



CMA Consultores Asociados SL

**Planificació per al Desenvolupament Econòmic i
Social de la Mancomunitat de Vandellós-
L'Hospitalet de l'Infant, Pratdip i Tivissa.**

Escenari 2015

**Identificació, anàlisi de necessitats i pla de serveis socials
MIDIT 2015**

**Versió Final
Febrero 2005**



ÍNDEX:

PRESENTACIÓ	4
I) SITUACIÓ ACTUAL A LA MIDIT.....	8
1. DIAGNÒSTIC SOCIO-DEMOGRÀFIC	9
A) GENT GRAN.....	10
B) PERSONES AMB DISCAPACITATS	14
2. CONCLUSIONS EN RELACIÓ AL DIAGNÒSTIC SOCIO-DEMOGRÀFIC	17
3. OFERTA DE SERVEIS SOCIALS	19
A) OFERTA INFORMAL	19
B) OFERTA FORMAL	21
- SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ SOCIAL PRIMÀRIA	22
B.0. Professionals dels SSAP	22
B.1. Atenció Domiciliària	23
B.2. Servei de Teleassistència	27
- SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ A GENT GRAN.....	28
B.3. Servei de Centre de Dia per a Gent Gran	28
B.4. Servei de Residència per a Gent Gran	31
B.5. Habitatges Tutelats per a Gent Gran	33
- SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DISCAPACITAT	34
B.6. Servei de Centre de Dia per a Persones amb Discapacitat	34
B.7. Servei de Centre Residencials per a P. amb Discapacitat	35
B.8. Servei de Llar-Residència per a Persones amb Discapacitat	36
B.9. Servei de Centre Ocupacional per a P. amb Discapacitat	37
B.10. Altres serveis	38
4. QUADRE-RESUM DELS SERVEIS SOCIALS DISPONIBLES A MIDIT I EL SEU ENTORN MÉS PROPER	39
5. CONCLUSIONS EN RELACIÓ A L'OFERTA DE SERVEIS SOCIALS	41



6. ESTUDI DE NECESSITATS: ANY 2004	43
7. CONCLUSIONS EN RELACIÓ A L'ESTUDI DE NECESSITATS ANY 2004	48
8. ALTRES REFERENCIES	49

II) HORIZÓ 2015 A LA MIDIT 52

9. PROJECCIÓ DE POBLACIÓ DE LA MIDIT I ESTUDI DE NECESSITATS ANY 2015.....	53
10. PREFERÈNCIES DE LA GENT GRAN A MIDIT	59
11. RECOMANACIONS	65
12. BASES PEL DESPLEGAMENT DE LA XARXA INTEGRAL DE SERVEIS SOCIALS MIDIT 2015.....	71
12.1. Pla de Serveis d'atenció a persones grans i a persones amb discapacitat: principals característiques, dimensió i potencial de creació de llocs de treball.	71
12. 2. Principis bàsics per la viabilitat i qualitat de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT.	76
12.3. Model d'estructuració de la Xarxa: escenaris alternatius.	77
12.4. Selecció del model d'estructuració òptima pel desplegament de la Xarxa d'atenció a persones grans.	82
12.5. Selecció del model d'estructuració òptima pel desplegament de la Xarxa d'atenció a persones amb discapacitat.	83
12.6. Propostes d'actuació pel desplegament de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT.	84
12.7. Altres consideracions i recomanacions.	86



PRESENTACIÓ

Durant els últims decennis, a Europa i Espanya especialment, han crescut de manera exponencial les demandes socials derivades dels fenòmens socio-demogràfics de l'envelliment, la discapacitat i els canvis en l'estructura familiar i comunitària.

Aquest és un fenomen que només ha fet que començar. Durant les pròximes dècades continuarà creixent la demanda de majors i millors serveis personals, familiars i comunitaris. Aquest context general comportarà la necessitat de crear nous sistemes de protecció social i de suport a l'autonomia personal i comunitària. Serà necessari pensar de nou i millorar les polítiques socials, de manera que s'orientin amb major eficàcia a la persona i a la comunitat.

Per afrontar aquests nous reptes serà necessari que les principals organitzacions de benestar social, l'Estat, les Comunitats Autònomes i els principals Ens locals, juntament amb les principals organitzacions civils que actuen en aquest camp, es plantegin la necessitat d'una planificació estratègica, orientada cap a uns serveis integrals per a la persona, la família i la comunitat, i fonamentada en uns valors sòlids que permetin potenciar i activar les capacitats de les organitzacions, dels professionals i, també, dels propis receptors dels serveis. Així mateix, un projecte de desenvolupament local amb vocació de futur ha de comptar amb un plantejament sostenible que aposti per la qualitat de vida i el benestar dels seus ciutadans i ciutadanes.

En aquest context i amb aquests fonaments es desenvolupa el present capítol de desenvolupament econòmic i social a la Mancomunitat de Vandellós-L'Hospitalet de l'Infant, Pratdip i Tivissa, emmarcada en un escenari 2015, i que es centra en aconseguir una millora de la qualitat de vida dels seus ciutadans i de manera més específica de les persones amb necessitats d'atenció social o situacions de dependència (gent gran, persones amb discapacitat).



A nivell general, i en la vessant dels serveis socials es plantegen com a objectius a assolir el següents:

1. Identificar les principals necessitats de servei i equipaments, actuals i futures.
2. Analitzar i valorar el nivell de recursos existents.
3. Identificar, seleccionar i potenciar la participació de potencials inversors i proveïdors de serveis.
4. Realitzar un procés de diagnòstic i formulació estratègica per a l'òptim desenvolupament del Mapa de Serveis.
5. Efectuar propostes i recomanacions per a la consecució de recursos financers i mitjans tècnics i professionals.

En relació als objectius exposats, el present capítol s'ha desenvolupat d'acord amb les fases i actuacions següents:

PRIMERA FASE: IDENTIFICACIÓ I ANÀLISI DE LES NECESSITATS (Maig – Juny 2004)

Comprèn les tasques d'identificació i anàlisi de necessitats relatives a:

- Col·lectius a atendre (gent gran, persones amb discapacitat...)
- Potencial de demanda existent, actual i futura
- Evolució demogràfica previsible en relació als col·lectius de major demanda (gent major, discapacitats...)
- Àrea d'influència en la prestació de serveis
- Detecció mitjançant benchmarking de les noves tendències en la demanda de serveis i tipus d'oferta per als col·lectius diana
- Diagnòstic de necessitats i de potencials nous serveis

SEGONA FASE: MAPA DE RECURSOS I PLA DE SERVEIS. (Agost – Octubre 2004)

Comprèn les tasques d'elaboració del Mapa de Recursos i Pla de Serveis relatives a:

- Identificació i quantificació sectoritzada dels recursos existents.
- Proposta de dotació de nous serveis i equipaments socials.

Al llarg d'aquesta fase es contrastaran les dimensions, característiques i sectorització d'acord amb el treball principal i les previsions urbanístiques que es realitzin.



TERCERA FASE: DIAGNÒSTIC ESTRATÈGIC PER A L'ÒPTIM DESENVOLUPAMENT DEL PLA DE SERVEIS. (Novembre – Desembre 2004)

En funció del projecte previst s'ha efectuat un procés de diagnòstic i formulació estratègica per a establir els canals idonis de desenvolupament, concretant-se els objectius i el Pla d'Actuació per al primer període de desenvolupament (2005-2008)

Aquest procés inclourà la identificació, selecció i promoció dels potencials inversors i proveïdors de serveis.

El document que es presenta a continuació correspon a les dues primeres fases de treball i s'estructura en: I) Situació Actual a la MIDIT i II) Horitzó 2015 a la MIDIT.

En l'apartat relatiu a **Situació Actual de la MIDIT** es realitza una primera aproximació al nivell de demanda i oferta de serveis socials existent actualment a la zona MIDIT i centrada principalment en els col·lectius amb dependència de major pes, com són el de gent i el de persones amb discapacitat.

Així doncs, en primera instància, i per tal d'analitzar el nivell de demanda existent s'efectua un **diagnòstic socio-demogràfic** que contempla tant les característiques quantitatives com qualitatives de la població diana esmentada (gent gran i persones amb discapacitat)

Després del diagnòstic socio-demogràfic es segueix amb la descripció de **l'oferta actual de serveis socials**, tant pel que fa a serveis bàsics dirigits a tota la població, serveis socials d'atenció primària, com pels serveis disponibles exclusivament per als col·lectius de referència (gent gran i persones amb discapacitat). A partir de l'anàlisi i comparació dels nivells de cobertura existents a nivell autonòmic i comarcal es construeix un primer **estudi de necessitats** el qual ens revela les mancances existents.

Aquest primer apartat conclou amb un extracte del **Projecte Hurbiltzen**, desenvolupat per la Diputació Foral de Guipúscoa, doncs, es tracta d'una de les millores pràctiques portades a terme en l'àmbit dels serveis socials en zones rurals.



En segon terme, en l'apartat **Horitzó 2015 a la MIDIT** es realitza una projecció de població en un escenari 2015 a la qual s'incorpora l'efecte del turisme residencial. A partir d'aquí es realitza una aproximació a l'estudi de necessitats, també emmarcat en l'any 2015. Es segueix amb les dades extretes a partir de l'Enquesta efectuada per l'Àrea de Benestar Social de l'Ajuntament de Vandellós-L'Hospitalet de l'Infant al col·lectiu de persones majors de 65 anys que ens revela les intencions d'anar a viure a residència. Per últim, i prenent com a base les projeccions i l'opinió de la ciutadania es formulen les conclusions i recomanacions per a l'òptim desenvolupament d'un model de servei socials.



I) SITUACIÓ ACTUAL A LA MIDIT



1. DIAGNÒSTIC SOCIO-DEMOGRÀFIC

En l'estudi de l'àmbit social un factor clau d'anàlisi és la població ja que moltes de les dinàmiques socials que es generen neixen, augmenten i/o empitjoren en funció de les característiques demogràfiques de la regió. Conèixer les necessitats de la població amb dependència és imprescindible per tal de planificar polítiques socials i sanitàries adequades.

A continuació s'efectua una primera aproximació de l'anàlisi socio-demogràfic de MIDIT, fent especial incidència en el col·lectiu de persones amb dependència, principalment persones grans i persones amb discapacitat.

A nivell general, el territori de MIDIT té una densitat baixa de població (Pratdip 14.7 Hab./Km², Vandellós-L'Hospitalet de l'Infant 42.6 Hab./Km² i Tivissa 8.5 Hab./Km²) en comparació amb les seves respectives comarques (Baix Camp 209.5 Hab./Km², Ribera d'Ebre 26.2 Hab./Km²) i província (Tarragona 97.8 Hab./Km²).

Pel que fa a treball el 50% de persones ocupades corresponen al sector serveis, el segueix la indústria (31%), l'agricultura (11%) i la construcció (8%). En el cas de Pratdip i Tivissa l'agricultura té més pes que la indústria.

El total de persones en atur a la MIDIT és del 7.7% (a juny de 2003), en el mateix període la taxa d'atur a nivell espanyol és del 11.04% i a Catalunya del 9.6%.



A) GENT GRAN

La població de MIDIT, segons la Base Estadística de Municipis i Comarques de l'IDESCAT, és de 6.278 persones (Any 2001), dels quals un 47% són homes i un 53% dones.

Estructura de la Població de MIDIT segons sexes i edat. Gran grups. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Vandellós i H. L'Infant	%	Tivissa	%	Pratdip	%	Total MIDIT	%
0-14 anys								
Homes	324		109		24		457	7
Dones	307		114		29		450	7
Total	631	16	223	13	53	10	907	14
15-64 anys								
Homes	1.150		544		174		1.868	30
Dones	1.493		522		155		2.170	35
Total	2.643	67	1.066	60	329	62	4.038	64
> 65 anys								
Homes	308		221		74		603	10
Dones	391		263		76		730	12
Total	699	18	484	27	150	28	1.333	21
Homes	1.782		874		272		2.928	47
Dones	2.191		899		260		3.350	53
Total de Totals	3.973	100	1.773	100	532	100	6.278	100
%	63		28		8		100	

ESTRUCTURA PER EDATS

L'estructura de la piràmide de població de MIDIT manifesta que es tracta d'una població de tipus madur: el 21% de la població (1.333 hab.), correspon a persones majors de 65 anys front al 14% (907 hab.) que correspon a la població infantil (menys de 14 anys).

Tot i que la comparativa amb les seves respectives comarques (Baix Camp i Ribera d'Ebre) i la província de Tarragona manifesta que l'envelliment de la població és un fenomen comú en el nostre entorn, la proporció de persones grans resulta especialment significativa en els casos de Pratdip (28%) i Tivissa (27%).



Estructura de la Població de MIDIT, Baix Camp, Ribera d'Ebre i Tarragona segons sexe i edat. Grans Grups. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Total MIDIT	%	Baix Camp	%	Ribera d'Ebre	%	Tarragona	%
0-14 anys								
Total	907	14	22.344	15	2.697	12	86.909	14
15-64 anys								
Total	4.038	64	100.163	69	13.609	63	414.407	68
> 65 anys								
Total	1.333	21	23.168	16	5.350	25	108.357	18
Total de Totals	6.278	100	145.675	100	21.656	100	609.673	100

En un període de 20 anys (1981-2001) la població major de 65 anys de MIDIT ha augmentat en quasi bé un 8%, mentre que per al conjunt de la província de Tarragona l'increment ha estat del 5%.

Població major de 65 anys: MIDIT, Baix Camp, Ribera d'Ebre i Tarragona segons sexe i edat. Grans Grups. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Vandellòs i H.L' Infant	Tivissa	Pratdip	Baix Camp	Ribera d'Ebre	Tarragona
1981	10.1%	20.5%	20%	10.8%	15.8%	12.4%
1991	11.9%	25.5%	26.9%	13.7%	21%	15.4%
2001	18%	27.4%	28.2%	15.9%	24.7%	17.8%

Així doncs, es produeix un canvi en l'estructura d'edats, que accentua el pes de les persones grans i redueix el dels joves tal i com es mostra en la següent taula.

Població menor de 15 anys: MIDIT, Baix Camp, Ribera d'Ebre i Tarragona segons sexe i edat. Grans Grups. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Vandellòs i H.L' Infant	Tivissa	Pratdip	Baix Camp	Ribera d'Ebre	Tarragona
1981	28.6%	19.1%	17.9%	26.1%	20.8%	24.6%
1991	19.7%	16.2%	12.5%	19.7%	17.4%	18.9%
2001	14.4%	12.5%	10%	15.3%	12.5%	14.3%



Tot això unit a la reducció de la fecunditat i a l'augment de l'esperança de vida fa que la població major de 65 anys augmenti el seu pes en la societat. L'envelliment és doncs inevitable, ni tan sols la immigració constitueix un pal·liatiu eficaç, doncs aquests també envelleixen i aporten dependents.

Taxa mitjana anual bruta de creixement de la població. Període 1986-2001
(Font: IDESCAT)

	Vandellòs i H.L' Infant	Tivissa	Pratdip	Baix Camp	Ribera d'Ebre	Tarragona
Creixement natural	-0.51	-4.57	-5.17	1.28	-4.14	0.36
Saldo Migratori	5.56	9.46	34.74	5.24	-2.34	10.39
Creixement total	5.05	4.89	29.57	6.52	-6.48	10.75

A banda del fenomen de l'envelliment com a tal, es constata un progressiu procés de sobreenvelliment ("Quarta edat"), ja que dins el col·lectiu de persones majors de 65 anys, són les persones de 80 i més anys les que més augmenten en el total poblacional, amb les conseqüències econòmiques i socials que d'aquest fet es deriven. Aquesta situació evidencia que el nombre de persones dependents de tercers per a realitzar les activitats de la vida diària creixerà significativament en els propers anys.

Població major de 65 anys: MIDIT segons edat. Grups Quinquenals. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Tivissa			Pratdip			Vandellòs i H.L' Infant		
	1981	1991	2001	1981	1991	2001	1981	1991	2001
De 65 a 69 anys	6,38	7,95	5,02	8,32	9,57	7,71	3,46	3,77	4,69
De 70 a 74 anys	5,05	7,45	6,54	3,74	4,78	7,52	2,81	2,74	4,64
De 75 a 79 anys	4,64	4,76	6,26	3,95	5,69	6,2	1,9	2,69	2,63
De 80 a 84 anys	2,5	3,14	5,81	1,87	3,42	4,32	1,25	1,68	2,1
De 85 a 89 anys	1,43	1,4	2,71	1,66	2,73	1,13	0,49	0,7	1,35
De 90 a 94 anys	0,26	0,62	0,9	0,42	0,23	1,32	0,16	0,19	0,43
De 95 anys i més	0,2	0,22	0,06	0	0,46	0	0,03	0,12	0,14
% TOTAL	20,46	25,54	27,3	19,96	26,88	28,2	10,1	11,89	15,98



Una altra característica d'aquest envelliment rau en la feminització del mateix, vegem doncs com en les edats adultes les dones representen una major proporció que els homes, i que, per tant, aquestes seran les més afectades per la dependència. A Catalunya, als 65 anys, l'esperança de vida és de 21 anys en les dones i de 17 anys en els homes.

Percentatge de majors de 65 anys: MIDIT segons sexe i edat. Grans Grups. Any 2001
(Font: IDESCAT)

	Tivissa		Pratdip		Vandellòs i H. L'Infant	
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones
De 65 a 69 anys	52,81	47,19	56,1	43,9	45,37	54,63
De 70 a 74 anys	47,41	52,59	57,5	42,5	47,29	52,71
De 75 a 79 anys	42,34	57,66	42,42	57,58	46,96	53,04
De 80 a 84 anys	47,57	52,43	52,17	47,83	41,3	58,7
De 85 a 89 anys	37,5	62,5	16,67	83,33	37,29	62,71
De 90 a 94 anys	31,25	68,75	14,29	85,71	21,05	78,95
De 95 anys i més	0	100	-	-	16,67	83,33



B) PERSONES AMB DISCAPACITAT

Segons el Cens de Persones amb Discapacitat, realitzat per l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials del Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya, corresponent a l'any 2002, a MIDIT es registren un total de 205 persones amb discapacitat. Aquesta xifra representa un percentatge del 3% respecte el total de la població. Així doncs, i com s'observa segueix patrons similars als percentatges registrats a nivell provincial i autonòmic.

Percentatge de persones amb discapacitat sobre la població total. Any 2002
(Font: Cens de Persones amb Disminució i IDESCAT)

	Població Total	P. amb Discapacitat	% P. Disc s/ Total
Vandellòs i H. L'Infant	3.973	123	3
Tivissa	1.773	71	4
Pratdip	532	11	2
Midit	6.278	205	3
Baix Camp	145.675	6.713	5
Ribera d'Ebre	216.656	731	0,33
Tarragona	609.673	25.456	4
Catalunya	6.506.440	284.771	4

L'evolució del Cens de Persones amb Disminució de Catalunya manifesta que, en un període de 4 anys, la població amb discapacitat ha augmentat en 77.582 persones (un 37%), en el cas de MIDIT s'ha incrementat en 70 persones (un 51%)

Evolució Cens Persones amb Discapacitat
(Font: Cens de Persones amb Disminució i IDESCAT)

	Any 1998	Any 2000	% Increment 1998-2000	Any 2002	% Increment 2000-2002
Vandellòs i H.L' Infant	80	89	11	123	38
Tivissa	48	64	33	71	11
Pratdip	7	8	14	11	38
Midit	135	161	19	205	27
Baix Camp	5.284	5.898	12	6.713	14
Ribera d'Ebre	558	643	15	731	14
Tarragona	19.906	22.497	13	25.456	13
Catalunya	207.189	245.943	19	284.771	16



Sobre el total de persones amb discapacitat, i per tipologia de disminució, observem que les discapacitats més freqüents a MIDIT són: un 32% físics motòrics, un 31% físics no motòrics, un 16% psíquics, un 9% pateixen malaltia mental i un 9% tenen deficiència visual.

Per últim, cal destacar que a MIDIT el 44% de persones amb discapacitat presenten un grau de disminució entre el 33% y 64%, un 36% entre el 65 y 74% y el 20% restant més de 75%.

Persones reconegudes legalment amb Discapacitat
(Font: Cens de Persones amb Disminució i IDESCAT)

	Vandellòs i H.L' Infant	%	Tivissa	%	Pratdip	%	Midit	%	Baix Camp	%	Ribera d'Ebre	%	Tarragona	%
Per sexe														
Homes	67	54	32	45	5	45	104	50	3.540	53	356	49	12.717	50
Dones	56	46	39	55	6	55	101	50	3.173	47	375	51	12.739	50
Per tipus														
Motora	37	30	24	34	5	45	130	32	1.852	28	227	31	7.985	31
Física no motora	41	33	19	27	4	36	124	31	1.559	23	218	30	6.658	26
Visual	10	8	8	11	1	9	38	9	415	6	44	6	1.678	7
Auditiva	5	4	0	0	0	0	9	2	267	4	25	3	929	4
Psíquica	17	14	14	20	1	9	66	16	1.596	24	127	17	4.603	18
E. Mental	13	11	5	7	0	0	36	9	982	15	87	12	3.477	14
No consta	0	0	1	1	0	0	2	1	42	1	3	0	126	0
Per grau														
Entre 33% y 64%	52	42	32	45	7	64	178	44	2.876	43	310	42	11.204	44
Entre 65% y 74%	45	37	25	35	2	18	144	36	2.363	35	251	34	9.016	35
75% i més	26	21	14	20	2	18	83	20	1.474	22	170	23	5.236	21
Total	123	100	71	100	11	100	205	100	6.713	100	731	100	25.456	100

Pel que fa a les persones amb discapacitat avui dia, i afortunadament, també assistim al repte de l'envelliment. Així doncs, i a tall d'exemple, l'any 1929 l'esperança de vida mitjana per a persones amb retard mental era de 20 anys, l'any 1986 havia augmentat a 47 anys. L'any 1996 l'esperança de vida de les persones amb retard mental que requereixen suports es situava entorn els 70-74 anys.

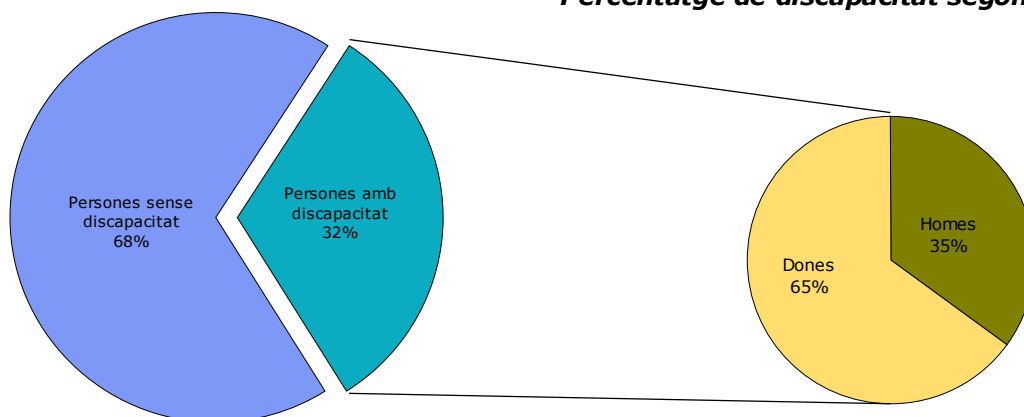


En l'actualitat, i amb l'excepció de la Síndrome de Down i les persones que pateixen discapacitat severa, podem afirmar que la seva esperança de vida és similar a la de resta de la població.

Segons l'Enquesta sobre Discapacitats, Deficiències i Estat de Salut, elaborada per l'INE (1999) de les 3.528.221 persones amb discapacitat que hi ha a Espanya, 2.072.652 tenen 65 anys o més (58%). Dit d'una altra manera, el 33,43% de les persones de 65 anys i més tenen algun tipus de discapacitat, i dins aquest grup són novament les dones les que pateixen amb escreix una major dependència.

Persones de 65 anys i més amb discapacitat

Percentatge de discapacitat segons sexe





2. CONCLUSIONS EN RELACIÓ AL DIAGNÒSTIC SOCIO-DEMOGRÀFIC

Respecte l'aproximació al col·lectiu de gent gran i persones amb discapacitat de MIDIT podem destacar com a principals característiques les següents:

- 1) El total de persones grans a MIDIT és 1.333. Tot i que el fenomen de l'envelliment és comú al nostre entorn europeu la zona de MIDIT presenta una major proporció de persones grans resultant especialment significativa en els casos de Pratsdip (28%) i Tivissa (27%) en comparació amb el percentatge provincial (18%).

La pròpia evolució del col·lectiu de persones grans manifesta aquesta tendència, en un període de 20 anys (1981-2001) la població major de 65 anys de MIDIT ha augmentat en quasi bé un 8%, mentre que per al conjunt de la província de Tarragona l'increment ha estat del 5%.

- 2) Es constata un progressiu procés de sobreenvelliment ("Quarta edat"), ja que dins el col·lectiu de persones majors de 65 anys, són les persones de 80 i més anys les que més augmenten en el total poblacional, amb les conseqüències econòmiques i socials que d'aquest fet es deriven. Aquesta situació evidencia que el nombre de persones dependents de tercers per a realitzar les activitats de la vida diària creixerà significativament en els propers anys.
- 3) Una altra característica d'aquest envelliment rau en la feminització del mateix, vegem doncs com en les edats adultes les dones representen una major proporció que els homes, i que, per tant, aquestes seran les més afectades per la dependència. A Catalunya, als 65 anys, l'esperança de vida és de 21 anys en les dones i de 17 anys en els homes.
- 4) A MIDIT es registren un total de 205 persones amb discapacitat. Aquesta xifra representa un percentatge del 3% respecte el total de la població. Així doncs, i com s'observa segueix patrons similars als percentatges registrats a nivell provincial i autonòmic.



- 5) L'evolució del Cens de Persones amb Disminució de Catalunya manifesta que, en un període de 4 anys, la població amb discapacitat ha augmentat en 77.582 persones (un 37%), en el cas de MIDIT s'ha incrementat en 70 persones (un 51%).
- 6) Sobre el total de persones amb discapacitat, i per tipologia de disminució, observem que les discapacitats més freqüents a MIDIT són: un 32% físics motòrics, un 31% físics no motòrics, un 16% psíquics, un 9% pateixen malaltia mental i un 9% tenen deficiència visual.



3. OFERTA DE SERVEIS SOCIALS

La resposta davant situacions de dependència pot ser formal o informal:

- a) Suport informal: fa referència a aquelles persones que presten ajut de manera gratuïta, parlem, principalment, de la família i de la societat civil. Aquest suport el presten sense rebre cap contraprestació, moguts simplement pel vincle personal o bé per voluntarietat.
- b) Suport formal: implica una atenció sociosanitària, entesa com un conjunt de recursos i prestacions integrades (àmbit social i sanitari) destinats a la rehabilitació o cura de la persona amb dependència.

A) ATENCIÓ INFORMAL:

La família representa fins al dia d'avui la principal font de suport informal, suplint d'aquesta manera el dèficit d'atenció davant el repte de la dependència.

De fet l'atenció informal constitueix la primera "empresa" d'atenció a les persones amb dependència a Espanya. En la taula que segueix es manifesta la importància dels suport informal a Espanya:

RELLEVÀNCIA DE L'ATENCIÓ INFORMAL A ESPANYA

Font: Panel de Hogares de la Unión Europea. 1996.

ATENCIÓ INFORMAL				
	ESPANYA		UNIÓ EUROPEA	
	Nº Persones	%	Nº Persones	%
Persones que tenen cura de persones depenents a la llar	1.204.527	3,8%	8.352.980	2,9%
Persones que tenen cura de persones depenents fora de la llar	463.223	1,5%	8.104.249	2,8%
Total	1.667.750	5,2%	16.457.229	5,6%

A Espanya, el 3,8% de la població realitzava cures a persones amb dependència a la llar l'any 1996 (cap altre país supera aquest percentatge) front al 2,9% de mitjana europea.



Si apliquem aquest percentatge a MIDIT (3.8% de mitjana espanyola) resulta que 238 persones tenen cura de persones depenents a la llar.

A més si observem el perfil característic del cuidador, segons l'Enquesta "la solitud de las personas mayores" elaborada pel CIS l'any 1998, a nivell de l'estat espanyol:

- La majoria dels cuidadors són dones (83% del total)
- D'entre les dones cuidadores, un 43 % són filles, un 22% són esposes i un 7'5% són joves de la persona atesa.
- L'edat mitjana de les cuidadores és de 52 anys (20% superen els 65 anys)
- La majoria estan casades (77%)
- Una bona part de les cuidadores comparteixen el domicili amb la persona dependent (60%)
- En la majoria dels casos no existeix una ocupació laboral remunerada del cuidador (80%)
- La majoria dels cuidadores presten ajuda diària a la persona dependent (85%)
- Gran part de les cuidadores no reben ajuda d'altres persones (60%)
- La rotació familiar o substitució del cuidador principal per altres membres de la família és moderadament baixa (20 %)
- Una part de les cuidadores comparteix la tasca de cura de la persona dependent amb altres rols familiars com cuidar dels seus fills (17%)

Com a resum d'aquestes dades, es desprèn l'important paper que juga la família espanyola en l'atenció de les persones amb dependència, tanmateix la invisibilitat social de les seves tasques –en general els mitjans de comunicació i la opinió pública es centren en les necessitats de les persones amb dependència i molt menys amb els familiars que en tenen cura- i l'escàs reconeixement comporta un alt cost d'oportunitat (en temps, relacions familiars, treball, situació econòmica, salut, estat d'ànim) i un conjunt de càrregues que fins el dia d'avui no s'han compensat des de cap òptica.



D'aquí, es dedueix l'imprescindible desenvolupament d'un ampli ventall de serveis formals, altament flexibles, i adaptats dins del termini i en la forma escaient a les necessitats de descàrrega de les persones cuidadores. Així mateix, es constata la necessitat de desenvolupar serveis d'informació, formació i respir per als familiars i persones que atenen a persones amb dependència, els quals seran possibles si es desenvolupa una completa Xarxa de Serveis Socials.

B) ATENCIÓ FORMAL:

L'oferta de serveis d'atenció a la dependència en el nostre entorn més proper està estructurada en tres nivells d'atenció:

1. Atenció Primària: serveis d'informació, assessorament, prevenció, teleassistència i atenció a domicili.
2. Atenció Especialitzada: serveis de centre de dia i residencials.
3. Atenció Sociosanitària: combinació de l'atenció social i sanitària, tant en el propi domicili com en centres residencials.

A continuació es realitza una breu descripció de l'oferta de serveis d'atenció a persones amb dependència a MIDIT així com en el seu entorn més proper per tal de constatar la necessària adaptació i extensió a les noves realitats socials. Es comença per l'aproximació als serveis socials d'atenció primària, seguidament els serveis disponibles per a persones grans i, finalment, el serveis d'atenció a persones amb discapacitat.



SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

B.0.) PROFESSIONALS DELS SSAP

Els professionals dels serveis socials d'atenció primària responen als perfils de diplomats en treball social i educadors socials. La cobertura catalana és de 1.21 treballadors socials per cada 10.000 habitants i de 1.29 educadors per cada 20.000 habitants.

No existeixen diferències significatives entre el ratis registrats a les comarques on es situa MIDIT.

Professionals SSAP. Àrees Bàsiques Comarcals.
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Treballadors Socials	Educadors Socials	Total Població	Treballadors Socials X cada 10.000 hab.	Educadors Socials X cada 20.000 hab.
Catalunya	765	409	6.343.110	1.21%	1.29%
Baix Camp	7	4	56.669	1.24%	1.41%
Ribera D'Ebre	3	1	21.656	1.39%	0.92%



B.1.) ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

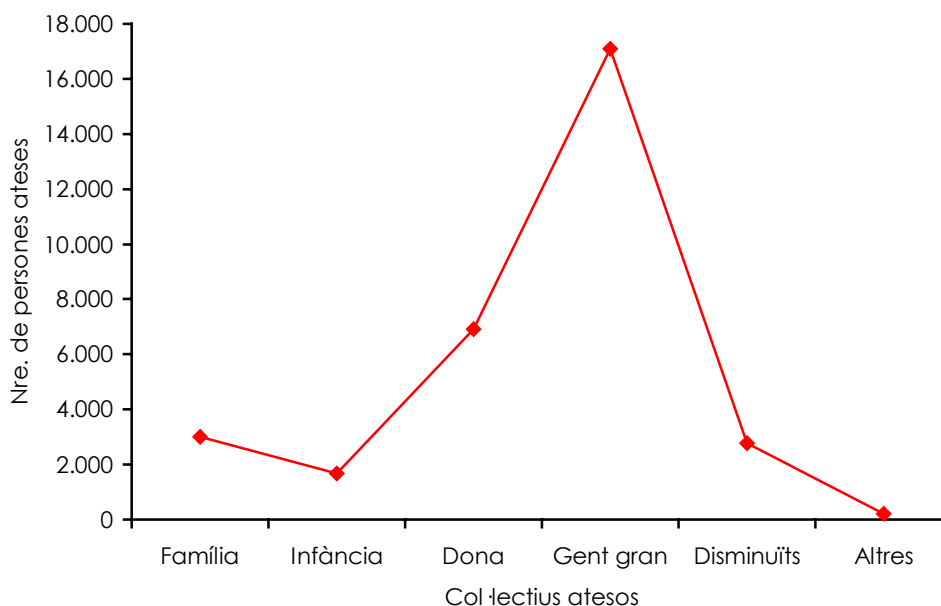
En primer lloc, cal destacar la preponderància dels col·lectius amb dependència en el servei d'atenció domiciliària, a tal d'exemple de les 25.256 persones usuàries a Catalunya l'any 2002, un 68% correspon a atenció dispensada a persones grans i un 11% a persones amb discapacitat. El percentatge restant, un 21%, correspon a família, infància, joventut, dona, minories ètniques, transeünts, toxicòmans i immigrants.

Pel que fa a les comarques de la Ribera d'Ebre i el Baix Camp, el col·lectiu de persones grans també representa el principal usuari d'aquest servei, concretament, aglutina el 45% (Ribera d'Ebre) i el 74% (Baix Camp) de l'atenció dispensada. No es disposa de dades concretes de MIDIT.

Ajuda domiciliària per col·lectius destinataris. SSAP.
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	GENT GRAN	%	P. DISCAPACITAT	%	Altres col·lectius	%	TOTAL	%
Catalunya	17.092	68	2.769	11	5.395	21	25.256	100
Ribera d'Ebre	22	45	0	0	27	55	49	100
Baix Camp	118	74	16	10	25	16	159	100

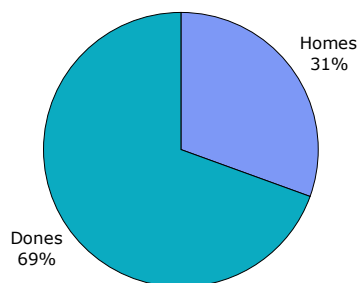
Col·lectius atesos en el servei d'Ajuda a Domicili. SSAP.
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)



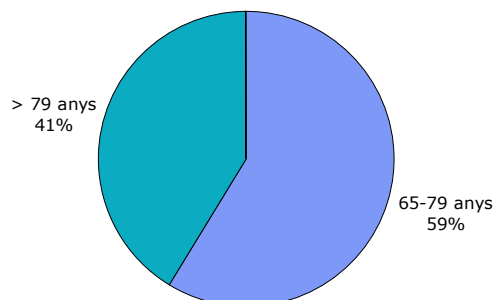


Els usuaris del SAD són majoritàriament dones (69%). Tenen entre 65 i 79 anys (58,6%).

El gènere dels usuaris del SAD



Edat dels usuaris del SAD

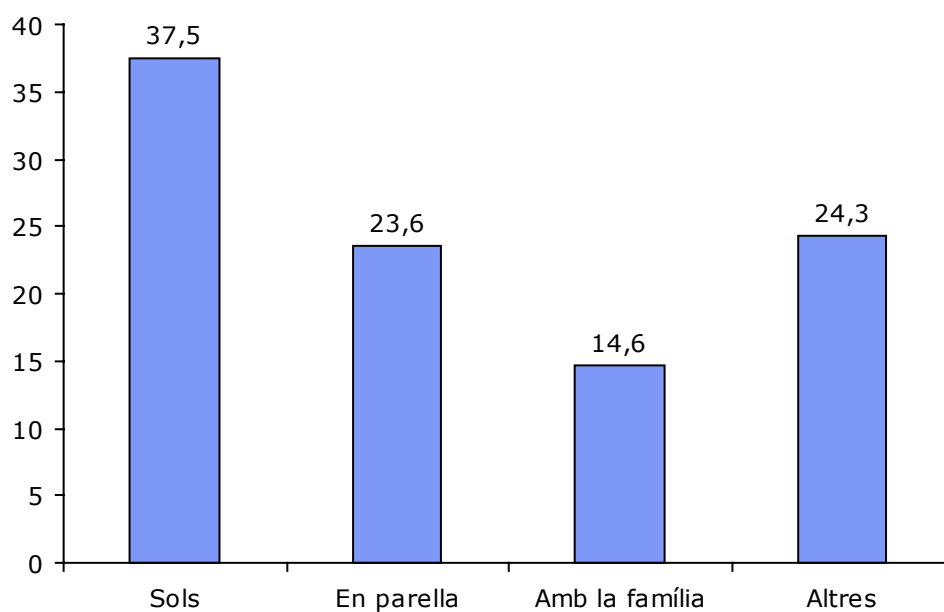


Font: Evolución y extensión del Servicio de Ayuda a Domicilio en España (1998). IMSERSO

La majoria dels usuaris del SAD (37,5%) viuen sols.

Formes de convivència dels usuaris del Servei d'Ajuda a Domicili

(Font: Evolución y extensión del Servicio de Ayuda a Domicilio en España (1998). IMSERSO)





Pel que fa a la cobertura a nivell de persones majors de 65 anys, a nivell català es registren un total de 2.14hores per cada usuari de mitjana, a nivell de Ribera d'Ebre i Baix Camp es segueixen patrons similars (1.61 h / usuari i 2.73 h/usuari respectivament). A tall d'exemple, destacar el 12.04 h/usuari major de 65 anys que es registren a la comarca de la Vall d'Aran.

Ajuda domiciliària. Hores d'atenció. Àrees Bàsiques Comarcals
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Sad Hores	Població >65 anys	Hores/població > 65 anys
Catalunya	2.362.243	1.104.113	2,14
Ribera d'Ebre	8.606	5.352	1,61
Baix Camp	25.118	9.214	2,73
Vall d'Aran	12.820	1.065	12,04

A Catalunya, les 17.092 persones usuàries majors de 65 anys representen una ràtio de cobertura del 1,55% del total de persones majors de 65 anys, percentatge lleugerament inferior al 1,82% de la mitja estatal. En comparació amb d'altres comunitats autònomes, Catalunya presenta un nivell d'atenció baix, accentuat en comarques com la Ribera d'Ebre. No es disposa de dades concretes de MIDIT.

Cobertura SAD sobre població major de 65 anys. Àrees Bàsiques Comarcals
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

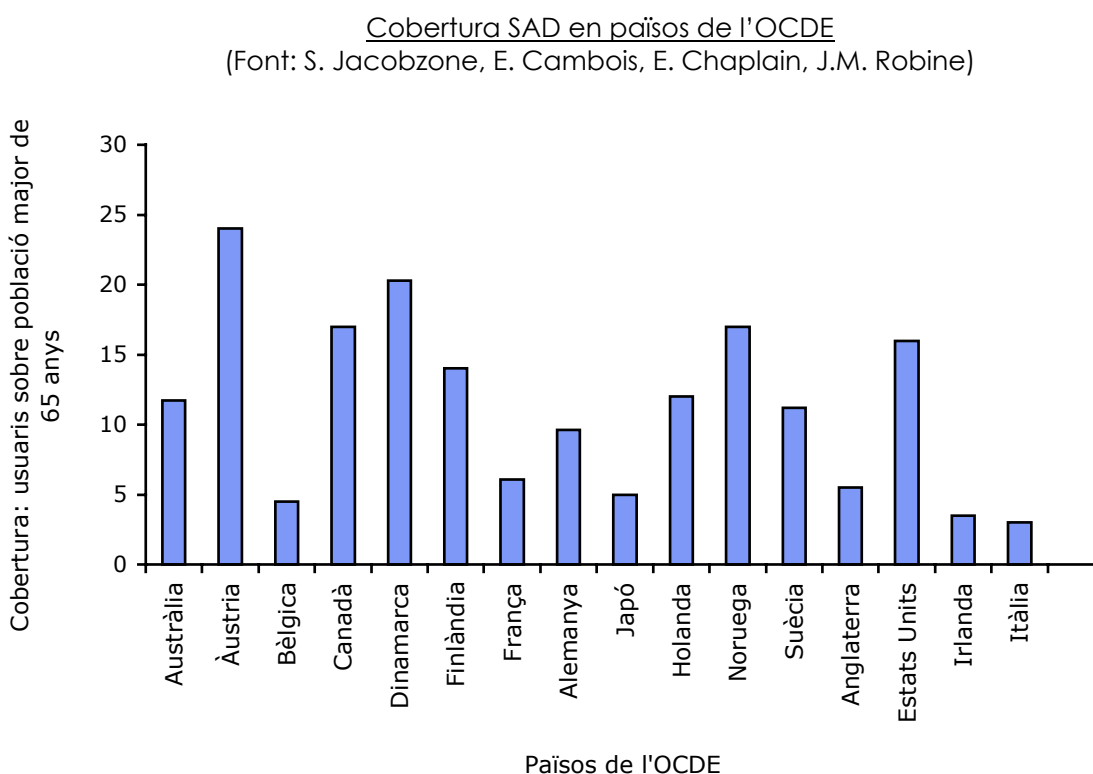
	Pobl. >65 anys	Usuaris SAD > 65 anys	% Cobertura
Catalunya	1.104.113	17.092	1,55
Ribera d'Ebre	5.352	22	0,41
Baix Camp	9.214	118	1,28
Vall d'Aran	1.065	36	3,38

El *Informe del Defensor del Pueblo* –Madrid, 2000, Publicaciones del Defensor del Pueblo-, basat entre altres fonts documentals en diversos informes de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología y de la Asociación Multidisciplinaria de Gerontología, proposava, per a l'any 2006, l'objectiu de cobrir el 5% del total de persones majors de 65 anys, amb una intensitat mitja de 7 hores setmanals i un cost / hora de 9,62€. El Plan Gerontológico Estatal, elaborat per l'IMSERSO l'any 1996, proposava aconseguir –a partir del que es considera la mitja europea de cobertura- una cobertura del 8% de la població major de 65 anys per a l'any 2000.

En aquest sentit, cal destacar que la majoria de països europeus situa el rati de cobertura entre el 8% i el 15%. Alguns països presenten nivells molt més alts: Àustria 24%, Dinamarca 20%, Finlàndia 15%.

Amb tot això, si tenim en compte la càrrega que han de suportar les famílies i efectes que això comporta en la seva salut i benestar –tal com s'ha exposat anteriorment., i a més considerem que la cobertura actual de Catalunya (1,55% l'any 2002) i d'Espanya (1,82% l'any 1998), molt allunyada dels objectius i els referents abans exposats, el dèficit d'atenció en el servei d'atenció a domicili és evident.

Dèficit que cal emmarcar en la manca, en el conjunt de l'estat espanyol, d'una legislació de serveis socials que en garanteixi el seu dret universal.



Jacobzone S., Cambois E., Chaplain E., Robine J.M. O.C.D.E. Labour market and Social Policy – Occasional Papers nº 37. The health of older persons in OECD countries: is it improving fast enough to compensate for population ageing , 1998. Citat al Llibre Blanc de la Dependència de les Persones Grans a Catalunya, 2001, Generalitat de Catalunya.



B.2.) SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

El nombre total d'usuaris majors de 65 anys del servei de teleassistència a Catalunya, l'any 2002, va ser de 7.436 persones. Aquesta xifra representa una cobertura del 0.67% sobre el total de persones majors de 65 anys. Pel que fa a la distribució comarcal destaquem l'important dèficit que presenta la Ribera de l'Ebre (0.02%). No es disposen dades concretes de MIDIT.

Servei de telealarma i teleassistència. Àrees Bàsiques Comarcals
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Serveis	Pobl. >65 anys	% Cobertura
Catalunya	7.436	1.104.113	0,67
Ribera d'Ebre	1	5.352	0,02
Baix Camp	54	9.214	0,59
Vall d'Aran	10	1.065	0,94

El Informe del Defensor del Pueblo –abans citat- proposa, per a l'any 2006, una cobertura del 2% sobre el total de persones majors de 65 anys, amb un cost anual de 360,31€per persona atesa. Aquesta valoració, per part del Defensor del Pueblo, es realitza a partir del punt de partida -0'8% de cobertura l'any 1998- i tot considerant els informes complementaris de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología y de la Asociación Multidisciplinaria de Gerontología. En qualsevol cas es tracta d'un tipus de servei que per llur relació utilitat/cost pot tenir una important expansió futura, especialment en relació a persones que viuen soles o en ubicacions aïllades, distants de nuclis de població.



SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ A GENT GRAN

B.3.) SERVEI DE CENTRE DE DIA PER A GENT GRAN

El total de places de centre de dia a Catalunya (sector públic i privat) ascendia, al 2002, a 8.375 places, aquesta xifra representa una cobertura del 0,76% del total de persones majors de 65 anys. Del total de places, un 35% corresponia a l'oferta pública i un 65% corresponia a l'oferta privada. MIDIT no disposa del servei de centre de dia per a persones grans. Per comarques vegem com ni Ribera d'Ebre ni El Baix Camp arriben a la mitjana de cobertura autonòmica.

Es registren 2 centres a la comarca de la Ribera de l'Ebre, el Centre de Dia per a Gent Gran Natzalet (titularitat de l'ICASS), situat a Móra d'Ebre, i el Centre de Dia de la Gent Gran d'Ascó (titularitat privada) situat a Ascó. El total de 20 places existents a la Ribera d'Ebre representen una cobertura del 0.37%.

A la comarca del Baix Camp es localitzen 13 centres de dia, 2 de titularitat de l'ICASS (Centre de dia per a gent gran del Baix Camp, situat a Cambrils, i Centre de dia per a gent gran de Reus), la resta són de titularitat privada. El total de 105 places existents al Baix Camp representen una cobertura del 0.45%.

El Informe del Defensor del Pueblo proposa, per a l'any 2006, una cobertura del 2% sobre el total de persones majors de 80 anys, i del 1% sobre el total de persones majors de 65 anys.

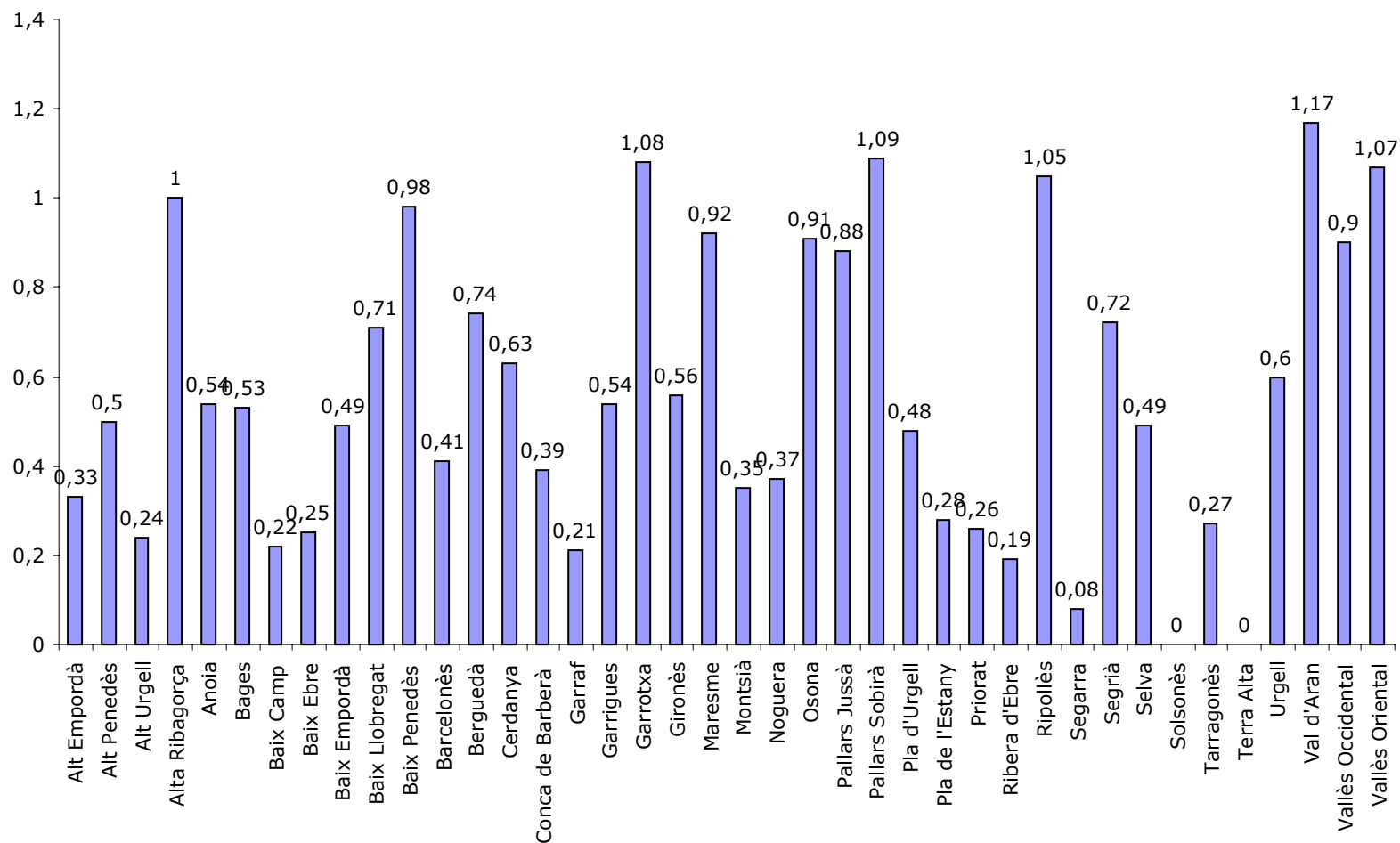
Cal destacar un dèficit alarmant respecte als serveis comunitaris alternatius a la institucionalització, en aquest cas en serveis de centre de dia, així com una desigual distribució en el territori.



Servei de centre de dia per a gent gran
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública										Oferta Privada						Total	%
	Directa				Finançament Bif				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	I. Social	%	I.Mercantil	%	Total	%								
Catalunya	1.547	0,14	1.039	0,09	160	0,01	191	0,02	2.937	0,27	1.535	0,14	3.903	0,35	5.438	0,49	8.375	0,76
Terres de l'Ebre	36	0,10	46	0,13	1	0,00	19	0,05	102	0,29	19	0,05	11	0,03	30	0,09	132	0,38
C.de Tarragona	54	0,07	97	0,13	1	0,00	14	0,02	166	0,23	14	0,02	225	0,31	239	0,33	405	0,55
Ribera d'Ebre	10	0,19	10	0,19	0	0,00	0	0,00	20	0,37	0	0,00	0	0,00	0	0,00	20	0,37
Baix Camp	31	0,13	12	0,05	0	0,00	1	0,00	44	0,19	0	0,00	61	0,26	61	0,26	105	0,45
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vall d'Aran	12	1,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12	1,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12	1,13

Cobertura de centre de dia per a persones grans. Any 1999.
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 1999)





B.4.) SERVEI DE RESIDÈNCIA PER A GENT GRAN

El total de places d'atenció residencial a Catalunya (sector públic i privat) ascendia, al 2002, a 46.755 places, aquesta xifra representa una cobertura del 4.25% del total de persones majors de 65 anys a Catalunya. Aproximadament el 80% de places són de residència assistida i el 20% de llar-residència.

Del total de places, un 40% corresponia a l'oferta pública i un 60% corresponia a l'oferta privada. Tan la comarca del Baix Camp (3.94%) com la de la Ribera d'Ebre (2.77%) es situen per sota de la mitjana de cobertura autonòmica.

La zona del MIDIT no presenta aquest tipus de recurs.

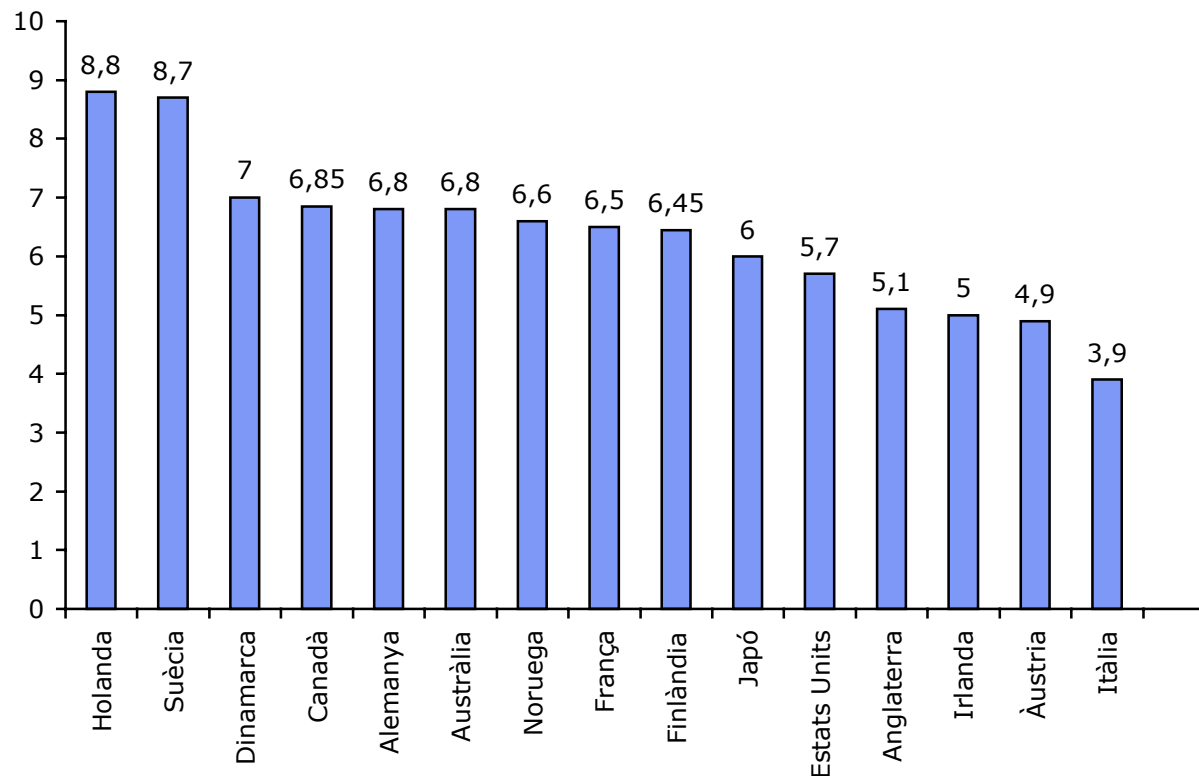
Servei de residència per a gent gran
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública												Oferta Privada						Total	%	
	Directa				Finançament BiF						Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada				%
	Gencat	%	Ad. Locals	%	I. Social	%	I.Mercantil	%	CSSA	%	Total	%									
Catalunya	3.850	0,35	2.860	0,26	2.189	0,20	4.496	0,41	5.068	0,46	18.463	1,68	9.851	0,89	18.441	1,67	28.292	2,57	46.755	4,25	
Terres de l'Ebre	126	0,36	145	0,42	40	0,11	111	0,32	223	0,64	645	1,85	56	0,16	44	0,13	100	0,29	745	2,13	
C. de Tarragona	511	0,70	344	0,47	58	0,08	344	0,47	304	0,41	1.561	2,12	440	0,60	777	1,06	1.217	1,66	2.778	3,78	
Ribera d'Ebre	80	1,49	40	0,75	0	0,00	0	0,00	28	0,52	148	2,77	0	0,00	0	0,00	0	0,00	148	2,77	
Baix Camp	194	0,84	21	0,09	30	0,13	176	0,76	12	0,53	543	2,34	18	0,08	353	1,52	371	1,60	914	3,94	
MIIDT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vall d'Aran	28	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	28	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	28	2,63	

El *Informe del Defensor del Pueblo* proposa, per a l'any 2006, una cobertura a nivell general, assistits més vàlids, del 3% sobre el total de persones majors de 65 anys i del 1,9% de places assistides sobre el total de persones majors de 65 anys. En aquest sentit, Catalunya se situa en una posició intermèdia entre la cobertura en l'àmbit espanyol (superant el Pla gerontològic) i la cobertura a escala internacional.

Espanya presenta un dèficit de places residencials tant respecte als seus objectius (Pla gerontològic) com respecte a la resta de països de l'OCDE.

Servei de residència per a gent gran
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)





B.5.) HABITATGES TUTELATS PER A GENT GRAN

El total de places del servei d'habitatges tutelats a Catalunya (sector públic i privat) ascendia, al 2002, a 784 places, aquesta xifra representa una cobertura del 0,07% del total de persones majors de 65 anys. Del total de places, un 42% corresponia a l'oferta pública i un 58% corresponia a l'oferta privada. Cal destacar, la manca de desenvolupament a nivell estatal i català d'aquest tipus de recurs.

El nombre d'habitatges tutelats a Catalunya l'any 2002 va ser de 26 habitatges, Barcelonès 9, Osona 4, Vallès Occidental 3, Alt Penedès 2, Baix Penedès 2, Noguera 2, Baix Camp 1, Baix Llobregat 1, Garrotxa 1 i Ripollès 1. L'habitatge tutelat localitzat a la comarca del Baix Camp pertany a la Fundació Mare de Déu de la Misericòrdia i es situa a Reus. La zona del MIDIT no disposa de cap recurs d'habitatge tutelar propi.

Servei d'habitatge tutelat per a gent gran
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública										Oferta Privada						Total	%
	Directa				Finançament Bif				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	I. Social	%	I.Mercantil	%	Total	%								
Catalunya	69	0,01	260	0,02	0	0,00	5	0,00	334	0,03	196	0,02	254	0,02	450	0,04	784	0,07
Terres de l'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
C.de Tarragona	0	0,00	5	0,01	0	0,00	0	0,00	5	0,01	24	0,03	90	0,12	114	0,16	119	0,16
Ribera d'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Baix Camp	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	24	0,10	0	0,00	24	0,10	24	0,10
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vall d'Aran	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DISMINUCIÓ

B.6.) SERVEI DE CENTRE DE DIA D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

A Catalunya, l'any 2002, es registren un total de 791 places de centre de dia d'atenció especialitzada per a persones amb disminució, aquesta xifra representa una cobertura del 0.28% sobre el total de persones amb discapacitat. L'oferta privada representa un 61% front el 37% de la pública.

A nivell territorial, i pel que fa a la nostra zona d'interès, el Baix Camp compta amb un centre de titularitat pública "La Marinada" situat a Reus, la Ribera d'Ebre no compta amb aquest tipus de servei.

A la zona de MIDIT no es localitza aquest tipus de recurs.

Servei de centre de dia d'atenció especialitzada per a persones amb discapacitat
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública						Oferta Privada						Total	%
	Directa				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	Total	%								
Catalunya	275	0,10	30	0,01	305	0,11	486	0,17	0	0,00	486	0,17	791	0,28
Terres de l'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12	0,20	0	0,00	12	0,20	12	0,20
C. de Tarragona	25	0,13	0	0,00	25	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	25	0,13
Ribera d'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Baix Camp	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	15	0,22	15	0,22	15	0,22
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

B.7.) SERVEI DE CENTRES RESIDENCIALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

A Catalunya, l'any 2002, es registren un total de 2.899 places de centres residencials per a persones amb discapacitat, aquesta xifra representa una cobertura del 1.02% sobre el total de persones amb discapacitat. L'oferta privada representa un 71% front el 29% de la pública.

A nivell territorial, i pel que fa a la nostra zona d'interès, només el Baix Camp compta amb 5 centres residencials, 4 de titularitat privada (2 del Sanatori Villablanca SA, 2 de l'Institut Assistencial Reusenc Paulo Freire, S.A.) i 1 titularitat de l'ICASS. En total 514 places que representen una cobertura del 7.66% sobre la població amb discapacitat.

MIDIT no presenta aquest tipus de recurs.

Servei de centres residencials per a persones amb discapacitat

(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública						Oferta Privada						Total	%
	Directa				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	Total	%								
Catalunya	807	0,28	36	0,01	843	0,30	1.576	0,55	480	0,17	2.056	0,72	2.899	1,02
Terres de l'Ebre	30	0,51	0	0,00	30	0,51	0	0,00	0	0,00	0	0,00	30	0,51
C. de Tarragona	65	0,33	20	0,10	85	0,43	224	1,14	0	0,00	224	1,14	309	1,58
Ribera d'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Baix Camp	64	0,95	0	0,00	64	0,95	0	0,00	450	6,70	450	6,70	514	7,66
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

B.8.) SERVEI DE LLAR RESIDÈNCIA PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

A Catalunya, l'any 2002, es registren un total de 2.400 places de Llar-Residència per a persones amb discapacitat, aquesta xifra representa una cobertura del 0.84% sobre el total de persones amb discapacitat. L'oferta privada representa un 94% front el 6% de la pública.

A nivell territorial, i pel que fa a la nostra zona d'interès, el Baix Camp compta amb 3 Llars-Residències a Reus titularitat de l'Associació de Pares de minusvàlids del Baix Camp (41 places, cobertura del 0.61%). Pel que fa a la Ribera d'Ebre es registren 2 centres de la Fundació Privada AJEM de Móra d'Ebre (13 places, cobertura del 1.78%).

En aquest moment –la Confederació Espanyola d'Organitzacions en Favor de les Persones amb Discapacitat Intel·lectual, FEAPS, esta realitzant un estudi de necessitats sobre aquest tipus de servei, que ens podrà oferir, en un futur proper, referents addicionals de valoració de la cobertura necessària. En qualsevol cas, el territori del MIDIT no presenta aquest tipus de recurs.

Servei de Llar Residència per a persones amb discapacitat
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública						Oferta Privada						Total	%
	Directa				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	Total	%								
Catalunya	84	0,03	61	0,02	145	0,05	2.235	0,78	20	0,01	2.255	0,79	2.400	0,84
Terres de l'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	41	0,70	0	0,00	41	0,70	41	0,70
C. de Tarragona	0	0,00	0	0,00	0	0,00	148	0,76	20	0,10	168	0,86	168	0,86
Ribera d'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	13	1,78	0	0,00	13	1,78	13	1,78
Baix Camp	0	0,00	0	0,00	0	0,00	41	0,61	0	0,00	41	0,61	41	0,61
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

B.9.) SERVEI DE CENTRE OCUPACIONAL PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

A Catalunya, l'any 2002, es registren un total de 9.611 places de Centre Ocupacional per a persones amb discapacitat, aquesta xifra representa una cobertura del 5.70% sobre el total de persones amb discapacitat. L'oferta privada representa un 92% front el 8% de la pública.

A nivell territorial, i pel que fa a la nostra zona d'interès, el Baix Camp compta amb 2 centres ocupacionals a Reus titularitat de l'Associació de Pares de minusvàlids del Baix Camp (127 places, cobertura 3.02%). Pel que fa a la Ribera d'Ebre es registren 2 centres de la Asociación de Rehabilitación y Educación Especial "Jeroni de Moragas" a Móra d'Ebre (56 places, cobertura del 13.15%).

MIDIT no presenta aquest tipus de recurs.

Servei de Centre Ocupacional per a persones amb discapacitat
(Font: Mapa de Serveis Socials. Any 2002)

	Oferta Pública						Oferta Privada						Total	%
	Directa				Total Oferta Pública		I. Social	%	I. Mercantil	%	Total Oferta Privada	%		
	Gencat	%	Ad. Locals	%	Total	%								
Catalunya	179	0,11	588	0,35	767	0,46	8.844	5,25	0	0,00	8.844	5,25	9.611	5,70
Terres de l'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	221	6,50	0	0,00	221	6,50	221	6,50
C. de Tarragona	0	0,00	0	0,00	0	0,00	607	5,09	0	0,00	607	5,09	607	5,09
Ribera d'Ebre	0	0,00	0	0,00	0	0,00	56	13,15	0	0,00	56	13,15	56	13,15
Baix Camp	0	0,00	0	0,00	0	0,00	127	3,02	0	0,00	127	3,02	127	3,02
MIDIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



B.10) ALTRES SERVEIS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT

Fora del que pròpiament anomenem serveis socials, cal destacar que a nivell de **Centres Especials de Treball** a la comarca del Baix Camp compten amb 6 centres especials de treball (5 privats i 1 de públic), tots ells situats a Reus. A la comarca de la Ribera d'Ebre es registra 1 CET de l'Associació d'Educació Especial Jeroni de Moragues situat a Mora d'Ebre. MIDIT no presenta aquest tipus de servei.

Pel que fa a Casals de Gent Gran disposem informació dels que depenen directament del Departament de Benestar i Família. Així doncs, a la comarca del Baix Camp es situen 3, 1 a Cambrils i 2 a Reus. Respecte la comarca de la Ribera d'Ebre no es disposa de cap centre. MIDIT no disposa de Casals de Gent Gran depenents de la Generalitat de Catalunya.



4. QUADRE-RESUM DELS SERVEIS SOCIALS DISPONIBLES A MIDIT I EL SEU ENTORN MÉS PROPER

	MIDIT	Baix Camp	Ribera d'Ebre	Catalunya
Professionals SSAP	0	7 Treb. Soc. (1.24%) 4 Edu. Soc. (1.41%)	3 Treb. Soc. (1.39%) 1 Edu. Soc. (0.92%)	765 Treb. Soc. (1.21%) 409 Edu. Soc. (1.29%)
SAD: persones > 65 anys	No Dades	118 usuaris >65 anys 1.28% cobertura	22 usuaris >65 anys 0.41% cobertura	17.092 usuaris >65 anys 1.55% cobertura
SAD: persones amb discapacitat	No Dades	16 usuaris discap. 0.23% cobertura	0 usuaris discap. 0.00% cobertura	2.769 usuaris discap. 0.97% cobertura
Teleassistència: persones > 65 anys	No Dades	54 usuaris >65 anys 0.59% cobertura	1 usuari >65 anys 0.02% cobertura	7.436 usuaris >65 anys 0.67% cobertura
Centre de Dia per a persones > 65 anys	0	13 centres 105 places 0.45% cobertura	2 centres 20 places 0.37% cobertura	8.375 places 0.76% cobertura
Centre Residencial per a persones > 65 anys	0	18 centres 914 places 3.94% cobertura	2 centres 148 places 2.77% cobertura	46.755 places 4.25% cobertura
Habitatge Tutelat per a persones > 65 anys	0	1 centre 24 places 0.10% cobertura	0	784 places 0.07% cobertura
Centre de Dia per a persones amb discapacitat	0	1 centre 15 places 0.22% cobertura	0	791 places 0.28% cobertura



Centre Residencial per a persones amb discapacitat	0	5 centres 514 places 7.66% cobertura	0	2.899 places 1.02% cobertura
Llar-Residència per a persones amb discapacitat	0	3 centres 41 places 0.61% cobertura	2 centres 13 places 1.78% cobertura	2.400 places 0.84% cobertura
Centre Ocupacional per a Persones amb Discapacitat	0	2 centres 127 places 3.02% cobertura	2 centres 56 places 13.15% cobertura	9.611 places 5.70% cobertura



5. CONCLUSIONS EN RELACIÓ A LA OFERTA DE SERVEIS SOCIALS

A partir de l'aproximació a l'oferta de serveis socials a la zona de MIDIT i les comarques de referència podem concloure:

1) Serveis Socials d'Atenció Primària

Respecte el servei d'atenció a domicili es destaca que cap de les dues comarques arriben a la mitjana de cobertura autonòmica, la situació és especialment deficitària a la comarca de la Ribera de l'Ebre.

Pel que fa al servei de teleassistència, de nou, la Ribera d'Ebre presenta un percentatge de cobertura gens acceptable.

2) Serveis Socials d'Atenció a Persones Grans

La zona de MIDIT no disposa de cap recurs social propi per a l'atenció a persones majors de 65 anys. Per tant, es fa referència als serveis socials disponibles a les comarques del Baix Camp i de la Ribera de l'Ebre.

Ambdues comarques disposen del servei de centre de dia per a gent gran, a nivell general cal destacar que es tracta d'un recurs molt deficitari en tot el territori català, així doncs, la mitjana de cobertura catalana es situa en el 0.76% quan la cobertura ideal segons l'Informe del Defensor del Pueblo hauria de ser del 1%. A banda, és un servei que es distribueix de manera molt desigual en tot el territori català, essent les comarques del Baix Camp (0.45%) i de la Ribera de l'Ebre (0.37%) les que presenten els percentatges de cobertura més baixos.

Respecte l'àmbit residencial de nou les comarques de l'entorn MIDIT es situen per sota de la cobertura autonòmica (4.25%) essent el cas de la Ribera d'Ebre més precari (cobertura del 2.13%)

Pel que fa a habitatges tutelats ens trobem de nou amb una distribució molt desigual en tota Catalunya, aquesta manca d'equitat respon al poc desenvolupament en aquest tipus de recurs, només 10 comarques disposen d'aquest recurs. La Ribera de l'Ebre no presenta cap habitatge, el Baix Camp registre 1 habitatge amb 24 places.



3) **Serveis Socials d'Atenció a Persones amb Discapacitat**

Respecte el servei de centre de dia d'atenció especialitzada la cobertura a nivell general és baixa (Catalunya, cobertura del 0.28%), la Ribera d'Ebre no disposa d'aquest recurs, el Baix Camp disposa d'un centre amb 15 places.

Pel que fa al recurs residencial ambdues comarques estan ben dotades atenent a la població amb discapacitats, així doncs la comarca del Baix Camp presenta bon nivell de cobertura donat que disposa de 5 centres residencials que suposen una cobertura del 7.66% quan la mitjana autonòmica es situa en un 1.02%, i la comarca de la Ribera de l'Ebre disposa de 2 llars-residències amb 13 places essent la cobertura mitjana a Catalunya per aquesta modalitat del 0.84%.

En quan a centres ocupacionals ambdues comarques disposen d'aquest recurs, en el cas de la Ribera de l'Ebre la dotació és elevada (cobertura del 13.15%), el Baix Camp (cobertura del 3.02%) es situa per sota de la mitjana autonòmica (5.70%)



6. ESTUDI DE NECESSITATS: ANY 2004

Per al desenvolupament del present estudi de necessitats es prenen com a punt de partida i criteris de treball els següents:

- 1) El nº de persones majors de 65 anys i de persones amb discapacitats existents a MIDIT.
- 2) Els diferents tipus de serveis socials existents en el territori català per a l'atenció de gent gran i persones amb discapacitat.
- 3) Els ratis de cobertura de cada servei (nº de places existents en relació al col·lectiu de referència) existents a:
 - a) Catalunya
 - b) Vall d'Aran
 - c) Regions de serveis socials
 - d) Guipúscoa

En funció del tipus de servei s'aplica un o altre rati dependent del que es considera òptim.

Seguint aquest criteris es projecta la població de gent gran i persones amb discapacitat que actualment té MIDIT amb els percentatges de cobertura de referència.



A) GENT GRAN

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris SAD > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	17.092	1,55	21
Vall d'Aran	1.065	36	3,38	45
Guipúscoa: Antzuola	349	24	6,88	92

TELEASSISTÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris teleassistència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	7.436	0,67	9
Vall d'Aran	1.065	10	0,94	13
Guipúscoa: Beizama	38	2	5,26	70

CENTRE DE DIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris centre de dia > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	8.375	0,76	10
Vall d'Aran	1.065	12	1,13	15
Guipúscoa: Altzaga	16	1	6,25	83

RESIDÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris residència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	46.755	4,23	56
Vall d'Aran	1.065	28	2,63	35
Guipúscoa: Beizama	38	3	7,89	105

HABITATGES TUTELATS

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris habitatge tutelat > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	783	0,07	1
Vall d'Aran	1.065	0	0,00	0
Guipúscoa: Asteasu	190	3	1,58	21



B) PERSONES AMB DISCAPACITAT

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	Nº persones amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat SAD	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	284.774	2.769	0,97	2
Vall d'Aran	213	5	2,35	5

TELEASSISTÈNCIA

	Nº persones amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat Teleassistència	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	284.774	2.769	0,97	2
Vall d'Aran	213	5	2,35	5

CENTRE DE DIA

	Nº persones amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat Centre de Dia	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	284.774	791	0,28	1
Comarques de Girona	19.275	123	0,64	1

CENTRE RESIDENCIAL

	Nº persones amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat Centre Residencial	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	284.774	2.899	1,02	2
Camp de Tarragona	19.597	556	2,84	6



LLAR-RESIDÈNCIA

	Nº persones amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat Llar-Residència	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	284.774	2.400	0,84	2
Ponent	18.864	517	2,74	6

CENTRE OCUPACIONAL

	Nº persones de 17-64 anys amb discapacitats	Total usuaris amb Discapacitat Centre Ocupacional	% Cobertura s/ Pobl. Disc.	Aproximació MIDIT (Nº Persones ateses)
Catalunya	180.997	9.611	5,31	11
Ponent	10.464	1.001	9,57	20



7. CONCLUSIONS EN RELACIÓ A L'ESTUDI DE NECESSITATS 2004

En l'apartat corresponent a l'oferta de serveis socials s'ha comprovat com la MIDIT no disposa de recursos d'atenció especialitzada per a persones majors de 65 anys i persones amb discapacitat.

És més l'estudi de necessitats a MIDIT en l'any 2004 que pren com a referència la comparativa amb els ratis existents a Catalunya, Regions de Serveis Socials, Vall d'Aran i Guipúscoa manifesta:

1. Una mancança especialment significativa en els serveis de residència per a persones grans i centre ocupacional per a persones amb discapacitat.
2. Un dèficit a millorar en els serveis: d'atenció domiciliària, teleassistència per ambdós col·lectius, en el servei de centre de dia per a persones grans i en el servei de centre residencial i llar-residència per a persones amb discapacitats.



8. ALTRES REFERÈNCIES

EL PROGRAMA HUBILTZEN

A continuació es fa un breu extracte del Programa **HURBILTZEN** “**Los Servicios Sociales en los municipios rurales de Guipuzkoa**”. **Diputación Foral de Guipuzkoa**.

L'objectiu del **Programa Hurbiltzen** és analitzar la situació dels serveis socials en l'entorn rural de Guipuzkoa i formular propostes d'actuació en aquest àmbit per tal de contribuir a l'enfortiment dels serveis socials de petits municipis, atenent a les seves necessitats i problemes.

Els destinataris són 44 municipis de Guipuzkoa de població inferior a 2.000 habitants.

Els àmbits d'actuació es centren en el reforç dels serveis socials bàsics, el col·lectiu de gent gran, les persones amb discapacitat i les seves famílies.

El Programa Hurbiltzen es centra en l'atenció a dos col·lectius, les persones majors de 65 anys i les persones amb discapacitat. El col·lectiu de persones grans té un pes específic important a Guipuzkoa, especialment en els municipis rurals del territori, on la resposta a les necessitats de les persones grans ha de ser diferent a la que s'ofereix en àrees urbanes o municipis de major grandària. El següent col·lectiu més important són les persones amb discapacitat. L'entorn rural presenta amb freqüència problemes d'accessibilitat que agreugen les situacions de necessitat de persones i col·lectius amb limitacions de mobilitat. L'atenció a la dependència ha recaigut en bona mesura sobre els propis familiars. En zones rurals, per qüestions socioculturals i socioeconòmiques el paper de l'atenció informal és especialment important.

El pla s'estructura en 2 pilars bàsics:

1. Cooperació i participació. D'una banda, s'insisteix en la cooperació entre ens locals i la Diputació Foral per tal de garantir la igualtat de drets de tota la ciutadania visquin on visquin. De l'altre es cerca potenciar la cooperació amb entitats no integrades en els serveis socials, ja que determinades particularitats dels municipis petits afecten a la població en general.



2. Estabilitat i flexibilitat. Un pla d'aquestes característiques ha de ser necessàriament flexible per tal d'afrontar de la millor manera possible els diferents problemes i situacions, així com estable, evitant sotmetre's a contrarietats o canvis de criteri per part dels responsables.

Les actuacions que s'estan posant en marxa són les següents:

1. Promoure la creació de mancomunitats.

Pel que fa als serveis socials bàsics, la Diputació Foral considera fonamental superar la situació actual, i amb tal fi proposa la fusió dels municipis, per diversos motius. En l'actualitat no hi ha més que tres mancomunitats que agrupen a un total de 12 municipis. Es tractaria d'incorporar palatinament a aquest model les 32 viles restants. L'any 2003, la Diputació Foral va aprovar un decret destinat a potenciar les mancomunitats de serveis socials. Entre les finalitats que aquesta entitat s'ha marcat per a la present legislatura destaquen fomentar la creació de tres noves mancomunitats i elaborar, anualment, un estudi de viabilitat, per a la realització per la qual publicarà la corresponent convocatòria d'ajudes.

2. L'expansió dels centres rurals

Els centres rurals han estat dissenyats per a oferir tres tipus de serveis:

- a) Centres de dia: estan dirigits a les persones que tot i tenint una urgent necessitat de ser assistits, desitgen seguir vivint a casa i amb la seva família.
- b) Pisos tutelats: pisos destinats a les persones que no tenen casa pròpia o que no es troben en situació de viure en una.
- c) Serveis puntuals (alimentació, neteja de roba, servei de podologia, condicions personal, etc.).

Depenent de les necessitats existents en cada localitat, aquests centres poden també fer a la vegada de centres de trobada o centres socials.



3. Potenciació del servei d'ajuda a domicili

La Diputació Foral acaba d'aprovar el Decret pel qual determina l'horari de les ajudes a domicili per a l'any 2004. El cost de l'assistència a les persones majors dependents va compte de la Diputació Foral, pel que assigna a cada municipi guipuscoà un màxim d'hores anuals, atenent al seu pressupost. Arran de la nova distribució, la Diputació Foral assignarà als municipis d'àmbit rural el següent nombre d'hores:

POBLACIÓ	HORES ANUALS
Fins a 700 habitants	1.600
Entre 700 y 1.200 habitants	2.000
Entre 1.200 y 2.000 habitants	2.400

S'aprovaran, a més, totes les hores que se'ls han destinat l'any 2003, i, en el cas dels municipis que depassin els límits establerts, l'any 2004 se'ls assignarà aquest mateix temps. És a dir, que aquells municipis que es trobin en una avançada fase no tindran el topall de les 2.400 hores, sinó el nombre d'hores que li va dedicar l'any anterior. Cal subratllar que aquesta distribució horària és per als petits municipis molt més beneficiosa que la realitzada per a les mitjanes i grans localitats.



II) HORITZÓ 2015 A LA MIDIT



9. PROJECCIÓ DE POBLACIÓ DE LA MIDIT I ESTUDI DE NECESSITATS ANY 2015

Les dades que a continuació s'analitzen fan referència a la projecció de població de la MIDIT, emmarcades en un escenari 2015, així com a l'estudi de necessitats que se'n desprèn. Un tret important a tenir en compte en la projecció és la incorporació de l'efecte del turisme residencial a la MIDIT.

A) PROJECCIONS DE POBLACIÓ DE MIDIT ANY 2015

La metodologia emprada per a la projecció de població de MIDIT en l'any 2015 ha estat:

1. Càlcul del pes dels tres municipis (Vandellòs i Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant, Pratdip i Tivissa) en les seves respectives comarques (Baix Camp i Ribera d'Ebre)
2. Davant la constatació que el pes dels municipis en les respectives comarques es mantindrà constatat, s'ha multiplicat la població projectada a nivell comarcal pel pes del municipi, obtenint com a resultat la població projectada en el municipi.
3. Incorporació de l'efecte dels turistes residencials tenint en compte els que manifestaven voler traslladar-se a una residència i contemplant l'estat civil de la persona, a efectes de traslladar-se o no en parella.
4. Suma dels turistes residencials que es convertiran en residents a les projeccions calculades a partir de les dades d'IDESCAT.
5. Càlcul de 4 escenaris: baix, mig baix, mig alt i alt. Els escenaris més realistes són el mig baix (esperança de vida baixa + saldo migratori mitjà, assumint que l'estudi cobreix la meitat dels turistes residencials) i el mig alt (fecunditat mitjana + esperança de vida alta + migració alta, assumint que l'estudi cobreix una tercera part dels turistes residencials).

Com observem en la projecció de població total per l'any 2015 en escenaris realistes en comparació amb la població actual, l'increment més significatiu es produirà a Vandellòs i Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant, respecte les quals l'augment fins l'any 2015 pot oscil·lar entre 1.765 persones i 2.261 persones. En el cas de Pratdip, els augments oscil·laran entre 200 i 250 persones, en el cas de Tivissa, pot disminuir en 88 o augmentar en 22 persones. Per al conjunt de la MIDIT s'estima un increment d'entre 1.916 persones en l'escenari mig baix i 2.591 persones en el mig alt.



Diferència entre població Cens 2001 i Projectió de població total any 2015
en escenaris realistes

	ESCENARI 2015							
	Vandellòs y H. Infant %	Increment	Tivissa %	Increment	Pratdip %	Increment	Total MIDIT %	Increment
Població MIDIT. Any 2001	3.973	-	1.773	-	532	-	6.278	-
mig baix + turistes residencials mig baix	5.738	44	1.685	-5	732	38	8.194	31
mig alt + turistes residencials mig baix	6.103	54	1.793	1	781	47	8.732	39
mig baix + turistes residencials mig alt	5.869	48	1.687	-5	733	38	8.332	33
mig alt + turistes residencials mig alt	6.234	57	1.795	1	782	47	8.869	41

Atenent al grup de població major de 65 anys, observem que en el conjunt de MIDIT l'augment de persones majors de 65 anys projectat en l'any 2015 serà de 130 persones majors de 65 anys.

Tanmateix i en aquest cas cal notar com només es donen increments a Vandellòs i Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant, així doncs respecte la població major de 65 anys en un escenari 2015 es registra un augment de 228, si a això li afegim l'efecte del turisme residencial l'increment és en un escenari mig baix de 410 persones i en el mig alt de 501 persones.

Aquesta disminució de la població major de 65 anys a Pratdip i Tivissa provoca que les projeccions amb efectes de turisme residencial al conjunt de MIDIT siguin inferiors a la població actual.

Per grups d'edat, Tivissa és la població on el percentatge de població major de 65 anys serà major, tot i que en nombre absolut Vandellòs i Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant sempre tindran major nombre de gent gran.



Projecció per grups d'edat any 2015 en escenaris realistes

	ESCENARI 2015			
	Vandellós & l'Hospitalet	Pratdip	Tivissa	Total MIDIT
Població total. Grups d'edat. Població 2001				
De 0 a 15 anys	631	53	223	907
De 16 a 64 anys	2.643	329	1.066	4.038
De 65 anys i més	699	150	484	1.333
Total	3.973	532	1.773	6.278
Població total. Grups d'edat. Escenari 2015				
De 0 a 15 anys	1.186	158	256	1.600
De 16 a 64 anys	3.728	497	1.121	5.346
De 65 anys i més	927	124	412	1.463
Total	5.841	779	1.789	8.409
Població total + turistes residencials. Grups d'edat. Escenari 2015				
De 65 anys i més + turistes residencials > 64 anys mig baix	1.109			1.109
De 65 anys i més + turistes residencials > 64 anys mig alt	1.200			1.200
Total +turistes residencials mig baix	6.103	781	1.793	8.677
Total +turistes residencials mig alt	6.234	782	1.795	8.811
% de majors de 64 amb turistes mig baix	18.17%	15.83%	22.96%	-
% de majors de 64 amb turistes mig alt	19.25%	15.81%	22.93%	-
Font: Idescat & Estudi MIDIT				

B) ESTUDI DE NECESSITATS MIDIT ANY 2015

Partint de les projeccions de població en un escenari 2015 en les quals es preveu no només l'increment de població sinó també l'efecte del turisme residencial podem afirmar que:

a) Persones majors de 65 anys

L'increment de necessitats del conjunt de persones majors de 65 anys incrementarà per al conjunt de MIDIT aproximadament en 130 persones, respecte l'any 2001 en un 9.7% (Any 2001 un total de 1.333 persones, any 2015 un total de 1.463 persones)

En aquest sentit, i prenent com a base les cobertures actuals existents a Catalunya, Vall d'Aran i País Basc es calcula en funció de l'increment de necessitats de persones majors de 65 anys l'estimació de necessitats de serveis socials per servei.



ESTIMACIÓ DE NECESSITATS DE SERVEIS SOCIALS PER L'ATENCIÓ A LA GENT GRAN.
MIDIT ANY 2015

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris SAD > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	17.092	1,55	23
Vall d'Aran	1.065	36	3,38	49
Guipúscoa: Antzuola	349	24	6,88	101

TELEASSISTÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris teleassistència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	7.436	0,67	10
Vall d'Aran	1.065	10	0,94	14
Guipúscoa: Beizama	38	2	5,26	77

CENTRE DE DIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris centre de dia > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	8.375	0,76	11
Vall d'Aran	1.065	12	1,13	16
Guipúscoa: Altzaga	16	1	6,25	91

RESIDÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris residència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	46.755	4,23	62
Vall d'Aran	1.065	28	2,63	38
Guipúscoa: Beizama	38	3	7,89	116

HABITATGES TUTELATS

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris habitatge tutelat > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	783	0,07	1
Vall d'Aran	1.065	0	0,00	0
Guipúscoa: Asteasu	190	3	1,58	23



Donat que MIDIT no disposa de cap servei adreçat a persones majors de 65 anys ni a persones amb discapacitats es recomana efectuar una previsió de futur tenint en compte aquests percentatges.

b) Persones amb discapacitats

En aquest cas aplicarem l'increment registrat a nivell de la població general. Per al conjunt de la MIDIT s'estima un increment per l'any 2015 d'entre 1.916 persones en l'escenari mig baix i 2.591 persones en el mig alt. En percentatge correspon a 30.51% i un 41.27%.

Tenint en compte que el total de persones amb discapacitat a MIDIT existents a l'actualitat (205 persones) suposa el 3% de la població, podem afirmar que l'increment en el nombre de persones amb discapacitat l'any 2015 serà entre 62 i 84 persones (Any 2015: 267 persones en un escenari mig baix i 289 persones en un escenari mig alt)

En aquest sentit, i prenent com a base les cobertures actuals existents a Catalunya i Vall d'Aran es calcula en funció de l'increment de necessitats de persones amb discapacitats l'estimació de necessitats de serveis socials per servei.

ESTIMACIÓ DE NECESSITATS DE SERVEIS SOCIALS PER L'ATENCIÓ A PERSONES AMB DISCAPACITATS. MIDIT ANY 2015



ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig baix	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,97	3	3
Vall d'Aran	2,35	6	7

TELEASSISTÈNCIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,97	3	3
Vall d'Aran	2,35	6	7

CENTRE DE DIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,28	1	1
Comarques de Girona	0,64	2	2

CENTRE RESIDENCIAL

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	1,02	3	3
Camp de Tarragona	2,84	8	8

LLAR-RESIDÈNCIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,84	2	2
Ponent	2,74	7	8

CENTRE OCUPACIONAL

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	5,31	14	15
Ponent	9,57	26	28



Donat que MIDIT no disposa de cap servei adreçat a persones majors de 65 anys ni a persones amb discapacitats es recomana efectuar una previsió de futur tenint en compte aquests percentatges.

10. PREFERÈNCIES DE LA GENT GRAN A MIDIT

L'enquesta realitzada per la Regidoria de Benestar Social de l'Ajuntament de Vandellòs i de Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant relativa al "Cuestionario de calidad y sugerencias del Servicio. Vivir en Casa" ha estat complimentada per un total de 230 persones majors de 65 anys.

D'entre les dades de major rellevància, per al nostre estudi, se'n destaquen les següents:

- Possessió d'habitatge: el 3.04% en règim de lloguer, el 96.96% en propietat. De les 7 persones que manifesten tenir habitatge de lloguer, 6 són de Vandellòs-L'Hospitalet de l'Infant.

Possessió d'habitatge			
	Nº respostes	%	% Cumulatiu
Lloguer	7	3.04	3.04
Propietat	223	96.96	100
Total	230	100	

- Tipus d'habitatge: observem com els habitatges dins en casc urbà són la categoria més nombrosa (38,86%), seguida de les cases en el poble (20.96%) i les cases adossades (18.78%)

Tipus d'habitatge			
	Nº respostes	%	% Cumulatiu
Pis en casc urbà	89	38.86	38.86
Pis fora del casc urbà	10	4.37	43.23
Casa aïllada	9	3.93	47.16
Casa en urbanització	19	8.3	55.46
Casa adossada	43	18.78	74.24
Casa en el poble	48	20.96	95.2
Altres	11	4.8	100
Total	229	100	



- Nombre de persones en habitatges per categories d'edat: aproximadament un 84% dels entrevistats viuen en habitatges de fins a 3 persones. D'això podem deduir que la major part de la gent gran viu en parella o sols.

Nº d'habitants per categories d'edat			
Nº habitants	Nº respostes	%	% Cumulatiu
0	5	2.17	2.17
1	62	26.96	29.13
2	86	37.39	66.52
3	46	20	86.52
4	10	4.35	90.87
5	10	4.35	95.22
6	9	3.91	99.13
7	1	0.43	99.57
9	1	0.43	100
Total	230	100	

- Importància dels serveis: es destaca per a cada servei el percentatge més alt:

Molt important:

- Accés: 57.4% molt important.
- Paviment: 64.57% molt important
- Barreres: 58.45% molt important
- Sanitat: 96.05 molt important
- Aigua: 76.34% molt important
- Neteja: 67.11% molt important
- Enllumenat: 55.8% molt important
- Seguretat: 76.68% molt important
- Casal: 68.65% molt important
- Neteja a domicili 53.85% molt important
- Ajut a domicili: 71.74% molt important
- Fisioterapeuta: 60.77% molt important
- Serveis Sociosanitaris: 78.02% molt important



Important:

- Instal·lacions esportives: 43% important.
- Activitats culturals: 58.93% important
- Parcs: 56.31% important
- Platges: 47.57% important
- Restauració: 52% important
- Oferta comercial: 52% important

Poc important:

- Muntanya: 38.25% poc important

Com podem veure la majoria dels serveis són importants o molt importants. Tanmateix no hi ha dubte que la sanitat és el servei més important, amb un 96.05%, seguit dels serveis socio-sanitaris, 78.02%.

- Qualificació dels serveis: es destaca per a cada servei el percentatge més alt:

Molt bona:

- Paviment: 29.17 molt bona
- Sanitat: 45.41% molt bona

Bona:

- Instal·lacions esportives: 74.23% bona
- Accés: 50.47% bona
- Paviment: 29.17 molt bona
- Barreres: 47.62% bona
- Sanitat: 45.41% molt bona
- Aigua: 52.07% bona
- Neteja: 53% bona
- Enllumenat: 58.26% bona
- Seguretat: 60.58% bona
- Activitats culturals: 62.32% bona
- Parcs: 48.37% bona
- Platges: 59.89% bona
- Muntanya: 58.01% bona
- Casal: 48.78% bona
- Informació pública: 56.8% bona
- Restauració: 65.99% bona
- Oferta comercial: 55.67 bona
- Neteja a domicili: 43.31% bona



- Ajut a domicili: 38.22% bona
- Fisioterapeuta: 49.08% bona
- Serveis sociosanitaris: 42.69% bona

Observem com d'entre tots els serveis els millor qualificats són la sanitat, l'aigua i el casal. Els pitjors classificats són l'oferta comercial, la muntanya, les barreres i l'ajut a domicili-

- Importància dels serveis a casa: es destaca per a cada servei el percentatge més alt:

Molt important:

- Higiene personal: 90.22% molt important
- Neteja: 76.89% molt important
- Bugada: 56.76% molt important
- Desplaçaments al metge: 80% molt important
- Acompanyant: 54.26% molt important
- Cuina: 46.4% molt important
- Control medicació: 66.22% molt important
- Teleassistència: 65.4% molt important

Important:

- Compra: 48.88% important
- Ensenyament a familiars: 45.65% important

Els tres serveis considerats més importants són la higiene personal, els desplaçaments al metge i la neteja. Els tres serveis amb menys importància són la compra, la cuina i l'ensenyament de tècniques als familiars.

- Importància dels serveis en centre de dia:

Molt Important:

- Menjador: 79.64% molt important
- Biblioteca: 65.32% molt important

Important:

- Perruqueria: 56.44% important
- Podologia: 49.1% important
- Teràpia ocupacional: 44.8% important
- Animació Sociocultural: 51.13% important
- Transport: 45.21% important
- Excursions: 45.25% important
- Bugaderia: 49.77% important



D'entre el conjunt de serveis, cal destacar principalment el menjador i la biblioteca. Val a dir que en l'estudi sobre els turistes residencials es feia referència a que la biblioteca no tenia suficients llibres i a que aquests no estaven actualitzats. Els dos serveis amb menys importància són el transport i la bugaderia. Respecte el transport s'haurà de tenir en compte que esdevindrà més important en un futur degut a l'increment de turistes residencials en urbanitzacions.

- Intenció de viure en residència: com observem, el 33% dels entrevistats s'anirien a viure a una residència. Això pot implicar entre 13 i 76 persones d'increment, encara més si tenim en compte les que anirien a viure amb la parella. En qualsevol cas, és una demanda important de residència, respecte la qual MIDIT en el dia d'avui no està preparada per acollir-la. D'altra banda, i donat que la major part dels entrevistats probablement viuen sols o amb parella, el trasllat cap a la residència significaria que els seus habitatges quedarien buits, obrint-se la possibilitat d'establir una borsa d'habitatges de lloguer, bé sigui per a l'estiu o per als potencials immigrants que vindran si es genera més activitat econòmica.

Un altre aspecte a tenir en compte fa referència a la mida de la població. És a dir si ens fixem en els percentatges d'entrevistats per població que anirien a una residència (%columna i resposta SI), observem com en els pobles més petits presenten el percentatge més alt. En d'altres paraules, a major grandària de la població menor nombre de gent manifesta voler anar a una residència. D'entre els principals motius, podem destacar que les poblacions més grans disposen de més serveis i comoditats que fan més fàcil que l'individu no requereixi una residència, també és important el factor de socialització i el vincle veïnal.

Intenció de viure en residència per població						
Residència		Vandellòs	Masboquera	Masriudoms	Hospitalet	Global
NO	Nº respostes	60	3	8	83	154
	% fila	38.96	1.95	5.19	53.9	100
	%columna	65.93	37.5	47.06	72.81	66.96
SI	Nº respostes	31	5	9	31	76
	% fila	40.79	6.58	11.84	40.79	100
	%columna	34.07	62.5	52.94	27.19	33.04
TOTAL	Nº respostes	91	8	17	114	230
	% fila	39.57	3.48	7.39	49.57	100
	%columna	100	100	100	100	100



- Serveis desitjats en una residència: el més demandat és l'assistència sanitària, seguit del menjador, la higiene, l'animació i el bon tracte. D'aquestes dades cal destacar que a banda d'allò relacionat amb la salut, la gent gran també valora molt l'ambient social.
 - Assistència sanitària: 44.72%
 - Menjador: 36.96%
 - Neteja: 31.71%
 - Animació: 23.58%
 - Bon tracte: 21.14%
 - Bones instal·lacions: 13.01%
 - Bugaderia: 6.8%
 - Perruqueria: 4.88%
 - Subvencionada: 4.07%
 - Transport: 3.25%
 - Cafeteria: 2.44%
 - Flexibilitat horària: 0.81%
- Preferència entre pis tutelat o residència: la gent gran prefereix viure en un pis tutelat. Aproximadament del 30% de les persones que anteriorment han manifestat voler anar a una residència, ara han preferit el pis tutelat.

Preferència entre pis tutelar o residència			
	Nº respostes	%	% Cumulatiu
Casa	8	4.19	4.19
Residència	81	42.41	46.6
Pis tutelat	102	53.4	100
Total	191	100	

Com a dades més rellevants de l'enquesta ens hem de referir a:

1. El servei amb major importància és la sanitat amb un 96.05%, seguit dels serveis sociosanitaris, 78.02%.
2. Els serveis més importants a casa són: la higiene personal (90.22%), els desplaçaments al metge (80%) i la neteja (76.89%)
3. Respecte la intenció de viure en residència, el 33% dels enquestats manifesten la seva voluntat de viure-hi destacant la importància de l'assistència sanitària i l'ambient social.
4. Tanmateix, el pis tutelat és més desitjat (53%) que la residència (42%).



11. RECOMANACIONS

Com hem vist tant les projeccions de població com l'estudi de necessitats i l'enquesta a la gent gran justifiquen la posta en marxa d'un projecte adreçat al desenvolupament econòmic i social a la MIDIT, emmarcat en un escenari 2015, i que es centri en aconseguir una millora de la qualitat de vida dels seus ciutadans i de manera més específica de les persones amb necessitats d'atenció social o situacions de dependència (gent gran, persones amb discapacitat)

Si a tot això afegim que el potencial de compra de la gent gran a MIDIT és alt, sobretot si tenim en compte que una part important són jubilats de la central nuclear i que el nivell actual de recursos de serveis socials és quasi bé nul, podem concloure que resulta idoni establir una XARXA D'ATENCIÓ A DOS NIVELLS:

A) ATENCIÓ A PERSONES MAJORS DE 65 ANYS

A nivell general es recomana l'establiment d'una Xarxa Integrada de Serveis adaptada a les característiques de la zona, amb l'estructura següent:

A.1. SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (SSAP):

- Atenció Domiciliària amb caràcter universal
- Teleassistència amb caràcter universal

A prestar per cadascun dels ajuntaments que integren la MIDIT.

A.2. SERVEI DIÛRN I COMUNITARI:

- Casals de Gent Gran
- Centre / Residència de Dia

S'estima oportú que, com a mínim, els principals municipis (Vandellós i Vandellós-L'Hospitalet de l'Infant) puguin disposar d'aquests tipus de recurs.

A.3. RESIDÈNCIA / HABITATGE TUTELAT

Tenint en compte el potencial de demanda expressat (el 33% de la gent gran manifesta voler anar a una residència) es proposa ubicar aquest recurs a Vandellós-L'Hospitalet de l'Infant.



Pel que fa al dimensionament de cada servei es recomana fer una projecció i valoració en base als percentatges resultants de l'estudi de necessitats, així doncs per l'any 2015: l'increment de necessitats del conjunt de persones majors de 65 anys incrementarà per al conjunt de MIDIT aproximadament en 130 persones, respecte l'any 2001 en un 9.7% (Any 2001 un total de 1.333 persones, any 2015 un total de 1.463 persones)

En aquest sentit, i prenent com a base les cobertures actuals existents a Catalunya, Vall d'Aran i País Basc es calcula en funció de l'increment de necessitats de persones majors de 65 anys l'estimació de necessitats de serveis socials per servei.

ESTIMACIÓ DE NECESSITATS DE SERVEIS SOCIALS PER L'ATENCIÓ A LA GENT GRAN.
MIDIT ANY 2015

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris SAD > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	17.092	1,55	23
Vall d'Aran	1.065	36	3,38	49
Guipúscoa: Antzuola	349	24	6,88	101

TELEASSISTÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris teleassistència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	7.436	0,67	10
Vall d'Aran	1.065	10	0,94	14
Guipúscoa: Beizama	38	2	5,26	77

CENTRE DE DIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris centre de dia > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	8.375	0,76	11
Vall d'Aran	1.065	12	1,13	16
Guipúscoa: Altzaga	16	1	6,25	91



RESIDÈNCIA

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris residència > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	46.755	4,23	62
Vall d'Aran	1.065	28	2,63	38
Guipúscoa: Beizama	38	3	7,89	116

HABITATGES TUTELATS

	Nº persones > 65 anys	Total usuaris habitatge tutelat > 65 anys	% Cobertura > 65 anys	Aproximació MIDIT 2015 (Nº Persones ateses)
Catalunya	1.104.113	783	0,07	1
Vall d'Aran	1.065	0	0,00	0
Guipúscoa: Asteasu	190	3	1,58	23

Es recomana en una etapa posterior plantejar l'estratègia pel desenvolupament i els instruments organitzatius i econòmics, en aquest sentit es recomana al llarg de l'any 2005 elaborar el "Pla Funcional de la Xarxa de Serveis" i dur a terme les accions bàsiques per a la creació de la futura Xarxa.

B) ATENCIÓ A PERSONES AMB DISCAPACITATS

B.1. SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (SSAP):

- Atenció Domiciliària amb caràcter universal
- Teleassistència amb caràcter universal

A prestar per cadascun dels ajuntaments que integren la MIDIT. Es tracta d'una xarxa compartida amb la resta de col·lectiu en situació de risc social.

B.2. PROGRAMA DE VOLUNTARIAT I SUPORT EN TOTS ELS MUNICIPIS I NUCLIS PRINCIPALS

B.3. SERVEI D'ATENCIÓ DIÛRNA: CENTRE OCUPACIONAL (CO)

A crear / millorar en el marc de les activitats empresarials de la MIDIT.



B.4. CENTRE ESPECIAL DE TREBALL (CET)

A crear en el marc de les activitats empresarials de la MIDIT, de manera coordinada amb la posta en marxa del Centre Ocupacional.

Es planteja valorar la possibilitat que el CET pugui cobrir els seus d'externalització tals com bugaderia, càtering... corresponents als serveis residencials d'atenció a gent gran.

B.5. LLAR-RESIDÈNCIA: cal valorar la implantació d'aquest servei com a servei de suport a la vida independent per a persones amb discapacitat, doncs l'actual valoració de necessitats no justificaria la creació d'un servei residencial específic. Tanmateix, si el CET i CO consolidessin una major demanda de serveis, es podria estudiar, en un futur proper, la dotació d'una modalitat de serveis residencials tipus "habitatges amb serveis comuns."

Pel que fa al dimensionament, principalment de B.3. i B.4., es recomana fer un estudi sobre la demanda en base als resultats del nostre estudi de necessitats en l'any 2115: per al conjunt de la MIDIT s'estima un increment per l'any 2015 d'entre 1.916 persones en l'escenari mig baix i 2.591 persones en el mig alt. En percentatge correspon a 30.51% i un 41.27%.

Tenint en compte que el total de persones amb discapacitat a MIDIT existents a l'actualitat (205 persones) suposa el 3% de la població, podem afirmar que l'increment en el nombre de persones amb discapacitat l'any 2015 serà entre 62 i 84 persones (Any 2015: 267 persones en un escenari mig baix i 289 persones en un escenari mig alt)

En aquest sentit, i prenent com a base les cobertures actuals existents a Catalunya i Vall d'Aran es calcula en funció de l'increment de necessitats de persones amb discapacitats l'estimació de necessitats de serveis socials per servei.



ESTIMACIÓ DE NECESSITATS DE SERVEIS SOCIALS PER L'ATENCIÓ A PERSONES AMB
DISCAPACITATS. MIDIT ANY 2015

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig baix	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,97	3	3
Vall d'Aran	2,35	6	7

TELEASSISTÈNCIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses)	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,97	3	3
Vall d'Aran	2,35	6	7

CENTRE DE DIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses)	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,28	1	1
Comarques de Girona	0,64	2	2

CENTRE RESIDENCIAL

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses)	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	1,02	3	3
Camp de Tarragona	2,84	8	8

LLAR-RESIDÈNCIA

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses)	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	0,84	2	2
Ponent	2,74	7	8



CENTRE OCUPACIONAL

	% Cobertura s/ Pobla. Disc.	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses)	Aproximació MIDIT 2015 (Nª Persones ateses) Escenari mig alt
Catalunya	5,31	14	15
Ponent	9,57	26	28



12. BASES PEL DESPLEGAMENT DE LA XARXA INTEGRAL DE SERVEIS SOCIALS MIDIT 2015

12.1. Pla de Serveis d'atenció a persones grans i a persones amb discapacitat: principals característiques, dimensió i potencial de creació de llocs de treball.

Les projeccions de població, l'estudi de necessitats i l'enquesta a la gent gran justifiquen la posta en marxa d'un projecte adreçat al desenvolupament econòmic i social a la MIDIT que es centri en aconseguir una millora de la qualitat de vida dels seus ciutadans i de manera més específica de les persones amb necessitats d'atenció social o situacions de dependència (gent gran, persones amb discapacitat, etc.).

A més, **destaca el fet de la inexistència de serveis especialitzats d'atenció a la gent gran i a les persones amb discapacitat en el conjunt del MIDIT.**

Així mateix, hi ha un **conjunt de tendències favorables i factors relacionats amb els serveis socials** que ens ofereixen una expectativa de bones oportunitats per actuar. Entre aquests destaquem:

- Futura prestació de protecció de la dependència a nivell estatal.
- Preparació de la nova Llei catalana de serveis socials, en clau de garantia de dret i universalització.
- Creixent demanda de serveis socials.
- Nivell adquisitiu alt d'una part de la gent gran del MIDIT, sobretot si tenim en compte que una part important són jubilats de la central nuclear.
- Legislació estatal -Llei 51/2003 d'igualtat d'oportunitats, no discriminació i accessibilitat universal, que marcarà una més alta obligació als poders públics.

Per altra banda, si considerem el recentment presentat Llibre Blanc de la Dependència a Espanya, el **potencial de creació de llocs de treball** –i per tant de desenvolupament econòmic i social- és molt significatiu. Utilitzarem les referències que ens ofereix el document esmentat per a valorar, aproximadament, quants llocs de treball poden crear-se si es dota la XARXA INTEGRAL DE SERVEIS SOCIALS que aquí es proposa. Cal destacar que es tracta d'una primera aproximació que caldrà afinar amb l'elaboració del PLA FUNCIONAL DE SERVEIS.

Per tot això, podem concloure que en el MIDIT resulta idoni establir una XARXA INTEGRAL DE SERVEIS SOCIALS A DOS NIVELLS:



A) ATENCIÓ A PERSONES GRANS

A nivell general es recomana l'establiment d'una Xarxa Integral de Serveis adaptada a les característiques de la zona, amb l'estructura i nombre de places següents:

A.1. SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (SSAP)

- **Atenció Domiciliària (101** persones a atendre: referència Guipúscoa. Aproximadament **7%** gent gran del MIDIT)
- **Teleassistència (77** persones a atendre: referència Guipúscoa. Aproximadament **5%** gent gran del MIDIT)

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Atenció Domiciliària (55** llocs de treball. De mitja **0'5** professionals per persona atesa: 0'7 professionals en cas de gran dependència, 0'5 en cas de dependència severa i 0'2 quan la dependència es moderada)
- **Teleassistència (1** lloc de treball. 1 professional per cada 100 persones ateses. En el cas del MIDIT, per tractar-se d'una zona amb important dispersió de població aquest rati podria ser major)

*Tal com ja s'ha comentat es considera el referent dels ratis treballador per usuari que utilitza el Llibre Blanc de la Dependència a Espanya (2005), el qual fa una valoració prudent de ratis. En el futur, si es consideren les noves tendències d'una major exigència en qualitat, aquests ratis encara seran superiors i, per tant, la creació de llocs de treball.

A.2. SERVEIS DE DIA I COMUNITARIS

- **Casals de Gent Gran** (servei universal: totes les persones grans que vulguin assistir-hi)
- **Centre / Residència de Dia (91** persones a atendre: referència Guipúscoa. Aproximadament **6%** gent gran del MIDIT)

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Centre / Residència de Dia (32** llocs de treball. Un rati de 0'35 professionals per persona atesa)

No disposem de referents per a valorar el potencial de creació de llocs de treball en els casals de gent gran. Caldrà fer-ne una valoració quan es prepari el Pla funcional.

A.3. SERVEIS DE RESIDENCIA I HABITATGE TUTELAT O AMB SUPORTS

- **Centre residencial per a persones grans amb dependència. (62** persones a atendre: referència mitja de Catalunya. Aproximadament **4%** gent gran del MIDIT)
- **Habitatges tutelats. (23** persones a atendre: referència Guipúscoa. Aproximadament **1'5%** gent gran del MIDIT)



- **Pisos amb suports.** (La legislació catalana no reconeix aquest tipus de servei social, si que existeix a països europeus on té un elevat nivell de demanda –Alemanya -. Al MIDIT es planteja com combinació de promoció pública d'habitatges –o promoció privada amb ajuts públics- amb l'accés als serveis d'atenció domiciliària, teleassistència i residència de dia sempre que calgui. També es pot disposar d'espais comuns, com es el cas dels habitatges tutelats. Per tot això, el número de places dependrà més de la demanda que d'una valoració objectiva).

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Centre residencial per a persones grans amb dependència.** (31 llocs de treball. Un rati de 0'5 professionals per persona atesa)
- **Habitatges tutelats.** (7 llocs de treball. En aquest cas, el Llibre Blanc no valora aquest servei. Considerem un rati aproximat de 0'3 professionals per persona atesa)

No disposem de referents per a valorar el potencial de creació de llocs de treball dels pisos amb suport per a gent gran. Caldrà fer-ne una valoració quan es prepari el Pla funcional.

TOTAL COBERTURA ASSISTENCIAL: 354 places o unitats de serveis (més l'acció que representi crear els pisos amb suports), que representen arribar a **atendre entre el 15% i el 26% del total de població gran del MIDIT** – cal destacar que una mateixa persona gran amb dependència pot rebre serveis diversos: atenció domiciliària, teleassistència, residència de dia -.

TOTAL POTENCIAL CREACIÓ LLOCS DE TREBALL: 126 llocs de treball.

B)ATENCIÓ A PERSONES AMB DISCAPACITAT

B.1. SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (SSAP)

- **Atenció Domiciliària** (20 persones amb discapacitat a atendre: equivalent referència Guipúscoa per a gent gran. Aproximadament **7%** persones amb discapacitat del MIDIT)
- **Teleassistència** (14 persones amb discapacitat a atendre: equivalent referència Guipúscoa per a gent gran. Aproximadament **5%** gent gran del MIDIT)

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Atenció Domiciliària** (10 llocs de treball. De mitja **0'5** professionals per persona atesa: 0'7 professionals en cas de gran dependència, 0'5 en cas de dependència severa i 0'2 quan la dependència es moderada)
- **Teleassistència** (**0'15** lloc de treball. 1 professional per cada 100 persones ateses. En el cas del MIDIT, per tractar-se d'una zona amb important dispersió de població aquest rati podria ser major)



B.2. SERVEIS D'ATENCIÓ DIÛRNA I OCUPACIONAL

- **Centre de dia** (2 persones a atendre: referència Comarques de Girona. Aproximadament **0'7%** persones amb discapacitat del MIDIT. Encara que, en principi no sembli viable la seva implantació, podria valorar-se la seva disponibilitat si s'integra en el Centre Ocupacional)
- **Centre ocupacional** (28 persones a atendre: referència Comarques de Ponent. Aproximadament **10%** persones amb discapacitat del MIDIT). Tot i tractar-se d'un servei social, es recomana crear aquest recurs en el marc de les activitats empresarials de la MIDIT. Sobre tot per la seva sinèrgia amb el Centre Especial de Treball.

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Centre de dia / Centre ocupacional** (10'5 llocs de treball. Un rati de 0'35 professionals per persona atesa)

B.3. CENTRE ESPECIAL DE TREBALL (CET)

- **Centre especial de treball (CET)** (entre **9 a 27 persones** a integrar laboralment en CET: referència mitja catalana i les comarques amb major nivell d'integració laboral de persones amb discapacitat –Anoia -. Aproximadament entre el **5%** i el **15%** de les persones amb discapacitat, entre 16 i 64 anys, del MIDIT). En aquest cas no es tracta d'un servei social, si no d'un recurs d'integració laboral i activitat empresarial –amb els suports previstos per al treball protegit de persones amb discapacitat-. Es recomana crear-lo en el marc de les activitats empresarials de la MIDIT, de manera coordinada amb la posta en marxa del Centre Ocupacional. Es planteja, així mateix, valorar la possibilitat que el CET pugui cobrir, entre altres activitats, la bugaderia, neteja, catering, etc., corresponents als diversos serveis socials de la Xarxa: residència gent gran, habitatge tutelat, pisos amb suport, llar – residència per a persones amb discapacitat, etc.

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Centre Especial de Treball** (En aquest cas no disposem de dades relacionades amb el citat Llibre Blanc, però podem considerar un total d'**entre 12** (9 persones amb discapacitat contractades en el CET i 3 més, si comptem els monitors, professionals de suport i direcció) i **36 llocs de treball** (27 més 9).

B.4. SERVEIS RESIDENCIALS I D'HABITATGE

- **Centre residencial*** (8 persones a atendre: referència Camp de Tarragona. Aproximadament **3%** persones amb discapacitat del MIDIT)
- **Llar – residència*** (8 persones a atendre: referència Ponent. Aproximadament **3%** persones amb discapacitat del MIDIT)



*Si bé no és habitual, per aconseguir la seva viabilitat, es podria plantejar un equipament conjunt –encara que amb mòduls ben diferenciats -. En aquest cas -16 places- podríem considerar com a factible aquest equipament. També seria recomanable compartir determinats serveis professionals i de suport –bugaderia, compres, etc.- amb els serveis d’atenció a la gent gran, tot respectant la diferenciació d’ubicacions, espais, equipaments i programacions.

- **Pisos amb suports + Servei de suport a la vida independent** (La legislació catalana no reconeix aquest tipus de servei social, si que té una important implantació al Regne Unit, Estats Units, Suècia, i de manera més incipient al País Basc. Per altra banda, FEAPS –Confederació Espanyola de Persones amb Discapacitat Intel·lectual- i COCEMFE – Confederació Estatal d’entitats de persones amb discapacitat física- en defensen la seva extensió. Al MIDIT es planteja –de manera similar a la gent gran- com combinació de promoció pública d’habitatges –o promoció privada amb ajuts públics- amb l’accés als serveis d’atenció domiciliària, teleassistència i, en aquest cas, un futur servei de suport a la vida independent. Per tot això, el número de places dependrà més de la demanda que d’una valoració objectiva).

Potencial de creació de llocs de treball*:

- **Centre residencial /Llar residència per a persones amb discapacitat.** (10 llocs de treball. Un rati de 0’6 professionals per persona atesa)

No disposem de referents per a valorar el potencial de creació de llocs de treball dels pisos amb suport i els serveis de suport a la vida independent de les persones amb discapacitat. Caldrà fer-ne una valoració quan es prepari el Pla funcional.

TOTAL COBERTURA ASSISTENCIAL: entre 89 a 107 places, unitats de serveis o llocs de treball protegit (més l’acció que representi crear els pisos amb suports i els serveis de suport a la vida independent), que representen arribar a **atendre entre el 19% i el 37% del total de població amb discapacitat del MIDIT** – cal destacar que una mateixa persona amb discapacitat pot rebre serveis diversos: atenció domiciliària, teleassistència, centre ocupacional-.

TOTAL POTENCIAL CREACIÓ LLOCS DE TREBALL: Entre **42’65 i 69’65 llocs de treball.**

CONCLUSIÓ:

Ens plantegem crear una Xarxa de Serveis Socials que en l’escenari de l’any 2015 atindrà a més de 400 persones i pot arribar a crear uns 200 llocs de treball.

Es tracta, doncs, d’un projecte de gran envergadura que caldrà dur a terme de manera integrada i ben planificada.



12. 2. Principis bàsics per la viabilitat i qualitat de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT.

Per aconseguir la creació d'aquesta Xarxa, la seva viabilitat i qualitat, i un funcionament eficient dels serveis, caldrà realitzar una planificació i posta en marxa basades en els següents principis bàsics:

- ❖ UN COMPROMÍS EFECTIU D'ACTUAR MANCOMUNATS.
- ❖ UN MODEL DE REFERÈNCIA AMB UNA VISIÓ, MISSIÓ I VALORS COMPARTITS.
- ❖ UNA PLANIFICACIÓ CONJUNTA.
- ❖ UNA XARXA INTEGRAL I INTEGRADA DE SERVEIS I GESTIÓ.
- ❖ CONJUGAR LA RESPONSABILITAT PÚBLICA AMB LA INICIATIVA PRIVADA.



12.3. Model d'estructuració de la Xarxa: escenaris alternatius.

Es consideren tres **nivells bàsics en l'estructura** de la XARXA INTEGRAL DE SERVEIS SOCIALS MIDIT:

- ❑ PLANIFICACIÓ
- ❑ EQUIPAMENTS
 - Titularitat
 - Suports
- ❑ GESTIÓ
 - Titularitat
 - Direcció
 - Execució

Així mateix es consideren **agents clau i fonts de finançament i suport**, actuals o potencials, per a la planificació, gestió i creació de la Xarxa, els següents:

- ❖ MIDIT (en la seva composició actual o com àrea funcional ampliada)
- ❖ AJUNTAMENTS DEL TERRITORI MIDIT
- ❖ INSTITUCIONS PÚBLIQUES QUE PODEN DONAR SUPORT EN L'ÀMBIT DE SERVEIS SOCIALS
- ❖ EMPRESES QUE PODEN DONAR SUPORT, EN EL MARC D'UNA ACTUACIÓ DE RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA (RSC)
- ❖ ENTITATS SENSE AFANY DE LUCRE O LES EMPRESES QUE CREEN I GESTIONEN SERVEIS SOCIALS

De la responsabilitat i paper que en donem a cadascun dels agents clau, en sortirà un o altre MODEL D'ESTRUCTURACIÓ DE LA XARXA i condicionarà la seva viabilitat i qualitat.

A partir d'aquestes bases i respectant, en tot moment, els principis abans exposats, fem, a continuació, una caracterització dels principals ESCENARIS ALTERNATIUS o MODELS D'ESTRUCTURACIÓ DE LA XARXA possible –també es plantegen, en cadascun d'ells, les possibles modalitats-:



A) MODEL PÚBLIC: PLANIFICACIÓ, EQUIPAMENTS I TITULARITAT DE GESTIÓ PÚBLICA.

PLANIFICACIÓ		MIDIT amb suport extern	MIDIT amb suport extern	MIDIT amb suport extern
EQUIPAMENT S	TITULARITAT	MIDIT (1)	MIDIT i Ajuntaments segons tipus de serveis	Ajuntaments
	SUPORTS	*	*	*
GESTIÓ	TITULARITAT	MIDIT (1)	MIDIT	MIDIT
	DIRECCIÓ	MIDIT (1)	MIDIT	MIDIT
	EXECUCIÓ	Externalització parcial o completa	Externalització parcial o completa	Externalització parcial o completa

(1) NOTES: Caldria estudiar la possibilitat de crear nous instruments jurídics per a facilitar la captació de recursos i la posterior gestió dels serveis. Per exemple:

FUNDACIÓ PÚBLICA MIDIT SERVEIS SOCIALS, creada a partir de la pròpia MIDIT, però amb possibilitat de participació privada –si aquesta no supera el 49%- com a titular dels equipaments i òrgan rector de la gestió.

MIDIT SERVEIS SOCIALS S.A., com empresa pública creada a partir de la FUNDACIÓ, amb fins de direcció i coordinació dels diferents actors que en facin l'execució.

***SUPORTS:**

Generalitat de Catalunya: Departaments de Benestar i Família, Habitatge i altres.

Diputació de Tarragona.

Consells comarcals del Baix Camp i Ribera d'Ebre.

Futures Vegueries.

Empreses que actuen o preveuen actuar a la zona (RSC: Responsabilitat Social Corporativa).

Altres empreses i agents socials.



B) MODEL PRIVAT: PLANIFICACIÓ PÚBLICA AMB EQUIPAMENTS I TITULARITAT GESTIÓ PRIVADA.

PLANIFICACIÓ		MIDIT amb suport extern	MIDIT amb suport extern	MIDIT amb suport extern
EQUIPAMENT S	TITULARITAT	PRIVADA NO LUCRATIVA (SOCIAL)	PRIVADA LUCRATIVA (MERCANTIL)	MIXTA (SOCIAL / MERCANTIL) segons tipus de serveis
	SUPORTS	*	*Suports limitats al àmbit privat lucratiu	*Suports limitats l' àmbit privat lucratiu
GESTIÓ	TITULARITAT	PRIVADA NO LUCRATIVA (SOCIAL)	PRIVADA LUCRATIVA (MERCANTIL)	MIXTA (SOCIAL / MERCANTIL) segons tipus de serveis
	DIRECCIÓ	PRIVADA NO LUCRATIVA (SOCIAL)	PRIVADA LUCRATIVA (MERCANTIL)	MIXTA (SOCIAL / MERCANTIL) segons tipus de serveis
	EXECUCIÓ	PRIVADA NO LUCRATIVA (SOCIAL)	PRIVADA LUCRATIVA (MERCANTIL)	MIXTA (SOCIAL / MERCANTIL) segons tipus de serveis

*SUPORTS –en aquest cas molt limitats en el cas de la iniciativa mercantil-:

MIDIT

Ajuntaments de la MIDIT

Generalitat de Catalunya: Departaments de Benestar i Família, Habitatge i altres.

Diputació de Tarragona.

Consells comarcals del Baix Camp i Ribera d'Ebre.

Futures Vegueries.

Empreses que actuen o preveuen actuar a la zona (RSC: Responsabilitat Social Corporativa).

Altres empreses i agents socials.



C) MODEL MIXT PÚBLIC/PRIVAT: PLANIFICACIÓ PÚBLICA AMB EQUIPAMENTS I TITULARITAT DE GESTIÓ EN PART PÚBLICA I EN PART PRIVADA.

PLANIFICACIÓ		MIDIT amb suport extern		MIDIT amb suport extern		MIDIT amb suport extern	
		(1)		(2)		(3)	
EQUIPAMENT S	TITULARITA T	PRIVADA NO LUCRATI VA (SOCIAL)	MIDIT	PRIVADA LUCRATI VA (MERCA NTIL)	MIDIT	MIXTA (SOCIAL / MERCAN TIL) segons tipus de serveis	MIDIT
	SUPORTS	*	*	*Suports limitats l' àmbit privat lucratiu	*	*Suports limitats l' àmbit privat lucratiu	*
GESTIÓ	TITULARITA T	PRIVADA NO LUCRATI VA (SOCIAL)	MIDIT	PRIVADA LUCRATI VA (MERCA NTIL)	MIDIT	MIXTA (SOCIAL / MERCAN TIL) segons tipus de serveis	MIDIT
	DIRECCIÓ	PRIVADA NO LUCRATI VA (SOCIAL)	MIDIT	PRIVADA LUCRATI VA (MERCA NTIL)	MIDIT	MIXTA (SOCIAL / MERCAN TIL) segons tipus de serveis	MIDIT
	EXECUCIÓ	PRIVADA NO LUCRATI VA (SOCIAL)	MIDIT	PRIVADA LUCRATI VA (MERCA NTIL)	MIDIT	MIXTA (SOCIAL / MERCAN TIL) segons tipus de serveis	MIDIT
			MIDIT amb externali tzació		MIDIT amb externali tzació		MIDIT amb externali tzació



NOTES: En el cas d'escollir aquesta modalitat mixta es recomanaria establir uns marcs contractuals o, fins i tot, d'instruments jurídics conjunts que permetin garantir la consistència i el caràcter integral de la Xarxa. Es comenten algunes de les possibilitats:

(1) CONSORCI, tot respectant les respectives titularitats, amb funcions compartides: per exemple direcció de la gestió.

També cabria la possibilitat, com en el model públic, de crear la FUNDACIÓ PÚBLICA MIDIT SERVEIS SOCIALS, creada a partir de la pròpia MIDIT, però amb possibilitat de participació privada –si aquesta no supera el 49%– com a titular dels equipaments i òrgan rector de la gestió. Ara bé, aquesta possibilitat, si el qui inverteix és un operador de serveis socials resulta improbable.

(2) CONVENI DE COL·LABORACIÓ O CONCESSIÓ ADMINISTRATIVA.

(3) UNA COMBINACIÓ DE LES ANTERIORS

*SUPORTS –en el cas de la iniciativa mercantil molt limitats –:

MIDIT

Ajuntaments de la MIDIT

Generalitat de Catalunya: Departaments de Benestar i Família, Habitatge i altres.

Diputació de Tarragona.

Consells comarcals del Baix Camp i Ribera d'Ebre.

Futures Vegueries.

Empreses que actuen o preveuen actuar a la zona (RSC: Responsabilitat Social Corporativa).

Altres empreses i agents socials.



12.4. Selecció del model d'estructuració òptima pel desplegament de la Xarxa d'atenció a persones grans.

Dels diferents escenaris alternatius, abans exposats, en relació a la Xarxa d'atenció a les persones grans considerem com a òptim el model d'estructuració de la Xarxa el MODEL PÚBLIC.

Els principals motius i arguments per a escollir aquest model d'estructuració de la Xarxa son els següents:

- ❑ MIDIT disposa d'un bon potencial de suports –especialment d'empreses privades del sector energètic- per a la inversió.
- ❑ Si es vol amplificar aquesta aportació –en clau d'aportació patrimonial- es pot estudiar la modalitat de creació de la FUNDACIÓ PÚBLICA MIDIT SERVEIS SOCIALS.
- ❑ La combinació de titularitat pública, a nivell patrimonial i de gestió, amb una encertada externalització de la gestió –per la via d'un concurs públic on es poden establir clàusules socials- pot donar un òptim equilibri –el personal d'atenció directa, en aquest cas, el contracta la gestora, però es poden posar condicions contractuals per a promoure una encertada generació de valor.

Com escenari alternatiu al considerat òptim, però també amb importants factors positius, considerem el MODEL MIXT PÚBLIC / PRIVAT.



12.5. Selecció del model d'estructuració òptima pel desplegament de la Xarxa d'atenció a persones amb discapacitat.

En aquest cas dels diferents escenaris alternatius, abans exposats, en relació a la Xarxa d'atenció a les persones amb discapacitat, considerem com a òptim el MODEL MIXT PÚBLIC / PRIVAT, en la seva modalitat MIDIT / PRIVAT NO LUCRATIU D'INICIATIVA SOCIAL.

Els principals motius i arguments per a escollir aquest model d'estructuració de la Xarxa son els següents:

- ❑ Es tracta d'un sector de serveis socials en el que les entitats representatives dels col·lectius tenen una important implantació i han demostrat la seva clara orientació cap a l'interès general.
- ❑ Aquest sector d'entitats esta negociant amb la Generalitat un marc de concertació que comportarà la "publicació" dels serveis.
- ❑ Pot tractar-se d'excel·lents aliats pel desenvolupament conjunt del projecte.

Com escenari alternatiu al considerat òptim, però també amb importants factors positius, considerem el MODEL PÚBLIC.



12.6. Propostes d'actuació pel desplegament de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT.

Per a desplegar amb èxit i un alt nivell de qualitat la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT es necessari elaborar i aplicar els plans i programes següents:

❑ **Model i Planificació de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT**
(d'acord amb l'alternativa escollida i la programació que es faci per l'any 2005):

- Visió: Una Xarxa al servei de la qualitat de vida, la igualtat d'oportunitats i el progrés social al MIDIT.
- Missió: Finalitat i objectius generals de la Xarxa.
- Valors: Principis rectors i criteris bàsics per l'estructuració i desplegament de la Xarxa.
- Prioritats estratègiques i objectius per la primera fase de desplegament: 2005-2008.
- Model organitzatiu: estructura, marc jurídic, organigrama, aliances i línies de concertació, cooperació i col·laboració.
- Catàleg de serveis previstos.
- Dimensionament i sectorització funcional –per tipus de serveis- i territorial –ubicació dels diferents serveis previstos -.
- **Pla funcional (1).**
- **Planejament urbanístic i arquitectònic (2).**
- Pla de recursos humans: captació, formació i desenvolupament.
- Sistema integral de comunicació i gestió del coneixement.
- Sistema de transports i desplaçaments.
- Pla de Màrqueting i de Comunicació.
- **Planificació econòmica i financera: pla d'inversions, costos de manteniment, pressupostos, fonts de finançament i captació de recursos, comptabilitat i control de gestió, pautes de viabilitat i sostenibilitat (3).**
- Calendari i fases de desplegament.
- Participació i processos de consulta.
- Sistema d'avaluació.

(1)Pla funcional dels diferents tipus de serveis previstos.

Per a cada tipus de servei s'han de preveure i concretar:

Definició.

Persones destinatàries.

Objectius.

Funcions generals del servei.

Condicions tècniques dels serveis.

Perfils i funcions dels diferents professionals.

Ratis de personal.

Previsió de costos de manteniment i instal·lacions (les instal·lacions en funció de la valoració que es realitzi en el pla arquitectònic a partir de les condicions funcionals previstes).

Preus i condicions de contraprestació.

Pautes generals de programació i organització.



Protocolos de coordinació.
Sistemes de qualitat i avaluació.
Aspectes jurídics.

(2) Planejament urbanístic i arquitectònic:

RECOMANACIONS:

El planejament urbanístic –en una primera fase– s'hauria de fer un cop realitzats els processos previs abans exposats.

L'elaboració dels plans arquitectònics, que afecten als diferents centres i serveis, s'haurien de fer de manera coherent amb el Pla funcional. Per això es recomana una planificació coordinada i simultània entre el nivell funcional i l'arquitectònic.

(3) Planificació econòmica i financera: pla d'inversions, costos de manteniment, pressupostos, fonts de finançament i captació de recursos, comptabilitat i control de gestió, pautes de viabilitat i sostenibilitat

RECOMANACIONS:

Es recomana, així mateix, realitzar aquesta planificació de manera simultània a la planificació funcional i arquitectònica.

- ❑ **Anàlisi i planejament de la cadena de valor de la Xarxa de Serveis Socials i d'aquesta amb altres sectors claus pel desenvolupament econòmic i social del MIDIT:** A determinar en l'estudi sobre la cadena de valors



12.7. Altres consideracions i recomanacions.

Les propostes que es realitzen en aquesta primera fase de desplegament de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT corresponen, principalment, a l'atenció de les persones grans i a les persones amb discapacitat. Més endavant caldrà plantejar-se altres actuacions per a completar aquesta Xarxa i també per a avançar cap a una plena i efectiva igualtat d'oportunitats de tots els ciutadans i totes les ciutadanes dels municipis que componen el MIDIT.

Entre aquestes **potencials actuacions futures** destaquem:

- Programa de coordinació socio-sanitària del MIDIT. Coordinació entre els CAP de Salut, Serveis Socials d'Atenció Primària i la Direcció Tècnica de la Xarxa Integral de Serveis Socials MIDIT, tot establint una integració funcional de procediments i protocols d'atenció en processos clau, com ara: valoració, accés a prestacions i serveis, plans individualitzats d'intervenció, continuïtat en l'assistència, etc.
- Creació d'un Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç. (CDIAT)
- Programa d'atenció a la infància i les famílies en situació de risc.
- Pla d'igualtat d'oportunitats, integració laboral i participació dels col·lectius més desfavorits (persones amb discapacitat, dones, etc.)
- Pla d'accessibilitat universal.
- Programa social d'atenció a les persones amb malalties mentals cròniques.
- Programació de nous serveis per a persones grans: servei de suport a familiars cuidadors, serveis de rehabilitació, etc.
- Programació de nous serveis per a persones amb discapacitat: servei de suport a les famílies, serveis de rehabilitació, serveis de suport a la vida independent, serveis de suport a la integració laboral, serveis d'oci, serveis de suport a la funció tutelar, etc.
- Pla d'acollida i integració social de les persones immigrants.
- Programa d'inclusió social i lluita contra la pobresa.
- Programa de voluntariat i ajuda mútua.



També considerem recomanable, per una major efectivitat en el desplegament de la Xarxa, dur a terme **altres iniciatives** com ara:

- Identificar altres entitats i zones - tant a nivell català, com estatal i europeu- de característiques similars –rurals- i que hagin emprés iniciatives semblants, tot valorant nivells d'intercanvi i col·laboració.
- Plantejar a diferents institucions i empreses el caràcter innovador i pilot de la iniciativa i cercar-ne el seu suport i cooperació:
 - ❑ Generalitat de Catalunya: Departaments de Benestar i Família, Habitatge i altres.
 - ❑ Diputació de Tarragona.
 - ❑ Consells comarcals del Baix Camp i Ribera d'Ebre.
 - ❑ Futures Vegueries.
 - ❑ Empreses que actuen o preveuen actuar a la zona (RSC: Responsabilitat Social Corporativa).
 - ❑ Altres empreses y agents socials.
- Valorar la possibilitat de transferir aquesta experiència a altres zones similars –nuclears- i plantejar un marc de cooperació i intercanvi.
- Estudiar la possibilitat de participar en iniciatives i d'obtenir suports de la Unió Europea.

Amb tot això, ens proposem que:

El conjunt de municipis del MIDIT esdevinguin un territori amb una alta qualitat de vida i una plena igualtat d'oportunitats per a totes les persones que hi viuen, sense exclusions ni discriminacions de cap tipus.

Un territori orientat cap a un desenvolupament sostenible, tant en la dimensió econòmica, com en llur aportació a la innovació, el medi ambient i el progrés social.