

Estudio de los perfiles existentes y las necesidades formativas en el ámbito de las actividades ligadas a la Ley de Dependencia.



IRCUAL
Instituto Regional de las Cualificaciones
de la Comunidad de Madrid



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro



Servicio Regional de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid



Índice

Parte I

1. Introducción	6
2. Objetivo del Estudio	10
3. Alcance del Estudio.....	13
3.1. Determinación del Sector ligado a la Dependencia a nivel económico.....	16
3.2. Determinación del Sector de la Dependencia a nivel ocupacional.....	28
4. Metodología	34
4.1. Universo del estudio	34
4.2. Desarrollo metodológico	34
5. La Ley, Modelos y Marco Normativo	41
5.1. Antecedentes.....	41
5.2. La Ley de Dependencia	42
5.3. Modelos UE	47
5.4. Otra Normativa aplicable a la Ley de Dependencia	54
6. Estructura y Organización	61
6.1. Principales Subsectores de Actividad	64
7. Contexto general de economía y empleo	77
7.1. Relevancia del sector de la dependencia en la economía	77
7.2. Caracterización económica de los subsectores	106
7.3. Importancia del sector de la dependencia en el empleo	124
8. Tendencias	130
8.1. Tendencias del sector.....	130
9. Evolución futura del empleo en el sector	146
9.1. Impacto de las tendencias en la evolución futura del mercado laboral.	147
10. Análisis de los perfiles profesionales existentes	155
10.1. Clasificación de las funciones por nivel formativo	155
10.2. Análisis de perfiles por sectores	157
10.3. Análisis organizativo y de procesos	165
11. Perfiles emergentes	180

12.Cualificaciones profesionales	185
12.1. Concepto de Cualificación profesional.....	185
12.2. Las cualificaciones profesionales en el sector de la Ley de Dependencia	187
12.3. Nuevas cualificaciones profesionales en fase de elaboración	206
12.4. Adaptación de las actuales cualificaciones profesionales a los perfiles analizados	207
12.5. Certificados de profesionalidad	208
12.6. Impacto del Acuerdo de Calidad y Acreditación sobre las cualificaciones profesionales	210
13.Necesidades Formativas en el sector de la Ley de Dependencia.....	213
13.1. Conocimientos específicos necesarios y Carencias formativas	213
13.2. Descripción de Formación específica y Carencias formativas para Perfiles Emergentes	214
14.Oferta Formativa en el sector.....	229
14.1. Introducción a los subsistemas de formación existentes	229
14.2. Formación Profesional para el Empleo	239
14.3. Análisis y recomendación de modificación de la oferta de Formación Profesional para el Empleo	249
15.Fichas descriptivas de perfiles.....	257
Teleasistencia.....	259
Servicio de Asistencia Domiciliaria	270
Centro para Mayores.....	279
Centro de Día – Servicios de Atención Residencial	282
Servicio De Prevención de las Situaciones de Dependencia	294
Perfiles Transversales	302
16.Anexos	324
16.1. Listado de empresas que realizan actividades relacionadas con la Ley de Dependencia en la Comunidad de Madrid.....	324
16.2. Listado de centros de formación profesional en la Comunidad de Madrid	327
16.3. Listado de entidades que ofrecen cursos de formación continua relacionados con la Ley de Dependencia en la Comunidad de Madrid.....	347
16.4. Carta de invitación a la colaboración en el estudio	349
16.5. Bibliografía.....	350

Parte I

1. INTRODUCCIÓN

1. Introducción

La atención de las necesidades de las personas dependientes es uno de los grandes retos de la política social. Y lo es, prescindiendo de cualquier otra consideración, porque los sufrimientos, dificultades y costes de toda índole que la dependencia está acarreando a cientos de miles de familias españolas requieren una respuesta firme y decidida.

La demanda de cuidados para personas dependientes se ha venido incrementando de forma notable en los últimos años y va a seguir aumentando a un fuerte ritmo durante las próximas décadas, como consecuencia de la combinación de factores de carácter demográfico, médico y social, entre los que podemos citar el envejecimiento de la población, las mayores tasas de supervivencia de las personas afectadas por alteraciones congénitas, enfermedades y accidentes graves, y la creciente incidencia de los accidentes laborales y de tráfico.

La puesta en marcha de la *Ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia*, supone el establecimiento de una nueva modalidad de prestación social. Esta modalidad, garantiza unos derechos básicos, fundamentados en diferentes principios, que normalizan la atención a las personas en situación de dependencia mediante un Sistema de Atención Integral.

Igualmente, la Ley de Dependencia conllevará cambios trascendentales en la calidad de vida de cientos de miles de personas, y supondrá un cambio social tan importante como el que supuso la universalización de la Sanidad, de la Educación o del Sistema de Garantía de Rentas (subsidios y pensiones). Además hay que tener en cuenta la importante dimensión económica, ya que en torno a la atención a las dependencias se generará un importante sector productivo y de ocupación, propio de una sociedad moderna y avanzada.

Así, se puede inferir la enorme repercusión que la Ley de Dependencia tiene sobre el empleo y la economía, lo que requiere una intensa labor de información social en relación con su aplicación.

El incremento de servicios dedicados a personas dependientes supone que el cuidado y asistencia a personas dependientes ya no se realizará únicamente en la esfera familiar, sino que muchas de estas tareas tienden a ser transferidas al ámbito de las actividades mercantiles. En definitiva, la aplicación de la Ley de dependencia va a requerir un incremento de los perfiles requeridos que se ajusten a las nuevas demandas de atención integral.

[VOLVER](#)

Además, al encontrarnos en plena implementación de nuevos servicios, la demanda de estos perfiles irá creciendo en los próximos años. Esto es debido a que la implantación del Sistema requiere una aplicación progresiva por motivos diversos, tanto económicos, de gestión y de infraestructuras, por lo que se ha acordado una implantación progresiva del sistema, empezando por los casos de mayor necesidad, para culminar con una cobertura total hacia 2015.

Para ello, resulta necesario poder contar con profesionales conocedores de los aspectos físicos, psicológicos y sociales de estos colectivos que estén preparados para ofrecer este tipo de servicios.

Este sector está considerado por la Unión Europea como uno de los yacimientos de empleo más importantes, y en España se calcula que se podrán crear, tal y como indica el Libro Blanco de la Dependencia:

- Creación de unos 300.000 empleos directos.
- Creación también de 150.000 empleos indirectos, afloración de unos 80.000 empleos procedentes del empleo sumergido e incorporación al mercado de trabajo de parte de los actuales cuidadores familiares.
- Creación total de unos 550.000 empleos hasta el 2010.

La importancia de este sector cobra mayor relevancia dentro del contexto actual de desaceleración económica global, y del reajuste en sectores como el inmobiliario y el de la construcción, que está ocasionando un incremento, en los últimos meses, del paro registrado, al tiempo que en otros sectores y ámbitos de la economía continúa aumentando la demanda de empleo e, incluso, permanecen ofertas sin cubrir en determinadas actividades.

Estas nuevas necesidades que en la actualidad restan insatisfechas y que son origen de nuevas fuentes de empleo han sido denominadas por la Unión Europea como nuevos yacimientos de empleo y, el sector de la dependencia sin duda, se configura como uno de los principales yacimientos debido a la capacidad de absorción que presenta entre los desempleados provenientes de los sectores más afectados por la actual coyuntura económica.

Parece razonable, por tanto, tratar de hacer frente a los reajustes del mercado de trabajo acudiendo al encuentro de las nuevas demandas generadas por los cambios sociales que nos afectan.

Dentro de este contexto, el Instituto Regional de las Cualificaciones de Madrid, consciente de la importancia del sector de la atención a la dependencia como generador de empleo, y en respuesta al Plan extraordinario de Orientación, Formación Profesional e inserción laboral para hacer frente al incremento del paro registrado aprobado mediante acuerdo del Consejo de Ministros el 18 de abril de 2008 y posteriormente la Orden TIN/1940/2008, de 4 de julio, ha propuesto la realización del presente Estudio que da respuesta la necesidad planteada por el sector.

[**VOLVER**](#)

2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

2. Objetivo del Estudio

El presente Estudio tiene como objeto identificar las necesidades formativas de los perfiles profesionales existentes en las actividades ligadas a la Ley de Dependencia. Para la consecución esta finalidad, se ha realizado un análisis global e integral del sector, incluyendo una revisión de su evolución en la última década, que permita determinar las tendencias y necesidades futuras, a partir de las variables estratégicas que inciden en el mercado laboral y en el escenario económico, haciendo especial incidencia en los perfiles profesionales actuales y en los emergentes del sector.

El Estudio pretende en última instancia, configurarse en un instrumento de planificación y de decisión que permita a los poderes públicos y principales agentes privados del sector reconvertir o actualizar la cualificación de los trabajadores ligados a las actividades del sector de la Ley de Dependencia.

Para la consecución de este objetivo general, el Estudio ha contemplado los siguientes objetivos específicos:

- Determinar las principales actividades y servicios relacionados con la Ley de Dependencia y con la atención al mayor en su sentido más amplio.
- Identificar cómo queda reflejado el sector en las clasificaciones y sistemas estadísticos económicos y ocupacionales a nivel nacional.
- Identificar y revisar el amplio marco normativo aplicable al sector a nivel estatal, autonómico y local, detectando las implicaciones y obligaciones que las diferentes normas establecen para el sector.
- Analizar las principales magnitudes socio-laborales y económicas del sector, obteniendo una visión de la importancia del sector a nivel nacional y en el ámbito de la Comunidad de Madrid.
- Analizar en profundidad la configuración y estructuración del sector a nivel nacional y de la Comunidad de Madrid.
- Entender las perspectivas y tendencias del sector en la Comunidad de Madrid, y en especial sus implicaciones como yacimientos de empleo para la definición de nuevos perfiles ocupacionales y de planes formativos necesarios para cubrir las necesidades surgidas.
- Analizar los perfiles existentes desde el punto de vista funcional, indicando su adecuación al mercado actual y futuro, y determinando las competencias y

conocimientos necesarios para el personal especializado del sector de la Ley de Dependencia.

- Definir nuevos perfiles que den respuesta a nuevas actividades desarrolladas en la actualidad o en el futuro en el sector de la Dependencia e identificar perfiles emergentes que pueden convertirse en importantes yacimientos de empleo a futuro.
- Identificar y analizar la oferta formativa existente, Formación Profesional del Sistema Educativo y Formación Profesional para el Empleo (Formación Profesional Ocupacional y Formación Continua) y otras actuaciones formativas, relativos al sector en su globalidad, a los 3 subsectores, y a las distintas ocupaciones consideradas.
- Identificar las necesidades formativas por cada uno de los subsectores de los diferentes perfiles profesionales, para la mejora de sus funciones y a su adecuación a los nuevos cambios generados en el sector.

A partir del trabajo aquí realizado se pretende obtener una mayor comprensión de las tendencias del sector, sobre todo en lo referido a las previsiones de empleo, ratios de calidad exigidos, la incorporación de nuevas tecnologías y procesos que afecten el desempeño de las ocupaciones, los perfiles profesionales de cada una de las ocupaciones y de la identificación de las carencias formativas más relevantes. La obtención de esta información práctica presenta numerosas ventajas para el Servicio Regional de Empleo, los responsables públicos de las Administraciones regionales y locales con competencia en la materia, los responsables de recursos humanos de las empresas, los centros formativos y educadores y para los propios trabajadores. Entre dichas ventajas cabe destacar:

- Permitir una correcta formulación de las descripciones de funciones y contenidos de los distintos puestos de trabajo.
- Revisar y actualizar las cualificaciones aplicables al sector de la ley de dependencia.
- Servir de herramienta en la elaboración de la oferta formativa y programas de estudio adaptados a las necesidades reales de las empresas del sector y favorecer una mayor uniformidad de contenidos.

Racionalizar los procesos de selección del personal en el sector.

[**VOLVER**](#)

3. ALCANCE DEL ESTUDIO

3. Alcance del Estudio

El Consejo de Europa define la dependencia como “la necesidad de ayuda o asistencia importante para las actividades de la vida cotidiana”, o, de manera más precisa, como “un estado en el que se encuentran las personas que por razones ligadas a la falta o la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual tienen necesidad de asistencia y/o ayudas importantes a fin de realizar los actos corrientes de la vida diaria y, de modo particular, los referentes al cuidado personal”.

Se entiende por dependencia “el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal”.

La dependencia puede aparecer en cualquier momento de la vida. Puede estar presente desde el nacimiento, desencadenarse a consecuencia de un accidente o de una enfermedad aguda en la infancia, la juventud o la vida adulta o, más frecuentemente, ir apareciendo a medida que las personas envejecen, como consecuencia de enfermedades crónicas (enfermedad de Alzheimer, artritis, osteoporosis, etc.) o como reflejo de una pérdida general en las funciones fisiológicas, atribuible al proceso global de senescencia. La dependencia puede también no aparecer, y de hecho en muchos casos no aparece aunque la persona haya alcanzado una edad muy avanzada. Existen una serie de variables de tipo social y ambiental (además de los factores genéticos) que condicionan la aparición y el desarrollo de los desencadenantes de la dependencia, en las que los individuos difieren entre sí.

Existe una clarísima interrelación entre la salud y las situaciones de dependencia. En concreto, se tiene constancia de la eficacia de las intervenciones sanitarias en edades medianas de la vida para prevenir la aparición de la dependencia en las edades más avanzadas, y se ha demostrado, asimismo, que la mejora de los hábitos de vida de la población contribuye significativamente a mejorar la esperanza de vida sin discapacidad.

El sector de la Ley de Dependencia comprende un gran número de actividades, y si bien es cierto que presentan diferencias importantes entre sí, en la mayoría de los casos presentan un denominador común: pertenecen al sector sociosanitario. [VOLVER](#)

A la hora de determinar las diferentes áreas o subsectores, relacionados con la Ley de Dependencia, a incluir en el estudio se han de tener en cuenta los siguientes aspectos:

1. Como se ha comentado anteriormente, existen diferentes causas por las que las personas dependientes pueden requerir ayuda para la realización de las actividades de la vida diaria. En el presente estudio se estudiarán diferentes Servicios asociados a la Ley de Dependencia, prestando especial atención a aquellos dirigidos a:
 - Personas mayores y menores.
 - Discapacitados físicos (mayores y menores).
 - Discapacitados psíquicos (mayores y menores)

2. Existen servicios adicionales no incluidos en el Catálogo de Servicios del SAAD, prestados por las CC.AA., que por su estrecha relación con la Ley de Dependencia y con el objetivo del presente estudio, se han incluido la estructura de sectores a analizar. Este es el caso de otros servicios sociales destinados a personas mayores o con algún tipo de discapacidad, que impide que realicen actividades de forma autónoma:
 - Servicio de Lavandería.
 - Comida a Domicilio.
 - Pisos Tutelados.
 - Centros para Mayores.
 - Programas de Fin de Semana en Centros de Día.
 - Programa de Vacaciones de Familias Cuidadoras de Mayores.

3. Para agrupar los subsectores de actividad analizar, se ha mantenido la estructura básica del Catálogo de Servicios del SAAD, incluyendo los servicios adicionales prestados por las CC.AA. bajo otras prestaciones de naturaleza similar.

Como excepción, los Centros para Mayores se han incluido como un subsector por sí mismo, dada su magnitud y volumen de actividad.

Tomando los diferentes subsectores y actividades descritas en relación a Ley de Dependencia, la estructura del sector objeto de análisis se configura como muestra la figura 1.

Figura 1- Configuración del sector objeto de análisis



Fuente: elaboración propia.

3.1. Determinación del Sector ligado a la Dependencia a nivel económico

El sector de la Ley de Dependencia está compuesto por una multitud de actividades de diversa índole, no existiendo una única actividad que englobe a todas las empresas que operan en el sector.

Dentro de las actividades empresariales recogidas en la Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE) podemos distinguir entre dos clasificaciones:

- CNAE 93
- CNAE 09

[VOLVER](#)

3.1.1 Clasificación CNAE 93

En la siguiente tabla se muestran las actividades económicas, relacionadas con el sector de la Ley de Dependencia, que se han tenido en cuenta según la clasificación CNAE 93, dentro del ámbito de este estudio.

Figura 2- Actividades contempladas en CNAE 93 consideradas para este estudio

75	Administración pública, defensa y seguridad social obligatoria
75120	Regulación de las Actividades sanitarias, educativas, culturales y otros servicios sociales, excepto Seguridad Social obligatoria
85	Actividades sanitarias y veterinarias, servicios sociales
85141	Actividades sanitarias de profesionales independientes (excepto médicos)
85144	Otras actividades sanitarias
85311	Acogimiento de ancianos con alojamiento
85312	Acogimiento de personas con minusvalías con alojamiento
85321	Actividades de servicios sociales a personas con minusvalías
85323	Actividades de servicios sociales a domicilio
85325	Otros servicios sociales sin alojamiento

Fuente: CNAE

Administración pública, defensa y seguridad social obligatoria

7512 – 75120

75120, aplica a:

- Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia
- Servicio de Prevención de las situaciones de dependencia

La clase **7512** que hace referencia a las **Actividades relacionadas con la Administración Pública, defensa y seguridad social obligatoria**, para el sector sociosanitario ligado a la Ley de Dependencia, específicamente **comprende:**

- La gestión de programas destinados a mejorar el bienestar de los ciudadanos en departamentos públicos de: sanidad, educación, cultura, deporte, actividades recreativas, medioambientales, vivienda, servicios sociales, etc.

Por el contrario, **esta subclase no comprende:**

- Las actividades relativas a los planes de seguridad social obligatoria (véase 75.300).
- Los servicios de actividades sanitarias (véase 85.1).
- Los servicios de saneamiento, limpieza y actividades similares (véase 90.00).
- Las actividades deportivas y otras actividades recreativas (véase 92.6 y 92.7).

Actividades sanitarias y veterinarias, servicios sociales

8514 -85141, 85144

85141, aplica a:

- Centro de Día
- Servicios Residenciales
- Servicio de Prevención de las situaciones de dependencia
- Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

85144, aplica a:

- Centro de Día
- Servicios Residenciales

8514 -85141, 85144

- **Gestión del Sistema de atención a la dependencia**

En cuanto a la **clase 8514, Otras actividades sanitarias**, y las **subclases 85141, y 85144**, estas se han tenido en cuenta para nuestro estudio ya que **comprenden, respectivamente:**

- Actividades relacionadas con la salud humana no realizadas en hospitales o por doctores en medicina, sino por otro personal sanitario legalmente habilitado para tratar a pacientes: las actividades de enfermeras, comadronas, fisioterapeutas u otros facultativos en el ámbito de la optometría, logoterapia, psicología...
- Las actividades no clasificadas en rúbricas anteriores y ejercidas fuera del marco sanitario reglamentario; como curanderos, cuidadores...

Actividades de prestación de servicios sociales con alojamiento

8531

85311 – 85312 aplica a:

- **Servicios de Atención Residencial**

La **clase 8531, Actividades de prestación de servicios sociales con alojamiento**, **comprende:**

- Las actividades realizadas por turnos y destinadas a proporcionar asistencia y servicios sociales a niños, personas mayores, personas en situación de exclusión social y categorías especiales de personas que tienen algún impedimento para valerse por sí mismas, pero en las que el tratamiento médico o la educación no constituye un elemento importante

Esta clase no comprende:

- Las actividades relacionadas con la adopción (véase 85.325).
- La acogida temporal a las víctimas de catástrofes (véase 85.325).

En particular las **subclases 85311 y 85312** comprenden, respectivamente:

- Las residencias para personas mayores.
- Los centros y residencias especializados para personas con minusvalías físicas, psíquicas o sensoriales.

Actividades de prestación de servicios sociales sin alojamiento

8532 – 85321, 85323, 85325
85321, 85323, 85325 aplica a:
<ul style="list-style-type: none">• Teleasistencia
85323 aplica a:
<ul style="list-style-type: none">• Asistencia Domiciliaria
85321, 85325 aplica a:
<ul style="list-style-type: none">• Centro de Día
85325 aplica a:
<ul style="list-style-type: none">• Centro para Mayores

La clase 8532, Actividades de prestación de servicios sociales sin alojamiento, comprende:

- Las actividades sociales, de información, asesoramiento, orientación, tratamiento psicosocial y otras similares, que prestan a individuos o familias en su domicilio o en otros lugares ciertos organismos oficiales u organizaciones privadas.

Esta clase no comprende:

- Las actividades de los organismos de la seguridad social obligatoria que no se consideran servicios sociales (véase 75.30).

Concretamente las subclases 85321,85323 comprenden, respectivamente:

- Las actividades de atención diurna y cuidado de las personas adultas afectadas de algún tipo de discapacidad.
- Las actividades destinadas a proporcionar atención a personas individuales y a familias en su domicilio, cuando se hallen en situaciones en las que no es posible la realización de sus actividades habituales, o en situaciones de conflicto psicofamiliar para algunos de sus miembros.

Y la subclase 85325, comprende entre otras, para nuestro estudio:

- Las actividades de acogimiento familiar, adopción, programas de prevención en situaciones de riesgo y tratamiento de familias en cuyo seno se producen malos tratos
- La determinación de las personas con derecho a percibir ayudas económicas y/o sociales
- Los centros de día para personas sin hogar y otros grupos en situación de exclusión social.

CNAE 09

La anterior clasificación de actividades data de 1993, con ligeras modificaciones realizadas en el 2003. Como es evidente, la economía desde el año 1993 ha cambiado sustancialmente, principalmente desde el punto de vista de los procesos productivos, donde las nuevas tecnologías y en especial Internet, han resultado de un gran impacto en la economía. Además, el sector servicios se ha desarrollado enormemente y por lo tanto tiene una mayor presencia, mientras que actividades como el medio ambiente, tienen más importancia en la sociedad y han de ser mejor medidas.

En la economía mundial también se ha producido un hecho fundamental, una mayor globalización. Esto supone que las necesidades de comparación internacional han crecido, y un elemento imprescindible para asegurar dicha comparación es la existencia de clasificaciones armonizadas.

El proyecto de elaboración de una nueva clasificación ha de estar perfectamente engranado a nivel mundial, asegurando la participación de las uniones supranacionales existentes, por ejemplo, la Unión Europea o el Tratado NAFTA (Estados Unidos, Canadá y México) y debe tener en cuenta los intereses particulares de los países.

Se estableció un plan aprobado en Naciones Unidas en 1998, que fijaba como objetivo tener las clasificaciones elaboradas en el año 2007, con el fin de preparar los sistemas estadísticos para que la clasificación fuera utilizada a finales de esta década.

La Unión Europea ha elaborado un plan de implantación, en el que cualquier encuesta europea empezará a utilizar la clasificación a la par en todos los Estados miembros con el fin de garantizar la comparabilidad de la información.

Como fecha de inicio de uso de la clasificación en la mayoría de las encuestas europeas se ha considerado el 1 de enero de 2009. Por supuesto España se ha alineado con el plan de la Unión Europea, y la CNAE-2009 empezará a utilizarse en las fechas acordadas.

La clasificación se va a utilizar en el plano estadístico de forma generalizada en aquellas encuestas que pregunten la actividad económica del establecimiento o de la empresa. Además como esta clasificación está coordinada con la europea, está garantizada la perfecta coherencia de los códigos de España con los códigos del resto de países de la Unión Europea. Incluso a nivel mundial y a nivel de 2 dígitos, también se puede hablar de una comparación directa.

En la siguiente tabla se muestran las actividades económicas relacionadas con el sector sociosanitario en el ámbito de la Ley de Dependencia, que se han tenido en cuenta, según CNAE 09, dentro del ámbito de este estudio, y comparadas con clasificación CNAE 93.

Figura 3- Actividades contempladas en el CNAE 09 consideradas para este estudio

CNAE 93	CNAE 09	Actividad
	84	Administración pública, defensa y seguridad social obligatoria
	84.1	Administración Pública y de la Política Económica y Social
75120	8412	Regulación de las Actividades sanitarias, educativas, culturales y otros servicios sociales, excepto Seguridad Social obligatoria
	86	Actividades sanitarias
	86.2	Actividades Médicas y Odontológicas
85120	8622	Actividades de medicina especializada
	86.9	Otras Actividades Sanitarias
85141	8690	Otras actividades sanitarias
	87	Asistencia en Establecimientos Residenciales
	87.1	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios
	8710	
	87.2	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual, enfermedad mental y drogodependencia
	8720	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental
	87.3	Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores y con discapacidad física
85311	8731	Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores
85312	8732	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad física
	87.9	Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales
	8790	Otras actividades de asistencia en servicios residenciales
	88	Actividades de Servicios Sociales sin alojamiento
	88.1	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas mayores y con discapacidad
85323	8811	Actividades de Servicios Sociales sin alojamiento para personas mayores
85321	8812	Actividades de servicios sociales a personas con minusvalías
85325		

Fuente: CNAE

Las actividades económicas relacionadas con el sector sociosanitario en el ámbito de la Ley de Dependencia, que se han tenido en cuenta dentro del ámbito de este estudio, según CNAE-09 son justificadas, aplicadas a cada subsector, y expuestas a continuación:

Regulación de actividades sanitarias y otros servicios sociales excepto Seguridad Social

8412
<i>Aplica a:</i>
<ul style="list-style-type: none">• Servicio de Prevención de las situaciones de dependencia• Gestión del sistema de atención a la dependencia.

Esta clase comprende:

- La administración pública de programas destinados a mejorar el bienestar de los ciudadanos en las áreas de salud y servicios sociales.

Esta clase no comprende:

- Las actividades de la Seguridad Social obligatoria (véase 84.30).
- Las actividades sanitarias (véase 86).

