

En aquest quadern trobareu preguntes en referència a les següents qüestions:

14. Serveis d'atenció i suport a la dependència a domicili

B1. El seu Ajuntament constitueix àrea bàsica de serveis socials?

Sí (Passi a la pregunta B3.)
No

B2. El seu ajuntament realitza algun servei afegit en l'àmbit de serveis socials?

Sí
No (fi del qüestionari)

B3. Sobre els següents serveis, podria respondre quina és la forma escollida per a la seva prestació i forma de gestió?

	El propi ajuntament / Indiferenci ada	Ens dependent	Ens cooperació	Contracte (Llei 9/2017 de contractes del sector públic)	Concert (decret 69/2020)	Gestió delegada (decret 69/2020)	Col·laboraci ó amb 3er sector	No es presta
a) Habitatges amb serveis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Transport adaptat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Teleassistència	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Servei d'Atenció Domiciliària - dependència	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Servei d'Atenció Domiciliària - social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B4. (Si B3=Ens cooperació) Especifiqueu quin és el mitjà propi amb el qual es gestiona el servei d'habitatges amb serveis:

B5. (Si B3=Ens cooperació) Especifiqueu quin és el mitjà propi amb el qual es gestiona el servei de transport adaptat:

B6. (Si B3=Ens cooperació) Especifiqueu quin és el mitjà propi amb el qual es gestiona el servei de teleassistència:

B7. (Si B3=Ens de cooperació) Especifiqueu quin és el mitjà propi amb el qual es gestiona el servei de SAD - dependència:

B8. (Si B3=Ens de cooperació) Especifiqueu quin és el mitjà propi amb el qual es gestiona el servei de SAD - social:

B9. (Si B3=Contracte) La contractació del servei d'habitatges amb serveis és conjunta?

Sí (Passi a la pregunta B10.)
No

B10. Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es fa la contractació conjunta d'habitatges amb serveis:

B11. (Si B3=Contracte) La contractació del servei de transport adaptat és conjunta?

Sí (Passi a la pregunta B12.)
 No

B12. Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es fa la contractació conjunta del servei de transport adaptat:

B13. (Si B3=Contracte) La contractació del servei de teleassistència és conjunta?

Sí (Passi a la pregunta B14.)
 No

B14. Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es fa la contractació conjunta del servei de teleassistència:

B15. (Si B3=Contracte) La contractació del Servei d'Atenció Domiciliària - dependència és conjunta?

Sí (Passi a la pregunta B16.)
 No

B16. Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es fa la contractació conjunta del servei de SAD - dependència:

B17. (Si B3=Contracte) La contractació del Servei d'Atenció Domiciliària - social és conjunta?

Sí (Passi a la pregunta B18.)
 No

B18. Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es fa la contractació conjunta del servei de SAD - social:

B19. (Si B3=Concert) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat amb la qual s'ha fet el concert per al servei d'habitatges amb serveis:

B20. (Si B3=Concert) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat amb la qual s'ha fet el concert per al servei de transport adaptat:

B21. (Si B3=Concert) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat amb la qual s'ha fet el concert per al servei de teleassistència:

B22. (Si B3=Concert) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat amb la qual s'ha fet el concert per al servei de SAD - dependència:

B23. (Si B3=Concert) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat amb la qual s'ha fet el concert per al servei de SAD - social:

B24. (Si B3=Gestió delegada) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat que gestiona el servei d'habitatges amb serveis:

B25. (Si B3=Gestió delegada) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat que gestiona el servei de transport adaptat:

B26. (Si B3=Gestió delegada) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat que gestiona el servei de teleassistència:

B27. (Si B3=Gestió delegada) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat que gestiona el servei de SAD - dependència:

B28. (Si B3=Gestió delegada) Especifiqueu el nom de l'empresa/entitat que gestiona el servei de SAD - social:

B29. (Si B3=Col·laboració amb el 3er sector) Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es col·labora per a la gestió del servei d'habitatges amb serveis:

B30. (Si B3=Col·laboració amb el 3er sector) Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es col·labora per a la gestió del servei de transport adaptat:

B31. (Si B3=Col·laboració amb el 3er sector) Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es col·labora per a la gestió del servei de teleassistència:

B32. (Si B3=Col·laboració amb el 3er sector) Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es col·labora per a la gestió del servei de SAD - dependència:

B33. (Si B3=Col·laboració amb el 3er sector) Especifiqueu el nom de l'entitat amb la qual es col·labora per a la gestió del servei de SAD - social: