentat i higiene de mans per a les persones amb discapacitat i especials dificultats.
- Modificació del sistema de fitxatge dactilar per targeta.
- Creació de comissions de treball que aglutinen les tasques importants de cada grup. Per exemple:
 - Comitè d'emergències amb representació de totes les àrees de l'entitat per afrontar la crisi sanitària.
 - Comissió de salut (formada per metge, infermers i coordinadors de serveis) en les quals es marquen protocols i es presta assessorament en cas de dubtes davant possibles contagis.
 - Comitè de crisi i de grups de responsables per a cada àrea d'actuació específica pel període de teletreball.
 - Comissió logística (encarregada de la compra de material de protecció).
 - Comissió de recursos (recerca de recursos a derivar als serveis, recursos educatius, esportius, culturals...).
 - Comitè de Seguretat i Salut.
 - Comissió de responsables de recursos humans i de riscos laborals.
- Implantació de nous sistemes de registre, recollida i difusió de la informació, com ara la creació de nous apartats a les pàgines web o la creació de carpetes compartides per guardar i endreçar documentació relacionada amb la Covid-19.

SOBRE COSTOS VINCULATS A LA COVID-19

Les adaptacions i actuacions implementades per part de les entitats per poder continuar oferint serveis a les persones han suposat un important sobre cost que han hagut d'assumir.

Segons un informe elaborat per Dincat durant el mes de maig per conèixer quines despeses extres havien hagut d'assumir les entitats fins al 10 de maig i les seves previsions fins al 30 de juny, el sobre cost es situava en 6.221.919€:



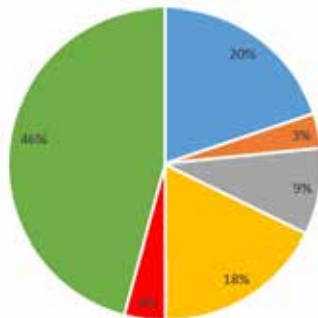
	Despeses acumulades fins al 10 de maig	Despeses previstes fins al 30 de juny	TOTAL
Serveis residencials	3.491.135,77€	1.876.189,77€	5.367.325,54€
Serveis d'atenció diürna	0€	766.450,66	766.450,66
Tutela	68.978,70€	19.164,74€	88.143,44€
TOTAL	3.560.114,47€	2.661.805,17€	6.221.919,64€

A continuació es mostren els resultats obtinguts en funció del tipus de servei:

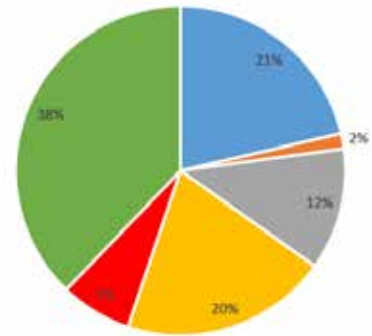
SERVEIS RESIDENCIALS

DESPESES ACUMULADES FINS AL 10 DE MAIG	
Compra EPIS	690.469,93 €
Compra tests	126.386,06 €
Higienització i desinfecció d'espais	311.476,22 €
Consums i subministraments	615.272,19 €
Adaptació espais	148.382,43 €
Reforç plantilles	1.599.148,94 €
TOTAL	3.491.135,77 €

DESPESES PREVISTES FINS AL 30 DE JUNY	
Compra EPIS	401.206,80 €
Compra tests	27.920,84 €
Higienització i desinfecció d'espais	224.697,04 €
Consums i subministraments	381.176,83 €
Adaptació espais	131.591,41 €
Reforç plantilles	709.596,84 €
TOTAL	1.876.189,77 €



• Compra EPIS • Compra tests • Higienització i desinfecció
• Consums i subministraments • Adaptació espais • Reforç plantilles



• Compra EPIS • Compra tests • Higienització i desinfecció
• Consums i subministraments • Adaptació espais • Reforç plantilles



SERVEIS D'ATENCIÓ DIÛRNA

DESPESES PREVISTES FINS AL 30 DE JUNY	
Compra EPIS	265.815,87 €
Compra tests	41.095,72 €
Higienització i desinfecció d'espais	99.654,33 €
Consums i subministraments	119.458,89 €
Adaptació espais	188.232,83 €
Reforç plantilles	52.193,01 €
TOTAL	766.450,66 €

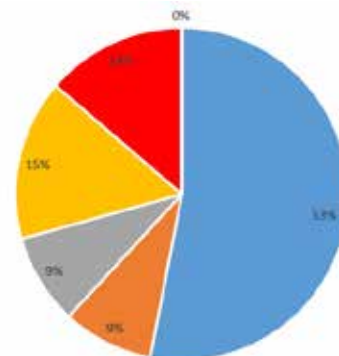
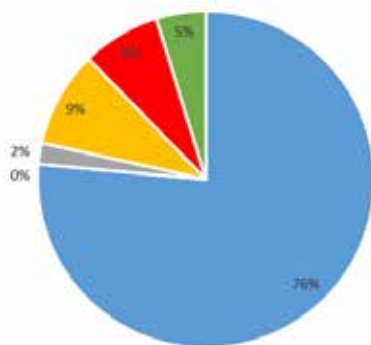


■ Compra EPIS
 ■ Compra tests
 ■ Higienització i desinfecció
■ Consums i subministraments
 ■ Adaptació espais
 ■ Reforç plantilles

ENTITATS TUTELARS

DESPESES ACUMULADES FINS AL 10 DE MAIG	
Compra EPIS	50.690,10 €
Compra tests	0,00 €
Higienització i desinfecció d'espais	1.348,47 €
Consums i subministraments	6.118,73 €
Adaptació espais	4.998,53 €
Reforç plantilles	3.158,86 €
TOTAL	68.978,70 €

DESPESES PREVISTES FINS AL 30 DE JUNY	
Compra EPIS	10.166,50 €
Compra tests	1.694,42 €
Higienització i desinfecció d'espais	1.685,00 €
Consums i subministraments	2.993,47 €
Adaptació espais	2.626,35 €
Reforç plantilles	0,00 €
TOTAL	19.165,74 €



■ Compra EPIS
 ■ Compra tests
 ■ Higienització i desinfecció
■ Consums i subministraments
 ■ Adaptació espais
 ■ Reforç plantilles



SUPORT A L'AUTONOMIA A LA PRÒPIA LLAR

Despeses acumulades fins al 10 de maig

La major part de la despesa assumida fins al 10 de maig es concentra en la higienització i desinfecció d'espais, en els consums i subministraments i en la compra d'EPIS. Pel que fa a la higienització i als consums les entitats han hagut d'assumir uns 770€ de mitjana i pel que fa a la compra d'EPIS al voltant d'uns 450€.

Despeses previstes fins al 30 de juny

Amb la transició cap a la nova normalitat, aquests serveis esperaven haver d'assumir noves despeses i segons les dades facilitades es tractava de la compra d'EPIS la que més sobre cost els hi podria generar (410€ de mitjana). La següent partida amb major impacte correspon al reforç de les plantilles de professionals, seguida de la d'higienització i desinfecció i de la de consums i subministraments (aproximadament 180€ de mitjana cadascuna).

ALTRES SERVEIS QUE NO FORMEN PART DE LA CARTERA DE SERVEIS SOCIALS

- Lleure: servei que durant el temps de confinament va veure reduïts els seus ingressos a zero mentre les despeses estructurals es mantenien.
- Escoles d'educació especial: durant els primers mesos les escoles van mantenir intactes les condicions dels seu concert i també de les subvencions rebudes, sense produir-se cap incidència que afectés a la cadència dels pagaments ni de professionals ni de despeses de funcionament. Però la crisi econòmica provocada per la pandèmia va generar moltes quotes impagades per la impossibilitat de les famílies a l'hora de fer front a les despeses habituals.

Segons dades del sector de la discapacitat en el seu conjunt⁸, els sobre costos derivats de la pandèmia des del 15 de març i estimats fins al 31 d'agost, ascendeixen a un total de 10 milions d'euros pel sector de la discapacitat a Catalunya.

⁸ <https://www.dincat.cat/np-dincat-i-ecom-consideren-insuficient-el-pla-de-xoc-del-govern-per-protegir-els-centres-residencials-i-datencio-diurna/#more-1299>



IV. ANÀLISI I DIAGNÒSTIC ESTRATÈGIC

VALORACIÓ DELS EFECTES DE LA COVID-19 I DE LES NECESSITATS DERIVADES⁹

La pandèmia ha tingut importants efectes en l'atenció les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament.

Ha suposat un **conflicte entre la preservació de la salut física davant la pandèmia i la salut entesa com el benestar de la persona de manera més holística**. En el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual pot ser més crític que en la resta i pot suposar un empitjorament de la situació.

Les situacions d'aïllament s'han acceptat com necessàries però han durat massa en el temps amb un impacte directe en la salut física, la salut emocional, el dret al treball... S'han viscut i sovint encara es viuen conflictes en els serveis, però també a casa amb les famílies: són situacions que no es poden sostenir a llarg termini.

Possiblement, l'afectació més gran viscuda ha estat la **vulneració de drets fonamentals**, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.

S'han viscut **situacions de discriminació** en l'atenció sanitària contra les que les entitats han hagut de defensar els drets de les persones (per exemple, davant la negativa de portar-se persones contagiades a l'hospital). A l'inici de la pandèmia van donar-se amenaces de tracte diferent condicionades per la visió capacitista de la societat i pels criteris de bioètica que qüestionen com afrontar situacions de salut en moments de recursos escassos.

També s'han viscut situacions de discriminació segons els serveis. Els protocols i mesures aprovades per les administracions han estat molt més restrictius i limitants en el cas dels serveis residencials. I és que durant la primera onada les persones que vivien a residències no podien sortir del centre quan altres sí i això va generar sentiments de tristesa i apatia en persones molt vulnerables. La reivindicació d'una assumpció igualitària de riscos – igual que tothom, no més – ha estat una de les derivades i afortunadament, les demandes reiterades per part del sector en aquest sentit, van ser escoltades i les limitacions i restriccions han estat corregides a mesura que s'ha anat avançant en el temps.

Actualment les entitats tenen **major capacitat de resposta i adaptació que al març**, quan la situació va ser molt dura i les entitats van haver d'organitzar-se sense directrius clares ni suports de l'administració, que va tenir una reacció poc àgil.

El sector va adoptar una actitud proactiva per articular respostes davant un problema molt greu, un enemic comú que ens unia. El repte és mantenir aquest esperit al llarg del temps. I establir ponts de coordinació i treball conjunt entre l'administració i les entitats perquè no ens tornem a trobar en una situació semblant i per superar la situació de greu risc en la pèrdua de drets.

Després de la primera onada els **protocols segueixen sent poc clars, ambigus i interpretables** i això condiona la seva aplicació, que depèn en molts casos del criteri de cada persona.

⁹ En aquest apartat es recull una síntesi de les valoracions realitzades per part de les persones expertes entrevistades. Aquesta informació es complementa amb la identificació exhaustiva de necessitats i demandes realitzada per les entitats que es recull a l'Annex 2.



Aquesta greu situació ha tingut efectes en diversos àmbits i ens porta aprenentatges que ens hauran d'ajudar a millorar els serveis d'atenció a les persones:

- **Respecte les persones amb discapacitat:**

Cal garantir el compliment i respecte dels drets de les persones en totes les seves dimensions, sense discriminacions ni tractes desiguals respecte la resta de la població.

La pandèmia ha vingut a recordar que el marc normatiu ens diu que hem de garantir protecció i seguretat a les persones, però que potser no ho hem fet prou. Com pot ser que a l'hora de prendre decisions no s'hagin tingut en compte les pròpies persones? Com pot ser que en un primer moment no poguessin sortir al carrer? Com pot ser que parlem de protegir-los i el què fem sigui tancar serveis? És cert que en algunes d'aquestes qüestions s'ha avançat molt des de la primera onada, però igualment cal reflexionar al respecte perquè queda molt camí per recórrer.

Ens hem de creure que hem de fer un treball centrat en la persona. Que les persones i les famílies han de poder desenvolupar plenament la seva vida. Però això suposa revisar les condicions de la Cartera de serveis socials, ja que el sistema actual està dissenyat des de la lògica de la institucionalització, amb una concepció dels serveis socials poc o gens flexible que els entén com a caixes estanques, inamovibles i independents.

La pandèmia ha tingut impacte emocional sobre les persones amb discapacitat intel·lectual i ha evidenciat la necessitat de reforçar el suport psicològic per controlar la incertesa i les emocions davant la impossibilitat de mantenir la vida habitual.

Hem de posar el focus sobre la necessitat d'incorporar hàbits saludables i preventius i garantir informació comprensible, des dels criteris d'accessibilitat cognitiva.

A més, hem de recordar que no tothom està igual de connectat a Internet. Les persones que no ho estan, queden desconnectades i això no es pot permetre.

- **Respecte les famílies:**

Les famílies necessiten suports, tant per poder atendre els seus familiars, com per disposar d'hores de respir. S'han fet càrrec de les persones 24 hores al dia, cada dia de la setmana i això no és sostenible ni compatible amb la vida ni amb la salut.

Hauria calgut un major suport a domicili i en aquest sentit caldrà establir els mecanismes i suports necessaris per si es torna a donar una situació de confinament domiciliari total.

El fet de portar els serveis i els suports a casa de les persones i veure aquestes en el seu entorn ha aportat nous elements i noves maneres d'intervenir. Per això cal activar nous suports i ajudes, revisant el sistema per compatibilitzar les pensions com a persones cuidadores amb els serveis d'atenció.

- **En l'àmbit dels mitjans materials i tècnics per la realització dels serveis:**

Tenim un sistema de serveis socials molt feble que quan arriba una situació com la que ens estem trobant no té mecanismes per donar el suports necessaris. Han faltat EPIs, test, s'han elaborat protocols massa generalistes sense tenir en compte les necessitats



de les persones... I la resposta de l'administració no ha estat la que el sector hauria necessitat.

Això ha portat que les entitats hagin hagut de fer una gran inversió i dotació econòmica per fer front a les despeses derivades de la resposta i adaptació a la Covid-19 (materials de protecció i prevenció, neteja i desinfecció, sectorització i adaptació d'espais, reforç de plantilles...).

- **Respecte les i els professionals:**

Prevenió i cura:

Al principi de la pandèmia van mancar EPIs, però també hi havia molt desconeixement sobre la seva adquisició i el seu ús que dificultava la gestió. Tornarà a haver-hi necessitat d'EPIs en un futur, però amb el temps tothom ha anat aprenent quines mesures i equips calen en cada situació.

D'altra banda, s'ha posat de relleu la importància de cuidar les i els professionals en l'àmbit emocional. Calen espais de cura per treballar situacions d'ansietat i estrès, i de fet algunes entitats han previst mecanismes específics, plantejats com a recurs extern per garantir la privacitat.

Formació i capacitació:

La pandèmia ha posat de manifest la importància de comptar amb professionals amb les competències següents: vocació, compromís, resiliència, adaptabilitat i capacitat d'aprenentatge. Per tant, hem de complementar el treball per "aptituds" amb el treball per "actituds", competències i coneixements, en una dinàmica constant d'aprenentatge i des-aprenentatge.

En aquest sentit, cal apostar per una formació molt a mida, presencial, però també online amb totes les noves eines que disposem. Emergeixen noves necessitats formatives en seguretat, higiene i mesures de prevenció. Comptem amb perfils molt socials, però sense els coneixements de salut necessaris i per això hem d'integrar competències i habilitats sanitàries. El repte és avançar cap a un concepte de salut integral i això implica que les entitats han de reforçar la seva visió sanitària, però també cal fer l'exercici a la inversa: el sistema de salut ha de fer un gran pas per integrar la mirada més social. La Covid-19 ens ha fet sortir de la nostra zona de confort. Les persones s'han trobat amb maneres diferents de rebre suports i serveis. Això representa una oportunitat de capacitació per millorar l'atenció a les persones amb discapacitat intel·lectual amb models més flexibles i adaptats a les seves necessitats, des d'una perspectiva més integradora i integral.

Dotació de professionals:

S'han hagut de reforçar els equips professionals per portar els serveis als domicilis, acompanyar aïllaments preventius, treballar en petits grups, persona a persona...

Davant brots puja l'índex d'absentisme. Les substitucions, sectoritzacions... obliguen a reforçar plantilles, ja sigui ampliant jornades o a través de noves contractacions. En aquest sentit, s'haurien de crear i gestionar bosses de professionals per donar resposta a aquestes situacions, unes bosses més eficients que les que es van posar en marxa per part de les administracions durant les primeres setmanes d'estat d'alarma. Però també



caldrà definir els criteris i pautes per reubicar professionals de serveis tancats en altres que sí que mantenen la seva activitat davant d'un possible tancament de recursos degut a un nou confinament total.

D'altra banda, han faltat i falten professionals de l'àmbit de la salut. El sector s'està quedant sense professionals de l'àmbit sanitari perquè aquests prefereixen desenvolupar la seva feina en Salut donades les millors condicions laborals existents i el reconeixement rebut. Mentrestant, els pocs referents sanitaris que queden a les residències han d'exercir també en altres serveis de l'entitat (els serveis diürns, per exemple, no tenen cap referent higiènic sanitari intern i la resposta dels CAPs de referència sovint ha estat confusa o inexistent degut a la saturació dels sistema), deixant palesa la necessitat de disposar de més professionals d'aquest tipus i/o evidenciant la necessitat de passar d'hores contractades puntualment a jornades complertes.

Cobertura de baixes laborals del personal d'atenció directa

Durant les primeres setmanes de l'estat d'alarma no hi havia gent per treballar. Moltes entitats van ampliar les hores contractades dels seus equips, unes plantilles que van haver de doblar torns i van donar el màxim de si mateixes. La situació tendeix a estabilitzar-se, però la necessitat de personal es manté. La reobertura dels serveis tancats va acabar amb la possibilitat de derivar professionals entre serveis i amb tots els recursos en actiu la demanda és encara més alta.

Es preveuen complicacions en la gestió de les baixes laborals i les substitucions, ja sigui per casos positius o per motius preventius per haver estat en contacte amb persones contagiades, però també a l'hora de reforçar les plantilles per complir amb les ràtios exigides als protocols, que obliguen a una reducció dels grups en la major part dels serveis.

- **En les dimensions d'organització i funcionament:**

Noves formes de treball:

El teletreball ha arribat per quedar-se, però ens hem trobat amb qüestions poc regulades i que s'hauran de concretar. La resposta d'urgència ha de donar pas a una organització pautaada i a la inversió necessària en temps i recursos per garantir unes condicions saludables de treball remot.

En l'àmbit de la comunicació:

Ens hem hagut d'adaptar ràpidament a les noves tecnologies.

Un dels efectes positius és que les persones de les entitats s'han sentit molt connectades amb gent de lluny, creant espais i grups de treball de responsables de serveis en els que han pogut compartir molt.

Però cal establir criteris i limitacions per gestionar l'excés de reunions online que estem vivint actualment i per marcar límits en les comunicacions internes (whatsapp, mail...).

Possiblement hi haurà un abans i un després. La pandèmia ens ha ensenyat que en algunes coses cal presencialitat i contacte, però en altres és molt més operatiu aplicar



eines telemàtiques. Hem de portar a terme la reflexió prèvia que no vam poder fer per la precipitació dels fets i incorporar la tecnologia a la intervenció i al treball amb criteri, sentit i equilibri.

Cal millorar l'accessibilitat comunicativa i cognitiva, lectura fàcil, pictogrames, simplicitat i claredat.

En l'àmbit de la coordinació:

Hem après a dirigir i gestionar en una situació d'extrema gravetat, i també la coordinació i gestió del teletreball.

Els equips d'atenció diürna i d'atenció al domicili han treballat més junts que mai. S'ha començat a parlar de persones, de cada persona, i s'ha avançat cap a la transformació de serveis i cap al canvi organitzatiu.

A nivell institucional, s'haurà d'analitzar i definir què cal enfortir per estar preparats per situacions com aquestes. S'hauran de crear les estructures i fer-les fortes en un triple nivell de coordinació que ha de permetre donar respostes àgils i participades en situacions d'emergència:

- Vertical: des de les administracions cap a les entitats, donant resposta a les necessitats per garantir la prestació de serveis a les persones.
- Territorial: els territoris que ja venien treballant en dinàmiques de coordinació i xarxes, amb estructures resilient, han aconseguit la implicació dels diversos agents clau en la resposta a la situació.
- Entre sistemes: enfortint la coordinació social i sanitària.

REPTES I OPORTUNITATS EN LA NOVA REALITAT I CONDICIONS DEL SECTOR PER FER-HI FRONT

És de les grans crisis d'on neixen les grans oportunitats i, en aquesta ocasió, també s'acompleix aquesta màxima.

D'aquesta manera, la nova realitat que ens ha portat la pandèmia ens ofereix **OPORTUNITATS** que poden servir de palanca per avançar cap a un millor suport a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament:

- **S'han accelerat els processos de canvi i transformació de serveis i organitzacions**, més centrats en les persones i en donar suport als seus projectes de vida. Ara és el moment, les circumstàncies urgeixen a la necessitat de repensar els models actuals i orientar-los cap a paradigmes de proximitat, vida en comunitat, inclusió i defensa de drets.
- **S'avança d'una forma molt més col·laborativa que abans**. S'han d'afrontar els propers anys des d'una línia de cooperació i coresponsabilitat de persones, entitats i institucions. Existeixen oportunitats, però s'han de saber aprofitar, tant de forma conjunta com individual.
- **Les entitats i les administracions estan més preparades per afrontar futures noves situacions de confinament o de crisi**. Sabem que en l'origen del problema està el col·lapse del sistema sanitari, i aquest haurà de ser el tema de primera prioritat.



- **Els valors de la resiliència, de la tolerància a la incertesa i de la resistència** han emergit com a claus per superar la situació i per això caldrà treballar per enfortir-los.

Aquestes oportunitats suposen **REPTES** que s'han d'encarar i resoldre per poder-les aprofitar al màxim:

- **Integrar els canvis que s'han incorporat provisionalment de manera estable i sostenible en el temps**, tant des de la vessant de l'atenció a la persona com des de la vessant organitzativa i laboral, des de la reflexió i l'equilibri.
- **Anticipar-se a futures noves situacions** que suposin un risc. Si no es fan les transformacions adients i necessàries es tindran pitjors condicions per fer-hi front.
- Plantejar-se si el sector, les entitats, són capaces i com ho són de **servir a les necessitats des de la proximitat i el territori**, tenint en compte els drets de les persones.
- Posar el focus sobre la **creació d'entorns laborals sostenibles i saludables**.
- Ser capaços de mantenir i millorar la **via de col·laboració** iniciada.
- Aconseguir que el Sistema de Salut acabi integrant un enfocament més social, més humà, des de la **perspectiva de salut integral** i defugint dels diagnòstics i les etiquetes.
- Assolir el **reconeixement que cal per part de les administracions** que ha de venir acompanyat dels **recursos necessaris** per poder prestar els millors serveis a les persones.
- Posar en valor la feina d'acompanyament a les persones i aconseguir el **reconeixement social de la importància que tenen les cures** i els suports (que s'ha evidenciat que és la clau).
- **Incorporar una mirada més social i no tan econòmica i/o epidemiològica a l'hora de prendre decisions**.

Les entitats del sector tenen **FORTALESES** que les ajudaran a superar aquests reptes:

- **Les professionals**. Malgrat ningú ho ha reconegut suficientment, el sistema social s'ha aguantat gràcies al compromís de professionals i entitats. Tothom ha estat al peu del canó, amb molta força i dignitat per seguir acompanyant els projectes de vida de les persones i donant suport a les famílies amb una gran vocació de servei. I les dificultats i situacions extremes viscudes han fet que els equips estiguin més units que mai.
- La situació de crisi viscuda ha permès que entitats i professionals siguin conscients del **valor de la feina que fan**. Els serveis prestats a les persones les situa en espais de relació que van més enllà d'elles mateixes i al perdre aquests espais les seves condicions empitjoren. S'ha pogut comprovar el deteriorament que han patit algunes d'elles quan han tornat als serveis després d'un temps tancats. La inacció porta al retrocés.
- Les entitats han demostrat una **gran capacitat d'adaptació i aprenentatge de treball en una situació extrema**, fent realitat la reestructuració dels serveis i



suports en pocs dies i amb uns recursos limitats. Amb una forta persistència i una gran voluntat en plena crisi han aconseguit reinventar-se.

- **Ningú com les entitats coneix el territori, la xarxa, les persones i les seves necessitats, problemes i capacitats.** Saben treballar conjuntament amb el Departament d'Afers Socials i amb el de Salut perquè la seva prioritat és el benestar de les persones. Per això, no poden quedar al marge del problema i han de ser part activa de la solució.
- **La força del moviment dels drets és tan gran que la transformació ha d'arribar.** S'ha de seguir apostant per dinàmiques diferents que vetllin per una resposta justa, ètica i centrada en les persones. Durant la crisi les entitats han crescut encara més en aspectes ètics, aspectes que han passat a formar part de la seva missió, visió i valors.

Però tenen **FEBLESES** que hauran de superar per seguir avançant en el camí dibuixat:

- **Costa apostar pel canvi i la transformació radical dels serveis.** La gestió del dia a dia moltes vegades les supera i dificulta la incorporació d'una visió més estratègica i a mig i llarg termini. Les dificultats i els reptes als que a diari han de fer front les entitats sovint no les permeten mirar més enllà i perpetuen dinàmiques conservadores i de certa supervivència.
- **Es tracta d'un teixit associatiu atomitzat, dispers i molt heterogeni** que sovint provoca que pesin més les diferents realitats, necessitats i capacitats de cada entitat que el fet de donar respostes iguals i coordinades. El sector ha de ser capaç d'unir forces i aprofitar la seva dimensió per fer front a les contingències d'una forma eficient i eficaç.
- **Els serveis socials no es configuren com un sistema amb capacitat de resposta en termes sanitaris. Les entitats d'atenció a persones no són serveis de salut, són socials,** i se les ha demanat un nivell de resposta en termes sanitaris pel qual ni tenien recursos ni estaven preparades, però que han intentat superar amb esforç, compromís, dedicació i voluntarietat.
- Les entitats estan poc centrades en la generació i estructuració del coneixement. El dia a dia dificulta parar atenció en aquest punt i no són capaces de comunicar i compartir el seu coneixement i les seves bones pràctiques.
- **Manquen mecanismes àgils de governança que permetin i facilitin la presa de decisions de forma col·lectiva, incorporant les diferents perspectives i fomentant la participació de persones amb discapacitat, famílies, professionals i experts en la matèria.** Fa falta capacitat i eines concretes per garantir la coherència entre el que diuen les entitats i el que fan en el dia a dia.
- **Hi ha una manca de recursos econòmics des de fa anys que s'ha agreujat encara més amb la pandèmia i que ha obligat** a les entitats a suplir la falta de suport i dotació pública amb recursos propis. L'infrafinançament provoca que no es puguin arribar a cobrir totes les necessitats que caldria (per exemple, reforçar el treball social per donar atenció emocional a les famílies).
- A nivell d'equips professionals, **falten equips d'atenció a la salut,** metges i infermers, i en aquesta dimensió les entitats socials es troben en clar desavantatge competitiu amb el sistema de salut, que ofereix millors condicions laborals i un major reconeixement de la professió.



- Manquen, també, **nous perfils professionals per reforçar els equips**: perfils amb competències clau com la resiliència i l'adaptabilitat.

V. EL FUTUR DELS SERVEIS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT: LÍNIES ESTRATÈGIQUES

D'acord amb l'anàlisi de la situació recollit en les pàgines anteriors i amb el diagnòstic compartit, s'identifiquen les següents línies estratègiques per orientar el futur dels serveis a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament:

- LE1: TRANSFORMACIÓ DEL SISTEMA DE SERVEIS I SUPORTS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT

Un nou model inclusiu, de proximitat i centrat en el projecte de vida de cada persona

- LE2: TRANSFORMACIÓ DE LES ENTITATS DEL SECTOR

Unes entitats adaptades a la nova realitat, amb sistemes de gestió orientats al canvi i la millora continuada, i des de la gestió ètica

- LE3: REIVINDICACIÓ DEL RECONeixEMENT DEL SECTOR

Un sector clau en el sistema de benestar del país

LE1: TRANSFORMACIÓ DEL SISTEMA DE SERVEIS I SUPORTS A LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL I DEL DESENVOLUPAMENT

Un nou model inclusiu, de proximitat i centrat en el projecte de vida de cada persona

S'ha posat de manifest i agreujat la necessitat d'un canvi en el sistema de prestació de serveis. Aquests canvis s'han de construir i desenvolupar des de la lògica de la l'adequació de l'atenció a les persones i les famílies, des de la proximitat i la defensa dels drets, i integrant la resposta en l'àmbit de la salut.

Un sistema obert, flexible i inclusiu que doni resposta al projecte de vida de cada persona.

Aquesta transformació ha d'estar orientada per la Convenció de Drets de les Persones amb Discapacitat i ha de trencar amb la mirada industrial en que es varen dissenyar els actuals models d'atenció. La societat ha evolucionat des de la conceptualització dels serveis actuals i la pandèmia de la Covid-19 ha accelerat la necessitat de repensar aquests serveis, incorporant una mirada cap a la inclusió, des de la interacció amb l'entorn.

Es tracta d'avançar en la desinstitucionalització de l'atenció a les persones, dissenyant nous models d'atenció que incorporin la participació real en la presa de decisions i completar així l'evolució cap a l'atenció centrada en la persona.

Per això haurem de revisar les condicions dels equipaments, dels serveis i els suports, posant la persona al centre de tot el que fem, i articular una resposta en xarxa comptant amb les entitats, els recursos comunitaris, l'administració i tots els agents implicats.

En aquest nou model hem d'integrar persones de diferents col·lectius, trencant barreres i atenent les noves necessitats que emergeixen: les situacions de pluridiscapacitat canvien,



s'afegeixen trastorns de conducta, problemes de salut mental, situacions derivades de l'envelliment de les persones... i tenim deures per acollir totes aquestes realitats.

També haurem de donar resposta a les noves necessitats de les famílies, incorporant nous serveis de suport i articulant serveis d'atenció domiciliària flexibles. Un dels grans reptes serà, així, articular una atenció domiciliària de qualitat perquè les persones que vulguin viure a casa seva ho puguin fer, acompanyats i amb el màxim d'autonomia.

En definitiva del que es tracta és de revisar a fons tot el sistema de serveis i suports per avançar en aquest canvi centrat en les persones. Es tracta de revisar tot el catàleg de serveis socials d'atenció a les persones amb discapacitat i amb una mirada àmplia que permeti incorporar els aspectes apuntats, però també altres com:

- Contemplar serveis de suport laboral, com un suport assistencial transversal i universal per tota persona amb discapacitat i especials dificultats que ho necessiti, tant si treballa en un Centre Especial de Treball com en una empresa ordinària.
- Incorporar l'assistència personal en l'atenció a les persones amb discapacitat intel·lectual.
- Repensar i incorporar serveis inclusius i necessaris com l'oci i el lleure que ara no es contemplen com a tal i que han estat tancats per la situació de Covid-19.
- Millorar el model comunitari d'atenció en serveis d'acolliment residencial i diürns.
- Etc.

En qualsevol cas, una revisió del catàleg de serveis socials d'atenció a les persones amb discapacitat d'aquestes magnituds s'haurà de realitzar amb la implicació i treball conjunt de tots els agents implicats: administració pública, persones, famílies i entitats.

LE2: TRANSFORMACIÓ DE LES ENTITATS DEL SECTOR

Unes entitats adaptades a la nova realitat, amb sistemes de gestió orientats al canvi i la millora continuada, i des de la gestió ètica

Les entitats del sector han d'escometre processos de profunda transformació per adequar-se de manera estable a les necessitats sobrevingudes i per preparar-se per la resposta a les situacions que es poden trobar en la nova realitat. Aquests processos de transformació s'hauran de realitzar sobre els eixos de l'excel·lència en els serveis i de la gestió ètica de les entitats.

Algunes de les línies clau en aquest sentit seran les següents:

1. Millorar les competències necessàries per portar a terme els processos de transformació:

- Definir programes de formació i millora per donar resposta als reptes identificats a l'apartat anterior i preparar les estructures i les persones per a la nova realitat.
- Professionalitzar i formar els equips i els i les professionals que atenen les persones amb discapacitat, d'acord amb les noves competències necessàries.
- Adaptar les estructures i l'organització a les noves necessitats (teletreball, nous perfils, planificació de contingències...).



- Establir sistemes d'avaluació dels programes, projectes i serveis per mesurar i gestionar l'impacte generat en la vida de les persones i promoure la millora continua.

2. Avançar en la gestió de la cultura ètica de les entitats:

- Incorporar la gestió per valors en els models de gestió de les organitzacions.
- Promovent l'autogestió i la coresponsabilitat.
- Establint sistemes de treball i avaluació per aterrar els valors i els codis ètics en el dia a dia de les entitats.
- Compartint espais de reflexió ètica sobre la intervenció i la gestió.
- Relacionant-nos amb els grups d'interès per donar a conèixer la realitat de les persones i per normalitzar la seva situació a la societat.
- Revisant i millorant els sistemes i espais de participació en la governança de les entitats.

3. Garantir la sostenibilitat dels serveis i de les entitats:

- Incorporar sistemes de distribució de recursos que permetin avançar cap als nous models d'atenció. Aprofitar el marge que ens dona el sistema per dedicar el màxim de recursos a l'atenció directa.
- Revisar i repensar els usos dels equipaments amb menys ocupació fruit de la desinstitucionalització.
- Invertir més en coneixement, en programes informàtics i sistemes de gestió de la informació, i no tant en equipaments.
- Establir plans i pressupostos en seguretat i higiene com a part de prevenció de riscos.
- Impulsar accions de cooperació per avançar cap a entitats fortes, grans, referents territorials, amb visió de futur i capacitat per ampliar serveis i fer aliances.
- Construir espais de col·laboració entre entitats, sector públic i ciutadania, reduint la burocràcia administrativa i reivindicant l'impuls de polítiques per garantir les rendes.

Les estructures federatives haurien de ser capaces de fer visible la transformació de les organitzacions, no només dels serveis, i acompanyar aquests processos, creant un pool de recursos a disposició de les entitats.

LE3: REIVINDICACIÓ DEL RECONeixEMENT DEL SECTOR

Un sector clau en el sistema de benestar del país

Cal una política pública forta, clara i decidida que doni suport a la nova aposta del sector i que aposti pel reconeixement social del paper de les cures. Donar suport a plans de transició cap als nous models seria un exemple clar d'aquestes polítiques.



L'administració hauria de ser capaç de facilitar amb rapidesa els recursos necessaris per afrontar futures pandèmies i els nous pressupostos de seguretat i higiene. Per a això, des del sector hem de reivindicar el suport de l'administració en els àmbits que fins ara han assumit les entitats per manca de resposta institucional.

En el cas concret de la pandèmia de la Covid-19, Dincat i ECOM¹⁰ van manifestar que consideren insuficient el pla de xoc del Govern per protegir els centres residencials i d'atenció diürna, afirmant que l'augment de tarifes dels serveis socials d'atenció a la discapacitat aprovat per l'administració pública queda molt lluny de les necessitats del col·lectiu.

L'augment de les tarifes aprovat pel Govern de la Generalitat (DECRET LLEI 29/2020, de 28 de juliol) només cobreix entre el 16% i el 36% de la despesa real que implica la gestió de la Covid-19 pels serveis d'atenció a persones del sector¹¹.

En aquesta línia, els sector, a través de Dincat i en el marc d'aquest Llibre blanc, fan les següents demandes:

1. Al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies:

- Transformació de serveis i suports comunitaris responent a un model avançat de vida autònoma a la comunitat, que obeeix el mandat establert per les Nacions Unides en l'article 19 de la Convenció dels Drets de les Persones amb Discapacitat. Es tracta d'un dret que situa la convivència a un nivell similar, amb el suport preceptiu, al de qualsevol altra llar.
- Adaptació de les condicions materials i de recursos humans de les llars residències amb el suport a nivell d'equipaments, de RRHH i a nivell d'aposta per aquesta transformació.
- Disposició de recursos d'atenció per situacions/necessitats urgents.
- Actuació més ràpida i suport a les entitats amb una major dotació econòmica.
- Garantir el subministrament d'EPIS a tots els serveis, per tal de protegir les persones.
- Instruccions més clares, des de la coordinació amb Salut.
- Augment de la dotació per mòduls per reduir l'impacte crònic d'infr finançament dels serveis i poder fer front a les despeses extra derivades de la Covid-19.
- Flexibilització de la normativa relacionada amb els establiments i amb els models d'intervenció dels serveis per tal de facilitar elements com el treball comunitari, l'atenció domiciliària, telemàtica i la utilització d'espais comuns per l'atenció de les persones.
- Concreció de plans específics per a cada tipus de servei, en coordinació amb el sector.
- Elaboració d'un pla de xoc per minimitzar l'impacte social i econòmic vers el col·lectiu.

¹⁰ <https://www.dincat.cat/np-dincat-i-ecom-consideren-insuficient-el-pla-de-xoc-del-govern-per-protgir-els-centres-residencials-i-datencio-diurna/#more-1299>

¹¹ A l'Annex 3 es detalla la comparativa entre els imports vinculats als sobre costos recollits al DECRET LLEI 29/2020, de 28 de juliol i la demanda del conjunt del sector de la discapacitat



- Mesures per poder garantir l'assistència i la prevenció a tots els serveis.
- Mesures específiques de suport per mantenir la viabilitat dels serveis.
- Recolzament de la gestió de les entitats.
- Incorporar els serveis i suports d'oci i lleure en el catàleg de serveis socials, atenent el paper essencial en la socioeducació i teràpia de les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament.

2. Altres departaments de la Generalitat:

- Coordinació entre el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies i el Departament de Salut. Suport directe dels caps en el seguiment dels casos de Covid-19, suport dels serveis especialitzats de suport a persones amb DID i problemàtica de salut mental, suport específic i adequat dels professionals sanitaris utilitzant el passaport sanitari, etc.
- Departament de Salut:
 - Realització de proves de detecció de Covid a les persones usuàries i treballadors abans de la reincorporació al servei.
 - Facilitació de materials de prevenció (EPIs).
 - Assignació de referents a nivell Covid i en matèria de salut mental per a cada centre.
 - Priorització d'atenció sanitària i social com amb altres col·lectius.
 - Que es prengui en consideració que les visites per videotrucada dificulten l'atenció a les persones amb discapacitat intel·lectual, ja que no tenen les mateixes capacitats per accedir-hi o dificulten el seu accés i/o comprensió.
 - Reforç de la coordinació de la xarxa primària de salut amb les entitats per al seguiment epidemiològic.
 - Cobertura de sobre costos i reconeixement i revalorització de la tasca professional d'atenció com a serveis essencials.
 - Emissió d'indicacions als EAP per a facilitar les baixes preventives de les persones amb discapacitat i especials dificultats.
 - Correcció de la inviabilitat per aplicar pautes de sectorització de les persones, tal com es proposen per Salut.
- Departament d'Ensenyament:
 - No invisibilització de la complexitat addicional del centres d'educació especial.
- Departament d'Economia:
 - Priorització del pagament a les entitats per garantir els serveis a les persones.
- Cultura, esports i educació disposen de moltes infraestructures físiques que resten tancades o amb un ús molt restringit. Tots aquests espais poden facilitar prestar un servei de proximitat a la persona i la seva família.

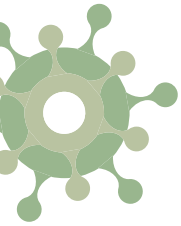


3. Al conjunt d'Ens Locals del país:

- Major implicació en el suport directe a les entitats i major dotació econòmica.
- Participació en la definició del model d'atenció a les persones que volem com a societat.
- Dotació d'espais comunitaris per a mantenir el servei més a prop del domicili de les persones.
- Facilitar a persones amb risc d'exclusió accés a xarxes WIFI i de dades de manera gratuïta i propera.
- Resposta eficient i adient dels serveis socials bàsics.
- Seguiment dels casos més vulnerables per si augmenten situacions de violència i desatenció vers les persones amb discapacitat com a conseqüència de l'impacte de la Covid-19.

4. A nivell de l'Estat espanyol:

- Distribució més justa i àgil del material de suport i prevenció.
- Participació en la definició del model d'atenció a les persones que volem com a societat.
- Millora del finançament dels serveis.
- Actuació més ràpida amb el nostre col·lectiu.
- Augment de les prestacions i mesures de protecció econòmica per a les persones amb discapacitat i afectació per Covid. Finançament digne que protegeixi el col·lectiu.
- Informació clara, concreta i veraç.
- Flexibilització de la normativa ERTE atenent les dificultats de les persones amb especials dificultats.
- Major dotació econòmica a les comunitats autònomes per cobrir necessitats socials.
- Mesures addicionals de protecció social per les persones amb discapacitat i/o trastorn mental.



ANNEXOS

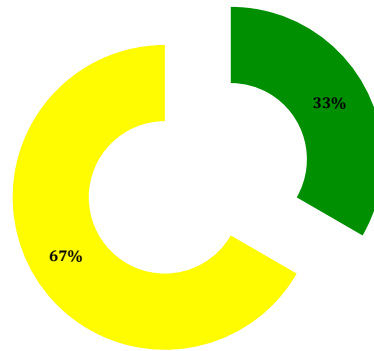


Annex 1 Dades aportades sobre l'impacte específic de la Covid-19 en els serveis

1. Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP)

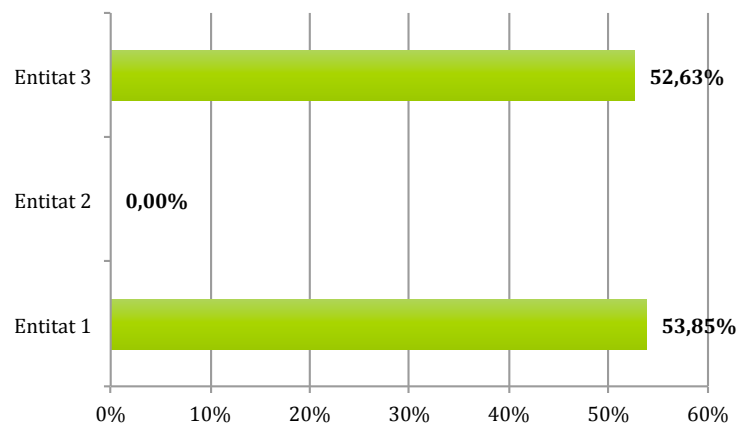
Nombre d'entitats que aporten dades: 3

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



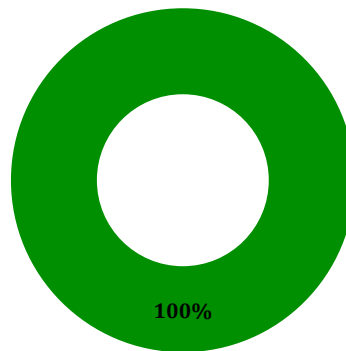
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



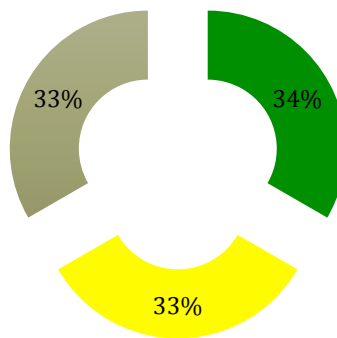


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions ■ Sense resposta

Adaptacions:

- Reducció visites presencials. Reducció visites/dies (temps neteja entre visites).
- Grups estables de les escoles i mesures de protecció.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- L'aportació del material la fa l'entitat, no es disposa de finançament addicional.
- Més espais per atendre els infants.

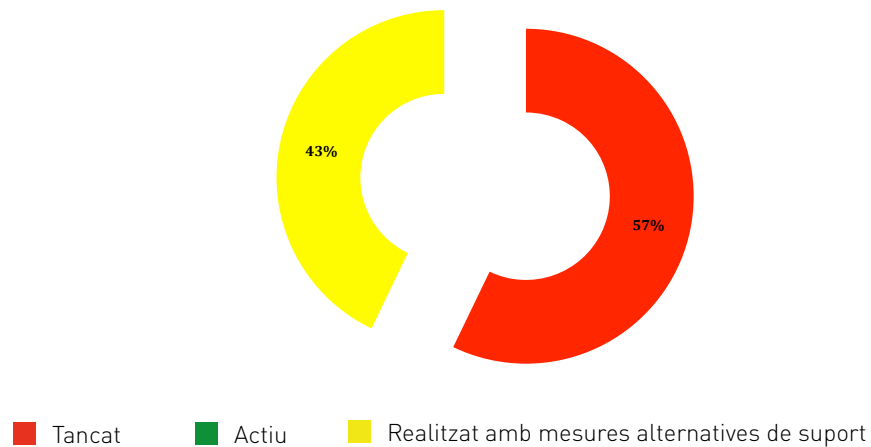


- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o be per oferir-lo amb suports alternatius:
- Combinació de sessions presencials i telemàtiques.

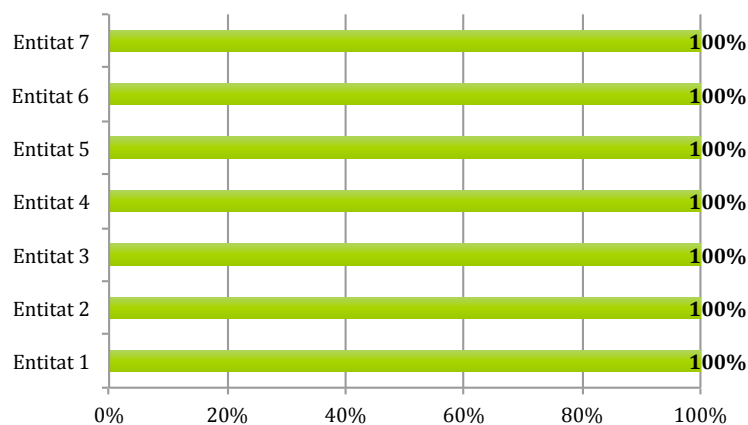
2. Escoles d'Educació Especial

Nombre d'entitats que aporten dades: 7

- a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:

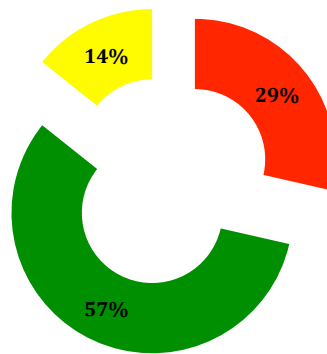


- b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



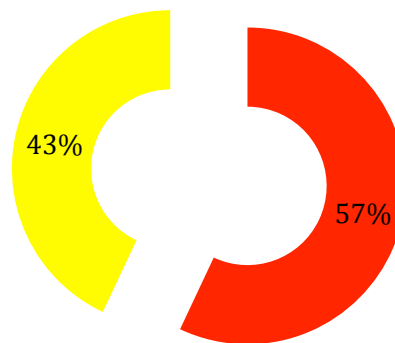


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Les previstes en els protocols.
- Grups reduïts i separats per unitats de convivència. Al retorn al juny no es va oferir dinar, només jornada matí. Al setembre dificultats de posada en marxa per manca de suficients espais i professionals per donar atenció a tots els alumnes durant totes les hores amb grups reduïts.
- Eliminació de grups flexibles.
- Menjador a les aules.
- Canvi d'espai de l'escola per separar-lo d'altres serveis de l'entitat.

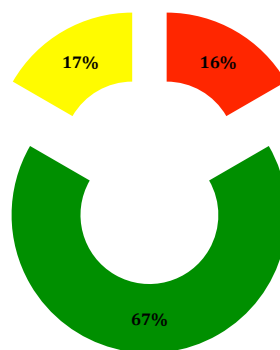


- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:
Finançament per fer front a les noves necessitats:
- Materials de protecció.
 - Increment d'hores de neteja.
 - Reforç d'equips de monitors i d'educadors.
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Aplicació de totes les mesures sanitàries establertes al pla de contingència i als plans d'obertura que han realitzat els centres.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Obertura al 100%.
 - Organització de casals d'estiu.
 - Que el Departament assumeixi el personal addicional i augmenti les despeses de funcionament.

3. Residències

Nombre d'entitats que aporten dades: 6

- a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:

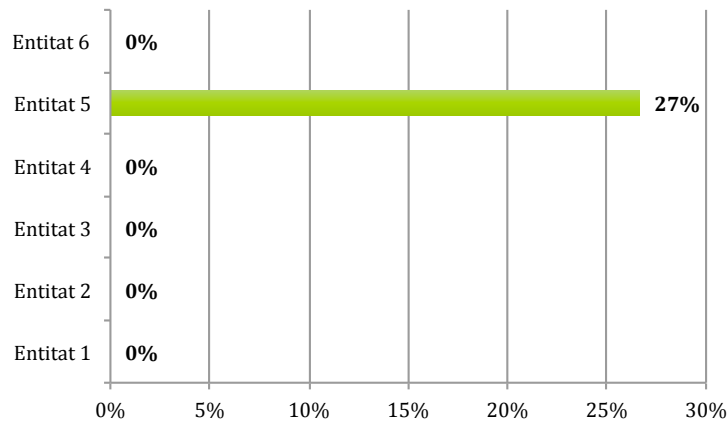


Tancat Actiu Realitzat amb mesures alternatives de suport

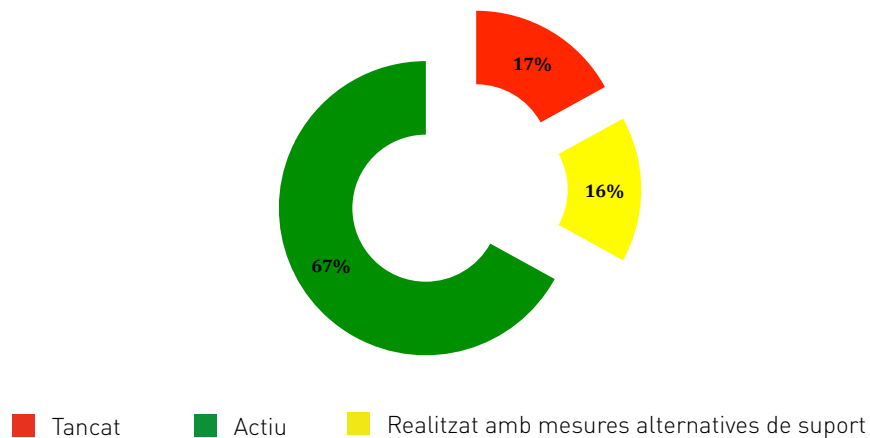
Nota: la llegenda és comuna a tots els serveis, però en el cas de les residències els % atribuïts a tancaments corresponen a residències que van reubicar persones usuàries en altres dispositius o serveis.



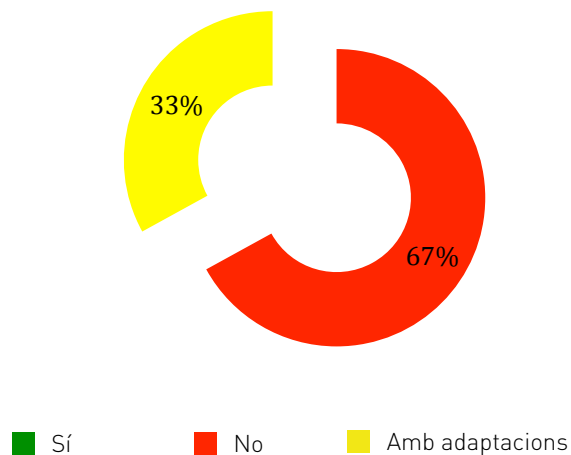
b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:





Adaptacions:

- Les previstes en els protocols.
- Limitació de les activitats externes i visites de familiars.
- Adaptació de les activitats internes amb les mesures de protecció adients.
- Participació a la comunitat molt restringida. L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Dotació econòmica.
- Durant l'inici del confinament van mancar recursos a nivell d'EPIS i va haver-hi un nivell d'incidència alt en relació a la baixa dels professionals d'acolliment residencial. A dia d'avui, la situació és més estable i controlada respecte els EPIS i dels professionals dels quals disposem.
- Necessitat de tenir plantilla de personal disponible per cobrir les baixes laborals (davant de cada mínim símptoma).

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Les previstes en els protocols.
- Atenció 24h dins els serveis.
- Participació a la comunitat molt restringida.
- Formacions tècniques de prevenció al personal, formacions i suport al personal de caire emocional, suport a les persones usuàries i a les seves famílies.
- Implantació de noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.

g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

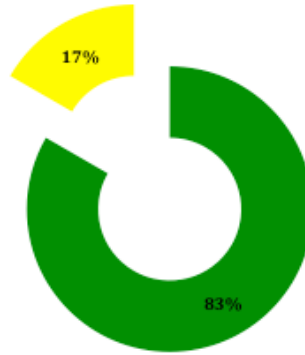
- Major dotació econòmica.



4. Llars residències

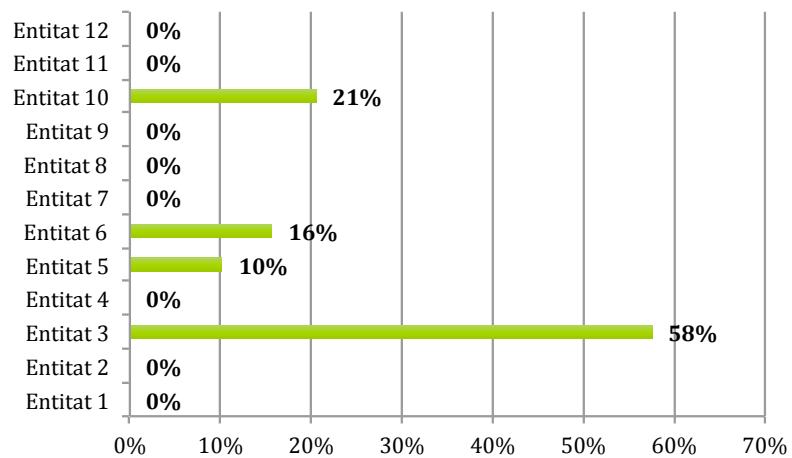
Nombre d'entitats que aporten dades: 12

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



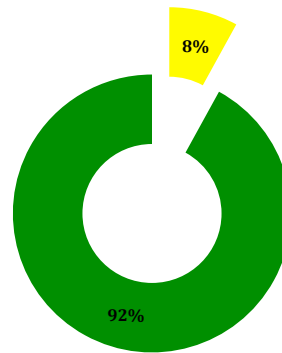
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



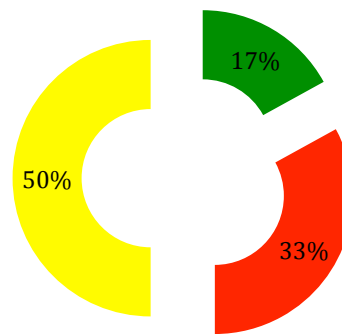


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Les previstes en el protocols, amb mesures molt exhaustives de protecció.
- Eliminació de les visites i limitació de les sortides. L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.
- Increment dels serveis de neteja.
- Increment de personal.
- Reestructuració de l'activitat diürna i del servei: separació de grups, adaptació de torns...



- Atenció a persones de grups vulnerables que no assisteixen al centre ocupacional, i per tant estan ateses les 24h/dia a la llar-residència.
- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:
- Durant el període de confinament van mancar recursos a nivell d'EPIS i va haver-hi un nivell d'incidència alt en relació a la baixa dels professionals d'acolliment residencial. A dia d'avui, la situació és més estable i controlada respecte els EPIS i dels professionals dels quals es disposa.
 - Cal dotació econòmica. Arriba material de Salut periòdicament, però les entitats l'han de complementar.
 - Reforç de personal.
 - Ampliació d'espais.
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Reforç dels equips d'atenció directa i de neteja.
 - Reubicació de personal i ampliació de ràtios. En alguns casos 24 hores.
 - Ampliació d'horaris, amb servei de 9 a 17h en dies laborables.
 - Limitació de les visites i sortides.
 - Aïllament preventiu i PCR negativa en el cas dels residents que han tornat del domicili familiar.
 - Coordinació amb serveis diürns per intentar mantenir els mateixos grups estables.
 - Col·laboració amb altres entitats.
 - Implantació de les noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Modificació de ratis i perfil de professionals en àmbit sanitari.
 - Ampliar la concertació econòmica, pel fet que es dona atenció assistencial les 24 hores del dia.

5. Llars amb suport

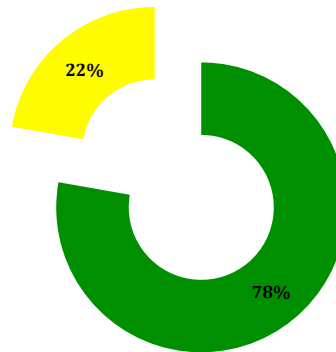
- Només una entitat ha aportat informació sobre aquest servei. Durant l'estat d'alarma va estar tancat, però ara torna a estar actiu.



6. Servei de Suport a l'Autonomia a la Pròpia Llar (SSAPLL)

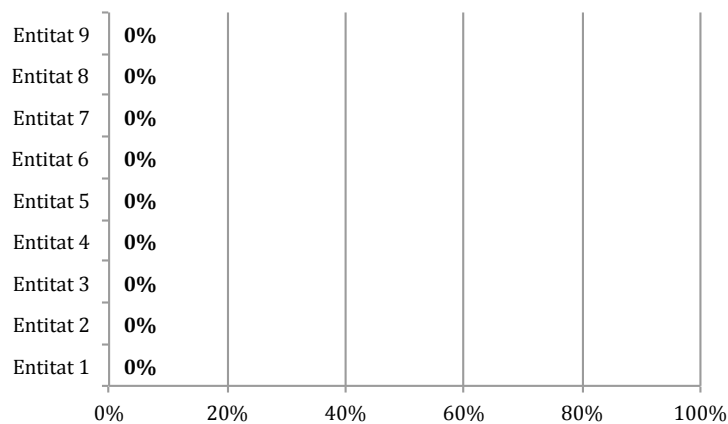
Nombre d'entitats que aporten dades: 9

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



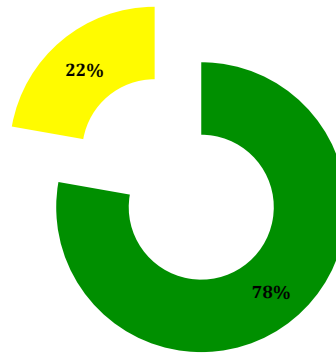
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



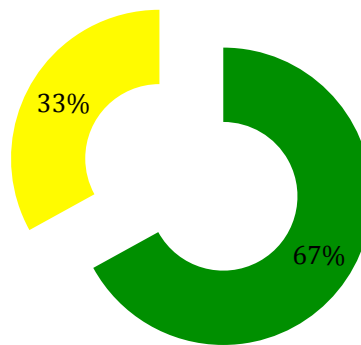


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Suport telemàtic i telefònic.
- Limitació de contacte amb persones usuàries.
- Ampliació del seguiment a les persones usuàries.
- Increment de personal i modificació de ratis.
- Mesures de protecció a l'entrar al domicili.
- Adaptació preventiva de mesures de seguretat.
- Càtering a domicili.

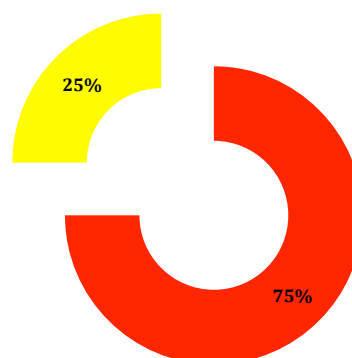




- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:
- Finançament per assumir la despesa de material.
 - Reconeixement de la tasca dels professionals d'aquest servei que han quedat exclosos de l'ajut extraordinari vinculat a la Covid.
 - Dotació d'EPIS.
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o be per oferir-lo amb suports alternatius:
- Seguiment telemàtic mentre no s'ha pogut anar als domicilis.
 - Increment del suport telemàtic posterior i del seguiment.
 - Càtering a domicili.
 - Suport psicològic i emocional.
 - Formació tècnica de prevenció i actuació de la Covid-19.
 - Compra de les EPIS necessàries.
 - Reforç de personal.
 - Implantació de les noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.

7. Centre d'Atenció Especialitzada (CAE)

Nombre d'entitats que aporten dades: 4

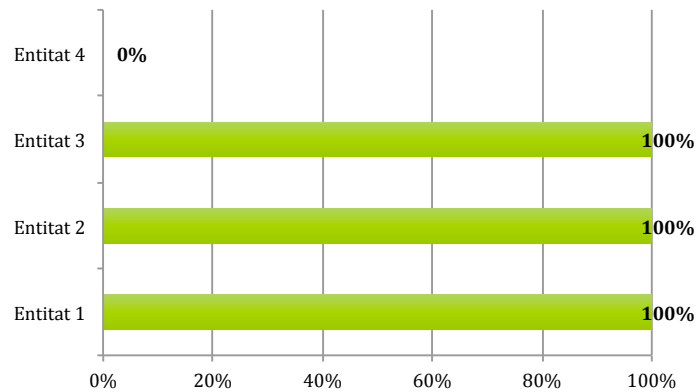
- a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



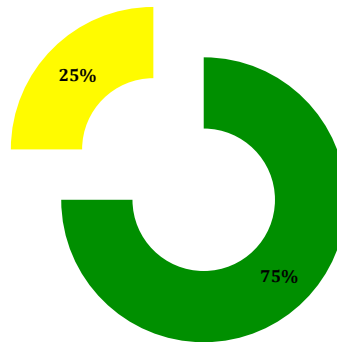
 Tancat  Actiu  Realitzat amb mesures alternatives de suport



b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:

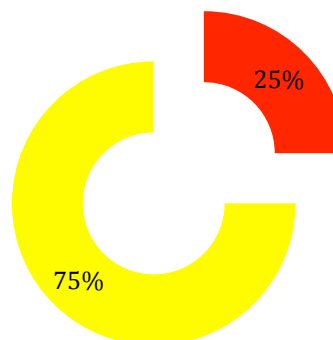


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions



Adaptacions:

- Limitació de les activitats externes. L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.
- Adequació de les activitats internes a les normatives de seguretat.
- En serveis integrats en edificis amb serveis residencials: assignació d'equips professionals exclusius per atendre'ls, i també espais i circuits específics. Els usuaris de CAE no comparteixen espais amb els residents.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Desinfecció dels centres i estucatge de material de protecció EPIs.
- Aplicar controls PCRs i alternatius.
- A nivell de personal, la ràtio 1:6 en aquestes condicions i amb les recomanacions i exigències sanitàries i higièniques que el departament exigeix i que s'han de complir, fa que el servei prestat sigui de menor qualitat i l'atenció i el desenvolupament de les activitats es vegi limitat.
- Al CAE totes les persones requereixen suport generalitzat en pràcticament totes les àrees de la seva vida, tenint en compte que un 20% dels usuaris requereixen ràtio 2:1 en higiene i canvis posturals, un 50% requereixen suport 1:1 en els moments de distorsió conductual i un 80% requereixen suport 1:1 en els àpats en el WC, l'atenció es veu molt condicionada i afectada.
- El 100% de les persones de CAE no poden utilitzar la mascareta i per tant, això provoca que els professionals hagi d'anar amb tots els EPI's i hagin de fer un sobreesforç per tal de mantenir les distàncies i els espais tot i la complexitat d'atenció que suposa els perfils de persones usuàries d'un CAE pròpiament.
- Manca de poder realitzar activitats exteriors per falta de suport i impossibilitat de poder barrejar persones de diferents grups, trencant els grups estables i la traçabilitat.

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Les previstes en els protocols.
- Mantenir un grup estable per espais separats físicament per facilitar el compliment de les mesures de seguretat i flexibilitat.

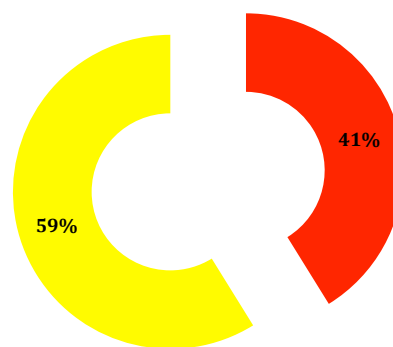


- Prestar el servei de menjador dins el grup estable i en el mateix espai del grup, evitant així els contactes i els creuaments de persones.
 - Oferir possibilitats i opcions de transport molt individualitzades.
 - Organització viva, flexible del servei en referència a entrada i sortida esglaonada, horaris de les activitats, de l'ús del wc, de l'ús dels espais comuns tenint en compte la complexitat provocada per la falta de l'ús de la mascareta per part de la majoria dels usuaris que assisteixen.
 - Implantació de les noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Control i seguiment del pla de contingència.
 - Trasllat del servei quan els espais ho requereixen.
 - Disposar de professionals de suport extres podria donar una atenció més personalitzada i facilitaria la cobertura de les exigències i recomanacions donant un servei de més qualitat.

8. Centre de Teràpia Ocupacional (STO)

Nombre d'entitats que aporten dades: 16

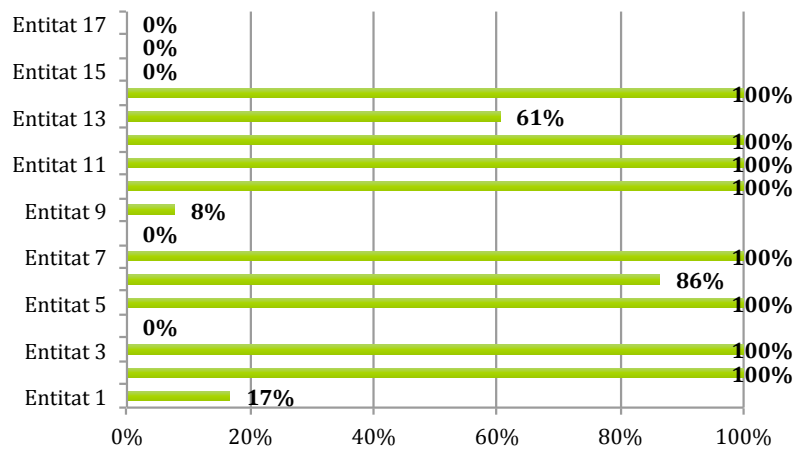
a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



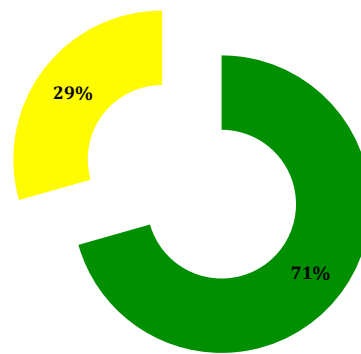
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:

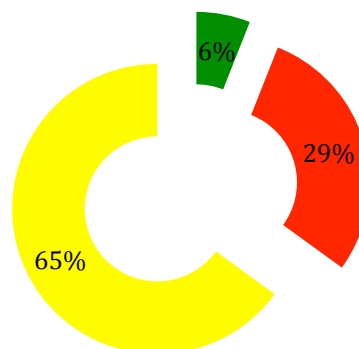


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions



Adaptacions:

- Adaptació d'horaris i dels plans d'activitats.
- Eliminació d'activitats en instal·lacions externes i de les que suposaven agafar el transport públic. L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.
- Adequació de les activitats internes a les normatives de seguretat. Eliminació d'activitats d'ocupació terapèutica que suposaven compartir material.
Creació de grups estables i mesures de protecció amb equips de suport estables.
- Eliminació del menjador com a sala d'espai comú, portant el dinar a les sales de cada grup.
- Redistribució de grups.
- Limitació del transport a famílies que no poden portar el seu familiar al centre.
- Habilitació de nous espais per garantir la distància de seguretat.
- Compra de materials per no compartir entre grups.
- Realització de PCR preventives.
- Signatura de declaració responsable per part de les famílies de les persones usuàries.
- Aplicació dels EPIS de protecció específica de la Covid-19.
- Reforç dels equips professionals.
- Desinstitucionalització del servei i transformació de centre ocupacional a servei ocupacional: evolució del model coherent amb l'aplicació d'un model centrat en la persona basat en suports comunitaris.
- Entrades esgraonades.
- Garantia de subministrament i reposició en tot moment dels productes d'higiene i desinfecció com el gel hidroalcohòlic, sabó amb dosificador i paper per eixugar mans als serveis. Informació i formació al personal d'atenció directa per protegir-se a si mateixos i dels que en tenen cura. Neteja i desinfecció prèvia i periòdica d'espais i eines i utilatge
Establir zones, barreres físiques, pantalles protectores i marcatge dels distanciaments entre persones que permeti el compliment de les mesures de protecció.
- Foment del teletreball.



- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:
- Dotació econòmica addicional per la compra de material, ara a càrrec de les entitats.
 - Increment d'equips de protecció.
 - Reforç de personal d'atenció directa per cobrir baixes per confinaments.
 - Ampliació d'espais.
 - Desinfecció dels centres i estucatge de material de protecció EPIs.
 - Aplicació de controls PCR i alternatius.
 - Suport per garantir el transport.
 - Flexibilització dels criteris del servei per part de l'administració per donar cabuda a un model de caire més comunitari basat en la qualitat del servei i no en les característiques i titularitat de les instal·lacions.
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o be per oferir-lo amb suports alternatius:
- Compliment dels protocols i recomanacions de salut.
 - Redistribució d'espais i habilitació de nous espais.
 - Redistribució de grups i creació de grups bombolla.
 - Seguiment telemàtic i a domicili de les persones que no assisteixen presencialment.
 - Adaptació d'horaris.
 - Limitació de serveis de menjador i transport.
 - Reforç dels serveis de neteja.
 - Incorporació progressiva d'activitats per poder acostar-se d'alguna manera a una nova normalitat i poder satisfer les necessitats dels beneficiaris.
 - Reforç d'equips professionals.
 - Contactes amb ajuntaments per utilització d'espais comunitaris en projectes de desinstitucionalització.
 - Preparació de projectes de voluntariat europeu per reforçar els equips amb voluntariat.
 - Organització de trams horaris d'entrades i sortides i espais diferenciats.
 - Dotació als professionals de tots els EPIs necessaris pel seu lloc de treball.
 - Reducció de material d'ús comú.



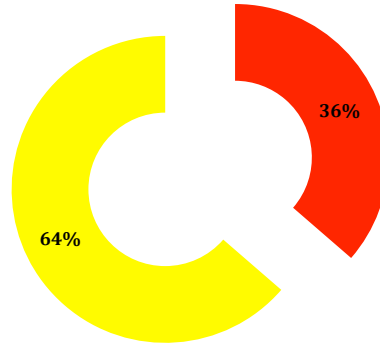
- Implantació de les noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Control i seguiment del pla de contingència.
 - Oferta adaptada a la realitat actual del servei de transport.
 - Garantia de flexibilització del servei i suports a la comunitat a través de la contractació de més professionals flexibilitzant els ratis d'atenció directa.
 - Major dotació pressupostària per professionals, EPIs, materials i suports de transport.
 - Compartir informació i generar sinergies amb altres serveis.
 - Tenir previst un equip de suplències en cas de necessitat per baixa o aïllament d'algun membre de l'equip.
 - Disponibilitat de suficients equips de protecció individual (EPI), segons tasques i nombre de professionals.
 - Potenciar el teletreball dels professionals sempre que sigui possible. Concreció d'una proposta d'activitats/formacions online.
 - Senyalització dels aforaments de sales de treball, sales de reunions i despatxos.



9. Servei Ocupacional d'Inserció (SOI)

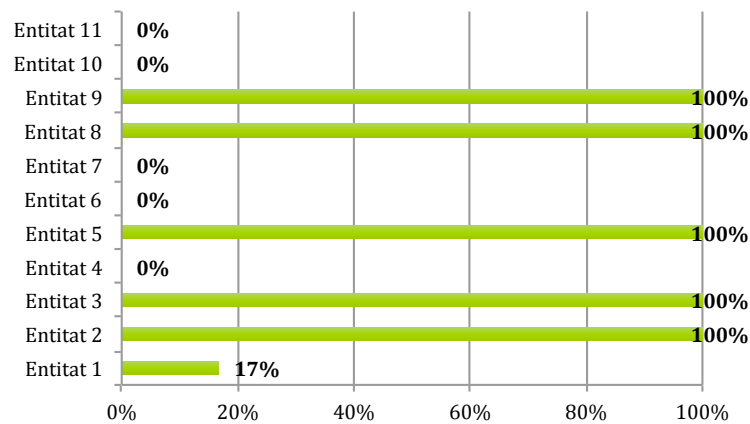
Nombre d'entitats que aporten dades: 11

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



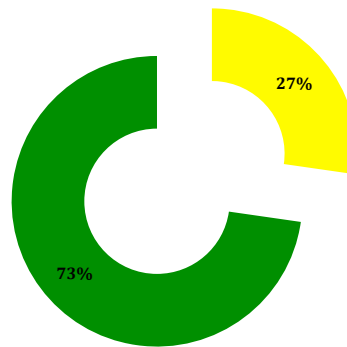
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



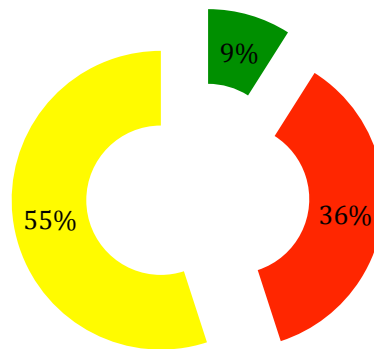


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Eliminació d'activitats en instal·lacions externes i les que suposaven agafar el transport públic. L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.
- Eliminació d'activitats d'ocupació terapèutica que suposaven compartir material.
- Eliminació de menjadors com a espais comuns. Cada grup dina al mateix espai que comparteix durant tot el dia.



- Redistribució dels grups de treball per poder-los dividir correctament per sales sempre tenint en compte l'espai mínim interpersonal.
- Reducció horaris,
- Limitació del transport a famílies que no poden portar el seu familiar al centre.
- Adaptació i ampliació d'espais.
- Esglaonament d'entrades i sortides.
- Reforç de les mesures d'higiene.
- Reducció de l'activitat de manipulats.
- PCR preventives a totes les persones que s'hagin d'incorporar al servei i garantir un entorn controlat.
- Signatura de declaració responsable per part de les famílies de les persones usuàries.
- Aplicació dels EPIS de protecció específica de la Covid-19.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- En cas de relaxar-se més les mesures probablement es reincorporarien usuaris amb necessitats més extenses, caldria ampliar personal i és possible que els espais fossin insuficients per mantenir distàncies.
- Finançament addicional per cobrir el material que ara va a càrrec de les entitats.
- Disposar de tots els EPIS necessaris perquè tots els professionals puguin realitzar la seva feina de manera segura.
- Reforç dels equips professionals per donar resposta a la reducció de ràtios de persones per sales de treball.

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Compliment dels protocols i recomanacions de salut. Seguiment telemàtic de les persones usuàries que no assisteixen al servei.
- Reducció d'horaris.
- Limitació dels serveis de menjador i transport.
- Introducció de noves activitats de manera progressiva a mida que els beneficiaris s'adaptin a les mesures de seguretat.
- Creació de grups bombolla i grups estables de treball.
- Organització de trams horaris d'entrades i sortides i espais diferenciats.
- Realització del màxim d'activitats possibles a les instal·lacions pròpies que es troben a l'aire lliure.

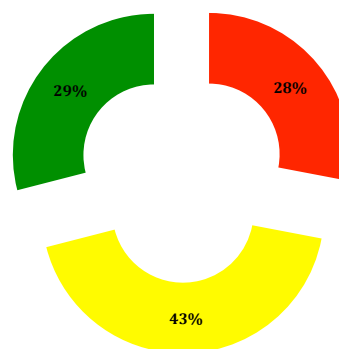


- Facilitació als professionals de tots els EPIS necessaris pel seu lloc de treball.
 - Adequació dels espais per assegurar les mesures de seguretat i higiene (distàncies de seguretat entre les persones, ventilació, neteja, etc.).
 - Realització de les activitats/formacions amb material exclusivament d'ús individual evitant el material d'ús comú.
 - Implantació de les noves tecnologies i ampliació d'aquests sistemes per promocionar l'accessibilitat i disminuir la bretxa digital en les persones amb discapacitat i dotar dels elements necessaris per als professionals.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Garantir la flexibilització del servei.
 - Continuar disposant de tots els EPIS necessaris.
 - Continuar realitzant totes les mesures de prevenció que recomana el departament de Salut.
 - En cas d'un altre confinament, seria interessant dotar a les persones que no disposen de recursos i mitjans tecnològics per tal de poder realitzar les activitats/formacions de manera telemàtica.

10. Centre Especial de Treball (CET)

Nombre d'entitats que aporten dades: 14

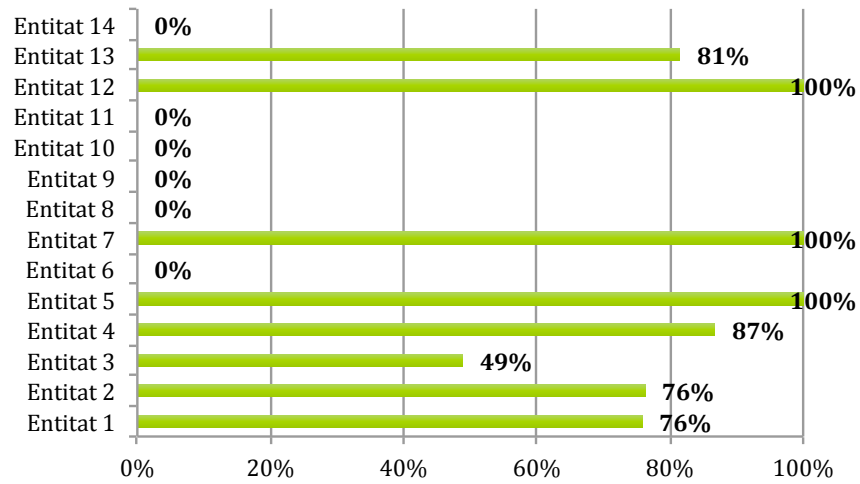
a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



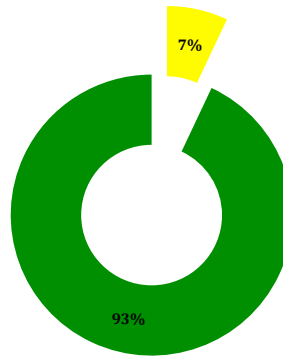
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



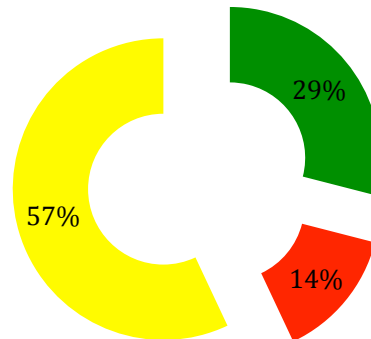
c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



- d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Inversió en major nombre d'EPIS i en adaptació de llocs de treball per tal de complir amb els protocols.
- Formació i informació de les mesures preventives davant la Covid-19 i mesures específiques de cada lloc de treball.
- Modificació de torns per treballar en grups reduïts estables amb mesures de protecció.
- Control d'ús d'EPIs.
- Increment de serveis de neteja i desinfecció.
- Esglaonament d'entrades i sortides.
- Aplicació d'ERTO a parts de les plantilles.
- Pèrdua d'activitats d'acord amb els plans de contingències.
- Nous models d'ocupació per les persones en situació d'envelliment.
- Limitació o eliminació d'oferta de dinar.

- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Inversió en major nombre d'EPIS i en adaptació de llocs de treball per tal de complir amb els protocols.
- Estucatge de material EPIs.
- Reforç de personal.



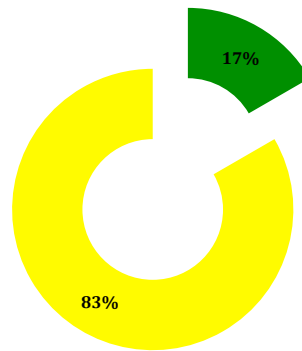
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Aplicació d'ERTO a part de la plantilla.
 - Sessions de formació/autogestors fora d'horari laboral per a les persones a l'ERTO.
 - Major rotació dels treballadors als llocs de treball potenciant la polivalència per poder assumir el major nombre de demandes possibles.
 - Aplicació de totes les mesures preventives de seguretat i higiene.
 - Reorganització de les comandes amb el personal disponible.
 - Reforç de l'àrea de PRL.
 - Adaptacions dels dissenys dels llocs de treball.
 - Formació i informació sobre mesures i pautes d'utilització dels equips de protecció tant individuals i col·lectius.
 - Increment del suport a les famílies i els treballadors per tal d'assumir tots els canvis.
 - Flexibilitat en els horaris.
 - Limitació del servei de menjador.
 - Creació de grups estables.
 - Intensificació dels seguiments dels llocs de treball per assegurar que les mesures preventives s'estan complint.
 - Suport individualitzat a cada persona usuària, sigui presencial o a distància, amb tots els seus referents.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Enclavaments en diverses poblacions que facilitin la incorporació de treballadors en diferents ubicacions.
 - Diversificació de feines.
 - Major dotació pressupostària i millora del finançament del servei.



11. Servei Integral d'Orientació, Acompanyament i Suport a la Inserció (SIOAS)

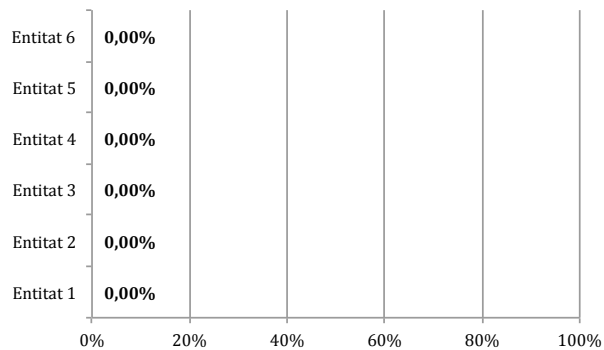
Nombre d'entitats que aporten dades: 6

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



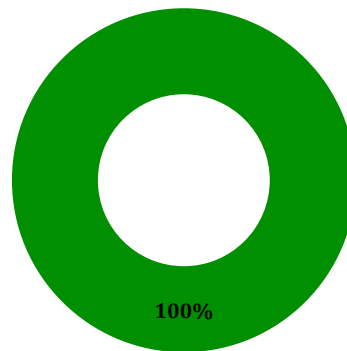
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



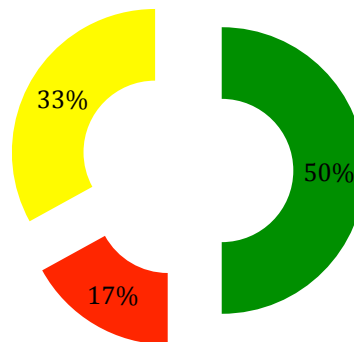


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- En la reunió d'acollida o la primera possible es passa el text propi sobre adaptació tecnològica per facilitar, si es pot, que l'atenció sigui via tele-assistència.
- Adaptació de la formació en alfabetització informàtica en un espai formatiu individualitzat orientat a cobrir els dèficits tecnològics identificats en el test.
- L'afectació més gran viscuda ha estat la vulneració de drets fonamentals, eliminant la participació social a partir de la interacció comunitària. Pèrdua de relacions interpersonals (amics, famílies, companys, veïns...) que han provocat aïllament i trastorns.



- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:
- Coordinació entre entitats per tal de prestar un servei més conjunt, harmonitzat i de major qualitat.
 - Millora del finançament per fer front a la compra de materials i equips de protecció i al reforç de personal necessari.
 - Oferta de modalitat presencial i telemàtica.
 - Dificultat per oferir formacions i accions de forma telemàtica. Molts usuaris no disposen d'ordinador. Majoritàriament treballen amb el mòbil. Molts no disposen d'internet.
 - Treball molt personalitzat.
 - Enfocament més global encara, incorporant un treball de suport i teràpia més emocional.
 - Reforç del servei de neteja i desinfecció.
 - Eliminació de l'atenció sense cita prèvia.
 - Reorganització dels equips d'atenció.
 - Reforç de material i equips informàtics per a l'ús dels professionals.
 - Redefinició de circuits de coordinació, comunicació i resposta.
 - Reserva en recursos comunitaris d'aules individuals per a tutories, aules per a la formació i aules amb ordinadors per activar el club de la feina i la formació en noves tecnologies.
- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o be per oferir-lo amb suports alternatius:
- Adaptacions dels dissenys dels llocs i espais de treball (entrades i sortides, mobiliari, ventilació, neteja, uniformes, limitacions en els aforaments dels espais..).
 - Formació i informació sobre mesures i pautes d'utilització dels equips de protecció tant individuals i col·lectius.
 - Adaptació i flexibilització d'horaris.
 - Intensificació dels seguiments del llocs de treball per assegurar que les mesures preventives s'estan complint (bon ús de la mascareta, manteniment de la distància de seguretat, ús de material, neteja de mans, neteja i desinfecció....).
 - Regularització de les nòmines (cobraments SEPE).
 - Suport individualitzat a cada persona usuària, sigui presencial o a distància, amb tots els seus referents.



- Adequació de totes les accions per poder-les fer a nivell presencial o telemàtic, prioritzant la presencialitat quan és possible.
- Ús d'espais a recursos comunitaris del territori.
- Capacitació tecnològica de les persones usuàries.
- Canvis en la recerca de candidats. Les derivacions "formals" han disminuït i arriba gent per les xarxes socials, derivats de coneguts i altres.

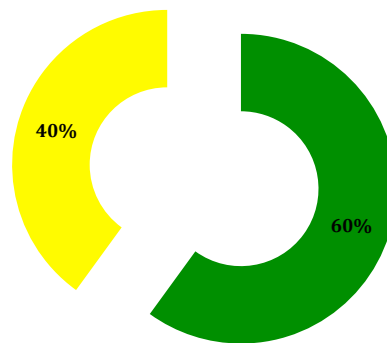
g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Millora del finançament del servei.
- Protocolarització de l'ús de la documentació del servei que conté dades personals (en alguns casos distribuïda ara en diferents llocs).
- Digitalització de la documentació.
- Mesures per garantir l'accés de tots els participants a les noves tecnologies: formació, equips, bancs d'eines informàtiques, descomptes...

12. Entitats Tutelars

Nombre d'entitats que aporten dades: 5

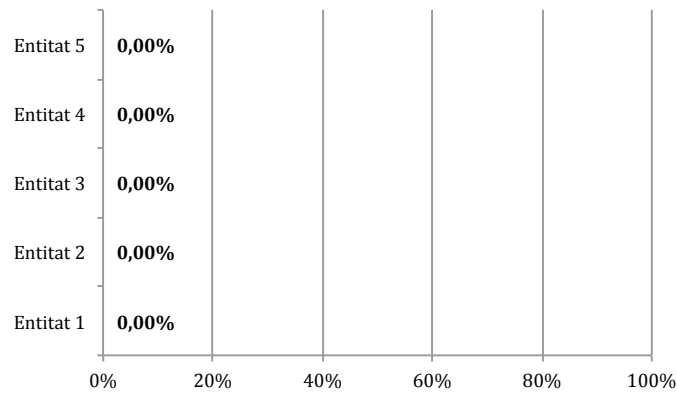
a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



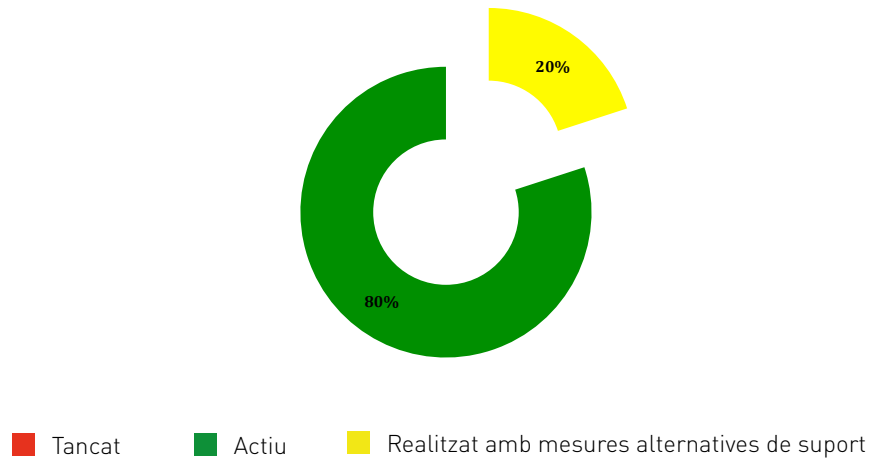
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



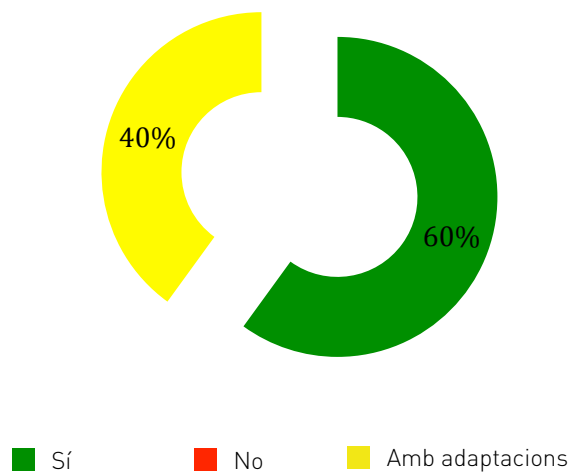
b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:





Adaptacions:

- Adaptació dels espais de treball i d'atenció.
- Regulació de l'atenció al públic de l'oficina.
- Utilització de mesures i equips de protecció.
- Manteniment del seguiment telefònic i telemàtic.
- Realització de seguiments i visites mèdiques via telefònica si s'escau per evitar desplaçaments.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Necessitat d'elaborar un pla de contingència per determinar la tornada a la nova normalitat pel que fa el treball presencial a l'oficina i l'atenció directa amb les persones tutelades.
- Materials i equips de protecció.
- Limitacions imposades per les residències o llar-residències per la visita /sortida de les persones usuàries dels serveis de tutela.
- Reducció de visites als CAP i conseqüent limitació de seguiments o visites mèdiques que es realitzaven abans de l'inici de l'estat d'alarma.

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Activació del pla de contingència i protocol d'atenció al públic.
- Videotrucades per mantenir el contacte amb la persona usuària a la que no hi podem accedir presencialment per estar en situació de confinament preventiu o per protocol de la residència. Visites a les llars amb cita prèvia.

g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

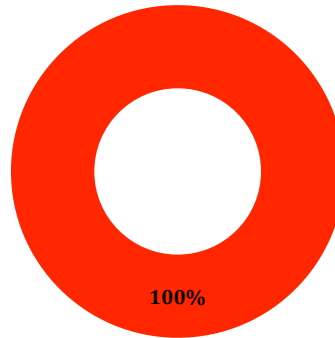
- Priorització de les activitats i atencions essencials i inajornables via presencial i altres actuacions prioritzant la via telemàtica, telefònica.
- Donar un servei garantint en tot moment les mesures de seguretat.



13. Lleure

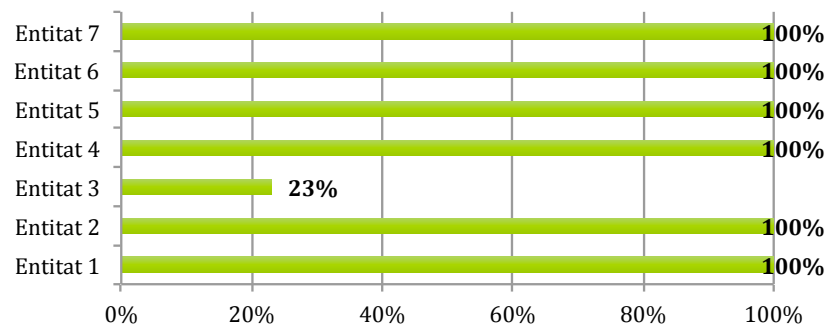
Nombre d'entitats que aporten dades: 7

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:

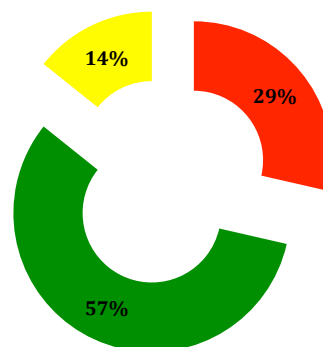


■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



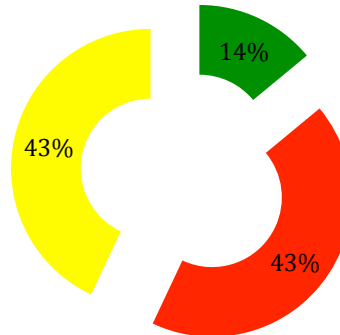
c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



- d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Reducció de grups.
- Cerca d'alternatives a l'aire lliure i noves opcions de lleure, com sessions virtuals.
- Eliminació d'oferta de dinar.
- Ús d'EPIS.
- Modificació de ratis.

- e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Finançament addicional per fer front a l'increment de ràtios i al material de protecció necessari.
- Formació en ús de tecnologies i aplicacions de treball remot per a persones usuàries.
- Formació a les persones usuàries de les mesures que cal seguir en els espais comunitaris on es fan activitats d'oci.
- Reforç de personal de suport per acompanyar grups més reduïts.
- Dificultats per desenvolupar activitats d'oci comunitari en persones greument afectades i/o amb trastorn de conducta, ja que no podran complir amb les mesures establertes en els diferents espais.

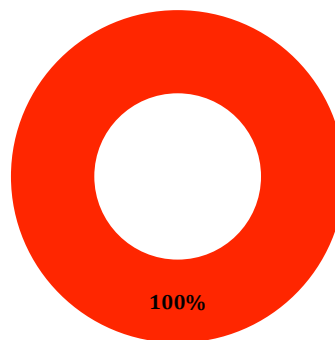


- f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Eliminació del dinar.
 - Increment de ràtios.
 - Seguiment telefònic.
 - Cancel·lació de competicions i activitats comunitàries, però manteniment d'entrenaments i activitats a l'entitat.
- g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:
- Actualització de ratis d'atenció.
 - Fer més activitats d'oci en espais exteriors, especialment a la natura.
 - Fomentar les relacions socials telemàtiques perquè si es tornen a donar confinaments o mesures més restrictives socialment les persones amb discapacitat no quedin limitades a la relació social amb les persones amb les que conviuen.

14. Voluntariat Inclusiu

Nombre d'entitats que aporten dades: 3

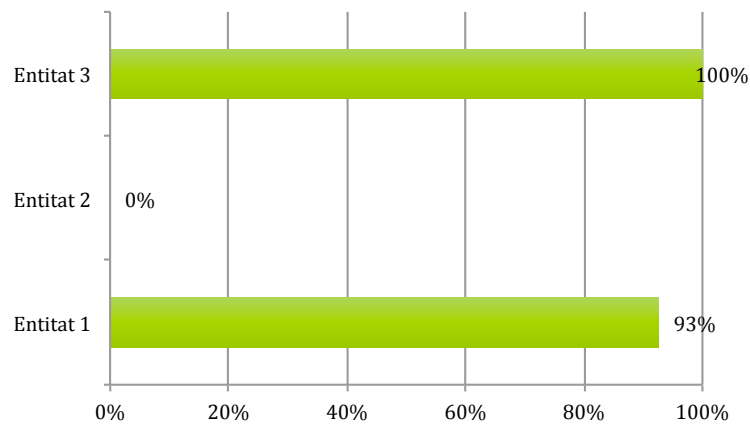
- a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



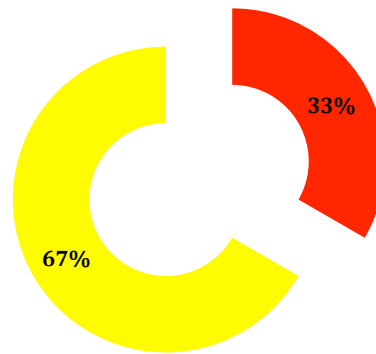
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport



b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:

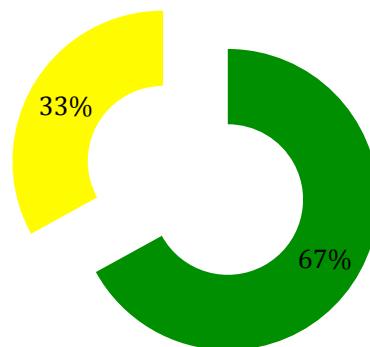


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions



Adaptacions:

- Ús d'EPIs.
- Espais més oberts.
- Formació adequada a les noves situacions.
- Contacte telefònic i videotrucades amb la referent del programa i també amb les persones amb les que feien voluntariat abans de situació pandèmia.
- Preparació de vídeos educatius per dinamitzar la vida de convivència a les llars quan no es podia fer cap tipus de sortida.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Limitacions derivades de les restriccions d'entrades i sortides de persones alienes als serveis per evitar cadenes de contagi en un col·lectiu vulnerable.
- Ús d'EPIs per part dels voluntaris.
- Increment de dedicació de la coordinació del servei per formar i fer més seguiment de la tasca diària de les persones voluntàries.
- Formació en mesures i de noves maneres de poder fer de voluntari.

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Suport al voluntariat que ha reiniciat l'activitat.
- Manteniment d'un canal online obert amb totes les persones voluntàries per mantenir contacte i generar suports puntuals.
- Informació actualitzada i constant sobre la situació.

g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

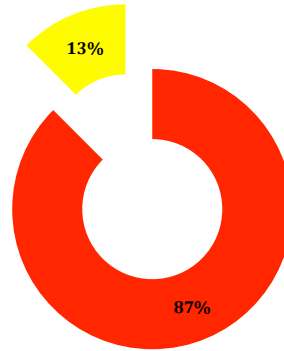
- Formació específica.
- Dotació d'EPIs.
- Informació ràpida i veraç.
- Voluntaris més individualitzats, que facin més funció d'amic i no d'estar en un grup.
- Reflexionar sobre la funció i figura del voluntariat sense perdre de vista la necessitat de proximitat.



15. Transport

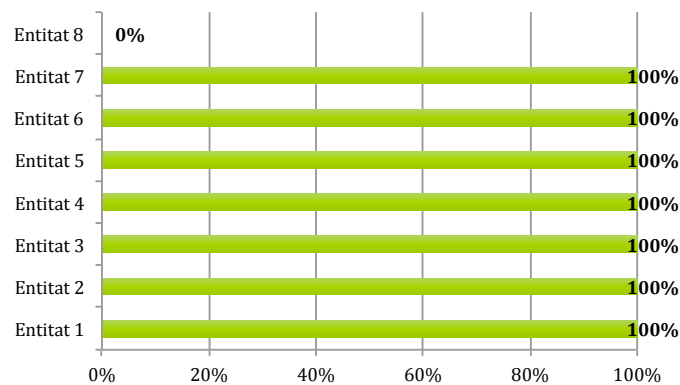
Nombre d'entitats que aporten dades: 8

a. Situació del servei durant l'estat d'alarma:



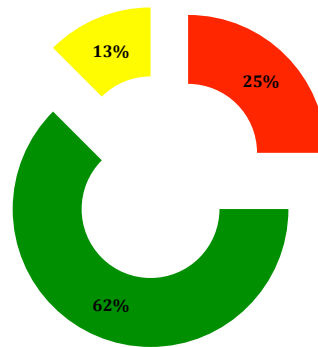
■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

b. Percentatge de persones que van quedar sense servei durant l'estat d'alarma:



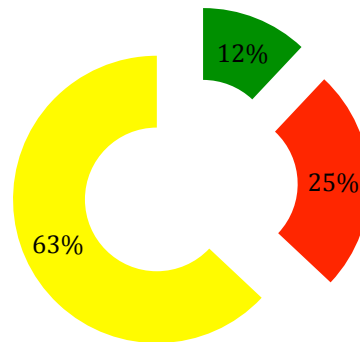


c. Situació del servei en el període juliol-octubre:



■ Tancat ■ Actiu ■ Realitzat amb mesures alternatives de suport

d. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, possibilitat de tornar a oferir el servei en les mateixes condicions que abans:



■ Sí ■ No ■ Amb adaptacions

Adaptacions:

- Compliment de totes les mesures de prevenció establertes pel Departament.
- Transport limitat només a les persones que si no l'utilitzen no accedirien al servei.
- Transport amb taxista privat i alguna furgoneta de l'entitat per evitar increment de costos als usuaris (fins ara tenien un bus).
- Adequació dels horaris de transport als canvis horaris dels serveis.



- Serveis separats entre persones usuàries de diferents serveis, intentant respectar els grups estables.
- Increment del nombre de viatges, vehicles i professionals d'acompanyament.
- Ús d'EPIs.
- Persones que no aguanten mascareta van amb transports únics per ells.

e. Necessitats i carències per realitzar el servei:

- Finançament per cobrir l'increment del nombre de viatges, vehicles i professionals d'acompanyament i les EPIs.
- Ampliació d'horaris per donar cobertura a totes les persones que el necessiten.

f. Actuacions que estan realitzant per mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Ampliació de l'horari del personal per poder destinar més temps a l'estona de ruta per poder garantir les mesures de prevenció establertes.
- Transport parcial per la reducció de mobilitat perfils vulnerables.
- Increment de transports per reduir al màxim el risc de contagis respectant grups estables tant com es pugui.
- Fer transports de petit format per les persones que no poden complir amb les mesures de seguretat i salut establertes.
- Ús d'EPIs per tots els professionals i usuaris.
- Control de temperatura.

g. Propostes per a mantenir el servei o bé per oferir-lo amb suports alternatius:

- Major dotació econòmica.
- Intentar minimitzar el risc de contagi fent grups més reduïts i fent transports no col·lectius per les persones que no poden portar mascareta ni respectar la distància.
- Que les famílies signin un document d'acceptació del servei de transport amb les característiques actuals.



Annex 2

Necessitats i demandes identificades per les entitats participants

Les entitats participants han evidenciat les necessitats i demandes generades per la pandèmia segmentades per grup d'interès (persones amb discapacitat i famílies, equips professionals) i per àmbits clau de gestió de la situació (mitjans materials i tècnics, organització i recursos). Es resumeixen a continuació.

Persones amb discapacitat:

Necessitats

- Suport i contacte amb els professionals de referència: suport emocional i psicològic, seguiment d'hàbits, suport en tasques de vida quotidiana...
- Manteniment de la vida social i les relacions amb l'entorn familiar, les companyes i les professionals de referència.
- Seguiment del seu estat i situació.
- Passejades terapèutiques, sortides d'oci, activitats comunitàries.
- Serveis i activitat diürna habitual.
- Recursos per a persones amb problemes de salut mental, molt greument afectades i amb desestabilització durant el període de confinament.
- Garantia de seguiment i tractament de persones amb malalties (com processos oncològics).
- Recursos per l'acompanyament en processos de final de la vida.

Demandes

- Contacte social, interrelació, xarxa.
- Suport terapèutic, emocional i psicològic.
- Suport a domicili.
- Suport en tasques de gestió de la vida diària.
- Recursos i propostes d'activitats per fer a casa i ocupar el temps de confinament.
- Sortides terapèutiques, d'oci i activitats comunitàries.
- Informació accessible sobre el present i el futur.
- Recursos i respostes coordinades en els casos de persones amb problemes de salut mental.



Famílies:

Necessitats

- Gestió del temps en confinament, recursos socials i pedagògics i pautes.
- Suport terapèutic i psicològic.
- Suports personals i econòmics als domicilis per atendre els familiars que no poden anar als serveis habituals.
- Relació amb els seus familiars.
- Atenció, resolució de dubtes, suport en la gestió i tasques diàries.
- Sortides terapèutiques.
- Manca d'autonomia en les competències digitals per algunes famílies, fet que dificulta la comunicació de les pròpies persones usuàries de forma bidireccional i la difusió de la informació.

Demandes

- Suport i seguiment individualitzat a les persones amb discapacitat.
- Suport emocional i atenció psicològica.
- Suport i acompanyament per les gestions de la vida diària.
- Suport a domicili.
- Servei de respir.
- Garantia de mesures de seguretat.
- Informació i pautes d'actuació adaptades al nivell de comprensió de les famílies i dels usuaris.

Mitjans materials i tècnics:

Necessitats

- Equips de protecció complets per casos de contagi.
- Professionals de suport.
- Dispositius de comunicació: telèfons mòbils i ordinadors portàtils.
- Compartir protocols entre entitats.
- Espais.



Demandes

- Ajudes, subvencions i/o increments de mòduls per poder assumir les despeses generades per la Covid-19.
- Material i equips de desinfecció que facilitin el desenvolupament de les activitats de forma segura.
- Plataformes col·laboratives online per a poder cobrir demandes de les persones usuàries i aportar més suports.
- Millora dels circuits d'organització entre el Govern de la Generalitat amb les entitats del territori.

Equips professionals

Prevenció:

Necessitats

- Equips adequats de prevenció i protecció.
- Proves diagnòstiques.
- Suport psicològic per parts dels equips psicosocials.
- Suport de gestió.
- Adaptació de la normativa als serveis de discapacitat.
- Espais alternatius en cas d'infecció als equipaments.
- Ampliació d'espais per mantenir mesures de distanciament.
- Plans de contenció i plans de preparació para afrontar noves crisis.
- Protocols específics per àrees.
- Formació al lloc de treball incorporant la Covid-19.
- Informació clara i resposta als dubtes.
- Mitjans i eines informàtiques per realitzar teletreball mentre duri la situació de pandèmia.
- Definició dels principals símptomes generats per aquest agent víric per tal de poder identificar a les persones usuàries, així com a les persones treballadores, que la poden patir i, en conseqüència, suposar una font de contagi per la resta de companys i professionals.
- Cura dels professionals considerats com a col·lectiu de risc i vulnerabilitat davant de la Covid-19.



Demandes

- Directrius clares respecte l'ús d'EPIs.
- Suport psicossocial.
- Informació i suport de salut.
- Normativa compatible amb les especificitats de la realitat de les persones amb discapacitat.
- Organització d'espais alternatius en cas d'infecció als equipaments.
- Suport econòmic per fer front a les despeses generades per la Covid-19.
- Formació específica a persones usuàries i professionals relacionada amb la salut.
- Adaptacions dels llocs de treball i gestió del control de contactes.
- Coordinació eficaç amb les estructures de salut pública estatals (Ministeri de Sanitat, CCAES) i europees (European Centre for Disease Control and Prevention, ECDC).
- Potenciació de les xarxes de vigilància epidemiològica. Participació activa del sistema públic d'atenció primària i del sistema públic d'atenció hospitalària en la vigilància epidemiològica.
- Potenciació de la xarxa d'Unitats d'Aïllament d'Alt Nivell (UAAN) existent i el treball coordinat de la mateixa.
- Equips de desinfecció.
- Assessorament sobre situacions concretes i gestió emocional.
- Millor assessorament per part de les mútues de prevenció de riscos sobre quin procediment seguir amb els professionals considerats col·lectius de risc davant de la Covid-19.
- Millora de l'anàlisi dels riscos psicossocials derivats de la crisi sanitària, econòmica i social.
- Unificació de criteris del Departament de Salut independentment de la regió sanitària i del centre d'atenció sanitària de referència.



Equips professionals

Activació de suports alternatius:

Necessitats

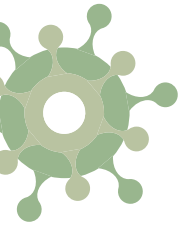
- Professionals de suport formats i disposats a mobilitat funcional i horaris.
- Planificació i nova metodologia de treball.
- Resposta sanitària dels CAPS ràpida i més seguiment a les famílies.
- Centres d'aïllament especialitzats.
- Recursos per garantir un bon acompanyament en els casos d'ingressos hospitalaris.
- Eines telemàtiques i eines per al treball i el teletreball als domicilis.
- Anàlisi dels riscos laborals associats a les noves tasques.
- Arribar al major número de persones que no poden assistir presencialment als serveis.
- Suport a domicili, suport terapèutic i psicològic, amb seguiment telefònic.

Transport adaptat amb garanties de prevenció per persones que no poden portar mascareta ni mantenir la distància de seguretat.

Mes professionals per fer grups bombolla

Mobilitat organitzacional per cobrir baixes i/o aïllaments preventius.

- Mes subvencions per cobrir les necessitats.
- Espais comunitaris que permetin l'atenció de les persones en espais més propers al domicili,
- Reforç en els serveis interns de neteja i logística.
- Suport emocional als professionals d'atenció directa per la càrrega adquirida durant el període de la pandèmia; por al contagi, prestació dels seus serveis en jornades més llargues i amb els EPI's que dificulten la realització de les tasques.
- Ampliació de coneixements, capacitats, i habilitats en l'àmbit de la salut per part de les entitats i els professionals.
- Prestació de serveis de forma individualitzada i en el domicili familiar.
- Disposar de dispositius per tal de facilitar-los-hi a les famílies per



Demandes

realitzar activitats a casa d'estimulació cognitiva i manteniment d'habilitats funcionals.

- Recursos en lectura fàcil per usuaris.
- Facilitats i flexibilització en matèria de regulació laboral pel que respecta a terminis i formalitzacions a l'hora de reubicar als professionals.
- Coordinació i treball en equip per implementar i crear noves estratègies d'intervenció amb les persones usuàries.
- Espais on passar la quarantena i espais per desenvolupar les activitats.
- Habilitació d'espais externs per tal de poder oferir el servei de forma presencial a més persones.
- Eines telemàtiques.
- Anàlisi de riscos, EPIS i tests.
- Personal mèdic compartit.
- Recursos econòmics per tenir personal de suport.

Suport de l'administració local i autonòmica en la cerca d'espais.

- Suport de les autoritats sanitàries i departament en cas de persones vulnerables per a adaptar els serveis.
- Suport telefònic en cas d'emergència durant la pandèmia.

Equips professionals

Formació:

Necessitats

- Formació en els àmbits següents:
 - Temes sanitaris bàsics i recursos.
 - Resposta davant d'una emergència sanitària. Què fer i com actuar si un mateix o un membre de la unitat familiar, no es troba bé i necessita atenció.
 - Utilització d'equips EPI, neteja i desinfecció, tècnica d'aïllament.
 - Mesures de prevenció i contenció.
 - Gestió emocional. Dol i pèrdues. Contenció emocional.



Estratègies de gestió.

- Teletreball, atenció no presencial amb usuàries i eines col·laboratives online.
- Atenció Centrada en la Persona.
- Formació per fomentar l'autonomia en la intervenció dels professionals d'atenció directa
- Suport a domicili.
- Formació adaptada a les persones amb especials dificultats.
- Formació en TIC's per a les persones treballadores, usuaris i famílies.
- Acompanyament a l'usuari i les seves famílies durant el confinament.

- Formació i informació en matèria de Covid-19, dels nous ajuts econòmics i socials per les persones ateses.

Demandes

- Formació permanent i actualitzada en els àmbits de necessitat identificats.
- Disposició de referents del Departament per adaptar els plans a la realitat dels centres.
- Coneixement d'experiències d'altres entitats.
- Redefinició de les prioritats formatives davant la nova situació.
- Calaix i o centre de recursos comuns.
- Formacions subvencionades o gratuïtes unificades per al sector.
- Temps i dotació econòmica per fer la formació.
- Material formatiu telemàtic.
- Informació en matèria de Covid-19, dels nous ajuts econòmics i socials per les persones ateses.



Equips professionals Dotació de professionals:

Necessitats

- Professionals per cobrir baixes i per cobrir canvis en l'estructuració dels grups.
- Reforç de les plantilles del personal d'atenció directa i dels serveis de neteja.
- Professionals per cobrir hores d'atenció diürna servei
- increment d'hores atenció SAVI.
- Suport telefònic STO/SOI/USAPS
- Increment de professionals a les llars residències.
- Reforç de l'atenció domiciliària.
- Professionals corretorns.
- Increment de l'horari del servei de bugaderia, i consegüentment, d'hores de persones treballadores destinades a aquesta tasca.
- Incorporació de més perfils sanitaris als serveis.
- Inversió en noves tecnologies, tant pel què fa a l'atenció de persones en situació de dependència com pels professionals.

Demandes

- Reforç de professionals i d'equips de suport en els àmbits identificats.
- Persones expertes en la creació de material virtual per a persones amb discapacitat i especials dificultats.
- Articulació de borses de treball a nivell d'ajuntaments o del Departament.
- Suport econòmic.
- Incentius per a facilitar i disminuir les despeses en matèria de seguretat social, derivades de la contractació de professionals necessaris per cobrir llocs de treballs generats únicament com a conseqüència de la Covid -19.
- Establiment de mòduls econòmics adequats a les noves necessitats de les persones en clau de prevenció.
- Suport per a la transformació digital.
- Reconeixement i compensació dels riscos laborals i de la tasca.



Equips professionals Conciliació:

Necessitats

- Atendre les necessitats de conciliació en situacions de mobilitat.
- Reducció i flexibilització d'horaris per conciliació familiar.
- Dificultats per temps i espai de conciliar teletreball i vida familiar, especialment per la gent que té fills.
- Combinació de teletreball i intervenció presencial pels professionals que tenen fills i poca xarxa.
- Necessitat d'adaptar el teletreball i les actuacions presencials amb la cura de familiars dependents.
- Evitar hores extres. Garantir el descans.
- Gestionar la nova organització del servei i cobrir el cost del personal associat.
- Garanties de cobertura de serveis davant de possibles rebrots i confinaments.
- Cobrir els períodes d'aïllament o espera de resultats.
- Millora de les normes de comunicació interna per fer un ús correcte i responsable dels grups de whatsapp que permetin el descans de les treballadores.
- Dotació de millors dispositius tecnològics per desenvolupar el teletreball.
- Regulació del teletreball.

Demandes

- Mesures de protecció familiar que respectin la situació individual de cada treballador.
- Accions conjuntes dels diferents Departaments dels Sistemes Públics (Ensenyament, Treball, Seguretat Social) a l'hora de definir polítiques públiques que afavoreixin la verdadera conciliació, per ex: prestacions compensatòries per aïllament degut a confinaments en escola...
- Convocatòries específiques que permetin la transició tecnològica de les entitats cap a una combinació del treball presencial i el teletreball.
- Recursos per poder fer substitucions pels confinaments.
- Tecnologia per fer eficient el teletreball.



- Alternatives per a les reunions presencials.
- Noves opcions de lleure a través d'una pantalla.
- Flexibilitat en el teletreball sempre que sigui possible.
- Fórmules per combinar el teletreball amb l'atenció directa.
- Ajudes a les entitats i professionals per assumir la tornada a la normalitat, de forma escalonada com s'està plantejant i que no ajudarà a la conciliació familiar.
- Suports en l'àmbit familiar, per cobrir les necessitats de nens i avis a càrrec dels professionals.
- Reducció jornada per atenció de infants, gent gran.

Equips professionals

Cobertura de baixes laborals del personal d'atenció directa:

Necessitats

- Garanties de cobertura de serveis davant de possibles rebrots i confinaments.
- Consideració de baixes laborals.
- Agilitzar la prova Covid-19 fiable per evitar confinar a equips sencers.
- Creació d'una borsa amplia perfils professionals qualificats per tal de poder garantir la cobertura de la forma més ràpida i eficient les baixes laborals dels professionals d'atenció directa.
- Major amplitud de cartera de perfils professionals.
- Professionals de l'àmbit de la discapacitat: persones amb criteri, formades i disposades a cobrir les necessitats, sobretot en l'àmbit residencial.
- Personal de suport.
- Substitucions de professionals amb perfil de risc.
- Professional corretorns.
- Utilització de medis telemàtics per la realització del procés de selecció.



Demandes

- Bonificació 100% seguretat social per substitució.
- Agilitzar prova Covid-19 a professionals amb sospita de tenir Covid-19, que provoca el confinament i substitució de tots els seus companys/es de torn.
- Poder reubicar professionals de serveis tancats en els centres residencials i atenció domiciliària que es necessiti.
- Disposar d'una bossa de persones, amb formació i disponibilitat, per cada territori.
- Poder contractar un temps de formació i vincle a algunes persones que puguin estar en espera per entrar.
- Subvencions per substitucions de professionals amb perfil de risc.
- Disposició d'una bossa de pressupost econòmic justificable per poder cobrir aquestes baixes des del minut 0 i amb personal ben format per poder donar l'atenció de cada servei.
- Increment de mòduls per fer front al increment de persones.
- Ampliació de ràtios.
- Resposta més ràpida per part dels Serveis d'Atenció Primària a l'hora d'enviar i generar els documents de baixes mèdiques per Covid-19.

Equips professionals

Altres àmbits:

Necessitats

- Informació actualitzada sobre els serveis.
- Suport emocional i psicològic dels equips d'atenció directa.
- Suport de l'administració: garantia de recursos econòmics i materials que es necessitin, suport total a les organitzacions del 3er Sector.
- Resolució de les incidències tècniques a l'hora de realitzar la presentació dels Seguros Socials, degut als diferents codis de les baixes mèdiques informats per part del CAP al certificat de baixa mèdica i de l'INSS al Sistema RED.
- Resposta més ràpida per part de l'administració en la tramitació de la resolució d'incidències, per tal de poder complir amb els terminis establerts legalment per la presentació i pagament dels Seguros Socials.



Organització i recursos

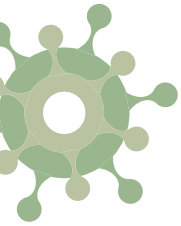
Comunicació:

Necessitats

- Creació d'instruccions i protocols de comunicació a través de noves vies que fins ara no s'havien utilitzat: entre professionals i entre professionals i persones usuàries o familiars.
- Mitjans, llicències de programari i compra d'aplicacions per comunicació telemàtica.
- Increment de la dotació d'equips (mòbils, tablets, portàtils) i millora telecomunicacions.
- Sistemes informàtics pel teletreball.
- Millora de les eines telemàtiques per garantir l'accés de totes les persones i totes les famílies a aquestes eines.
- Increment i adaptabilitat de les formacions.
- Necessitat d'augmentar la comunicació telefònica donada la reducció de visites presencials.
- Realització de seguiments telefònics i mitjançant videotrucades.
- Creació de recursos comunicatius per mantenir a tots els grups d'interès informats de forma constant i immediata, per afrontar la crisi desenvolupant eines i instruments comunicatius adaptats a tots els grups d'interès.

Demandes

- Equipament per al treball telemàtic i recursos econòmics per a la seva adquisició:
 - Ordinadors, mòbils, ampliació centraletes i sistemes d'accés a servidor remot.
 - Dispositius i connexions per les persones usuàries i treballadores que no disposen a casa.
 - Eines de gestió telemàtica i espais a la xarxa per compartir la informació/documentació que possibiliti treballar conjuntament des dels diferents espais de teletreball (drive).
 - Aplicacions gratuïtes, robustes i fiables.
- Plans d'implantació d'eines telemàtiques per les persones usuàries dels serveis socials i les seves famílies.
- Formació en l'ús de tecnologies de la comunicació adaptades a les persones i les seves famílies per disminuir la bretxa digital provocada per la situació pandèmica.



- Ampliació de webinaris i formacions perquè no siguin només per als professionals tècnics si no també per a altres professionals com neteja, cuina,...
- Disposició de canals de comunicació àgils, alternatius al correu electrònic per facilitar la immediatesa de la transmissió d'informació.

Organització i recursos

Coordinació:

Necessitats

- Mantenir i millorar de manera continuada un sistema d'organització davant la crisi de la Covid-19, de manera especial en relació a pautes i mètodes d'actuació, cooperació en xarxa -tant en proximitat com amb altres entitats del sector- i teletreball.
- Concreció d'interlocució en l'administració pública i agilitat en la resposta.
- Tenir informació de la situació global del col·lectiu i rebre consells i pautes d'actuació. Informació centralitzada clara, emesa amb suficient antelació a la seva aplicabilitat i amb transparència.
- Aconseguir un major i millor suport del Sistema Sanitari, sobretot en relació a l'atenció dels casos més urgents i el la disposició de tot tipus d'equips sanitaris.
- Creació d'eines i sistemes de coordinació dels equips de professionals utilitzant plataformes telemàtiques.

Demandes

- Articulació d'una resposta més integrada, ràpida i eficaç en pro de les persones des del Govern de la Generalitat ni des de les sectorials.
- Millora de la coordinació entre el Departament de Salut i el Departament de TASiF.
- Informació dels organismes públics clara, emesa amb suficient antelació a la seva aplicabilitat i amb transparència.
- Disposició d'espais d'intercanvi per compartir recursos i experiències entre les entitats del sector.
- Creació d'un moviment renovador en la prestació de serveis actual cap a models on es doni una resposta integrada per a la promoció d'una vida més autònoma i independent.
- Promoció de plans de transició per a les entitats per al desenvolupament d'aquest model.



Annex 3

Comparativa entre els imports vinculats als sobre costos recollits al DECRET LLEI 29/2020, de 28 de juliol i la demanda del conjunt del sector de la discapacitat

El 30 de juliol es va publicar el *DECRET LLEI 29/2020, de 28 de juliol, pel qual s'adopten mesures pressupostàries en relació amb el desplegament de les actuacions d'atenció social, ordenació i reforç de determinats serveis socials de caràcter residencial i d'atenció diürna que preveu el Pla de contingència per a residències, per fer front als brots de la pandèmia generada per la Covid-19, pel qual es manté la vigència de preceptes en matèria d'infància i adolescència del Decret llei 11/2020, de 7 d'abril, pel qual s'adopten mesures econòmiques, socials i administratives per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la Covid-19 i altres de complementàries, i pel qual es modifica el Decret llei 21/2020, de 2 de juny, de mesures urgents de caràcter econòmic, cultural i social, sota el títol de mesures de caràcter social.*

Segons el Decret, els increments s'adrecen a cobrir les despeses extres derivades d'un augment del personal d'atenció directa (gerocultors i auxiliars), a la compra d'EPIS i a la intensificació de mesures addicionals d'higiene i desinfecció, però no es fa referència a cap estudi de costos en el que es deixi constància dels increments que suposa cada partida segons el Govern.

Des del sector de la discapacitat s'ha manifestat la disconformitat amb les mesures de contingència que es recullen al Decret per ser insuficients a l'hora de cobrir els sobre costos assumits pels centres residencials i d'atenció diürna durant la pandèmia. Els increments no responen, segons dades del sector, a les necessitats del col·lectiu i queden molt lluny de cobrir la pèrdua d'ingressos i els sobre costos que ha suposat la crisi sanitària.

A diferència del Govern, el sector no només ha considerat com a despesa de personal les noves contractacions de personal d'atenció directa, sinó que també s'ha tingut en compte la contractació d'altres perfils professionals igualment importants per fer front a la pandèmia. En el cas dels centres d'atenció diürna, per exemple, la menor ocupació que estableixen els protocols compensaria la reducció de persones ateses amb la feina extra que suposa l'aplicació de les mesures preventives. Tot i així, es considera necessari disposar de la figura d'un auxiliar extra per poder fer grups reduïts, però també cal un increment de personal per prestar suport en el menjador per la neteja i adequació d'espais, per fer atenció a domicili (ràtio 1-1), suport en tasques d'acompanyament en la cura de personal, recepció... Per tant, en aquest sentit, es va manifestar que és important que el Govern accepti la polivalència i que sigui conscient de la necessitat de comptar amb plantilles multidisciplinars, eficients i eficaces.

Però a banda de les noves contractacions (que suposarien al voltant d'un 7% de l'increment segons el sector), també hi ha altres costos extres laborals vinculats a la pandèmia. Les dades aportades es refereixen a l'increment de la despesa derivat de les baixes laborals (un increment que suposaria al voltant d'un 3% de despesa extra). S'estima que des de l'inici de la pandèmia s'ha produït un increment del 10% de baixes laborals, ja sigui per casos de professionals que han donat positiu, perquè es tracta de persones en risc o bé perquè es troben en aïllament preventiu per haver estat en contacte amb positius.

Pel que fa a la compra d'EPIS, el sector s'ha basat en la necessitat de material derivada del compliment dels protocols establerts i atenent a les especificitats del col·lectiu atès. Els imports facilitats inclouen la compra de guants (aproximadament 8 parells de guants per



persona i dia, un increment del 2% de la despesa), mascaretes FFP2 i mascaretes quirúrgiques (8 mascaretes FFP2 al mes per cada professional, 22 quirúrgiques comptant torns de 8 hores i 60 més pels usuaris, que representen un increment del 2% de la despesa), 1 litre de gel al mes per persona usuària, una pantalla per persona treballadora al trimestre i un davantal per persona usuària a l'any.

En el cas de la despesa extra vinculada a una major higiene i desinfecció d'espais, els estudis del sector contemplen un increment del servei de bugaderia, calculant que per cada persona usuària es gasten uns 20€ al mes i que hi ha un increment d'una tercera part en la despesa mensual.

A banda d'aquestes despeses més o menys comunes a tots els serveis d'atenció a les persones, en alguns casos també cal considerar despeses vinculades a subministraments i càtering. Seria el cas de les llars residències que degut a la situació actual han hagut d'incrementar la intensitat del servei prestat (ja sigui per casos de confinament o bé perquè els centres d'atenció diürna no presten servei a la totalitat dels usuaris).

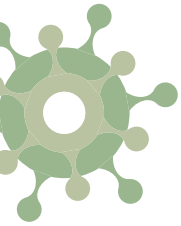
Finalment, es matisa que les xifres aportades pel sector no han tingut en compte les diferents tipologies de centres residencials pel que fa a la intensitat de suport que apareixen recollides a la cartera de serveis socials i que podrien suposar variacions significatives pel que fa a les despeses extraordinàries assumides.

Residències discapacitat (usuari/mes)

	Proposta DTASF	Proposta sector de la discapacitat
Reforç personal		294,84 €
EPI		184,39 €
Higiene		77,06 €
TOTAL	196,30 €	556,29 €

Llar-residència / Llar amb suport (usuari/mes)

	Proposta DTASF	Proposta sector de la discapacitat
Reforç personal	19,52 €	193,73 €
EPI	32,68 €	87,90 €
Higiene	10,60 €	89,67 €
TOTAL	62,80 €	371,29 €



STO/STOA (usuari/mes)

	Proposta DTASF	Proposta sector de la discapacitat
Reforç personal	19,52 €	66,04 €
EPI	32,68 €	79,18 €
Higiene	10,60 €	30,57 €
TOTAL	62,80 €	175,79 €

CAE (usuari/mes)

	Proposta DTASF	Proposta sector de la discapacitat
Reforç personal	19,52 €	70,79 €
EPI	32,68 €	84,86 €
Higiene	10,60 €	32,76 €
TOTAL	62,80 €	188,41 €

SOI (usuari/mes)

	Proposta DTASF	Proposta sector de la discapacitat
Reforç personal		66,04 €
EPI		79,18 €
Higiene		30,57 €
TOTAL	31,40 €	175,79 €



Annex 4

Entitats i persones participants al procés de consulta

Per a l'elaboració d'aquest Llibre blanc s'han portat a terme dos processos de consulta i participació complementaris:

- Consulta oberta a les entitats membres de Dincat, mitjançant enquesta online.
- Realització d'entrevistes en profunditat a persones referents.

Enquestes a les entitats membres de Dincat

Des de Dincat s'ha portat a terme un procés de consulta a les entitats membres per valorar l'impacte de la Covid-19 en dos moments diferenciats mitjançant el llançament d'enquestes online en dos moments diferenciats:

1. Primera consulta: abril 2020

Amb la participació de 18 entitats:

1. APOSS (Associació Promotora d'Ocupació i Serveis Socials)
2. Associació Montseny Guillerries
3. Associació Pro Disminuïts del Berguedà
4. Entitat Tutelar del Garraf, Fundació Privada
5. FADEAM - Comunitat Els Avets de Moià
6. Femarec SCCL
7. Fundació ASTRES
8. Fundació de la Santa Creu - Taller Sant Camil
9. Fundació Estany
10. Fundació Pere Mitjans
11. Fundació Viver de Bell-Lloc/ Fundació Lluïsa Oller
12. Fundalis (agrupat de F. Santa Tresa del Vendrell - F Ginac i F Onada)
13. Grup Alba: Associació Alba , AlbaJussà
14. L'Olivera
15. La Fageda
16. Patronat Municipal de Serveis d'Atenció a les Persones de Martorell
17. Residència i Centre de Dia Tres Pins. Sant Pere Claver.- Fundació Serveis Socials
18. Tallers Guinardó



2. Segona consulta: juliol-octubre 2020

Amb la participació de 27 entitats:

1. APAFAC
2. APMIB Barcelona -CET Envera
3. Associació Centre Pedralbes
4. Associació Esclat
5. Associació Pro Disminuïts Psíquics del Berguedà
6. Associació Talma
7. Cointegra, SL
8. Coordinadora d'entitats pro persones amb discapacitat les corts
9. Escola REL SCCL
10. Femarec, s.c.c.l.
11. Fundació Ampans
12. Fundació Els Joncs
13. Fundacio Lluisa Oller
14. Fundació mas Albornà
15. Fundacio Pere Mitjans
16. Fundació Privada Àuria
17. Fundacio Privada El Molí D'en Puigvert
18. Fundació Privada Ilersis
19. Fundació Rubricatus
20. Fundació Tallers
21. Fundació Tutelar Terres de Lleida
22. Fundació Vimar
23. Fundació Viver De Bell-Lloc
24. IPT Jeroni De Moragas SCCL
25. Prodiscapitats Fundació Privada Terrassenca (Prodis)
26. Prolaboral Xalest
27. SOM - Fundació Privada Catalana Tutelar



Entrevistes realitzades

S'han realitzat entrevistes a les següents persones:

- Sra. Montse Estrada, gerent de la Fundació Privada Atendis
- Sra. Teia Fàbrega, directora del Consorci d'Acció Social de la Garrotxa
- Sra. Assumpta Fortuny, coordinadora de la Federació Allem
- Sr. Ignasi de Gispert, director general de la Fundació Esmen
- Sr. Ramon Lamiel, gerent de l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat de Barcelona
- Sra. Marta Mateu, directora de la Fundació Privada Àuria
- Dr. Joaquim Serrahima, director general de la Fundació Catalonia Creativa
- Sr. Josep Maria Solé, director de Support

El *Llibre blanc sobre l'impacte de la Covid-19 en el serveis i suports a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament* s'ha realitzat amb el suport de consultoria i assistència tècnica d'Alter Civites S.L, comptant amb la direcció del projecte per part de Nekane Navarro Rodríguez i amb el suport a la direcció i assessorament de Víctor Bayarri i Catalán.