Actividades de Medicina Especializada

8622
<i>Aplica a:</i>
<ul style="list-style-type: none">• Centros de Día-Noche• Servicios Residenciales• Servicio de Prevención• Gestión del sistema de atención a la dependencia

Esta clase comprende:

- Las consultas y tratamientos realizados por médicos especialistas y cirujanos

Esta clase no comprende:

- La atención de pacientes internos en hospitales (véase 86.10).

- Las actividades sanitarias realizadas por personal paramédico como comadronas, enfermeras y fisioterapeutas (véase 86.90)
-

Otras actividades Sanitarias

8690
<i>Aplica a:</i>
<ul style="list-style-type: none">• Centros de Día-Noche
<ul style="list-style-type: none">• Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">• Servicios de Prevención
<ul style="list-style-type: none">• Gestión del sistema de atención a la dependencia

Esta clase comprende:

- Las actividades relacionadas con la salud humana no realizadas en hospitales o por doctores en medicina u odontólogos.
- Las actividades de enfermeras, comadronas, fisioterapeutas u otros facultativos en el ámbito de la terapia ocupacional, logopedia...

Estas actividades pueden realizarse en clínicas de empresas, escolares, de residencias de ancianos, de organizaciones sindicales y asociaciones profesionales, así como en establecimientos sanitarios residenciales distintos de los hospitales, en consultas privadas, en el domicilio del paciente u otros lugares.

Esta clase comprende también:

- Las actividades realizadas por personal paramédico de odontología como los higienistas dentales, que pueden no ejercer su trabajo en el mismo lugar que el odontólogo, pero se someten a la supervisión periódica de éste.

Esta clase no comprende:

- Las actividades hospitalarias (véase 86.10).
- Las actividades de médicos y odontólogos (véase 86.2).
- La asistencia en establecimientos residenciales con cuidados de enfermería (87.10).

Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios, Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental

8710 , 8720

Aplica a:

- Centros de Día-Noche
- Servicios Residenciales

Esta clase comprende:

- Las actividades de las residencias de personas mayores con cuidados de enfermería.
- Las clínicas de reposo con cuidados de enfermería.
- Los centros con cuidados de enfermería.
- Las residencias con cuidados de enfermería.

Esta clase no comprende:

- Los servicios a domicilio prestados por profesionales sanitarios (véase 86).
- Las actividades de las residencias para personas mayores sin cuidados de enfermería o con cuidados mínimos de este tipo (véase 87.31).

Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores

8731

Aplica a:

- Servicios Residenciales

Esta clase comprende la prestación de asistencia en establecimientos residenciales a personas mayores que no pueden valerse por sí mismos y/o que no desean vivir solas. Esta asistencia suele incluir alojamiento, comida, supervisión y asistencia en tareas de la vida diaria, como la limpieza doméstica. En algunos casos, estas unidades ofrecen cuidados de enfermería cualificados a los residentes en instalaciones independientes dentro del centro.

Esta clase comprende:

- Las actividades de las comunidades de jubilados con cuidados continuos.
- Las residencias para personas mayores con cuidados de enfermería mínimos.

Esta clase no comprende:

- Las actividades de las residencias para personas mayores con cuidados de enfermería (véase 87.10).
- Las actividades de prestación de servicios sociales con alojamiento en los que el tratamiento médico o la educación no son elementos importantes (véase 87.90).
- Las actividades de prestación de servicios sociales con alojamiento en los que el tratamiento médico o la educación no son elementos importantes (véase 87.90).

Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad física

8732

Aplica a:

- **Servicios Residenciales**

Esta clase comprende la prestación de asistencia en establecimientos residenciales a personas discapacitadas que no pueden valerse por sí mismas y/o que no desean vivir solas. Esta asistencia suele incluir alojamiento, comida, supervisión y asistencia en tareas de la vida diaria, como la limpieza doméstica. En algunos casos, estas unidades ofrecen cuidados de enfermería cualificados a los residentes en instalaciones independientes dentro del centro.

Esta clase comprende:

- Las actividades de los establecimientos para personas asistidas.
- Las clínicas de reposo sin cuidados de enfermería.

Esta clase no comprende:

- Las actividades de las residencias asistidas para personas mayores (véase 87.10).
- Las actividades de prestación de servicios sociales con alojamiento en los que el tratamiento médico o la educación no son elementos importantes (véase 87.90).

Otras actividades de asistencia en servicios residenciales

8790

Aplica a:

- Servicios Residenciales

Esta clase comprende la prestación de asistencia en establecimientos residenciales a personas (excepto ancianos y discapacitados) que no pueden valerse por sí mismas o que no desean vivir solas.

Esta clase comprende:

- Las actividades realizadas por turnos y destinadas a prestar asistencia social a niños y a categorías especiales de personas que tienen algún impedimento para valerse por sí mismas, pero en las que el tratamiento médico o la educación no constituyen un elemento importante.

Esta clase no comprende:

- La financiación y administración de los programas de Seguridad Social obligatoria (véase 84.30).
- Las actividades de las instalaciones con cuidados de enfermería (véase 87.10).
- Las actividades de los centros residenciales que prestan asistencia a personas mayores o personas con discapacidad (véase 87.3).

Actividades de Servicios Sociales sin alojamiento para personas mayores

8811

Aplica a:

- Asistencia Domiciliaria

Esta clase comprende:

- Los servicios sociales, de asesoramiento, bienestar social, orientación y otras similares que prestan a personas mayores en su domicilio o en otros lugares, ciertos organismos oficiales u organizaciones privadas, organizaciones de ayuda de tipo nacional o local, así como los especialistas que prestan servicios de consejo y orientación.
- Visitas a las personas mayores actividades de atención diurna para personas mayores.

Esta clase no comprende:

- La financiación y administración de los programas de seguridad social obligatoria (véase 84.30).
- Las actividades similares a las descritas en esta clase pero con alojamiento incluido (véase 87.31).

Actividades de servicios sociales a personas con minusvalías

8812
<i>Aplica a:</i>
<ul style="list-style-type: none">• Teleasistencia
<ul style="list-style-type: none">• Centros para Mayores
<ul style="list-style-type: none">• Centros de Día y Noche

Esta clase comprende:

- Los servicios sociales, de asesoramiento, bienestar social, orientación y otras similares que prestan a personas discapacitadas en su domicilio o en otros lugares, ciertos organismos oficiales u organizaciones privadas, organizaciones de ayuda de tipo nacional/local, así como los especialistas que prestan servicios de consejo y orientación:
 - Visitas a personas con discapacidad.
 - Actividades de atención diurna para personas adultas con discapacidad.
 - La rehabilitación ocupacional y la capacitación de personas con discapacidad, siempre que el componente educativo sea limitado.

Esta clase no comprende:

- La financiación y administración de los programas de Seguridad Social obligatoria (véase 84.30).
- Las actividades similares a las descritas en esta clase pero con alojamiento incluido (véase 87.32).
- Las actividades de cuidado diurno de niños con discapacidad (véase 88.91).

3.2. Determinación del Sector de la Dependencia a nivel ocupacional

De la misma manera que ocurre al caracterizar el sector de la Dependencia a nivel económico, a nivel ocupacional, encontramos diferentes categorías para cada uno de los sectores considerados.

Para poder definir las ocupaciones propias del sector sociosanitario ligado al ámbito de la Ley de la Dependencia se han consultado varias clasificaciones. Las estadísticas oficiales responden a la Clasificación Nacional de Ocupaciones, cuya última versión oficial es la de 1994 (CNO-94). También oficial es la clasificación ocupacional SISPE 2002, utilizada en el Sistema de Información de los Servicios Públicos de Empleo. Asimismo se ha consultado la clasificación ocupacional del Instituto Nacional de Empleo (INEM).

Partiendo de los 7 sectores objeto de análisis de este estudio descritos en el apartado de configuración del sector, es posible identificar los distintos perfiles ocupacionales de interés dentro de cada una de las actividades consideradas.

A continuación se recogen, en la siguiente figura, todos los perfiles ocupacionales de interés dentro del sector de la Ley de Dependencia, clasificados según CNAE 94 y SISPE 2002.

[VOLVER](#)

Figura 4- Perfiles ocupacionales dentro del sector de la Dependencia

Teleasistencia - TAD	código C.N.O	código SISPE
Director del Servicio	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/ 1110.001.0	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001.0
Coordinador de Zona	1139.003.3	1139.003.3
Ayudante del Coordinador de Zona	3423/3411.001.0/3411.00 2.9/3411.003.8	3411.001.0 / 3411.002.9
Responsable de Centro de Atención	2419.001.5	2419.001.5
Teleoperador	4523.001.7	4523.001.7
Oficial de Unidad Móvil	No recogido	No recogido
Médico	2121.001.1/2121.018.	2121.001.1/2121.018.3
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8
Asistencia Domiciliaria - SAD		
Director del Servicio	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/11 39.003.3/1128.001.3/2419 .001.5/1110.001.0
Coordinador del Servicio	1406.001.8/2121.001.1	1406.001.8/2121.001.1
Ayudante de coordinador	3411.001.0/3411.002.9/34 11.003.8	3411.001.0 / 3411.002.9
Cuidador Familiar/ Profesional	5113.002.4/5129.003.0	5129.003.0 / 5113.002.4
Auxiliar de Ayuda a Domicilio	5113.002.4/5129.003.0	5111.006.6 / 5111.003.3 / 5111.002.2
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/50 30.001.9	5010.001.7 / 5010.008.4 / 5030.001.9
Pinche de cocina	9121.005.0/9121.006.1	9121.005.0 /9121.006.1
Conductor/Chofer	8610.001.8/8610.005.4	8610.001.8 / 8610.005.4

Centro para Mayores		
Director del Centro	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/11 39.003.3/1128.001.3/2419 .001.5/1110.001.0
Administrativos	4011.001.3/4011.003.5/40 12.003.2/3411.003.8/2911 .001.6	3411.003.8 / 4210.001.0
ATS-DUE	2720.001.6/2720.002.5	2720.001.6/2720.002.5
Terapeuta ocupacional	3134.001.8	3134.001.8
Trabajador social	2931.001.4	2931.001.4
Animador sociocultural	5113.001.5/5113.001.5/35 32.001.4/3532.002.3	5113.001.5/5113.001./353 2.001.4/3532.002.3
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.007.5	2220.007.5
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/50 30.001.9	5010.001.7/5010.008.4/50 30.001.9
Pinche de cocina	9121.005.0/9121.006.1	9121.005.0/9121.006.1
Camarero	9121.008.3/9121.009.4/50 20.001.8	9121.008.3/9121.009.4/50 20.001.8
Recepcionista	4510.001.9	4510.001.9
Personal de limpieza	9121.001.6/9121.003.8	9121.001.6/9121.003.8
Gobernante/a	5150.010.4	5150.010.4
Centros de Día - Noche / S. Residenciales		
Director del centro	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/11 39.003.3/1128.001.3/2419 .001.5/1110.001.0
Administrativos	4011.001.3/4011.003.5/40 12.003.2/3411.003.8/2911 .001.6	3411.003.8 / 4210.001.0
Médico	2121.001.1/2121.018.3/21 21.014.1/2121.030.1/2121 .046.8/2121.047.7/2121.0 48.6	2121.001.1/2121.018.3
ATS-DUE	2720.001.6/2720.002.5	2720.001.6/2720.002.5
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8

Auxiliar de enfermería	5111.003.3/5111.002.2/5 111.005.5	5111.003.3/5111.002.2 /5111.005.5
Cuidador sociosanitario	5129.003.0	5129.003.0
Animador sociocultural	5113.001.5/5113.001.5/3 532.001.4/3532.002.3	5113.001.5/5113.001.5 /3532.001.4/3532.002. 3
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.007.5	2220.007.5
JATA	No recogido	No recogido
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/5 030.001.9	5010.001.7/5010.008.4 /5030.001.9
Pinche de cocina	9121.005.0/9121.006.1	9121.005.0/9121.006.1
Camarero	9121.008.3/9121.009.4/5 020.001.8	9121.008.3/9121.009.4 /5020.001.8
Recepcionista	4510.001.9	4510.001.9
Personal de limpieza	9121.001.6/9121.003.8	9121.001.6/9121.003.8
Gobernante/a	5150.010.4	5150.010.4
Mantenimiento general	9211	9211
Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia		
Director del programa o campaña	1138.001.2/1043/1138.00 1.2/1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2 /1139.003.3/1128.001. 3/2419.001.5/1110.001 .0
Coordinador del programa o campaña	1406.001.8/2121.001.1	1406.001.8/2121.001.1
Médico	2121.001.1/2121.018.3/2 121.014.1/2121.030.1/21 21.046.8/2121.047.7/212 1.048.6	2121.001.1/2121.018.3
Asistente Personal	5113.002.4/5129.003.0	5113.002.4 /5191.003.1
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.000.5	2220.000.5
Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia		
Servicio de Valoración		
Médico	2121.001.1/2121.018.3/2 121.014.1/2121.030.1/21 21.046.8/2121.047.7/212 1.048.6	2121.001.1/2121.018.3
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8
Trabajador social	2931.001.4	2931.001.4

Inspección y Control de Calidad		
Inspector	3429	3429
Técnico de Calidad	3073.001.2/3073.022.3	3073.001.2/3073.022.3

Fuente: CNO-94 /SISPE 2002

[VOLVER](#)

4. METODOLOGÍA

4. Metodología

La metodología seguida para la realización del presente estudio ha sido diseñada con el fin último de poder alcanzar los objetivos descritos en el apartado anterior.

4.1. Universo del estudio

El estudio se centra en el sector relacionado con las actividades ligadas con la ley de dependencia. El sector de la ley de dependencia cubre un campo muy amplio de servicios en el que se pueden englobar diversas actividades que tienen incidencia en la atención al dependiente, y al mayor en un sentido amplio. Así mismo, al tratarse de un sector de ámbito nacional, muchas de las empresas localizadas en Madrid desarrollan buena parte de su ámbito de actividad fuera de nuestra comunidad. No obstante, para el presente estudio se han tenido en cuenta todas las empresas que tienen representación y/o cierta relevancia en nuestra comunidad.

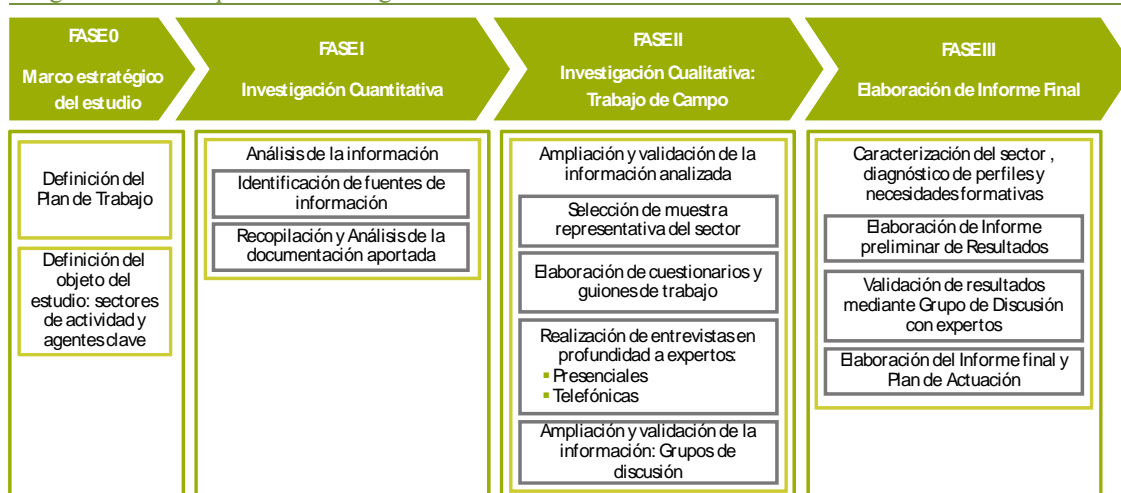
Por otra parte, aunque a la hora de caracterizar el sector y definir los perfiles ocupacionales presentes en el mismo se ha abarcado el campo de actuación más amplio posible, a la hora de detectar las necesidades formativas el foco del estudio se ha centrado en los perfiles formativos no universitarios.

[VOLVER](#)

4.2. Desarrollo metodológico

Para el desarrollo de los trabajos incluidos en el presente Estudio se ha seguido el siguiente proceso metodológico:

Figura 5- Enfoque metodológico



Fuente: elaboración everis.

4.2.1 Marco estratégico de estudio

Dada la amplitud del sector medioambiental se hacía necesario delimitar con exactitud el campo de actividades objeto de estudio y la identificación de agentes relevantes en el sector dentro de la Comunidad de Madrid. Esto ha permitido racionalizar el trabajo desarrollado durante la fase de Investigación Cualitativa. [VOLVER](#)

4.2.2 Investigación Cuantitativa

Se ha desarrollado una labor exhaustiva de búsqueda, recopilación y análisis de la amplia documentación e información disponible en el sector de la Ley de Dependencia en diferentes fuentes a nivel internacional, europeo y nacional: Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, Dirección General del Mayor del Ayuntamiento de Madrid, Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid, IMSERSO, Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE), Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO), Sistema de Información de los Servicios Públicos de Empleo (SISPE), CC.OO., UGT, Eurostat, estadísticas sobre población del INE, prestando especial atención al avance de la encuesta EDAD 2008 sobre discapacidad en España, Estadística de la Comunidad de Madrid, Estadística del Ayuntamiento de Madrid, etc.

En lo referido a las fuentes relacionadas con la formación se han revisado las siguientes fuentes: Portal de Empleo de la Comunidad de Madrid, Portal de Educación de la Comunidad de Madrid, Fundación Tripartita, Ministerio de Educación, INEM, IRCUAL, INCUAL y otros datos y documentos sobre Formación Profesional Continua, Ocupacional y Reglada.

Así mismo se recopiló y analizó trabajo de análisis sectorial y estudios ocupacionales relacionados con el sector de la Ley de Dependencia. Adicionalmente se tomó como marco referencial el Estudio Sectorial de la Actividad Productiva de la Joyería, Bisutería y Relojería, desarrollado por el IRCUAL. [VOLVER](#)

4.2.3 Investigación Cualitativa

El exhaustivo trabajo de campo llevado a cabo constituye una base clave para entender la relevancia del estudio. Dicho trabajo ha estado limitado por el periodo de tiempo disponible para la realización del estudio. Si a esto le unimos la diversidad de subsectores y campos de actuación encuadrados dentro del sector es fácil entender la importancia de la racionalización del trabajo de campo.

Las acciones metodológicas llevadas a cabo en la articulación y realización de la investigación cualitativa se han apoyado en las siguientes actividades:

Entrevistas en profundidad a expertos y cuestionarios de contraste de la información

Las **entrevistas en profundidad** han consistido en una conversación directa con los expertos más relevantes. Esta vía ha permitido detectar con un alto grado de precisión las tendencias futuras del sector, la evolución del empleo, perfiles emergentes y la identificación de carencias y requerimientos formativos de las profesiones. Esto ha ayudado a conocer no sólo la situación de las diferentes ocupaciones, sino también el proceso de adaptación que viene experimentando por la incidencia de las nuevas legislaciones y políticas públicas de atención al dependiente, tecnologías innovadoras y los nuevos procesos de trabajo.

La elaboración y desarrollo **de cuestionarios de contraste de conclusiones parciales obtenidos** se ha llevado a cabo mediante la realización de encuestas presenciales o telefónicas en las que se plasmaban los resultados obtenidos en las diversas entrevistas efectuadas.

Para poder realizar tanto las entrevistas en profundidad como los cuestionarios ha sido importante optimizar la selección de los principales agentes de cada subsector. La muestra finalmente seleccionada ha contado para cada subsector con representatividad de alguno de los siguientes grupos: principales empresas de ámbito privado, autoridades competentes, sindicatos y miembros de la administración y asociaciones profesionales sectoriales.

Los criterios utilizados para su selección fueron su posición privilegiada en ámbitos de interés, su experiencia en el puesto de trabajo analizado, sus relaciones y conocimiento del funcionamiento del subsector de pertenencia. A continuación se incluye de una lista de las personas que han participado en el trabajo de campo:

Figura 6- Participantes en el estudio

Administración		
Ayuntamiento de Madrid		Florencio Martintejeador - Director General del Mayor
Comunidad de Madrid		José Ramón Carballo López - Subdirector General de Centros y Programas, del Servicio Regional de Bienestar Social
		Miguel Ángel García Martín – Director General de Coordinación para la Dependencia
Representantes sindicales		
CC.OO.– Comisiones Obreras		Ana González Blanco – Responsable de Política Social
Asociaciones		
AESTE– Asociación Empresarial de Servicios para la Dependencia		Alicia Azaña - Gerente
Fundación ONCE		Responsable Empleo y Formación
ASPAYM – Madrid Asociación de Paraplégicos y Personas con Gran Discapacidad Física de la Comunidad de Madrid		Marisa García - Responsable Formación y Empleo, Susana Martín - Gerente, Soledad Arnau - Responsable Oficina de Día Independiente
UDP– Unión Democrática de Pensionistas		José Serra – Presidente
Servicios de Atención al Dependiente		
Residencia Goya		José Oliva – Director Mª Paloma Morales – Trabajadora Social
Residencia La Paz		Mª Luisa Martín López Xxxx - Médico
Gran Residencia		Belén Martínez Valero – Directora Rosa Mayor - JATA
Centro de Mayores/Día San Fermín		Juan Pedro Fernández - Director
Centro de Mayores Aluche		María Jesús Marcos Gonzalez - Directora
Los Nogales		Bárbara Barrio – Responsable de RR.HH.
Residencia AMMA Coslada		Esther de la Morena
CASER Residencial		Mª del Prado Palomo - Directora
Ballesol		Mariano López de Ayala – Asesor Jurídico
ASISPA		Catía Herrero - Responsable de Teleasistencia y Ayuda a Domicilio
EULEN		Camino Roldán - Responsable de Teleasistencia y Ayuda a Domicilio
Expertos en el sector		
Experto en Servicios Sociales y Dependencia		Julio Sánchez Ferro

Fuente: Elaboración Propia.

Grupo de discusión con expertos

Una vez obtenido el informe final del Estudio, se seleccionó un subgrupo grupo de expertos que ya había colaborado en la parte previa del trabajo de campo par a la realización una sesión de validación. En esta reunión se han validado de manera conjunta las conclusiones finales alcanzadas por el Estudio. A continuación incluimos la relación de participantes en el trabajo de campo.

Figura 7- Expertos participantes en el grupo de discusión

Expertos en Ley de Dependencia		
ONCE	Josefa Torres	Responsable de Formación Y Empleo
Res. La Paz	Mª Luisa Martín	Directora
UDP	Juan José Serra	Presidente
	Carlos Martínez	Vicepresidente
	Víctor García	Vocal de sanidad
	Angelina Fernández	Secretaria General

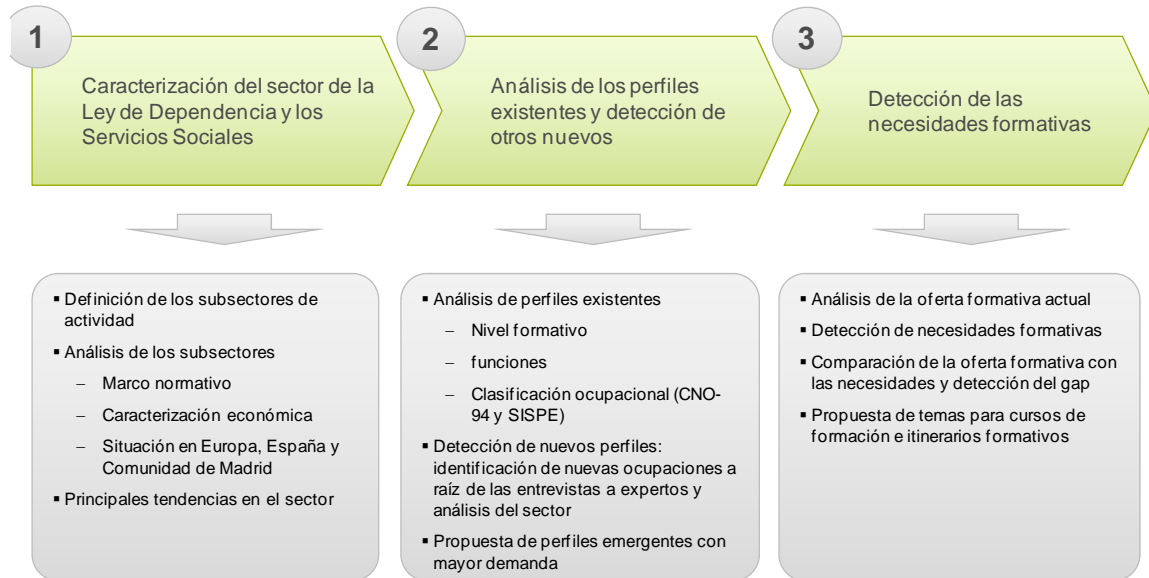
Fuente: Elaboración Propia

4.2.4 Elaboración del informe final

[VOLVER](#)

En paralelo a la realización del trabajo de campo se realizó la elaboración del informe final consistente en los siguientes apartados:

Figura 8- Metodología para la elaboración del informe final



Fuente: elaboración everis.

5. LA LEY, MODELOS Y MARCO NORMATIVO

5. La Ley, Modelos y Marco Normativo

5.1. Antecedentes

La atención a las personas en situación de dependencia y la promoción de su autonomía personal ha constituido o constituye uno de los principales retos de la política social de los países desarrollados.

En octubre de 2003 se aprobó en el Pleno del Congreso de los Diputados la Renovación del Pacto de Toledo con una Recomendación Adicional 3.^a que expresa: “resulta por tanto necesario configurar un sistema integrado que aborde desde la perspectiva de globalidad del fenómeno de la dependencia y la Comisión considera necesaria una pronta regulación en la que se recoja la definición de dependencia, la situación actual de su cobertura, los retos previstos y las posibles alternativas para su protección”

Para el porcentaje de población española que presentaba alguna discapacidad o limitación que le causaba, o podía llegarle a causar, una dependencia para las actividades de la vida diaria o necesidades de apoyo para su autonomía personal en igualdad de oportunidades, surgió la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de Igualdad de Oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad.

Las necesidades de las personas mayores, y en general de los afectados por situaciones de dependencia, eran atendidas fundamentalmente, desde los ámbitos autonómico y local, y en el marco del Plan Concertado de Prestaciones Básicas de Servicios Sociales, en el que participa también la Administración General del Estado y dentro del ámbito estatal, los Planes de Acción para las Personas con Discapacidad y para Personas Mayores. Por otra parte, el sistema de Seguridad Social ha venido asumiendo algunos elementos de atención, tanto en la asistencia a personas mayores como en situaciones vinculadas a la discapacidad.

Sin embargo, la necesidad de garantizar a los ciudadanos, y a las propias Comunidades Autónomas, un marco estable de recursos y servicios para la atención a la dependencia y su progresiva importancia, lleva ahora al Estado a intervenir en este ámbito con la regulación contenida en esta Ley, que la configura como una nueva modalidad de protección social que amplía y complementa la acción protectora del Estado y del Sistema de la Seguridad Social.

[VOLVER](#)

Se trata ahora de configurar un nuevo desarrollo de los servicios sociales del país que amplíe y complemente la acción protectora de este sistema, potenciando el avance del modelo de Estado social que consagra la Constitución Española, potenciando el compromiso de todos los poderes públicos en promover y dotar los recursos necesarios para hacer efectivo un sistema de servicios sociales de calidad, garantistas y plenamente universales. En este sentido, el Sistema de Atención de la Dependencia es uno de los instrumentos fundamentales para mejorar la situación de los servicios sociales en nuestro país, respondiendo a la necesidad de la atención a las situaciones de dependencia y a la promoción de la autonomía personal, la calidad de vida y la igualdad de oportunidades. [VOLVER](#)

5.2. La Ley de Dependencia

Con la entrada en vigor de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de “Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia” se crea el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) que tiene por finalidad principal la garantía de las condiciones básicas y la previsión de los niveles de protección, de un derecho: la promoción de la autonomía personal y la atención a las personas en situación de dependencia en todo el territorio del Estado.

Principios generales de la Ley de Dependencia

Los principios de la ley en los que se inspira el SAAD son:

- El carácter público de las prestaciones.
- Universalidad en el acceso a dichas prestaciones, en condiciones de igualdad efectiva y no discriminación.
- La atención deberá ser integral e integrada.
- El establecimiento de las medidas adecuadas de prevención, rehabilitación, estímulo social y mental.
- Promoción de las condiciones precisas para garantizar un mayor grado de autonomía de las personas en situación de dependencia.
- La permanencia de las personas en situación de dependencia, siempre que sea posible, en el entorno en el que desarrollan su vida.
- La calidad, sostenibilidad y accesibilidad de los servicios.
- La colaboración de los servicios sociales y sanitarios en la prestación de los servicios.
- La participación de la iniciativa privada en los servicios y prestaciones de promoción de la autonomía personal y atención a la situación de dependencia.

- Cooperación interadministrativa.

Estructura del SAAD

El SAAD se dibuja como un nuevo modelo de organización a la atención integral al ciudadano/a, basado en tres niveles:

- Un primer nivel, mínimo de protección, definido y garantizado financieramente por la Administración General del Estado (A.G.E.).
- Un segundo nivel, fruto de la cooperación, la colaboración y la cofinanciación entre la A.G.E. y las CC.AA., que permitirá mediante la firma de convenios, el desarrollo de las demás prestaciones y servicios contemplados en la Ley.
- Un tercer nivel adicional, a desarrollar por las CC.AA. que así lo estimen oportuno y que depende en su financiación de la propia administración autonómica.

Grados de Dependencia

La Ley clasifica a los potenciales dependientes en diferentes grados en función de la dependencia que presentan. Cada uno de los grados de dependencia se clasifica en dos niveles en función de la autonomía de las personas y de la intensidad del cuidado que requiere. Véase la figura 9:

Figura 9- Grados de dependencia establecidos por la Ley

GRADO I DEPENDENCIA MODERADA	Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal.
GRADO II DEPENDENCIA SEVERA	Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no requiere el apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal.
GRADO III GRAN DEPENDENCIA	Cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.

Fuente: SAAD.

Prestaciones

Las prestaciones de atención a la dependencia pueden tener naturaleza de servicios y de prestaciones económicas, teniendo los primeros, carácter prioritario. El Catálogo de Servicios, que se analizará en detalle a lo largo del estudio, comprende los siguientes servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia:

- Servicio de Prevención de las situaciones de dependencia.
- Servicio de Teleasistencia.

- Servicio de Ayuda a domicilio:
 - Atención de las necesidades del hogar.
 - Cuidados personales.
- Servicio de Centro de Día y de Noche:
 - Centro de Día para mayores.
 - Centro de Día para menores de 65 años.
 - Centro de Día de atención especializada.
 - Centro de Noche.
- Servicio de Atención Residencial:
 - Residencia de personas mayores en situación de dependencia.
 - Centro de atención a personas en situación de dependencia, en razón de los distintos tipos de discapacidad.

Las prestaciones económicas que contempla el Sistema son de 3 tipos:

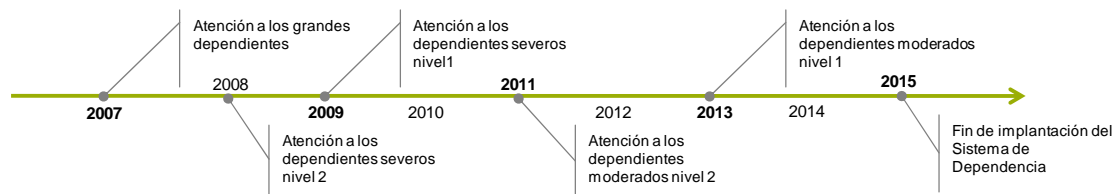
- La prestación económica vinculada al servicio. Tiene carácter periódico y se reconoce únicamente cuando no sea posible el acceso a un servicio público o concertado de atención y cuidado, en función del grado y nivel de dependencia y de la capacidad económica del beneficiario, de acuerdo con lo previsto en el convenio celebrado entre la A.G.E. y la correspondiente Comunidad Autónoma.
- La prestación económica para cuidados en el entorno familiar se reconoce, excepcionalmente, cuando el beneficiario esté siendo atendido por su entorno familiar en su propio domicilio, y siempre que la vivienda reúna las condiciones adecuadas de convivencia y habitabilidad.
- La prestación económica de asistencia personal tiene como finalidad la promoción de la autonomía de las personas con gran dependencia. Su objetivo es contribuir a la contratación de una asistencia personal, durante un número de horas, que facilite al beneficiario el acceso a la educación y al trabajo, así como una vida más autónoma en el ejercicio de las actividades básicas de la vida diaria.

Calendario de implantación del SAAD

La implantación del Sistema requiere una aplicación progresiva por motivos diversos, tanto económicos, de gestión y de infraestructuras, por lo que se ha acordado una implantación progresiva del sistema, empezando por los casos de mayor necesidad, para culminar con una cobertura total hacia 2015.

La siguiente figura recoge el calendario de implantación del SAAD desde 2007 a 2015.

Figura 10- Calendario de implantación del SAAD



Fuente: SAAD.

Financiación del Sistema

La financiación del Sistema será la suficiente para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que correspondan a las Administraciones Públicas competentes y se determinará anualmente en los correspondientes Presupuestos.

La Administración General del Estado asumirá íntegramente el coste derivado de lo previsto en el artículo 9 de la Ley.

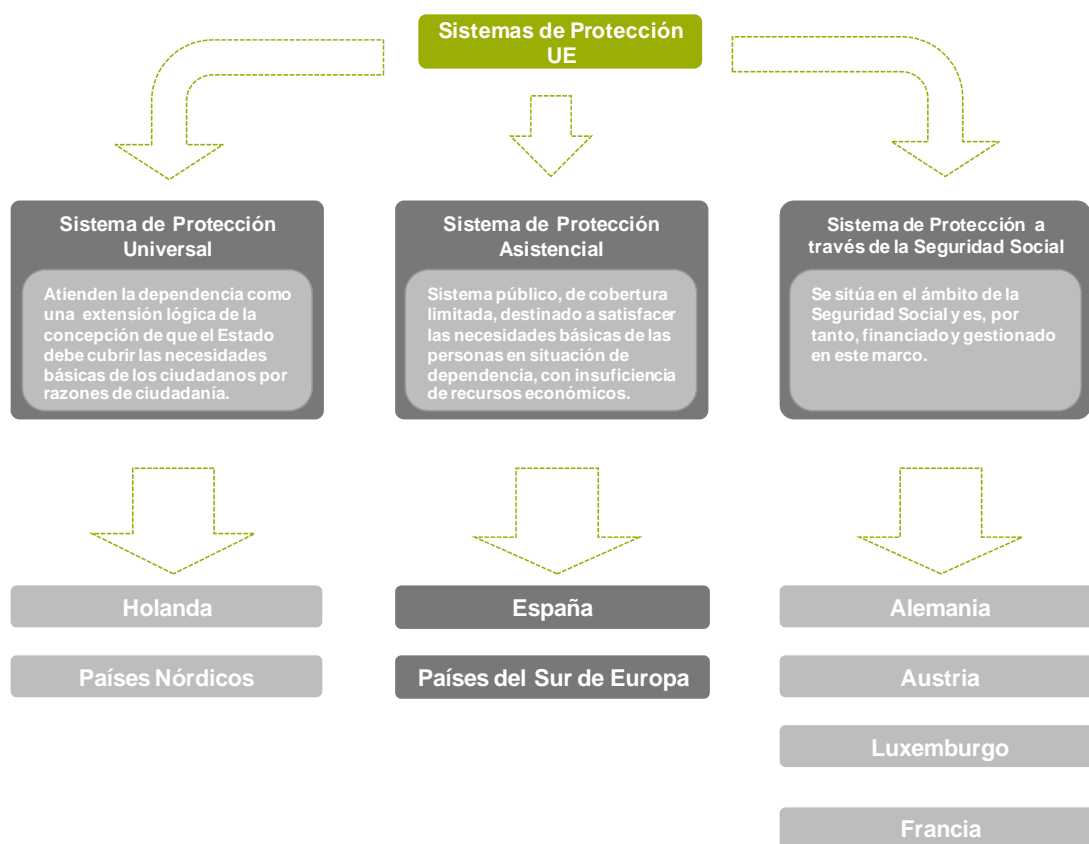
En el marco de cooperación interadministrativa previsto en el artículo 10, los Convenios que se suscriban entre la Administración General del Estado y cada una de las administraciones de las Comunidades Autónomas determinarán las obligaciones asumidas por cada una de las partes para la financiación de los servicios y prestaciones del Sistema. Dichos Convenios, que podrán ser anuales o plurianuales, recogerán criterios de reparto teniendo en cuenta la población dependiente, la dispersión geográfica, la insularidad, emigrantes retornados y otros factores, y podrán ser revisados por las partes.

La aportación cada Comunidad Autónoma será, para cada año, al menos igual a la de la Administración General del Estado.

5.3. Modelos UE

Existen diversos modelos de Protección a las personas en situación de dependencia, en el ámbito de la Unión Europea. En este caso no compararemos el Sistema de Protección Asistencial (caso de España) con los otros dos reflejados en la figura 11, pero sí mostrarnos, los rasgos comunes en líneas generales del Sistema de Protección Universal y del Sistema de Protección a través de la Seguridad Social.

Figura 11- Modelos de Protección a las personas en situación de dependencia en el ámbito de la Unión Europea



Fuente Libro Blanco de la Dependencia.

Sistemas de protección – Rasgos comunes

- Sistema de Protección Universal

- Se basa en el principio de ciudadanía, de los derechos sociales, que garantiza una asistencia sanitaria y social universal y gratuita. Este principio de ciudadanía se ha ampliado al ámbito de los servicios sociales que tienen naturaleza universal, aunque los usuarios contribuyan a la financiación parcialmente, según sus niveles de renta.
- La protección a la dependencia es una extensión de las prestaciones y servicios sociales y sanitarios ya existentes.
- La cobertura es universal, de modo que la prueba de recursos no existe, excepto para determinar la participación del beneficiario en el pago de los servicios en función del nivel de renta.
- Es un sistema fundamentalmente de prestación de servicios
- Modelo de servicios que, hasta muy recientemente, ha sido predominantemente público, pero que lentamente ha ido introduciendo la prestación de tipo privado.
- La financiación es de carácter impositivo, compartida entre el Estado y las Administraciones Territoriales.
- Se trata de un modelo municipalizado, en el que los municipios son los responsables de la prestación de los servicios.
- Es un modelo de alto coste: Los países que han implantado este modelo, dedican a los cuidados de larga duración un porcentaje de gasto entre el 2,6 y el 3% del PIB.

- Sistema de Protección a través de la Seguridad Social
 - Se basa en el principio de ciudadanía, de los derechos sociales, que garantiza una asistencia sanitaria y social universal y gratuita. Este principio de ciudadanía se ha ampliado al ámbito de los servicios sociales que tienen naturaleza universal, aunque los usuarios contribuyan a la financiación parcialmente, según sus niveles de renta.
 - La protección a la dependencia es una extensión de las prestaciones y servicios sociales y sanitarios ya existentes.
 - La cobertura es universal, de modo que la prueba de recursos no existe, excepto para determinar la participación del beneficiario en el pago de los servicios en función del nivel de renta.
 - Es un sistema fundamentalmente de prestación de servicios
 - Modelo de servicios que, hasta muy recientemente, ha sido predominantemente público, pero que lentamente ha ido introduciendo la prestación de tipo privado.
 - La financiación es de carácter impositivo, compartida entre el Estado y las Administraciones Territoriales.
 - Se trata de un modelo municipalizado, en el que los municipios son los responsables de la prestación de los servicios.
 - Es un modelo de alto coste: Los países que han implantado este modelo, dedican a los cuidados de larga duración un porcentaje de gasto entre el 2,6 y el 3% del PIB.

Para analizar con más detalle las características del Sistema de Protección Universal y del Sistema de Protección a través de la Seguridad Social, describiremos algunas de las características de los modelos de atención a las personas en situación de dependencia de 2 países de la UE, Holanda y Alemania:

Modelo de atención a las personas en situación de dependencia en Holanda

- Carácter universal e intensivo en prestación de servicios, a través de un amplio elenco de servicios comunitarios, gestionados por entidades no lucrativas, en el que las prestaciones son ofertadas sin tener en cuenta el nivel de ingresos, pero sí las necesidades previstas una vez evaluadas periódicamente, en el caso de la ayuda domiciliaria, por la Agencia de Cuidado Domiciliario.
- Se estima que la cobertura en la ayuda a domicilio es del 12% para los mayores de 65 años y del 25% de los mayores de 80 años.
- Carácter universal garantizado a través de impuestos y de cotizaciones al Fondo de Seguro Sanitario, obligatorias para empleados y empresarios y también se contempla el copago para mayores de 18 años.
- Se diferencia entre el sistema de evaluación de la situación de dependencia y el plan de cuidados.
- Sistema de evaluación de la situación de dependencia: realizada por comisiones ad hoc (existen 60 en Holanda), y el plan de cuidados es definido por la entidad que provee el servicio, normalmente una Organización No Gubernamental o una empresa.
- La dependencia se estructura en cuatro niveles: muy grave, severa, moderada y limitación menor.
- El sistema holandés de 1968 ha pasado paulatinamente de ser un sistema de atención sanitaria a ser un sistema de atención sociosanitaria y de atención a casos especiales (enfermos crónicos) y ha ampliado su cobertura a toda la población.
- En 1995, se produjo una primera reforma de contención de costes basada en la posibilidad de que la persona dependiente eligiera el sistema de cuidados financiado mediante prestaciones monetarias o subsidios personalizados.
- La cobertura de la ley, siendo un sistema nacional de seguro, cubre a todas las personas residentes en los Países Bajos, los cuales tienen derecho a los servicios financiados dentro del marco de esta ley.

- La regla general según la cual toda persona que resida en los Países Bajos está cubierta por la LGME que es aplicada independientemente de la nacionalidad.
- El acceso a los servicios se basa en una evaluación de las necesidades por los servicios correspondientes.
- La LGME especifica los servicios/cuidados a los cuales se tiene derecho.
- Da derecho a cuidados preventivos, a tratamiento médico y otros cuidados específicamente marcados por la ley. La ley habla de Centros de cuidados de larga duración, Residencias y Centros de Día, diferenciados para personas con discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales, por un lado, y para personas mayores por otro. Especial mención merece los servicios de atención psiquiátrica.

Modelo de atención a las personas en situación de dependencia en Alemania

- El sistema de dependencia alemán se formaliza como un Seguro de Dependencia a partir de Enero de 1995 con la entrada de la Ley del Seguro de Cuidados. Tiene un carácter contributivo y constituye, junto a los seguros de accidente, enfermedad, vejez y desempleo, la quinta rama del sistema alemán de Seguridad Social.
- La cobertura del seguro es universal, donde el acceso a las prestaciones se determina en función de la necesidad y del grado de dependencia acreditado por el sistema nacional de salud dos veces al año.
- El apoyo es limitado. La persona dependiente tiene que asumir la parte del gasto que supere un precio tope establecido, salvo que no le sea posible económicamente, siendo cubierta esta por la asistencia social municipal.
- Las situaciones de dependencia pueden producirse en cualquier período de la vida. La necesidad de cuidados de larga duración puede darse en el caso de personas que sufren una discapacidad, enfermos crónicos y enfermos terminales, incluso niños que hayan nacido con limitaciones congénitas pueden estar afectados.
- La cobertura es universal, ya que se fundamenta en la obligatoriedad de la cotización para todos los asalariados y/o perceptores de prestaciones con ingresos inferiores a los 38.250 euros anuales, si bien aquellos que superen estos ingresos podrán optar por acogerse al sistema público o por suscribir una póliza privada.
- El grado de necesidad asistencial es evaluado por el Servicio Médico de los Seguros de Enfermedad (MDK), definiéndose el nivel asistencial en los siguientes grados: Grado I (Necesidad asistencial moderada) Grado II (Necesidad asistencial grave).Grado III (Necesidad asistencial muy grave) y (Casos de extrema gravedad)

- Es competencia del MDK la redacción de un plan de atención individual atendiendo al entorno familiar y a las condiciones o necesidades de rehabilitación, ayudas técnicas o adaptación de la vivienda.
- El sistema de prestaciones recoge varias modalidades tanto para el cuidador como para la persona dependiente.
- Para la persona dependiente: prestaciones monetarias directas, prestaciones en servicios vía asistencia domiciliaria o en Centros de Día o Noche, y atención residencial.
- El beneficiario puede elegir entre estas si la persona dependiente tiene un grado de dependencia III, mientras que en el resto de los grados sólo se puede optar y hacer combinaciones entre las dos primeras.
- El importe de las prestaciones depende únicamente del grado de dependencia y del tipo de prestación elegida.
- Este sistema de prestaciones tiende a dar prioridad a la asistencia domiciliaria frente a la atención residencial.
- Se pretende priorizar la elección de la prestación de servicios sobre las transferencias directas.
- En cuanto al cuidador informal existen varias prestaciones dependiendo de su situación y de la función realizada.
- La financiación del Seguro de Dependencia alemán se lleva a cabo con el 1,7% de los ingresos de cotización obligatoria (sueldo, salarios, pensiones...) repartidos a partes iguales entre el asalariado y el empresario.
- Las cuotas de quienes perciben prestaciones de asistencia social son pagadas por el propio Servicio de Asistencia Social. Las cotizaciones de los desempleados corren a cargo del Instituto Federal de Empleo.
- Las compañías de seguros privados no pueden exigir para el seguro de cuidados cuotas superiores a las que se establecen para el seguro obligatorio, y deben ofrecer prestaciones que ofrece el seguro oficial.
- La gestión del Seguro de Dependencia es competencia de las Cajas del Seguro de Dependencia, que están integradas en las ya existentes Cajas del Seguro de Enfermedad. Son responsables de garantizar un cuidado asistencial suficiente para sus asegurados y sus principales cometidos son el cobro de las cotizaciones y el pago de las prestaciones, negociar el precio de los servicios y controlar su calidad, así como la valoración de las necesidades asistenciales y el establecimiento del nivel de dependencia a través del Servicio Médico de los Seguros de Enfermedad

(MDK), el cual actúa como instancia de control de las cajas del Seguro de Dependencia.

- Existe un Comité Federal encargado de supervisar la aplicación del Seguro de Dependencia, donde están representados el Estado Federal, las distintas Administraciones territoriales, los entes financiadores y los proveedores de servicios. Los gobiernos regionales deben fomentar las inversiones en centros residenciales, mientras que los municipios se encargan de supervisar los centros residenciales y el pago de la ayuda social.
- La gestión y provisión de los servicios es mixta y corre a cargo de las entidades no lucrativas y de empresas acreditadas que actúan en igualdad competitiva, mientras que las entidades públicas tienen un carácter subsidiario, operando allí donde no llegan los proveedores privados.
- La nueva Ley ha creado miles de nuevos empleos para personas con cualificación relativamente baja.
- La nueva ley ha mejorado la situación de los beneficiarios y sus familiares cuidadores.
- Este sistema de aseguramiento generaliza el derecho para todos aquellos que tienen una necesidad seria de cuidados, mientras que antes la ayuda pública se prestaba sólo a aquellos cuya carencia de recursos económicos estaba probada, a través de la asistencia social.
- A pesar de que existen ciertos puntos débiles del sistema, es preciso señalar que el Seguro de Dependencia en Alemania goza de una alta estimación ciudadana y una buena valoración dentro y fuera del país.

[VOLVER](#)

5.4. Otra Normativa aplicable a la Ley de Dependencia

Dentro del Marco Normativo en el ámbito de la Dependencia y los Servicios Sociales, distinguiremos tres niveles: Estatal, Autonómico y Local.

5.4.1 Normativa a Nivel Estatal

[VOLVER](#)

A nivel Estatal cabe destacar la siguiente normativa:

- ***“Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia”***
- ***“Real Decreto 179/2008, de 8 de febrero, por el que se modifica el Real Decreto 6/2008, de 11 de enero, sobre determinación del nivel mínimo de protección garantizado a los beneficiarios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en el ejercicio 2008”***, tiene por objeto adecuar las cuantías para el nivel mínimo de protección por la Administración General del Estado, en el ejercicio 2008, para los beneficiarios valorados en el Grado III, niveles 1 y 2.

Figura 12- Expresión cuantificada de los niveles de protección del SAAD 2008

Grado y Nivel	Mínimo de Protección Garantizado 2008 (€)
Grado III Gran Dependencia – Nivel 2	258,75
Grado III Gran Dependencia – Nivel 1	175,95
Grado II Dependencia Severa - Nivel 2	100,00

La aportación total máxima estimada de la Administración General del Estado según los Presupuestos Generales del Estado del 2008 es de 870.998.370 euros.

Fuente: SAAD.

- ***“Real Decreto 7/2008, de 11 de enero, sobre las prestaciones económicas de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia para el ejercicio 2008”***, de acuerdo con una serie de previsiones legales establecidas, desarrolla lo dispuesto en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, en la que se establece el calendario de aplicación progresiva de la ley respecto de la efectividad de los derechos a las prestaciones de dependencia, que se extenderá, en el ejercicio 2008, a aquellas personas que sean o hayan sido reconocidas en el Grado II de Dependencia Severa, nivel 2, además de aquellas personas que sean o hayan sido reconocidas en el Grado III, Gran Dependencia, niveles 1 y 2.

Las Cuantías Máximas de las prestaciones económicas por Grado y Nivel para el año 2008 vienen recogidas en la figura 13:

Figura 13- Cuantías máximas de las prestaciones económicas por Grado y Nivel para el año 2008

Grados y Niveles	Prestación Económica vinculadas al Servicio	Prestación Económica para cuidados en el entorno familiar		Prestación económica de asistente personal
	-	-		-
	(€Mensuales)	(€Mensuales)		(€Mensuales)
	Cuantía	Cuantía	Cuota SS+FP	Cuantía
Grado III. Nivel 2	811,98	506,96	153,93	811,98
Grado III. Nivel 1	608,98	405,99		608,98
Grado II. Nivel 2	450,00	328,36		

Fuente: SAAD.

- **“Real Decreto 727/2007, de 8 de junio, sobre criterios para determinar las intensidades de protección de los servicios y la cuantía de las prestaciones económicas de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia”**, establece que el Gobierno, mediante Real Decreto, aprobará los criterios establecidos por el Consejo Territorial del SAAD para determinar la intensidad de protección de los servicios y la compatibilidad/incompatibilidad entre los mismos. En este Real Decreto se desarrollan sólo los servicios y prestaciones económicas correspondientes a los Grados II y III de dependencia severa y gran dependencia. Para mejor entendimiento, acerca del concepto “intensidad”, en la figura 14 se muestra un gráfico a modo de ejemplo, para el Servicio de Ayuda a Domicilio.

Figura 14- Intensidad del Servicio de Ayuda a Domicilio según Grado y Nivel de Dependencia.

	Horas de Atención - Horas Mensuales
Grado III – Gran Dependencia:	
Nivel 2	Entre 70 y 90
Nivel 1	Entre 55 y 70
Grado II – Dependencia Severa	
Nivel 2	Entre 40 y 55
Nivel 1	Entre 30 y 40

Fuente: SAAD.

Y en relación a “cuantía”, en la figura 15, están reflejadas las cuantías máximas de las prestaciones económicas por Grado y Nivel para el año 2007

Figura 15- Cuantías máximas de las prestaciones económicas por Grado y Nivel para el año 2008

Grados y Niveles	Prestación Económica vinculadas al Servicio (€Mensuales)	Prestación Económica para cuidados en el entorno familiar (€Mensuales)	Prestación económica de asistente personal (€Mensuales)
Grado III. Nivel 2	780	487	780
Grado III. Nivel 1	585	390	585

Fuente: SAAD.

- **“Real Decreto 615/2007, de 11 de mayo, por el que se regula la Seguridad Social de los cuidadores de las personas en situación de dependencia”**, regula la prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales, y establece en su apartado 3 que el cuidador deberá ajustarse a las normas sobre afiliación, alta y cotización a la Seguridad Social que se determinen reglamentariamente. Asimismo, se establece que el Gobierno determinará la incorporación a la Seguridad Social de los cuidadores no profesionales en el régimen que les corresponda, así como los requisitos y procedimiento de afiliación, alta y cotización.

De igual modo, se prevé la aplicación a los cuidadores no profesionales de programas de formación y acciones formativas y un catálogo de servicios y prestaciones, susceptibles de ampliación por las comunidades autónomas, financiado por las diferentes administraciones, con participación de los beneficiarios según su capacidad económica personal, que serán prestados por profesionales.

5.4.2 Normativa a Nivel Autonómico

[VOLVER](#)

A nivel autonómico, en concreto en la Comunidad de Madrid, cabe destacar la siguiente normativa:

- **Artículo 11 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia (Ley de Dependencia)**, en el que se establecen las competencias de las Comunidades Autónomas.

En el marco del SAAD, corresponden a las Comunidades Autónomas las siguientes funciones:

- Planificar, ordenar, coordinar y dirigir, en su territorio, los servicios de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia.
- Gestionar, en su ámbito territorial, los servicios y recursos necesarios para la valoración y atención de la dependencia.
- Establecer los procedimientos de coordinación sociosanitaria, creando, en su caso, los órganos de coordinación que procedan para garantizar una efectiva atención.
- Crear y actualizar el Registro de Centros y Servicios, facilitando la debida acreditación que garantice el cumplimiento de los requisitos y los estándares de calidad.
- Asegurar la elaboración de los correspondientes Programas Individuales de Atención.
- Inspeccionar y, en su caso, sancionar los incumplimientos sobre requisitos y estándares de calidad de los centros y servicios y respecto de los derechos de los beneficiarios.
- Evaluar periódicamente el funcionamiento del Sistema en su territorio respectivo.

- Aportar a la Administración General del Estado la información necesaria para la aplicación de los criterios de financiación previstos en el artículo 32.
- ***“Orden 2176/2007, de 6 de noviembre, de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, por la que se regula el procedimiento de valoración y reconocimiento de la situación de dependencia y del acceso a las prestaciones y servicios del sistema”.***
- ***“Orden 1387/2008, de 11 de junio, por la que se regula el acceso a los servicios, las prestaciones económicas, la intensidad e incompatibilidades de los mismos para las personas en situación de dependencia en la Comunidad de Madrid”.***
- ***“Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid”***, en la que se establecen y definen, entre otros:
 - El concepto de asistencia social.
 - Las competencias y funciones de la Comunidad de Madrid en el ámbito de los Servicios Sociales.
 - La unidad funcional: los centros y servicios dependientes de la Administración Autonómica y Local de la Comunidad de Madrid.
 - La estructura funcional del sistema de servicios sociales: dos niveles, correspondientes a la Atención Social Primaria y a la Atención Social Especializada.
 - La organización territorial: distribución de recursos en el territorio, la Comunidad de Madrid.
 - La financiación: recursos generales del sistema público de servicios sociales y la financiación por la Comunidad de Madrid.

- ***“Decreto 88/2002, de 30 de mayo, por el que se regula la prestación de Ayuda a Domicilio del Sistema de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid”***, en que se definen y establecen, entre otros: el objeto, finalidad, modalidades y actividades de la prestación, usuarios y requisitos de acceso.
- ***“Decreto 72/2001, de 31 de mayo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula el régimen jurídico básico del Servicio Público de Atención a Personas Mayores en Residencias, Centros de Atención de Día y Pisos Tutelados”***.

5.4.3 Normativa a nivel Local

[VOLVER](#)

A nivel, cabe destacar la siguiente normativa:

- ***Artículo 12 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia (Ley de Dependencia)***, en el que se establecen las competencias de las Entidades Locales.

En dicho artículo, se establece que las Entidades Locales participarán en la gestión de los servicios de atención a las personas en situación de dependencia, de acuerdo con la normativa de sus respectivas Comunidades Autónomas y dentro de las competencias atribuidas en la legislación vigente.

En cuanto a su participación de en el Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, establece que éstas participarán en la forma y condiciones que el propio Consejo disponga.

- ***“Artículo 46 de la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid”***, en el que se establecen las competencias de las Entidades Locales en la prestación de los Servicios Sociales.

[VOLVER](#)

6. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

6. Estructura y Organización

A continuación se presenta la configuración y estructura del sector de la Ley de Dependencia y los Servicios Sociales, analizándolo desde diferentes perspectivas: Administración, prestación de servicios y servicios prestados.

El papel de la Administración

Los tres niveles de la Administración, forman uno de los pilares del sector de la Ley de Dependencia y los Servicios Sociales.

- Desde la A.G.E. se establece y financia el nivel mínimo de prestación de la Ley de Dependencia
- Las CC.AA. participan en la financiación de las prestaciones y servicios de la Ley de Dependencia, realizan la práctica totalidad de las funciones de gestión y coordinación de los servicios de promoción de la autonomía personal y financian los recursos y programas en materia de servicios sociales de su Comunidad Autónoma.
- Las Entidades Locales participan en la gestión de los servicios sociales y de atención a las personas en situación de dependencia, conforme a la normativa establecida por las diferentes CC.AA.

La prestación de servicios: centros públicos, privados y modelos de gestión

La prestación de servicios se lleva a cabo mediante la Red de Servicios Sociales de las respectivas CC.AA. en el ámbito de las competencias que las mismas tienen asumidas. Esta Red de Centros está constituida por:

- Centros Públicos:
 - Centros públicos de las CC.AA.
 - Centros públicos de las EE.LL.
 - Centros de referencia estatal para la promoción de la autonomía personal y para la atención y cuidado de situaciones de dependencia
- Centros Privados
 - Entidades privadas concertadas: estas entidades establecen conciertos o convenios con los Servicios Públicos, para prestar servicios o recibir a personas dependientes para que ocupen plazas que, o bien son de titularidad privada o están gestionadas por

entidades privadas. Para ello, las entidades privadas deben estar debidamente acreditadas, de acuerdo con las condiciones establecidas por cada una de las CC.AA.

- Entidades privadas no concertadas: estas entidades prestan servicios a personas en situación de dependencia, pero no reciben financiación ni atienden a personas dependientes derivadas del Sistema Público.

Las plazas de los diferentes centros y equipamientos públicos, residenciales y no residenciales, en territorio de la Comunidad de Madrid, según el modelo de gestión, pueden ser:

- De Gestión Directa: Son plazas residenciales que están ubicadas en centros propios de la Comunidad de Madrid y que están gestionadas directamente por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales a través del Servicio Regional de Bienestar Social.
- De Gestión Indirecta: son plazas residenciales que están ubicadas en residencias que son propias de la Comunidad de Madrid, pero que se gestionan a través de empresas privadas. Estas empresas tienen un contrato de gestión de servicios públicos, en la modalidad de concesión administrativa.
- Municipales: son centros de titularidad municipal, que tienen firmados convenios con la Comunidad de Madrid.
- Concertados: Son plazas públicas, ubicadas en residencias privadas. Estas empresas han establecido un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concierto, mediante el cual gestionan esas plazas.
- Plan de Velocidad: es un programa de actuación de puesta en funcionamiento de nuevas plazas residenciales. Estos centros tienen plazas de distintos tipos de financiación, financiación total, cofinanciadas y de precio tasado.

Servicios Sociales y de Atención a Dependientes

Desde los diferentes tipos de centros descritos anteriormente, se prestan una serie de servicios, ya enunciados anteriormente y que se describirán más adelante con mayor detalle.

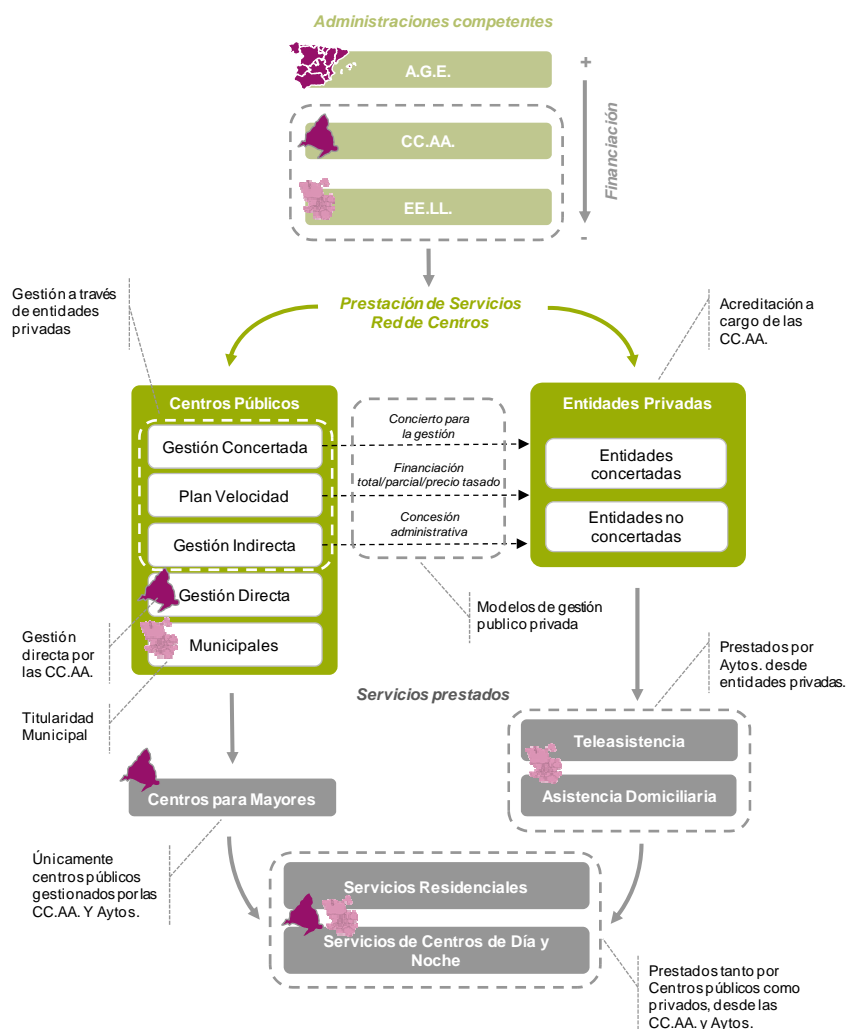
- Centros para Mayores: desde los que se prestan diferentes servicios a las personas mayores, gestionados por el Gobierno Regional.

- Servicio de Teleasistencia: se presta por entidades privadas mediante la suscripción convenios con las Entidades Locales.
- Servicio de Asistencia Domiciliaria: prestados por entidades o empresas acreditadas para esta función mediante la suscripción de acuerdos con Ayuntamientos.
- Servicio de Centro de Día: prestado desde Administraciones Regionales y Ayuntamientos y, gestionados de forma directa por la Administración o mediante alguno de los anteriores modelos de gestión público privada.
- Servicios de Atención Residencial: prestado desde Administraciones Regionales y Ayuntamientos y, gestionados de forma directa por la Administración, mediante alguno de los anteriores modelos de gestión público privada o de forma completamente privada.

El siguiente esquema muestra la estructura y organización del sector de la Ley de Dependencia y Servicios Sociales, recogiendo los aspectos más relevantes, descritos anteriormente.

Figura 16 - Estructura del sector de la Ley de Dependencia y Servicios Sociales

Estructura y Organización del Sector de la Dependencia y Los Servicios Sociales



Datos en número de usuarios

Fuente: elaboración propia.

6.1. Principales Subsectores de Actividad

A continuación se presenta una descripción de los subsectores objeto de análisis y de las actividades que comprenden.

6.1.1 Teleasistencia

[VOLVER](#)

El servicio de Teleasistencia facilita asistencia a los beneficiarios mediante el uso de tecnologías de la comunicación y de la información, con apoyo de los medios

personales necesarios, en respuesta inmediata ante situaciones de emergencia, o de inseguridad, soledad y aislamiento. Puede ser un servicio independiente o complementario al de Asistencia Domiciliaria.

Es un recurso que permite la permanencia de los usuarios en su medio habitual de vida, así como el contacto con su entorno socio-familiar, evitando el desarraigo y asegurando la intervención inmediata en crisis personales, sociales o médicas para proporcionar seguridad y mejor calidad de vida.

A través de un equipamiento informático y de comunicaciones específico se ofrece al usuario:

- Apoyo inmediato, a través de la línea telefónica, ante situaciones de angustia, soledad, así como, accidentes domésticos, caídas, etc.
- Seguimiento permanente desde el Centro de Atención mediante llamadas telefónicas periódicas.
- Agenda para recordar al usuario datos importantes sobre toma de medicación, realización de gestiones, etc.
- Unidades móviles que en caso de necesidad se trasladan al domicilio del usuario para dar solución a la emergencia surgida, mediante la movilización de recursos.

La Teleasistencia domiciliaria ofrece dos modalidades de servicio:

- Sin Unidad Móvil en la que la tarea del Centro de Atención se reduce a un apoyo a distancia.
- Con Unidad Móvil en este caso el Centro de Atención acudirá al domicilio del usuario en función de las necesidades que esté presente.

La Teleasistencia Domiciliaria se lleva a cabo a través de Convenios de colaboración administrativa entre la Comunidad de Madrid, los Ayuntamientos y Mancomunidades de la región y la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP).

La prestación directa del servicio se realiza por Empresas y Entidades contratistas, que cuentan con los medios materiales, humanos y tecnológicos adecuados y necesarios para la prestación del servicio.

6.1.2 Servicios de Asistencia Domiciliaria

El Servicio de Asistencia Domiciliaria lo constituye el conjunto de actuaciones llevadas a cabo en el domicilio de las personas en situación de dependencia, con el fin de atender sus necesidades de la vida diaria, prestadas por entidades o empresas acreditadas para esta función.

Servicio de Auxiliar Domiciliario (SAD)

Los Servicios de Asistencia Domiciliaria, en su modalidad de Auxiliar Domiciliario, tienen como objetivo prevenir situaciones de crisis personal y familiar prestando una serie de actuaciones para facilitar la autonomía personal en el medio habitual.

Para ello, este servicio dispone de dos prestaciones básicas, que se realizan dentro del domicilio de la persona mayor:

- Atención Personal (incluye la estrictamente personal y la mixta).
- Atención Doméstica.

Servicio de Comida a Domicilio

El objetivo del servicio consiste en la distribución de raciones alimenticias equilibradas, elaboradas en una cocina central, a personas mayores que, por presentar una autonomía reducida y carecer del elemental apoyo familiar o social, no tienen posibilidad de preparárselas por sí mismas, y se pretende:

- Proporcionar una dieta con aportes nutricionales correctos.
- Mantener unos hábitos alimenticios adecuados a las necesidades del usuario.
- Prevenir situaciones de riesgo de malnutrición y sus consecuencias sobre la salud y la independencia.
- Evitar riesgos de accidentes ocasionados con motivo de la preparación de las comidas en personas mayores con autonomía limitada.

Los destinatarios de este servicio son personas mayores que viven solas o conviven con una persona dependiente, tienen escasos apoyos familiares y que además presentan:

- Dependencia en la preparación de comidas por incapacidad motora o sensorial (por ejemplo una deficiencia visual, dificultades de movilización, etc.).
- Dificultad en el control de riesgos de accidentes.
- Necesidades nutricionales difícilmente cubiertas sin este servicio.
- Situación de la vivienda inadecuada para la preparación de comidas.

El servicio de Comida a Domicilio, adjudicado a empresas privadas mediante concurso por el Ayuntamiento de Madrid, ha experimentado un fuerte crecimiento en

los últimos años, que previsiblemente se mantendrá, debido al envejecimiento y a la concentración de población en el centro de la Comunidad.

Servicio de Lavandería

La prestación del servicio de lavandería domiciliaria se destina a una tipología de usuarios que, o bien disponen de una vivienda muy deteriorada que imposibilita la instalación de lavadora, o bien presentan incontinencia y carecen del imprescindible apoyo que requiere el mantenimiento de la lencería doméstica, en las debidas condiciones higiénicas.

El servicio se presta con carácter general una vez por semana, en días alternos, o a diario para el caso de mayores incontinentes.

Servicio de Ayudas Técnicas

A medida que aumenta la edad de las personas, sus habilidades y capacidades sufren cambios que les hacen padecer algún grado de limitación funcional. El deterioro tiene como consecuencia en los ancianos un aumento de los niveles de dependencia, sobre todo para el desarrollo de las actividades de la vida diaria.

Este servicio pone a disposición de los mayores que tienen limitaciones en la movilidad y pérdida de autonomía, ayudas técnicas que faciliten la permanencia en sus domicilios.

6.1.3 Servicio de Centro de Día

[VOLVER](#)

El servicio de Centro de Día o de Noche ofrece una atención integral durante el periodo diurno o nocturno a las personas en situación de dependencia, con el objetivo de mejorar o mantener el mejor nivel posible de autonomía personal y apoyar a las familias o cuidadores. En particular, cubre, desde un enfoque biopsicosocial, las necesidades de asesoramiento, prevención, rehabilitación, orientación para la promoción de la autonomía, habilitación o atención asistencial y personal.

Estos servicios se prestan en equipamientos especializados no residenciales, que se clasifican según la tipología de centro donde se prestan o el programa en el que se incluyen.

Centros de Día

Son centros donde se presta atención socio-sanitaria, preventiva y rehabilitadora al colectivo de dependientes, en régimen diurno.

Los objetivos principales de estos centros son proporcionar atención sociosanitaria que prevenga y/o compense la pérdida de autonomía, facilitar la permanencia en su medio habitual, retrasar la institucionalización en casos de situación límite y con grave deterioro físico y/o cognitivo.

Además facilita apoyo a los familiares y/o cuidadores principales del dependiente.

Los Centros de Día prestan los siguientes servicios:

- Transporte desde el domicilio al Centro y viceversa.
- Restauración.
- Aseo personal cuando se requiere.
- Control sanitario y administración del tratamiento que cada usuario tiene establecido.
- Rehabilitación a través de fisioterapia y terapia ocupacional...

Centros de Noche

Son recursos intermedios de atención a personas dependientes que por diversas causas necesitan atención en horario nocturno, como pueden ser:

- Incapacidad para valerse por sí mismo.
- Imposibilidad de recibir cuidados nocturnos por parte de sus cuidadores de apoyo.
- Necesidad de supervisión nocturna.
- Control y regulación del ritmo del sueño y del comportamiento nocturno.

Su objetivo es apoyar a las familias o cuidadores para mejorar su capacidad de proporcionar un cuidado en buenas condiciones, incidiendo así positivamente en las dinámicas interfamiliares, muchas veces afectadas por el estrés de los cuidados.

Programas de Fin de Semana en Centros de Día

Son programas sociales que se desarrollan en equipamientos de Centros de Día, a través de un conjunto de actividades, durante los fines de semana (sábado y/o domingo), en régimen diurno no residencial.

Los beneficiarios de este servicio son las familias o cuidadores de personas mayores, que padezcan cualquier tipo de dependencia, que requieran de un tiempo de descanso que les permita liberar su sobrecarga.

Los objetivos de los Programas de Fin de Semana en Centros de Día son:

- Facilitar descanso a aquellas familias que tienen a su cargo a personas mayores dependientes.
- Apoyar a las familias y /o cuidadores.
- Proporcionar la guarda y cuidado del dependiente durante el horario que permanece en el servicio.

Los servicios prestados dentro de los Programas son:

- Transporte adaptado.
- Cuidados personales y aseo.
- Restauración.
- Atención socio-sanitaria.
- Rehabilitación.
- Desarrollo de actividades físicas, de ocio y tiempo libre.

En la Comunidad de Madrid, existen dos Programas de Fin de Semana en Centros de Día:

- Programa de Respiro Familiar.
- Fin de Semana en Centros de Día.

6.1.4 Centros para Mayores

[VOLVER](#)

Son centros mediante los cuales se impulsan una gran variedad de programas de envejecimiento activo. Las actividades que se realizan en ellos fomentan el desarrollo personal a través de talleres, conferencias, viajes culturales y multitud de actividades variadas.

Los objetivos esenciales de los Centros para Mayores son:

- Propiciar las relaciones sociales de las personas mayores en sus barrios de residencia.
- Servir de cauce para hacer llegar a la Administración las aspiraciones, inquietudes, problemas y necesidades de los socios del Centro, de un modo coherente y constructivo.
- Estimular y promover todo tipo de actividades socioculturales, ocupacionales, artísticas y recreativas.
- Fomentar y potenciar la conciencia ciudadana, las relaciones colectivas y la condición de los socios como miembros útiles y activos de la sociedad, estimulando las acciones solidarias respecto a las restantes edades, evitando cualquier forma de discriminación y marginación.
- Proporcionar atención a las necesidades sociales de carácter colectivo y comunitario de los socios, a fin de garantizar su autonomía y desarrollo personal en consonancia con los programas de atención a las personas mayores.

En los Centros de Mayores se prestan los siguientes servicios:

- Información, orientación y asesoramiento.
- Biblioteca y sala de lectura.
- Actividades culturales, artísticas, recreativas y de ocio.
- Cafetería y Comedor.
- Otros servicios relativos a la atención personal de los socios.

6.1.5 Servicio de Atención Residencial

[VOLVER](#)

El servicio de atención residencial ofrece, desde un enfoque biopsicosocial, servicios continuados de carácter personal y sanitario.

Este servicio se presta en los centros residenciales habilitados al efecto según el tipo de dependencia, grado de la misma e intensidad de cuidados que precise la persona.

La prestación de este servicio puede tener carácter permanente, cuando el centro residencial se convierta en la residencia habitual de la persona, o temporal, cuando se atiendan estancias temporales de convalecencia o durante vacaciones, fines de semana y enfermedades o periodos de descanso de los cuidadores no profesionales.

Residencias para personas mayores

Ofrecen atención preventiva, rehabilitadora y de cuidados personales en centros que ofrecen vivienda permanente y atención integral a las personas mayores que, por su situación sociofamiliar y limitaciones en su autonomía personal, no puedan ser atendidos en sus propios domicilios y requieran ser ingresadas en un centro residencial.

Centros residenciales de atención especializada

Ofrecen vivienda permanente a personas dependientes que requieren cuidados especializados debido al grado de dependencia por su discapacidad o enfermedad. Según el tipo de atención especializada que ofrezcan, podemos distinguir entre:

- Centros residenciales para discapacitados (físicos o intelectuales).
- Centros residenciales para enfermos mentales.

Pisos tutelados

Son equipamientos sociales de alojamiento, con algunos servicios comunes, que ofrecen una alternativa de vivienda a las personas mayores en situación de total autonomía personal, que carecen de vivienda o esta no reúne las adecuadas condiciones de habitabilidad.

Además se ofrecen en ellos las prestaciones de Teleasistencia, supervisión y apoyo personal y social.

Los pisos tutelados tienen como finalidad:

- Proporcionar alojamiento y supervisión a las personas mayores que carezcan de vivienda en condiciones adecuadas.
- Facilitar a las personas mayores el desarrollo de una vida autónoma el mayor tiempo posible.
- Favorecer el mantenimiento de las personas mayores en un entorno lo más normalizado posible, evitando su institucionalización.

Programa de Vacaciones de Familias Cuidadoras de Mayores

- La Comunidad de Madrid pretende apoyar, mantener y fomentar el papel solidario que las familias vienen desempeñando en la atención de sus mayores, a través de diferentes recursos, programas y servicios, entre los que destaca el Programa de Vacaciones de Familias Cuidadoras de Mayores
- La Comunidad de Madrid, consciente del esfuerzo que vienen realizando las familias que cuidan a sus mayores desarrolla el Programa de Apoyo en Vacaciones, con el objetivo de facilitar el descanso de la familia.
- Los mayores podrán disfrutar de 30 días de estancia alojados en una Residencia Asistida, donde serán atendidos por personal especializado, para que sus familiares puedan así descansar y disfrutar de vacaciones. Las estancias se realizan en cuatro turnos: julio, agosto, septiembre y octubre.

[VOLVER](#)

6.1.6 Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

El servicio tiene por finalidad prevenir la aparición o el agravamiento de enfermedades o discapacidades y de sus secuelas, mediante el desarrollo coordinado, entre los servicios sociales y de salud, de:

- Actuaciones de promoción de condiciones de vida saludables.
- Programas específicos de carácter preventivo y de rehabilitación dirigidos a las personas mayores y personas con discapacidad y a quienes se ven afectados por procesos de hospitalización complejos.

Con este fin, el Consejo Territorial del SAAD acuerda criterios, recomendaciones y condiciones mínimas que deben cumplir los Planes de Prevención de las Situaciones

de Dependencia que elaboran las CC.AA., con especial consideración hacia los riesgos y actuaciones para las personas mayores. [VOLVER](#)

6.1.7 Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

Se trata de un sector en el que se incluyen actividades de carácter horizontal que actúan como soporte del resto de Servicios a personas dependientes.

Servicio de Valoración de la Dependencia

Mediante este Servicio se reconoce a una persona como dependiente, se valora el grado de la misma y se determinan los servicios y prestaciones a las que tiene derecho.

Los aspectos clave del Servicio se resumen a continuación:

- El procedimiento se a instancia de la persona que pueda estar afectada por algún grado de dependencia o de un representante.
- El reconocimiento de la situación de dependencia se efectúa mediante una resolución expedida por la Administración Autonómica correspondiente a la residencia del solicitante y tiene validez en todo el territorio del Estado. En la resolución se determina los servicios o prestaciones que corresponden al solicitante según el grado y nivel de dependencia.
- Los criterios básicos del procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia y las características comunes del órgano y profesionales la llevan a cabo se acuerdan por el Consejo Territorial del SAAD.
- Los servicios de valoración de la situación de dependencia, la prescripción de servicios y prestaciones y la gestión de las prestaciones económicas previstas en la Ley se efectuarán directamente por las Administraciones Públicas o pueden delegarse o contratarse o concertarse con entidades privadas.

Inspección y Control de Calidad

Se incluyen en este subsector o servicio, las actividades relacionadas con la gestión de la calidad en lo relacionado con la Ley de Dependencia. Podemos distinguir dos áreas de control de la calidad:

1. Calidad en el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia.

Se ha establecido, en el ámbito del Consejo Territorial del SAAD, la fijación de criterios comunes de acreditación de centros y planes de calidad del SAAD, dentro del marco general de calidad de la AGE.

Sin perjuicio de las competencias de las CC.AA: y de la AGE, el Consejo Territorial ha acordado:

- Criterios de calidad y seguridad para los centros y servicios.
- Indicadores de calidad para la evaluación, la mejora continua y el análisis comparado de los centros y servicios del Sistema.
- Guías de buenas prácticas.
- Cartas de servicios, adaptadas a las condiciones específicas de las personas dependientes, bajo los principios de no discriminación y accesibilidad.
- Acreditación de Centros

2. Calidad en la prestación de los servicios.

Se han establecido estándares esenciales de calidad para cada uno de los servicios que conforman el Catálogo de Servicios del SAAD, de acuerdo con Consejo Territorial.

Los centros residenciales para personas en situación de dependencia deben disponer de un reglamento de régimen interior, que regule su organización y funcionamiento, que incluya un sistema de gestión de calidad y que establezca la participación de los usuarios, en la forma que determina la Administración competente.

Se atiende, de manera específica, a la calidad en el empleo así como a la promoción de la profesionalidad y la formación en aquellas entidades que aspiran a gestionar prestaciones o servicios del SAAD.

Acreditación de Centros

Las entidades, centros y servicios privados pueden integrarse en la Red de servicios del SAAD siempre que cuenten con la correspondiente acreditación, que garantiza el derecho de las personas en situación de dependencia a recibir unos servicios de calidad e implica el cumplimiento de unos requisitos y estándares de calidad.

A modo de resumen aspectos clave de la acreditación de Centros son:

- Son objeto de acreditación los Centros, servicios y entidades privados, sean concertados o no.
- La acreditación de los centros, servicios y entidades privadas concertadas es requisito para que formen parte de la Red de centros y servicios del SAAD.

- La acreditación de los centros, servicios y entidades privadas no concertadas es la condición legal para que puedan prestar servicios a personas en situación de dependencia y que éstas puedan percibir la prestación económica de carácter personal vinculada a la adquisición de un servicio.
- Corresponde a las Comunidades Autónomas acreditar a los centros, servicios y entidades, si bien los criterios comunes de acreditación serán acordados por el Consejo Territorial del SAAD. [VOLVER](#)

7. CONTEXTO GENERAL DE ECONOMÍA Y EMPLEO

7. Contexto general de economía y empleo

7.1. Relevancia del sector de la dependencia en la economía

En los últimos, el contexto general del sector de la Ley de Dependencia y los Servicios Sociales ha cambiado, impulsado principalmente por la implantación de la Ley. Esta Ley ha generado movimientos políticos y sociales que han despertado el interés por el sector y ha ayudado a que éste sea percibido como un generador de riqueza y empleo.

7.1.1 Influencia de la estructura poblacional en el ámbito de la dependencia

[VOLVER](#)

Los datos disponibles sobre dependientes muestran¹ que existe una estrecha relación entre dependencia y edad, ya que el porcentaje de individuos con limitaciones en su capacidad funcional aumenta conforme consideramos grupos de población de mayor edad. Ese aumento en las tasas de prevalencia por grupos de edad no se produce a un ritmo constante, sino que existe una edad, alrededor de los 80 años, en que dicho aumento se acelera de forma considerable. No es extraño por ello que la dependencia se vea como un problema estrechamente vinculado al envejecimiento demográfico y que algunas veces se tienda a considerar la dependencia como un fenómeno que afecta sólo a los mayores.

En realidad, la dependencia recorre toda la estructura de edades de la población y no se puede generalizar por ello el fenómeno, al colectivo de las personas mayores, aun cuando sean éstas las que con más intensidad se ven afectadas. La dependencia puede aparecer en cualquier momento de la vida y puede estar presente desde el nacimiento, desencadenarse por causas diversas o, más frecuentemente, ir apareciendo a medida que las personas envejecen a consecuencia del proceso global de envejecimiento.

Existen una serie de variables de tipo social y ambiental que condicionan la aparición y el desarrollo de los desencadenantes de la dependencia. Esto quiere decir que es posible prevenir la dependencia promoviendo hábitos de vida saludables, mejorando la eficacia de los sistemas de atención de la salud y asegurando el tratamiento precoz de las enfermedades crónicas.

Sin embargo, el proceso acelerado de envejecimiento de nuestra población está dando una dimensión nueva al problema, tanto cuantitativa como cualitativamente, al

¹ Información obtenida del Libro Blanco de la Dependencia.

coincidir con cambios profundos en la estructura social de la familia y de la población cuidadora.

A continuación, profundizaremos en el problema del envejecimiento de la población, apoyándonos en datos y ejemplos gráficos, que ayuden a contextualizar el sector de la dependencia y fijar el marco del presente estudio que presta especial atención al cuidado de las personas mayores.

Crecimiento de la población

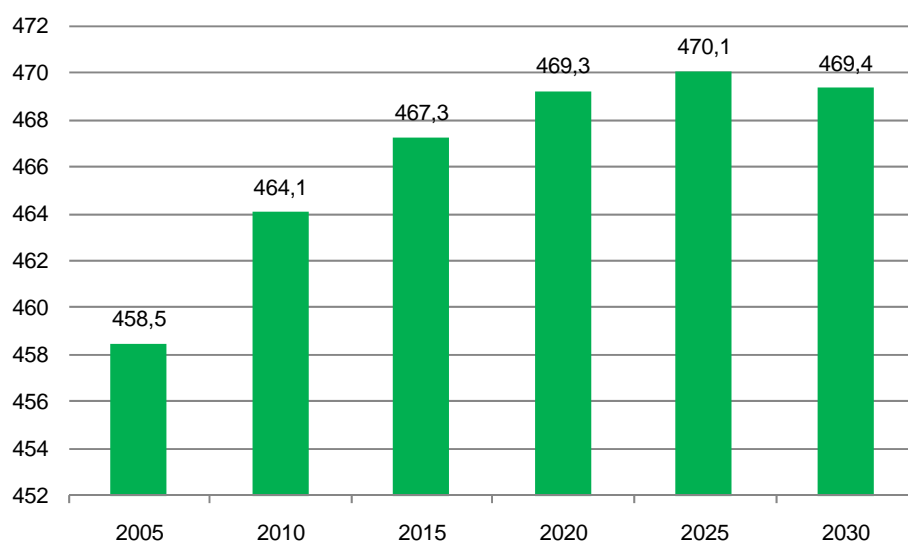
El crecimiento de la población, en general, es un hecho, no solo en España sino también a nivel mundial y en el conjunto de países que conforman el grueso de la Unión Europea.

Existen varios factores que influyen en el crecimiento de la población: aumento de la esperanza de vida, el fenómeno de la inmigración, la paulatina recuperación de la tasa de fecundidad, etc.

Durante el pasado siglo, tanto España como el resto de países europeos han más que doblado la esperanza de vida al nacer, situando la media de longevidad entre las se acercaba a las más altas del mundo.

Como se puede apreciar en las figuras 17 y 18, según las proyecciones de población hasta el año 2030, durante la segunda década del siglo XXI se llegará al punto de inflexión en la evolución creciente de la población, tanto a nivel europeo como en España.

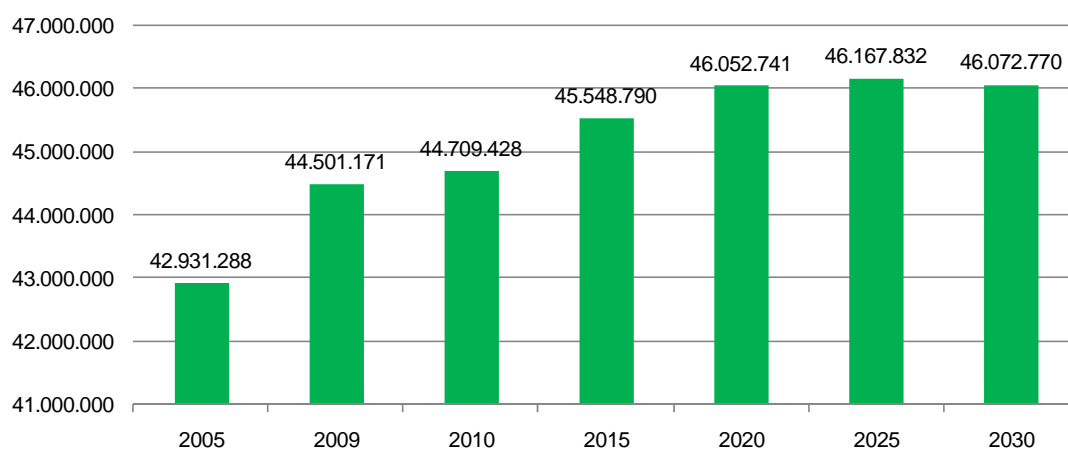
Figura 17- Proyección de la población de la UE(25)



Datos en millones de habitantes

Fuente: EUROSTAT- Population projections.

Figura 18- Proyección de la población española



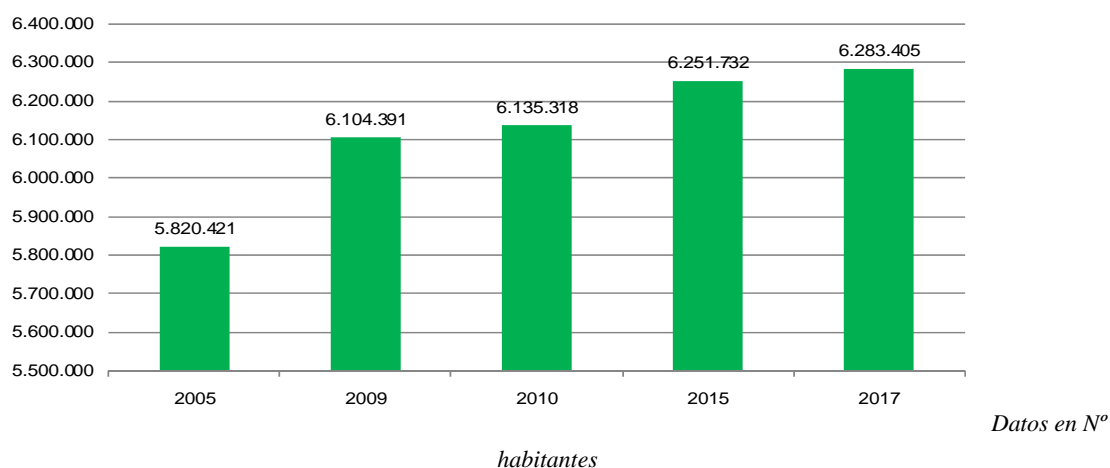
Datos en Nº habitantes

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Como puede observarse en la figura 19, las previsiones de crecimiento de población en la Comunidad de Madrid siguen el mismo patrón que el conjunto de España y la UE², por lo que parece evidente que, en los próximos años, los servicios de atención a la dependencia serán muy necesarios.

² Aunque la proyección de la que se dispone es a un plazo más corto, hasta el 2017.

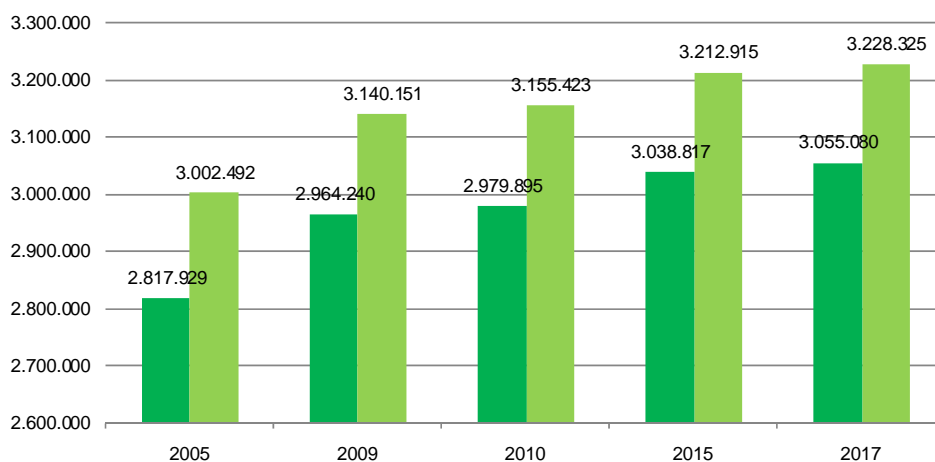
Figura 19- Proyección de la población en la Comunidad de Madrid



Fuente: INE- Proyecciones de población.

Al igual que en el resto de España, en la Comunidad de Madrid, la diferencia de esperanza de vida entre varones y mujeres se ha acentuado a lo largo de los años. Las proyecciones apuntan a que esta diferencia se mantendrá o aumentará hasta la tercera década del siglo XXI, continuando con la diferencia existente entre el número de varones y mujeres.

Figura 20- Proyección de la población en la Comunidad de Madrid por sexo



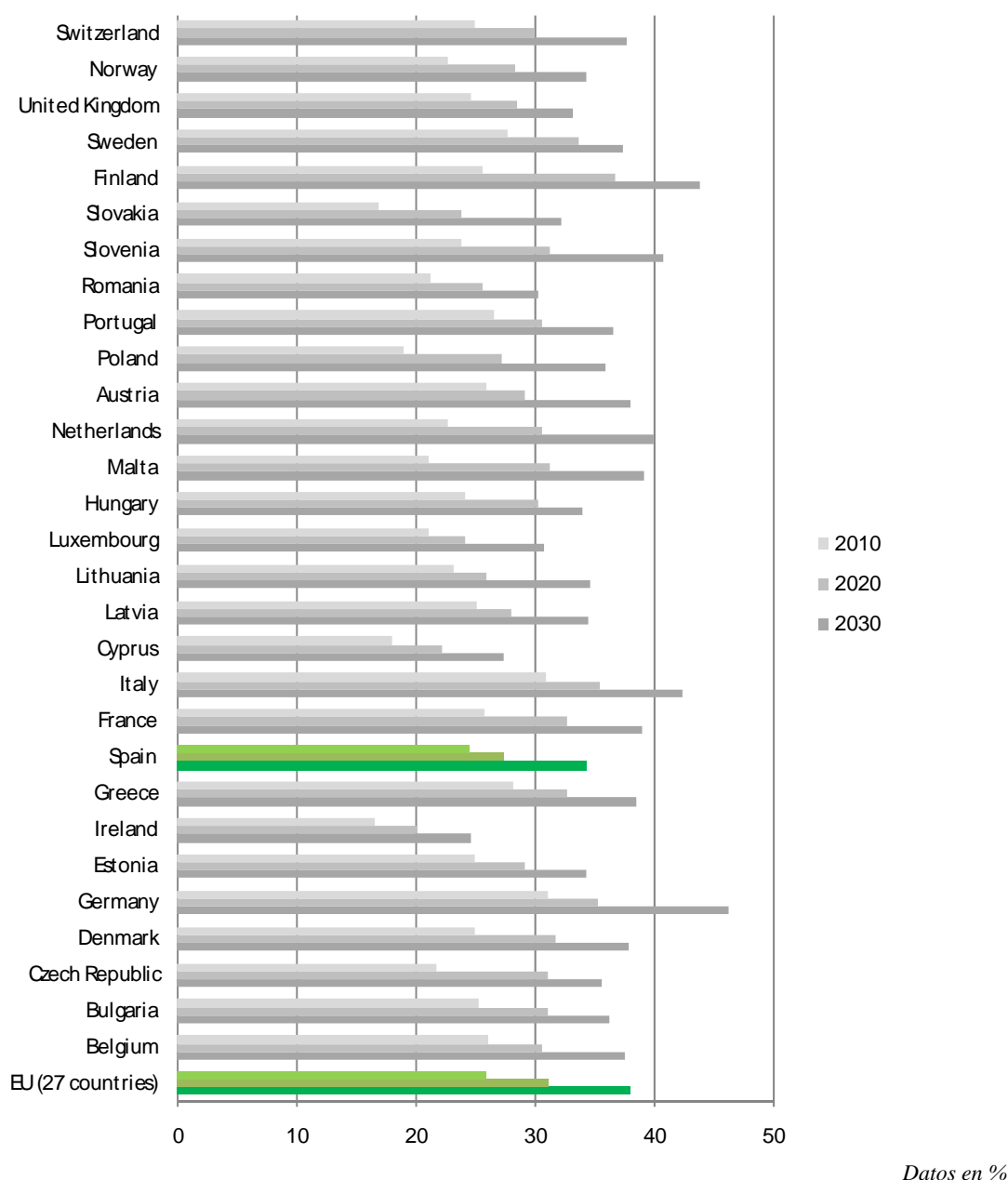
Datos en N° Habitantes

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Envejecimiento de la población

El envejecimiento de la población a nivel europeo, que se ve reflejado en la figura 21, que muestra el ratio de dependencia de personas mayores³, se debe principalmente a la factores como el aumento en la calidad de vida y hábitos saludables con la tendencia a la baja de las tasas de natalidad.

Figura 21- Ratio de dependencia de personas mayores en la UE

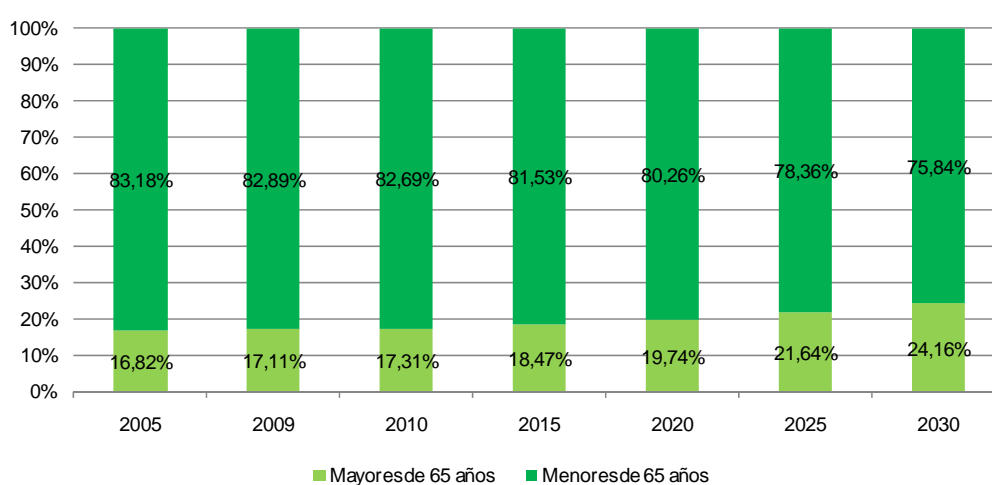


Fuente: INE- Proyecciones de población.

³ Ratio de dependencia de personas mayores: este indicador se define como la proyección del número de personas de más de 65 años expresado como porcentaje de la proyección del número de personas entre 15 y 64 años.

El envejecimiento, en el caso concreto de la población española, se puede apreciar en la figura, en la que se compara con mayor detalle el aumento del número de personas de más de 65 años en relación con el resto de la población hasta el año 2030. En esta fecha, más de 11,13 millones de personas mayores de 65 años supondrán, según las proyecciones, el 24,16% de la población. Este dato confirma la relación con en el envejecimiento de la población de los dos factores citados anteriormente: calidad de vida y bajas tasas de natalidad, factores sociodemográficos que constituyen una realidad en España.

Figura 22- Proyección de la población española de más de 65 años

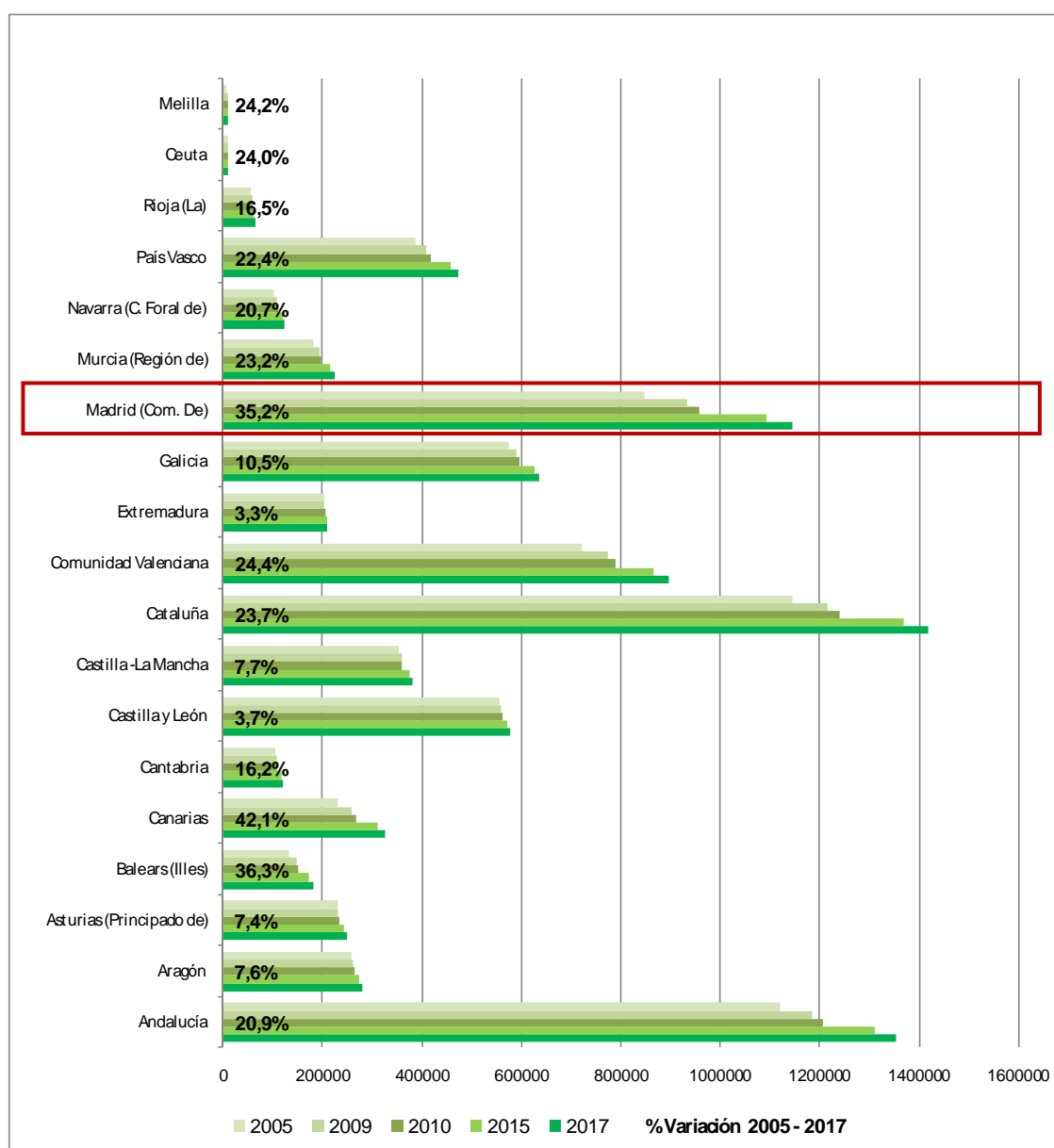


Datos en % sobre el total de población

Fuente: INE- Proyecciones de población.

A nivel de CC.AA. la tendencia de envejecimiento de la población sigue el patrón del conjunto de la población española según las proyecciones del INE hasta el 2017, como muestra la figura 23.

Figura 23- Evolución de la población española de más de 65 por CC.AA.

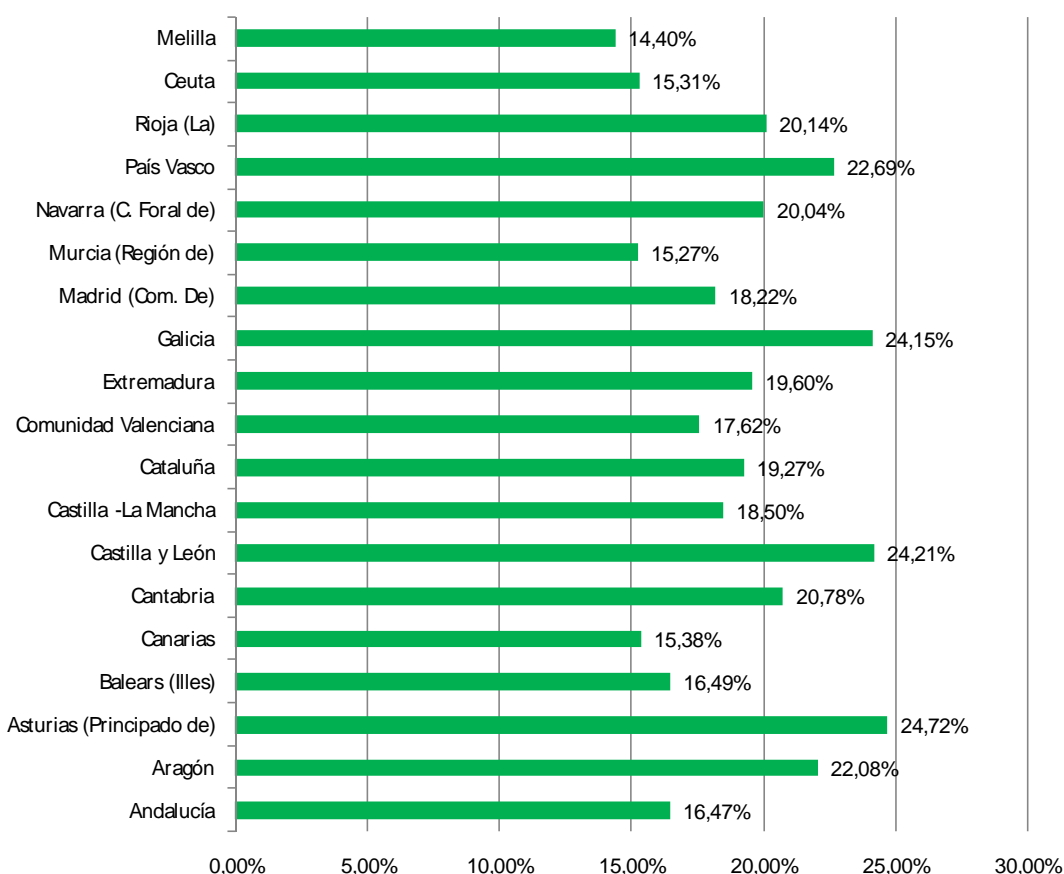


Datos en habitantes y en % sobre el total de población de cada CC.AA.

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Profundizando en el envejecimiento de la población por CC.AA. la figura 24 muestra el porcentaje que representará a 2017 el colectivo de personas con más de 65 en cada una de ellas.

Figura 24 - Proyección, a 2017, de la población española de más de 65 por CC.AA.



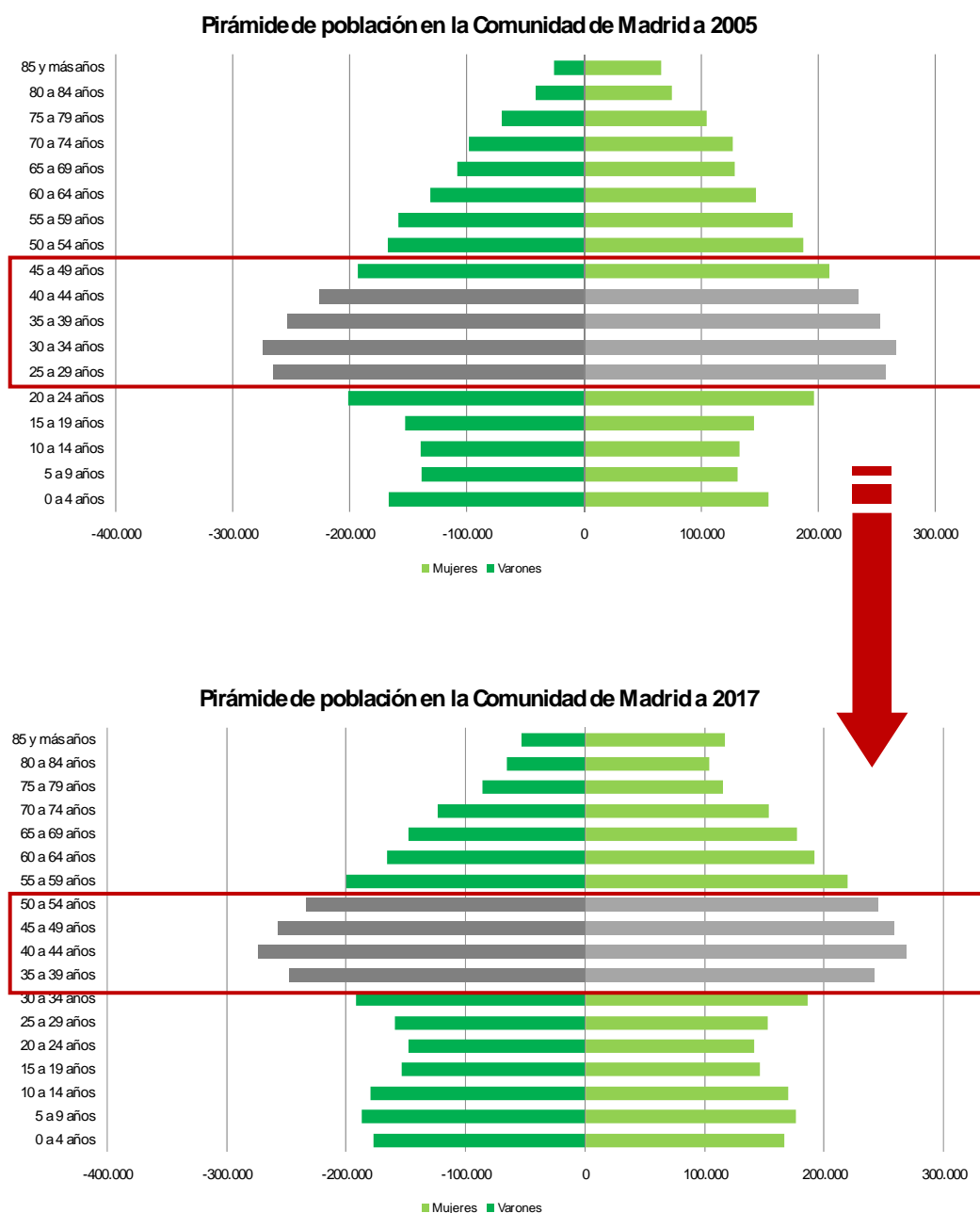
Datos en % sobre el total de población de cada CC.AA.

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Haciendo foco sobre los datos de la Comunidad de Madrid, comprobamos que se hace patente, al igual que en el resto de España, el descenso en los últimos años de la tasa de fecundidad. Las pirámides de población muestran como la base, que antes componían los hijos del llamado “baby boom” nacidos entre 1957 y 1977, se traslada hacia la parte media situando, según las proyecciones a 2017, a un importante sector de la población entre los 35 y los 55 años de edad.

Previsiblemente y, según la tendencia mostrada por las proyecciones de población española, la baja tasa de natalidad unida al movimiento natural de este sector de población provocarán que en torno al año 2025 los sectores más poblados de la pirámide sean los de más de 65 años.

Figura 25 - Evolución de la pirámide de población de la Comunidad de Madrid desde el año 2005 hasta el 2017.

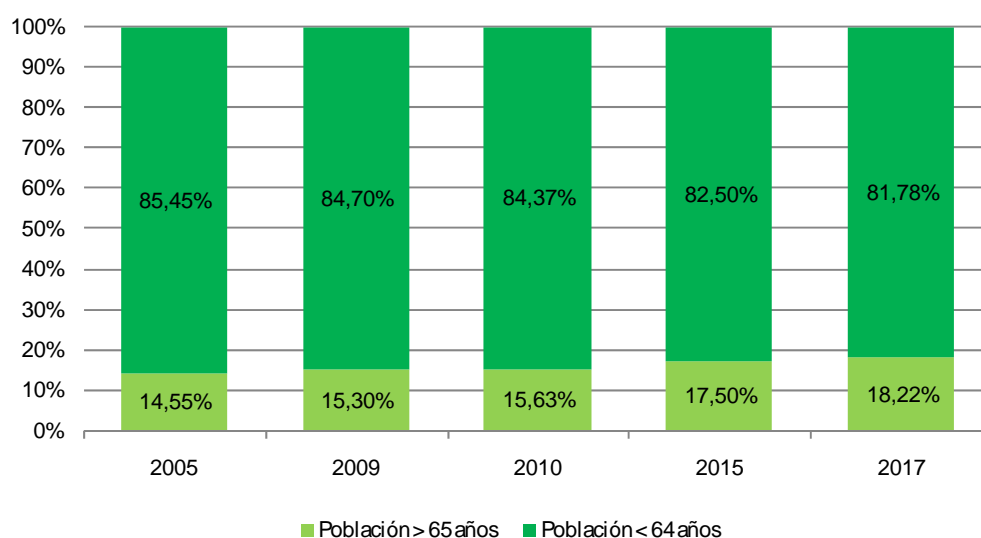


Datos en N° Habitantes

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Las proyecciones de población de la Comunidad de Madrid sitúan en 1,1 millones el número de personas mayores de 65 años en 2017, lo que supone un 18,22% del total y aumento del 7,95% desde 2005.

Figura 26 - Evolución de la población mayor de 65 años en la Comunidad de Madrid.

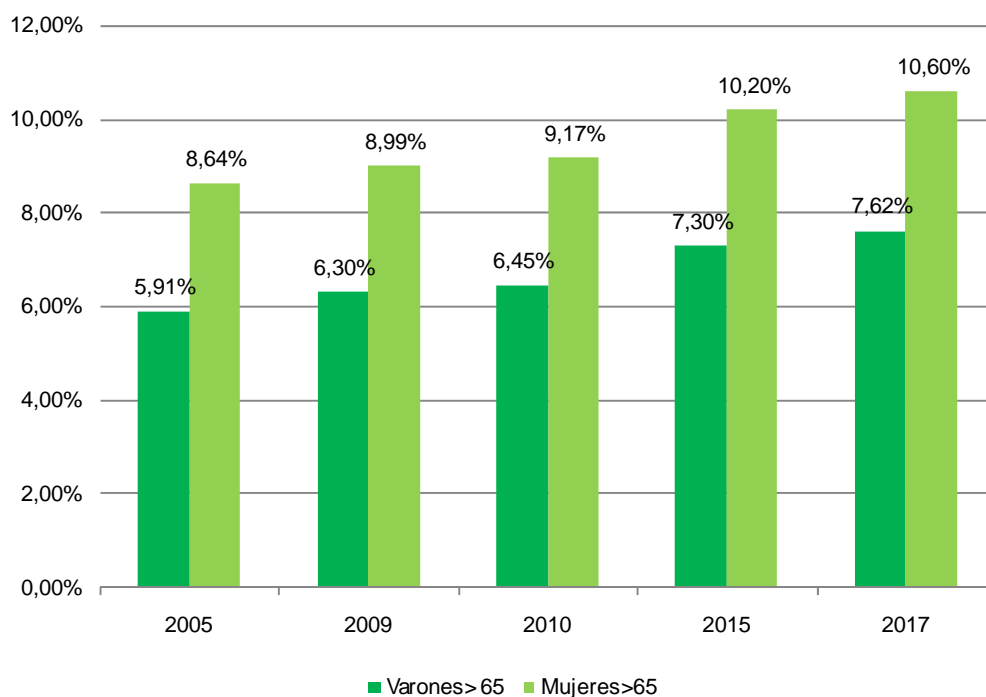


Datos en % de habitantes

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Continuando con el análisis de la población en la Comunidad de Madrid, dentro del colectivo de personas mayores de 65 años, se mantiene la tendencia de un mayor número de mujeres que de varones, situándose, según las proyecciones a 2017, en un 7,62% de varones frente a un 10,60% de mujeres, lo que supone una diferencia de casi 200.000 personas.

Figura 27 - Evolución de la población mayor de 65 años, por sexo, en la Comunidad de Madrid.



Datos en % de habitantes sobre el total de la población de la CM.

Fuente: INE- Proyecciones de población.

7.1.2 Discapacidad y autonomía personal en la sociedad española⁴

[VOLVER](#)

El número total de personas residentes en hogares españoles que presenta alguna discapacidad es de 3.847.900, lo que supone un 8,5% de la población española.

El número de personas con discapacidad ha crecido en 320.000 desde la última encuesta realizada por el INE, en 1999. Sin embargo, dado que el crecimiento de las personas con discapacidad ha sido menor que el del total de la población, la tasa de discapacidad ha registrado una disminución del 0,5% entre 1999 y 2008.

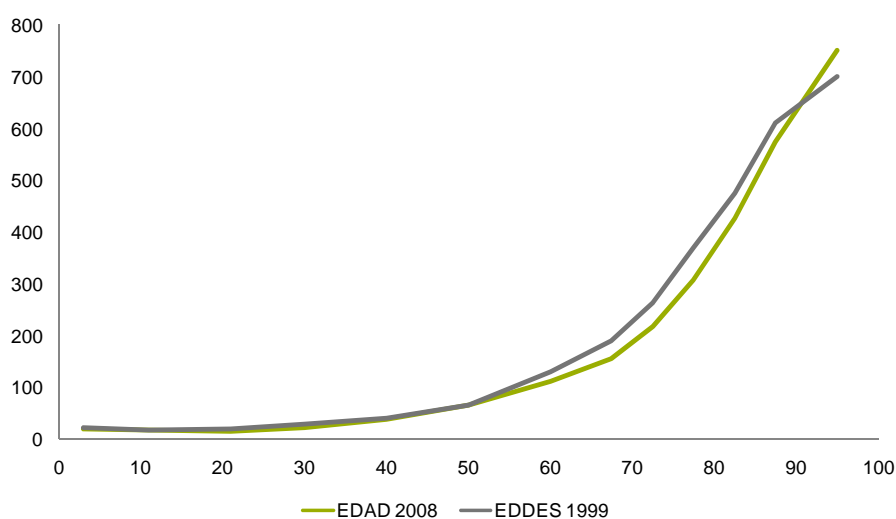
Esta disminución se debe a 2 factores:

⁴ Todos los datos de este apartado corresponden a los resultados provisionales de la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia (EDAD) del año 2008

- El considerable aumento de la población mayor de 64 años, grupo de edad en el que la discapacidad presenta mayor incidencia, que hace crecer el número de personas con discapacidad.
- La mejora de las condiciones sociales y de salud, que hace disminuir el número de estas personas con discapacidad sea menor de lo esperado.

La siguiente figura muestra la evolución de personas con discapacidad por grupos de edad entre las dos últimas encuestas realizadas por el INE.

Figura 28- Evolución personas con discapacidad por grupos de edad



Datos en N° de años(Edad)

Fuente: INE- EDAD 2008

A la vista de los resultados que aportan los datos de la encuesta EDAD 2008, aunque haya aumentado el período de exposición al riesgo de discapacidad como consecuencia del aumento de la esperanza de vida, la discapacidad aparece a edades más tardías.

Analizando la discapacidad por CC.AA., Galicia, Extremadura y Castilla y León son las comunidades autónomas que presentan un mayor porcentaje de personas con discapacidad son, mientras que los menores porcentajes se dan en La Rioja, Cantabria e Islas Baleares.

Figura 29- Discapacidad por CC.AA

	Número (miles)	Tasa por 1.000 habitantes
Total	3.787,4	89,70
Andalucía	716,1	95,82
Aragón	111,6	91,89
Asturias	104,5	103,70
Baleares	68,8	70,99
Canarias	135,8	71,32
Cantabria	37,5	70,02
Castilla y León	255,9	108,63
Castilla-La Mancha	182,9	98,94
Cataluña	511,7	76,05
Comunidad Valenciana	452,8	99,19
Extremadura	111,0	109,89
Galicia	292,9	112,94
Comunidad de Madrid	434,8	75,85
Región de Murcia	127,5	98,02
Comunidad Foral de Navarra	41,6	74,22
País Vasco	169,4	84,47
La Rioja	17,9	61,63
Ceuta	7,4	113,20
Melilla	7,3	118,63

Datos en Miles de personas y Tasa por cada 1000 personas respectivamente

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Principales grupos de discapacidad y deficiencias

La siguiente tabla muestra la distribución por sexo de las personas con discapacidad según su tipo.

Figura 30- Distribución por sexo de las personas con discapacidad según tipo

	Ambos sexos	Varones	Mujeres
Total	3.787,4	1.510,9	2.276,5
Visión	979,0	371,3	607,7
Audición	1.064,1	455,7	608,5
Comunicación	734,2	336,6	397,5
Aprendizaje y aplicación de conocimientos y desarrollo de tareas	630,0	264,5	365,5
Movilidad	2.535,4	881,5	1.653,9
Autocuidado	1.824,5	645,0	1.179,5
Vida doméstica	2.079,2	605,8	1.473,4
Interacciones y relaciones personales	621,2	291,7	329,5

Datos en Miles de personas

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Los principales grupos de discapacidad, que provocan limitaciones de algún tipo en la mayor parte de las personas con discapacidad, son los de movilidad, vida doméstica y autocuidado. De hecho, las personas de más de 80 años se ven afectadas por estos tres grupos de discapacidad en un 70%.

Si observamos la distribución por sexo, las mujeres presentan mayores tasas que los hombres en todos los tipos de discapacidad, y tanto para las mujeres como para los varones la movilidad es el principal motivo de restricción de la actividad.

En cuanto a las deficiencias que causan la discapacidad, entendiendo por deficiencia cualquier problema en alguna estructura o función corporal, podemos observar en la siguiente tabla que las más frecuentes son las que afectan a los huesos y articulaciones, las auditivas, las visuales y las mentales.

En la siguiente tabla puede observarse la distribución por sexo y por deficiencia de origen de las personas con discapacidad.

Figura 31- Distribución por sexo y por deficiencia de origen de las personas con discapacidad

	Ambos sexos	Varones	Mujeres
Total	3.847,9	1.547,3	2.300,5
Discapacidad intelectual	150,6	88,1	62,5
Demencias, enfermedad mental y trastornos mentales	592,2	225,3	366,9
Deficiencias visuales	796,2	300,0	496,2
Deficiencias de oído	907,0	387,0	520,0
Deficiencias del lenguaje, habla y voz	99,5	58,8	40,6
Deficiencias osteoarticulares	1.492,9	422,0	1.070,9
Deficiencias viscerales	585,3	237,2	348,1
Otras deficiencias	364,5	107,3	257,2

Datos en Miles de personas

Fuente: INE- Proyecciones de población.

En las mujeres destacan los problemas osteoarticulares, más del doble que la de cualquier otro grupo de deficiencia, mientras que en los hombres las principales deficiencias son óseas y articulares.

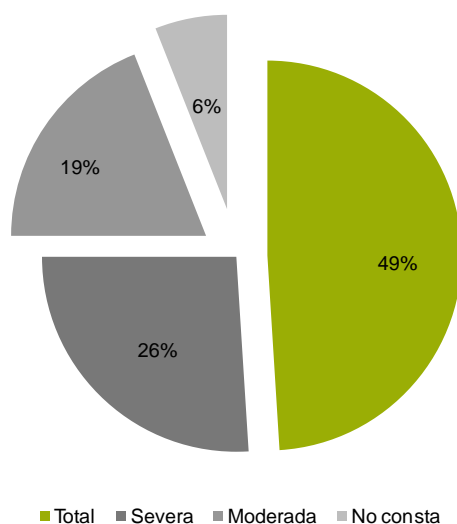
Por edad, en el tramo de seis a 44 años las deficiencias predominantes son las mentales, que afectan a un tercio de las personas con discapacidad. A partir de los 45 años priman las osteoarticulares, presentes en más de cuatro de cada 10 personas de este colectivo.

Realización de ABVD

Según los resultados de la encuesta EDAD 2008, el 74,0% de las personas con discapacidad tienen dificultades para realizar ABVD y la mitad de ellas no pueden realizar alguna de estas actividades si no reciben ayudas.

En el siguiente gráfico se muestra la distribución de las personas con discapacidad para las ABVD según el máximo grado de severidad.

Figura 32- Distribución de las personas con discapacidad para las ABVD según el máximo grado de severidad



Datos en %

Fuente: INE- Proyecciones de población.

Discapacitados en Centros

269.400 personas residentes en centros para personas mayores, centros específicos de personas con discapacidad y hospitales geriátricos y psiquiátricos de larga estancia, tienen algún tipo de discapacidad.

Este colectivo está formado, fundamentalmente, por personas mayores, de las que un 82,6% tiene más de 65 años y un 75% de éstos, más de 80, por lo que el tipo de centros que predomina son las residencias de mayores.

La siguiente tabla muestra la distribución de personas discapacitadas por sexo y tipo de centro en el que residen.

Figura 33- Distribución de personas discapacitadas por sexo y tipo de centro

	Ambos sexos	Varones	Mujeres
Total	269.400	93.700	175.700
Centros residenciales para mayores	216.400	63.000	153.400
Centros para personas con discapacidad	36.000	22.600	13.400
Hospitales psiquiátricos y geriátricos	17.100	8.100	9.000

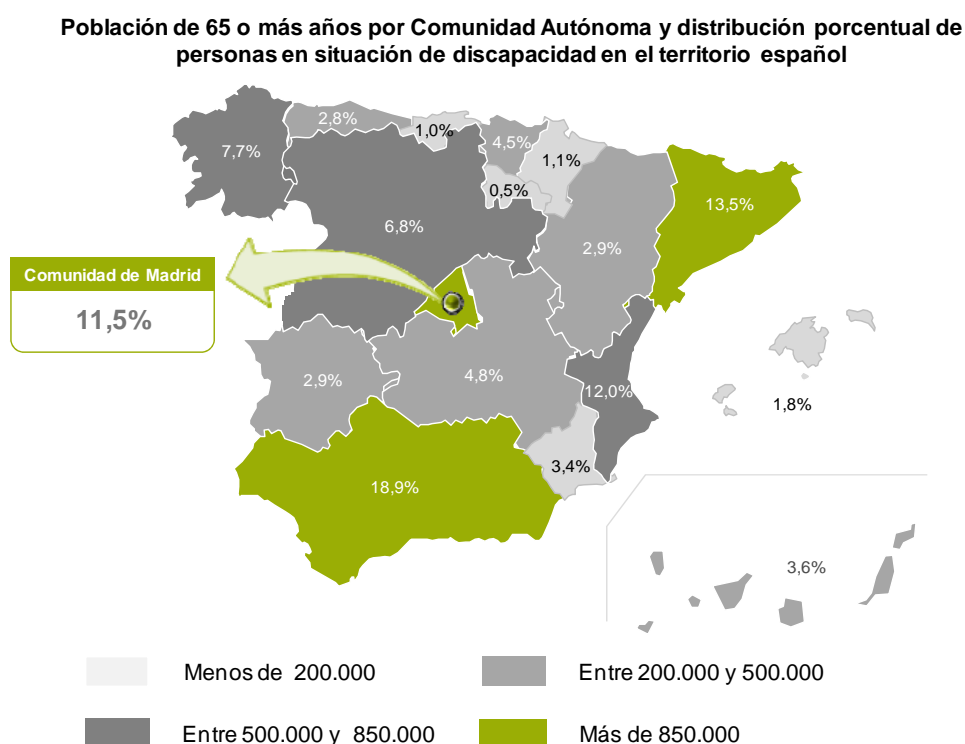
Datos en N° de personas

Fuente: INE- Proyecciones de población.

La siguiente figura muestra la distribución por CC.AA, según estadísticas del INE, del número de personas mayores de 65 años y la distribución porcentual de discapacitados, que en la Comunidad de Madrid representa un 11,5% de la población.

La figura 28 muestra la distribución en España del número de dependientes por CC.AA:

Figura 34 – Distribución de personas mayores y discapacitadas por CC.AA.



INE (Revisión del Padrón municipal 2008 – Publicado el 13 enero de 2009)

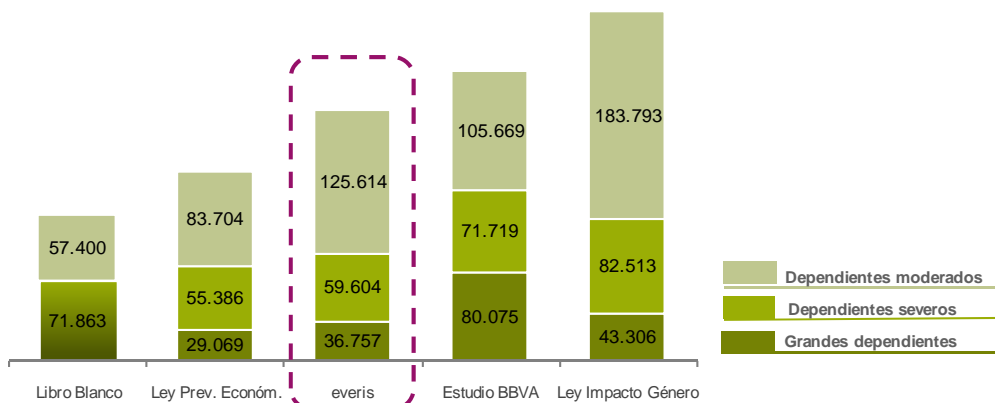
INE (Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia - EDAD. Año 2008)

Dependientes en la Comunidad de Madrid

El número estimado de dependientes en la Comunidad de Madrid⁵ es de 221.975: 36.757 son grandes dependientes, 59.604 son dependientes severos y 125.614 dependientes moderados. La siguiente figura muestra los resultados obtenidos en comparación con otras estimaciones y estudios realizados.

Figura 35 - Estimación del número de personas dependientes en la Comunidad de Madrid

Grado de Dependencia	Libro Blanco	Ley ² (Previsión Económica)	Ley (Impacto género)	Estudio BBVA ²	everis
Gran Dependencia	71.863	29.069	43.306	80.075	36.757
Dependencia Severa		55.386	82.513	71.719	59.604
Dependencia Moderada	57.400	83.704	183.793	105.669	125.614
TOTAL	129.263	168.159	309.613	257.462	221.975



1: El total de 71.863 corresponde a grandes dependientes y severos únicamente para la realización de ABVD.

2: Proyección extrapolando los datos a la población (según INE) en la Comunidad de Madrid en 2005.

Fuente: Cálculo de costes de la dependencia en la Comunidad de Madrid .everis diciembre 2007..

⁵Según un estudio realizado por everis en diciembre de 2007.

Incidiendo en el proceso de valoración de la situación de dependencia, los datos disponibles a 17 de noviembre de 2008 pueden verse en la tabla de la figura 30. Estos datos aportan una visión más real de la situación de la dependencia en lo que a cifras se refiere, ya que los datos con los que contamos corresponden a estimaciones hasta que finalice el proceso de valoración de todas las personas que lo soliciten.

Figura 36 – Valoración de dependientes por CC.AA.

ÁMBITO TERRITORIAL	Solicitudes		Valoraciones realizadas		Dictámenes		Grado III		Grado II NIVEL 2		TOTAL BENEFICIARIOS CON DERECHO A PRESTACIÓN	
	Nº	%	Nº	% solicitudes	Nº	% solicitudes	Nº	% dictámenes	Nº	% dictámenes	Nº	% dictámenes
Andalucía	206.344	32,17	167.633	81,24	153.222	74,26	91.002	59,39	18.206	11,88	109.208	71,27
Aragón	25.430	3,96	22.149	87,10	22.556	88,70	14.265	63,24	2.296	10,18	16.561	73,42
Asturias (Principado de)	22.418	3,49	18.644	83,17	14.544	64,88	9.947	68,39	1.511	10,39	11.458	78,78
Baleares (Illes)	15.125	2,36	10.907	72,11	8.020	53,02	4.784	59,65	998	12,44	5.782	72,09
Canarias	18.185	2,83	12.869	70,77	8.431	46,36	5.759	68,31	877	10,40	6.636	78,71
Cantabria	12.008	1,87	11.668	97,17	11.685	97,31	6.178	52,87	1.414	12,10	7.592	64,97
Castilla y León	30.195	4,71	30.067	99,58	30.067	99,58	19.159	63,72	3.506	11,66	22.665	75,38
Castilla-La Mancha	40.610	6,33	34.610	85,23	30.532	75,18	18.974	62,14	3.470	11,37	22.444	73,51
Catalunya	80.108	12,49	77.440	96,67	77.519	96,77	54.322	70,08	8.300	10,71	62.622	80,78
Comunitat Valenciana	34.145	5,32	28.951	84,79	28.951	84,79	21.842	75,44	3.575	12,35	25.417	87,79
Extremadura	22.736	3,54	16.673	73,32	13.057	57,42	7.645	58,55	1.354	10,37	8.999	68,02
Galicia	48.455	7,55	37.381	77,15	38.614	79,69	25.386	65,74	4.640	12,02	30.026	77,76
Madrid (Comunidad de)	21.093	3,29	21.080	99,94	21.080	99,94	12.587	59,71	6.281	29,80	18.868	89,51
Murcia (Región de)	16.147	2,52	16.146	99,99	16.146	99,99	13.295	82,34	2.851	17,66	16.146	100,00
Navarra (Comunidad Foral de)	17.426	2,72	10.042	57,63	11.299	64,84	4.034	35,70	1.428	12,64	5.462	48,34
País Vasco	21.641	3,37	21.631	99,95	21.631	99,95	18.007	83,25	3.624	16,75	21.631	100,00
Rioja (La)	7.245	1,13	6.082	83,95	6.291	86,83	4.079	64,84	732	11,64	4.811	76,47
Ceuta y Melilla	2.174	0,34	1.911	87,90	2.027	93,24	826	40,75	260	12,83	1.086	53,58
TOTAL	641.485	100,00	545.884	85,10	515.672	80,39	332.091	64,40	65.323	12,67	397.414	77,07

Datos en Nº y %

Fuente: Datos estadísticos del SAAD.

Según la información del SAAD, en la Comunidad de Madrid a 2 de noviembre de 2008, se han:

- **Recibido 21.093 solicitudes de valoración** de la dependencia.
- **Realizado 21.080 valoraciones y dictámenes.**
- **Declarado 18.868 beneficiarios con derecho a prestaciones**, de los cuales 12.587 tienen dependencia de grado III, y 6.281 tienen dependencia de grado II nivel 2.

7.1.3 Caracterización del tejido empresarial

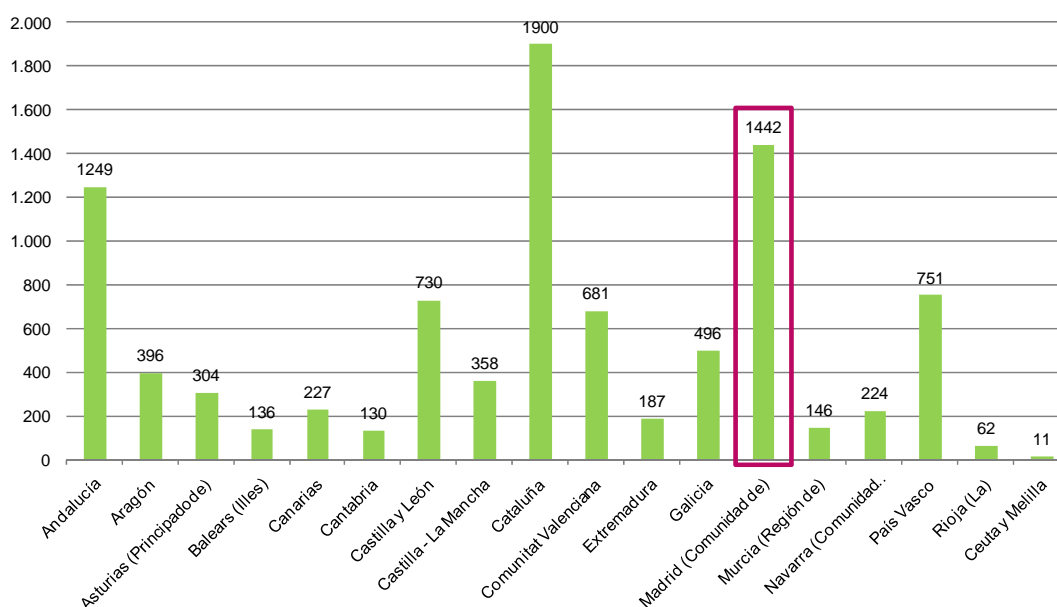
[VOLVER](#)

El tejido empresarial del sector de la Ley de Dependencia y los Servicios sociales, aunque se compone de una oferta acotada de servicios, es de naturaleza muy diversa. En este escenario conviven desde negocios familiares, servicios prestados por entidades no lucrativas, religiosos, y grupos empresariales.

Distribución de empresas en el territorio nacional

A continuación, la figura 37 muestra la distribución de empresas dedicadas a la prestación de servicios sociales asociados a la Ley de Dependencia por CC.AA.

Figura 37- Distribución de empresas dedicadas a la prestación de servicio asociados a la Ley de Dependencia por CC.AA., en el 2008



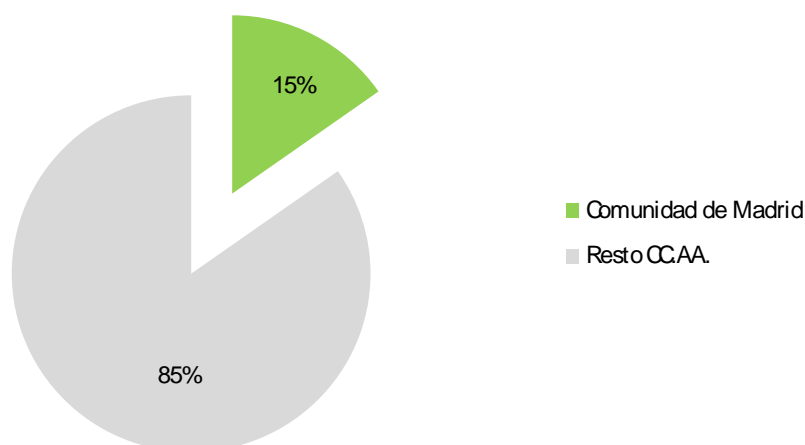
Datos
en Nº de empresas

Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

El número de empresas de Cataluña, Madrid y Andalucía destaca sobre el resto de CC.AA. Estas CC.AA., además de ser algunas de las Comunidades con mayor población, son las que tienen un mayor número estimado de personas dependientes.

En concreto, como se observa en la figura 38, las 1442 empresas del sector en la Comunidad de Madrid representan un 15,29% sobre todo el territorio nacional.

Figura 38- Distribución de empresas dedicadas a la prestación de servicio asociados a la Ley de Dependencia por CC.AA., en el 2008



Datos en % de empresas

Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

La clasificación CNAE 93, agrupa las actividades económicas de los servicios sociales prestados por las empresas del sector en 2 grandes categorías, que a su vez incluyen grupos más específicos.

Debido a que la clasificación CNAE 93 no permite un análisis exhaustivo y preciso, debido a la falta de grupos más específicos que definan las actividades del sector, de forma ilustrativa y para mostrar la actividad y volumen del sector, en la figura 39 se muestra el número de empresas según la clasificación CNAE 93 para las CC.AA. que presentan un mayor nivel de actividad.

Figura 39- Número de empresas por CC.AA. y clasificación CNAE 93 en el 2008

CNAE	Actividad económica	Cataluña	C. de Madrid	Andalucía	País Vasco	C y León	C. Valenciana
87	Asistencia en establecimientos residenciales	1038	657	653	356	502	358
871	Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados de sanitarios	24	25	24	6	14	13
872	Asistencia en establecimientos residenciales para personas con discapacidad intelectual, enfermedad mental y drogodependencia	18	16	7	6	6	7
873	Asistencia en establecimientos residenciales para personas mayores y con discapacidad física	967	590	572	331	460	325
879	Otras actividades de asistencia en establecimientos residenciales	29	26	50	13	22	13
88	Actividades de servicios sociales sin alojamiento	862	785	596	395	228	323
881	Actividades de servicios sociales sin alojamiento para personas mayores y con discapacidad	274	190	194	181	77	101
889	Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento	588	595	402	214	151	222
TOTAL		1900	1442	1249	751	730	681

Datos en nº de empresas

Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

En líneas generales se aprecia el elevado volumen de empresas dedicadas a la asistencia en establecimientos residenciales para la tercera edad y personas con discapacidad física. Este dato apoya tanto las previsiones en cuanto a número de dependientes como las valoraciones realizadas hasta el momento que indican que la mayor parte de personas dependientes son personas mayores.

Por otro lado, la falta de detalle en la clasificación no permite realizar un análisis más exhaustivo de la distribución de las empresas dedicadas a otras actividades y servicios sociales sin alojamiento, que en el caso de la Comunidad de Madrid, son las actividad con mayor concentración de empresas en del sector.

Tipología de empresas

Dentro de los diferentes grupos empresariales, se encuentran por un lado, cientos de empresas de tamaño reducido dedicadas a explotar uno o dos centros y por otro, grandes grupos que se han venido configurando en los últimos años, con capacidad para la gestión de numerosos centros, repartidos por todo el territorio nacional y una dotación de centenares de plazas.

Las empresas del sector se agrupan en asociaciones que representan los intereses comunes de sector, entre las que cabe destacar a nivel nacional AESTE y a nivel de la Comunidad de Madrid, AMRTE.

- **AESTE:** La Asociación de Empresas de Servicios para la Dependencia (AESTE) es una organización empresarial de carácter sectorial, que abarca todo el territorio del Estado Español, sin ánimo de lucro y que nace con vocación de coordinar, representar fomentar y defender los intereses empresariales y sociales comunes a los servicios y residencias para los mayores.

Estas empresas suponen un volumen agrupado de 42.500 camas, que representa un 25% de las plazas privadas y un 15% del conjunto de plazas residenciales, lo que supone un 40% del valor económico del mercado.

Entre los accionistas de las empresas asociadas a AESTE se encuentran, entre otros: BUPA (Sanitas), Caixa Catalunya, Cajamadrid, Caja Navarra, Caja Sur, Caser, Confide Grupo Catalana Occidente, Grupo Álvarez, Grupo Prasa, Mapfre, Metrovacesa, Orpea, Santa Lucía, Urtinsa con una inversión conjunta que supera los 1.900 millones de euros, que factura cerca de 1.000 millones de euros.

AESTE, es miembro de CEOE agrupa más de 349 residencias, además de 6.995 plazas en centros de día, 191.634 usuarios de Ayuda a Domicilio, 34.833 de Teleasistencia y 88.057 de otros servicios.

- **AMRTE:** la Asociación Madrileña de Residencias de Tercera Edad y Centros de Día (AMRTE) es una asociación sin ánimo de lucro que agrupa los centros privados de la Comunidad de Madrid.
- **LARES:** Federación de Residencias y Servicios de Atención a Mayores que representa al sector solidario y sin ánimo de lucro.

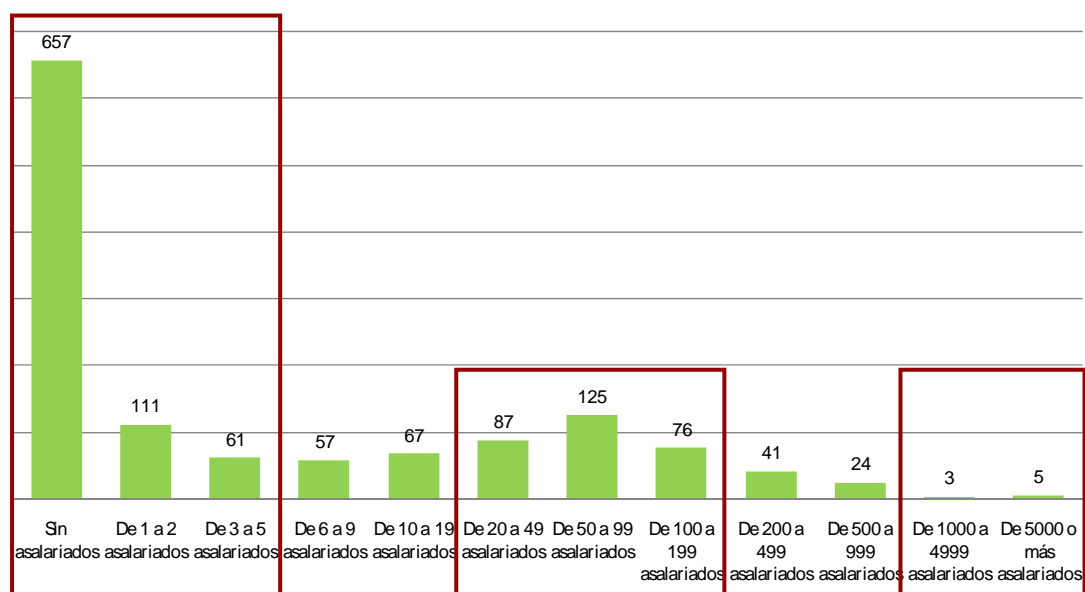
Su objetivo es impulsar el reconocimiento de la labor asistencial y sociosanitaria del sector residencial, convirtiéndose en el principal interlocutor ante los organismos públicos y privados.

En la actualidad, AMRTE representa a 268 centros con un total de 23.500 plazas residenciales y 1.100 en Centros de Día, lo que supone más del 80% de las residencias y Centros de Día privados legalmente establecidos en la Comunidad de Madrid.

Volumen de empresas

Para ayudar a ilustrar los diferentes tipos de empresa en lo que a volumen de trabajadores se refiere, las figuras 40 y 41 muestran el tamaño de las empresas españolas del sector según su actividad CNAE 93 a 2 dígitos.

Figura 40- Tamaño empresas españolas según su actividad CNAE 93

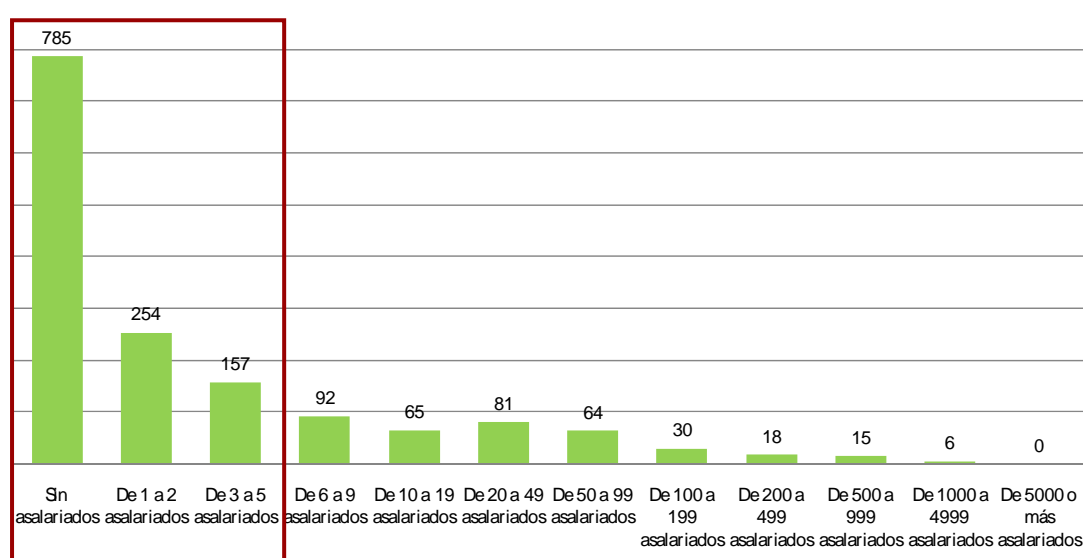


Datos en nº de empresas

Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

El elevado número de empresas sin asalariados o con un reducido número de empleados refleja las anteriormente mencionadas empresas familiares, mayoritarias en el sector. Por otro lado, destacan las 288 empresas de entre 20 y 199 trabajadores, que representan a un importante grupo de grupos que, o bien gestionan un único centro o varios con un número reducido de plazas, y las 6 empresas de más de 1000 trabajadores, que representan a los grandes grupos empresariales con cientos de plazas residenciales y miles de trabajadores.

Figura 41- Tamaño empresas españolas según su actividad CNAE 93



Datos en nº de empresas

Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

El sector de servicios asistenciales sin alojamiento presenta un elevado número de empresas de entre 0 y 5 asalariados, y al contrario que las empresas de servicios con alojamiento, no presenta un incremento tan importante en empresas de entre 20 y 199 asalariados.

7.1.4 Gasto público en la atención a la dependencia [VOLVER](#)

Aportación del estado

La financiación del Sistema de Atención a la Dependencia corre a cargo tanto de la AGE como de las CCAA.

El objetivo del plan de inversión de gasto público en atención a la dependencia es pasar del 0,33% del PIB que se dedicaba en 2004⁶ a más del 1% en 2015, fecha de implantación definitiva del SAAD según el calendario previsto en la Ley de Dependencia.

Para ello, y según la memoria económica de la Ley, la AGE aportará más de 12.638 millones de euros nuevos hasta 2015 para garantizar las prestaciones y servicios del SAAD. Las CC.AA., que son las administraciones competentes en la materia, deberán aportar una cantidad similar.

Para poner en marcha el sistema (2007-2015), la AGE se ha comprometido a aportar, progresivamente, las cantidades mostradas en la figura 42.

Figura 42- Aportación económica de la AGE para la implantación del SAAD

Financiación del SAAD	
Año	Aportación de la AGE
2007	400.000.000
2008	678.685.396
2009	979.364.617
2010	1.160.330.812
2011	1.545.425.613
2012	1.673.884.768
2013	1.876.030.564
2014	2.111.571.644
2015	2.212.904.397
TOTAL	12.638.197.811

Datos en euros

Fuente: SAAD.

⁶ Edición del Libro Blanco de la Dependencia

Gasto en Servicios Sociales en la Comunidad de Madrid

El gasto invertido en Servicios Sociales en la Comunidad de Madrid se incrementado de forma notable en los últimos años.

La figura 43 muestra los programas presupuestarios de la Comunidad Autónoma relacionados con los Servicios objeto del presente estudio, en la que se observa un incremento en el gasto, entre 2006 y 2008, de 201.663.342 €.

Figura 43- Presupuestos de la Comunidad 2006 – 2008 en Servicios Sociales

Evolución de los gasto de la Comunidad de Madrid en Servicios Sociales			
Programa presupuestario	2006	2007	2008
900 DIRECCIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	362.494.384	377.782.610	392.785.201
901 SERVICIOS SOCIALES	35.983.787	52.905.606	62.852.994
902 ATENCIÓN BÁSICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	12.543.180	13.273.279	13.784.496
903 ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	146.056.456	167.970.857	185.064.442
904 ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES	237.094.587	261.796.935	290.035.305
908 COORDINACIÓN DE LA DEPENDENCIA	0	718.053	17.578.652
909 FAMILIA	5.804.877	13.091.046	13.328.437
930 DIRECCIÓN Y COORDINACIÓN SERV. REG. BIENESTAR SOCIAL	55.237.918	60.608.129	60.062.038
931 ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES EN CENTROS RESIDENCIALES	143.588.115	153.039.057	159.434.540
932 ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PSÍQUICA EN CENTROS	43.793.260	46.138.638	47.991.770
933 ATENCIÓN A OTROS COLECTIVOS EN CENTROS	2.211.583	2.220.001	2.291.747
934 CENTROS DE MAYORES	12.027.167	12.395.131	13.289.034
TOTAL	1.056.835.314	1.161.939.342	1.258.498.656

Datos en euros

El programa 908: “Coordinación de la Dependencia” no figura para el año 2006, a partir de la cual se comienza la implantación del SAAD

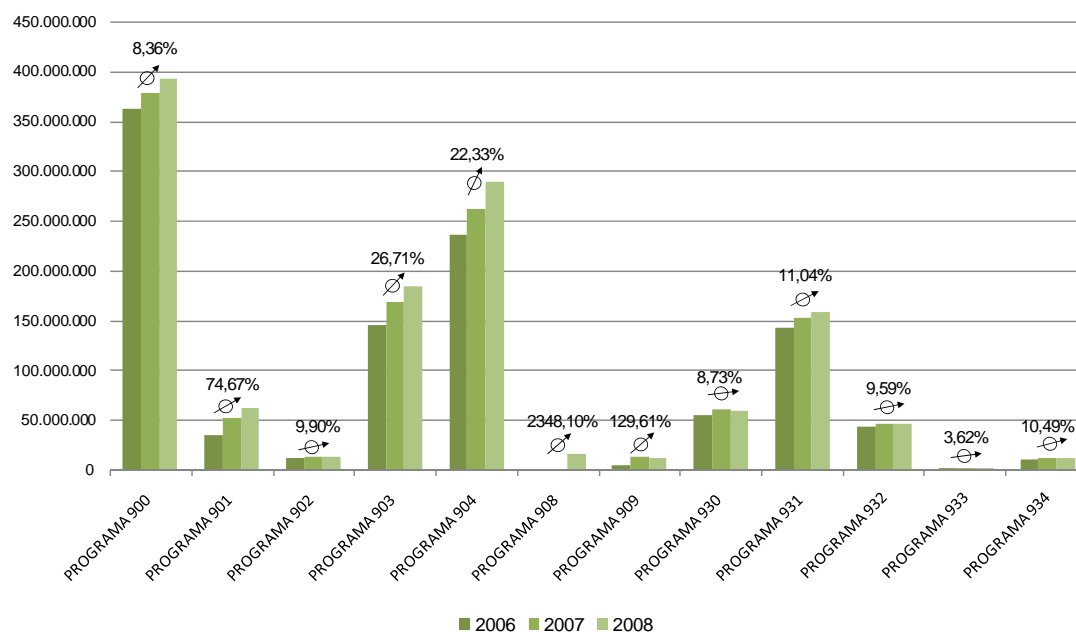
Fuente: Presupuestos de la Comunidad de Madrid.

Si analizamos la evolución de la inversión, destaca el gasto destinado a la Coordinación de la Dependencia, programa puesto en marcha a partir de 2007 cuando comienza la implantación progresiva del SAAD, que ha pasado en los dos últimos años de 0 a más de 17.000.000. €.

Por otro lado se puede observar la altísima inversión, que continúa en aumento, destinada a la atención especializada de las personas con discapacidad y a las personas mayores, que en último año 2008 han sumado en conjunto más de 475.000.000 €.

La figura 44 muestra, en un análisis más detallado, la evolución del gasto de los programas junto con el incremento porcentual de la inversión desde 2006 hasta 2008.

Figura 44- Evolución de la inversión de la Comunidad de Madrid en Servicios Sociales, 2006 – 2008.



Datos en euros

El programa 908: “Coordinación de la Dependencia” no figura para el año 2006, a partir de la cual se comienza la implantación del SAAD

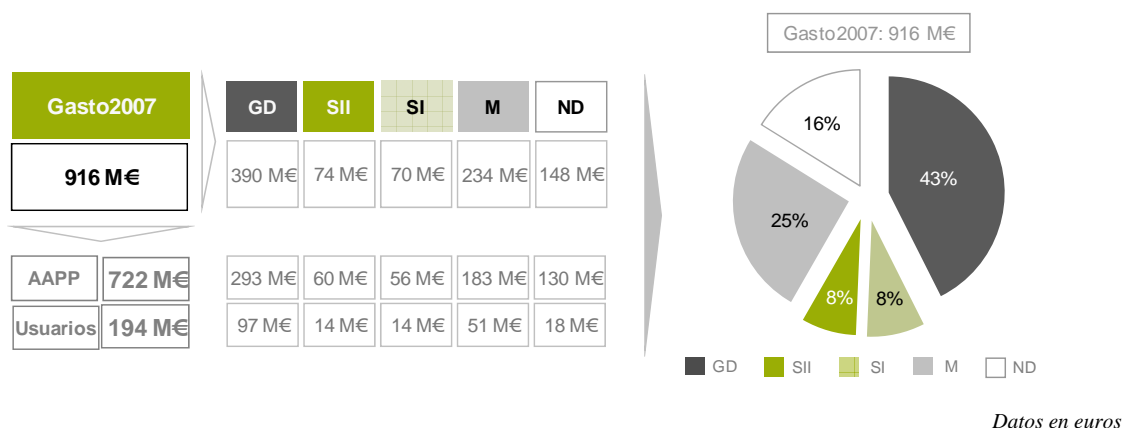
Fuente: Presupuestos de la Comunidad de Madrid.

Gasto de atención a la dependencia en la Comunidad de Madrid

En gasto público de atención a la dependencia en la Comunidad de Madrid, viene determinado en su mayor parte, en lo que al presente estudio compete, por el gasto en Residencias, Centros de Día, Ayuda a Domicilio y Teleasistencia. La financiación de estos Servicios, como se ha descrito en capítulos anteriores, se comparte entre la Comunidad de Madrid, los Ayuntamientos y los propios usuarios de los Servicios.

A continuación se muestra el gasto de atención en 2007 según los grados de dependencia. Se refleja también la parte financiada por las AA.PP. (Comunidad de Madrid y Ayuntamientos) y la aportación de los usuarios.

Figura 45- Gasto en atención a la dependencia en la Comunidad de Madrid en 2007 por grados de dependencia

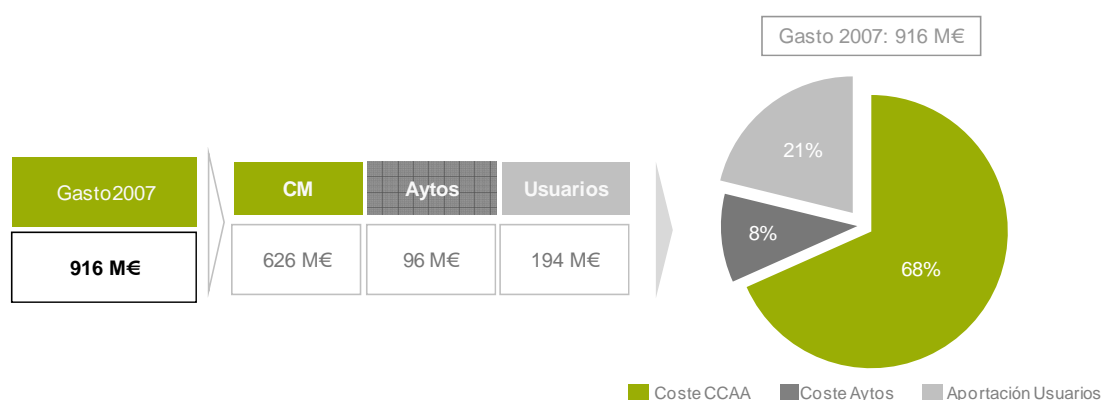


GD: grandes dependientes, SII: dependientes severos nivel II, SI: dependientes severos nivel I, M: dependientes moderados
ND: no dependientes

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

La figura 46, permite analizar con mayor detalle la financiación correspondiente a la Comunidad y los Ayuntamientos. La Comunidad de Madrid gasta 626 M€ en servicios de atención a la dependencia mientras que los Ayuntamientos aportan 96 M€, fundamentalmente por el Servicio de Ayuda a Domicilio.

Figura 46- Gasto en atención a la dependencia en la Comunidad de Madrid en 2007 según la financiación.



GD: grandes dependientes, SII: dependientes severos nivel II, SI: dependientes severos nivel I, M: dependientes moderados
ND: no dependientes

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

7.2. Caracterización económica de los subsectores

Con el objetivo comprender la dimensión económica de cada uno de los subsectores incluidos en el alcance del estudio, se presentarán algunos datos que permitan ofrecer una visión lo más real posible del sector.

Los subsectores de actividad considerados para presentar las siguientes cifras, no incluyen la Gestión del Sistema de Dependencia ya que, salvo la valoración, cuyas cifras se incluyen en la aproximación al impacto económico, tanto el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia como la Inspección de Calidad no han presentado una actividad lo suficientemente representativa, que permita valorar la actividad económica desarrollada,

Esta falta de actividad viene dada por un lado, en lo que afecta al Servicio de Prevención, por la priorización de otras acciones de y servicios de atención, y por otro lado, en lo que afecta a la Inspección de Calidad, por la falta de unos estándares y ratios de atención comunes, que han sido aprobados muy recientemente.

En lo que concierne al gasto en Servicios de Atención a la Dependencia en la Comunidad de Madrid, que también se incluyen a continuación, únicamente se han tenido en cuenta algunos de ellos (Centros de Día, Residencias, Teleasistencia y Ayuda a Domicilio) ya que no se dispone de los datos necesarios para el conjunto de Servicios analizados en el estudio.

7.2.1 Servicio de Teleasistencia

[VOLVER](#)

A continuación se muestran algunos datos sobre el Servicio de Teleasistencia que ayudan a dimensionar el Servicio en la Comunidad de Madrid.

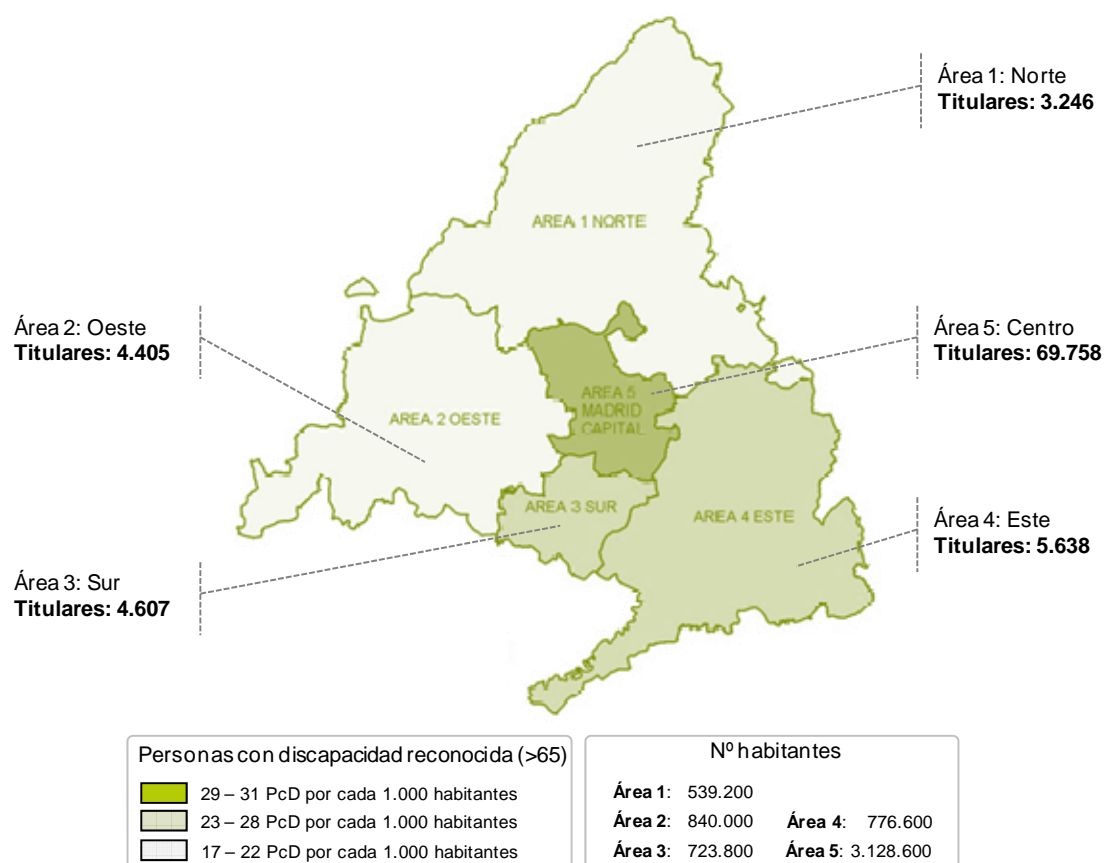
Figura 47 - Usuarios del Servicio de Teleasistencia en la Comunidad de Madrid, año 2007.

Usuarios del Servicio de Teleasistencia	
TITULARES DEL SERVICIO	87.654
Convenios - FEMP:	42.054
Madrid	24.758
Metropolitana	13.288
Rural	4.608
Programa Madrid Acompaña	45.000

Datos en número de usuarios

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Figura 48 – Distribución por Áreas de los usuarios del Servicio de Teleasistencia en la Comunidad de Madrid, año 2007.



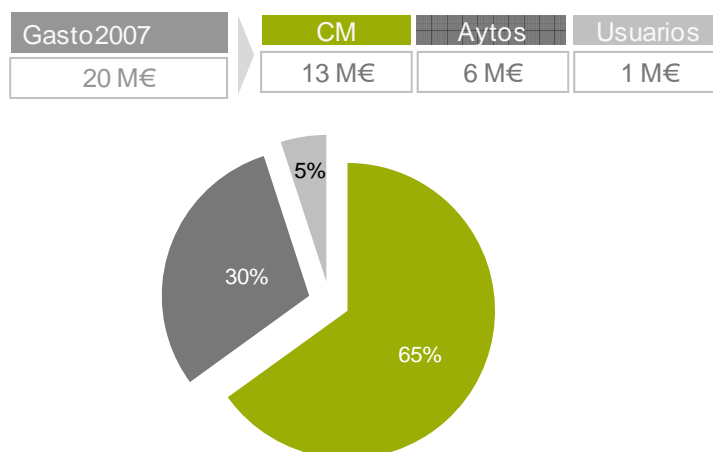
Datos en Nº de Titulares

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

El 79,6% de los usuarios del Servicio de Teleasistencia residen en el Área 5, Madrid Centro, ya que es donde se concentra la mayor parte de la población de la Comunidad Autónoma.

La figura 49 muestra el gasto invertido en la Comunidad de Madrid para el Servicio de Teleasistencia en el año 2007.

Figura 49 – Gasto invertido en el Servicio de Teleasistencia en la Comunidad de Madrid en el año 2007.



Datos en euros

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

7.2.2 Servicio de Asistencia Domiciliaria

[**VOLVER**](#)

La figura 50 muestra, datos sobre el Servicio de Asistencia Domiciliaria no intensiva que ayudan a valorar las actividades realizadas por el Servicio en la Comunidad de Madrid.

Figura 50 – Usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria en la Comunidad de Madrid, año 2007

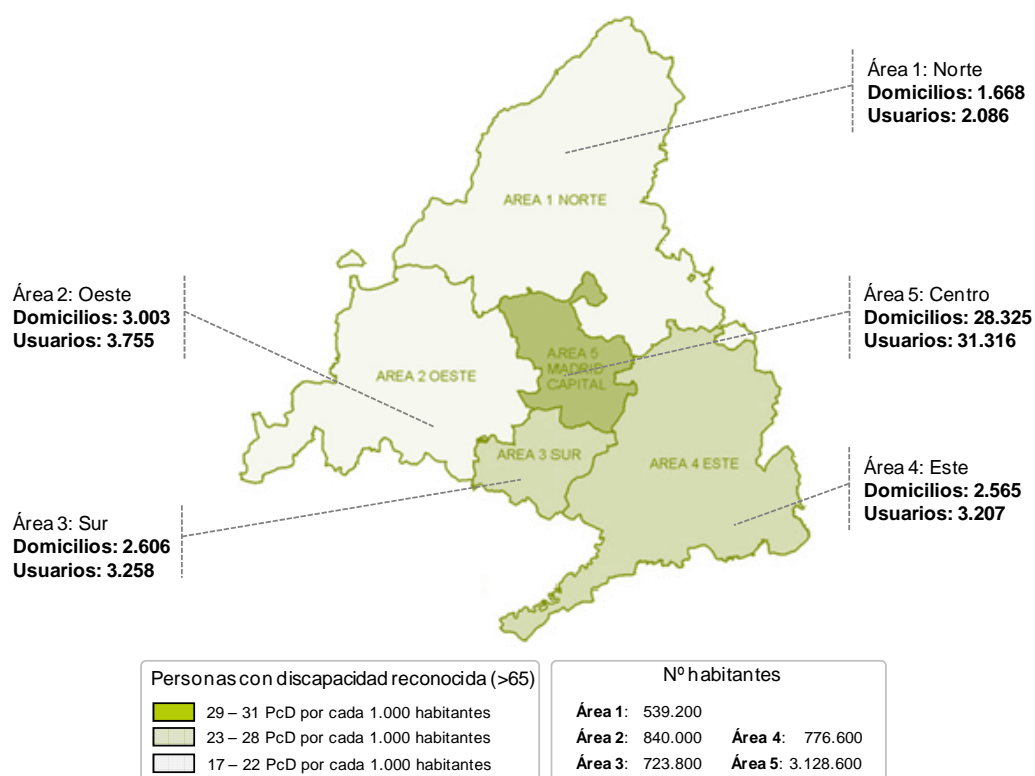
Usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria	
Promedio domicilios atendidos	38.167
Promedio usuarios atendidos	47.722

Datos en Nº de Domicilios/Usuarios

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid.

La figura 51 muestra el número de usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria en el Municipio de Madrid, destacando el volumen de gestión del Ayuntamiento de la Ciudad de Madrid, quien firma los convenios con las empresas prestadoras de los servicios en el Municipio.

Figura 51 – Distribución por Áreas de los usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria en la Comunidad de Madrid, año 2007.



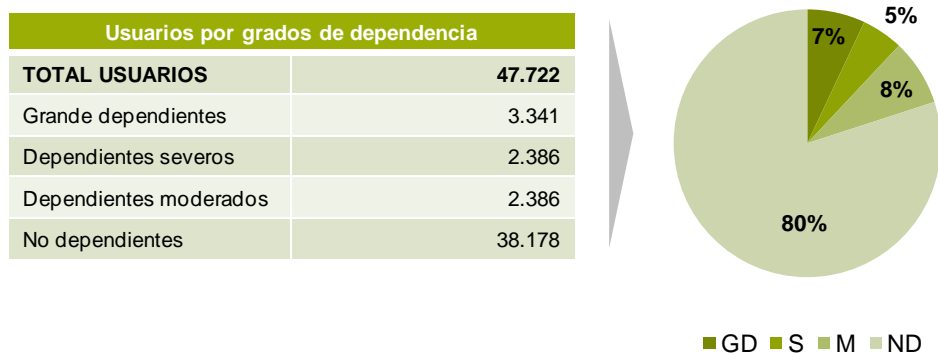
Datos en Nº de Domicilios/Usuarios

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Continuando con el análisis del Servicio de Asistencia Domiciliaria, puede apreciarse en la figura 52 que la mayoría de los usuarios del Servicio no son dependientes. Ya que todos los grandes dependientes y los severos de nivel 2 serán atendidos a finales de 2008⁷, las previsiones de crecimiento en la demanda del Servicio se deberán fundamentalmente al envejecimiento de la población.

⁷ Según el calendario de implantación del SAAD.

Figura 52 – Distribución de usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria por grados de dependencia.

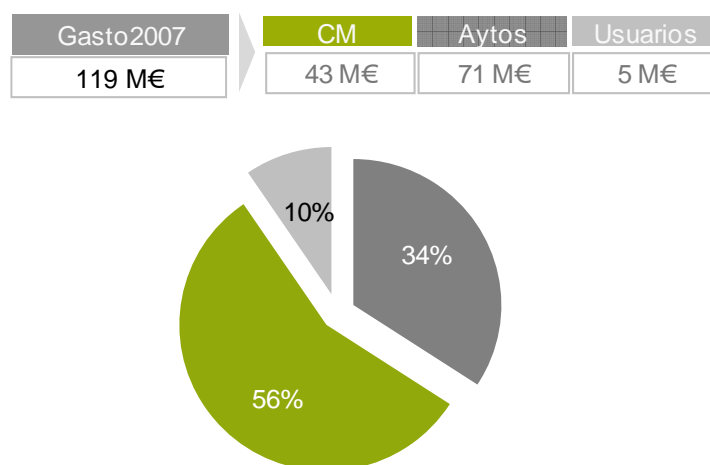


Datos según la hipótesis de clasificación utilizada en el estudio realizado por la Comunidad de Madrid

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid.

La figura 53 muestra el gasto invertido en la Comunidad de Madrid para el Servicio de Asistencia Domiciliaria en el año 2007.

Figura 53 –Gasto invertido en la Comunidad de Madrid en el Servicio de Asistencia a Domicilio en el año 2007.

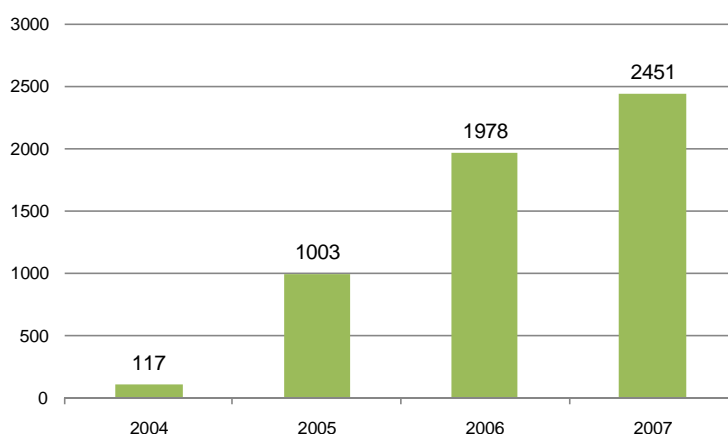


Datos según la hipótesis de clasificación utilizada en el estudio realizado por la Comunidad de Madrid

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid.

El servicio de Comida a Domicilio, adjudicado a empresas privadas mediante concurso por el Ayuntamiento de Madrid, ha experimentado un fuerte crecimiento en los últimos años, que previsiblemente se mantendrá, debido al envejecimiento y a la concentración de población en el centro de la Comunidad.

Figura 54 – Evolución del Servicio de Comida a Domicilio en la Ciudad de Madrid



Datos en número de usuarios del Servicio

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Al igual que el Servicio de Comida a Domicilio, se presta, en el Municipio de Madrid, por empresas adjudicadas por el Ayuntamiento de la Ciudad. A continuación se muestra a modo de resumen, un cuadro con algunos indicadores del Servicio para el año 2006, de cara a valorar la actividad realizada.

Figura 55 – Indicadores del Servicio de Lavandería en la Cuidad de Madrid

Indicadores del Servicio de Lavandería	
Nº de usuarios (a 31 de diciembre)	296
Total servicios prestados	11.593
Continentes	10.121
Incontinentes	1.472
Media de servicios al año por usuario	39,56
Media servicios/año para continentes	37,12
Media servicios/año para incontinentes	71,80

Datos en Nº Usuarios/Servicios

Fuente: Memoria de Actividades 2007, Dirección General de Servicios Sociales y Atención a la Dependencia del Ayuntamiento de Madrid.

A la vista de los indicadores, el Servicio de Lavandería resulta de mucha menor envergadura que otros, aunque es previsible un crecimiento en la demanda debido al envejecimiento de la población y a las características del Servicio.

A modo de resumen, y con el fin de ilustrar y valorar la actividad realizada dentro del Servicio de Ayudas Técnicas, se presenta a continuación una tabla sintética que recoge el inventariado de las ayudas técnicas en el Municipio de Madrid.

Figura 56 – Ayudas técnicas en el Municipio de Madrid para el año 2007

Ayudas Técnicas de Equipamiento	
Grúas	102
Sillas de ruedas	88
Camas articuladas	249
Equipos antiescaras	12
Andadores	44
Barandillas	12
Somier articulado	5

Ayudas Técnicas de Adaptaciones Geriátricas	
Nº de adaptaciones prescritas	1.774
Nº adaptaciones del entorno	669
Nº de ayudas técnicas	1.105

Datos en número de ayudas por tipo de equipo

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid,

7.2.3 Servicio de Centro de Día

[VOLVER](#)

A continuación se muestra una tabla resumen con las plazas y Centros según el modelo de gestión y el tipo de Centro, que ayudan a ilustrar la actividad desarrollada en los Centros de Día de la Comunidad de Madrid.

Figura 57 – Plazas y Centros de Día en la Comunidad de Madrid

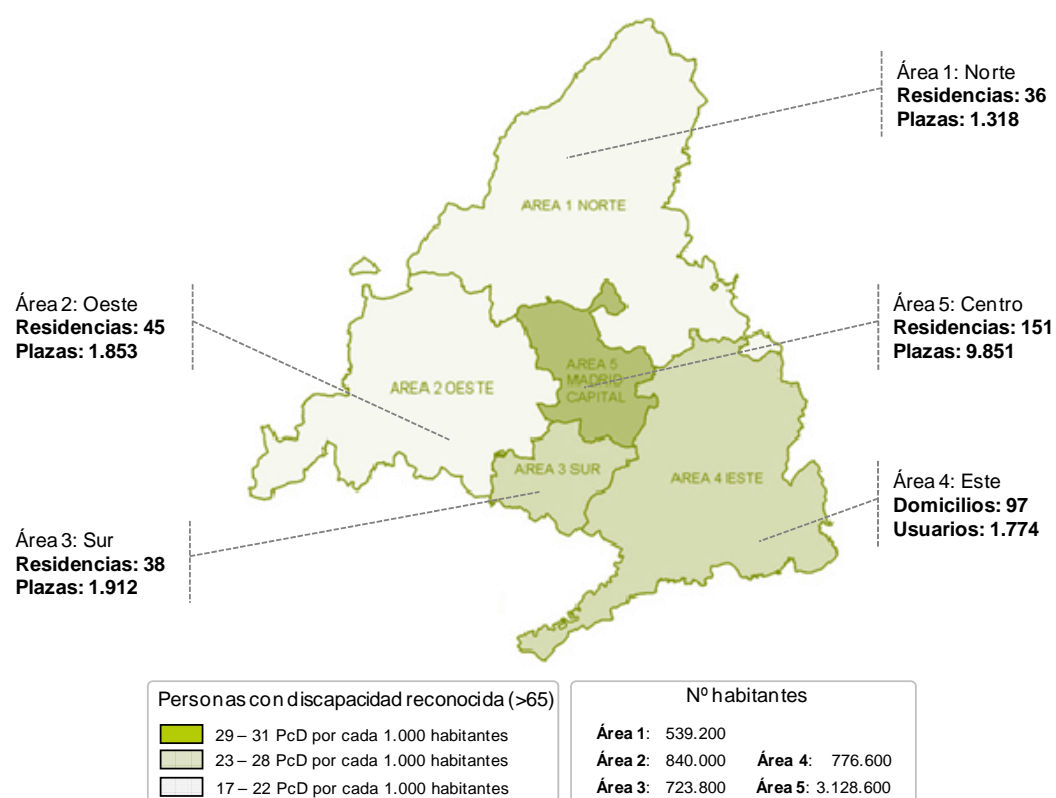
Plazas y Centros de Día			
	Mayores	Discapacitados	Enfermedad mental
Gestión Directa	260 (8)	920 (15)	1.280 (20)
Gestión Indirecta	915 (27)	437 (8)	---
Concertados	1.350 (61)	5.497 (100)	2.270 (59)
Municipales	4.200 (78)		---
Plan Velocidad	820 (21)		---
TOTAL	7.545 (195)	6.854 (123)	3.550 (79)

Datos en número de plazas y (número de Centros)

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Al igual que en la mayor parte de los Servicios de Atención a la Dependencia, la mayor parte de los Centros y plazas se sitúan en el Municipio de Madrid, donde se concentra la mayor parte de la población.

Figura 58 – Distribución por Áreas de los usuarios y Centros de Día de la Comunidad de Madrid.



Datos en Nº Residencias/Plazas

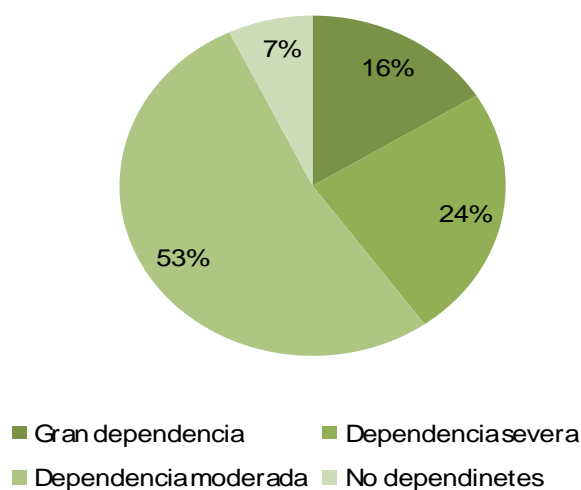
Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Continuando con el análisis de la actividad desarrollada en los Centros de Día, la figura 59 muestra la distribución de las plazas según el grado de dependencia.

Figura 59 – Plazas en Centros de Día en la Comunidad de Madrid por grado de dependencia.

Plazas en Centros de Día por tipo de dependencia				
	Gran dependencia	Dependencia severa	Dependencia moderada	No dependientes
Gestión Directa	352	496	1.402	209
Gestión Indirecta	249	371	659	73
Concertados	1.032	1.701	5.399	986
Municipales	205	287	328	---
Plan Velocidad	1.050	1.470	1.680	---
TOTAL	2.888	4.325	9.468	1.268

Distribución del número de plazas por tipo de dependencia



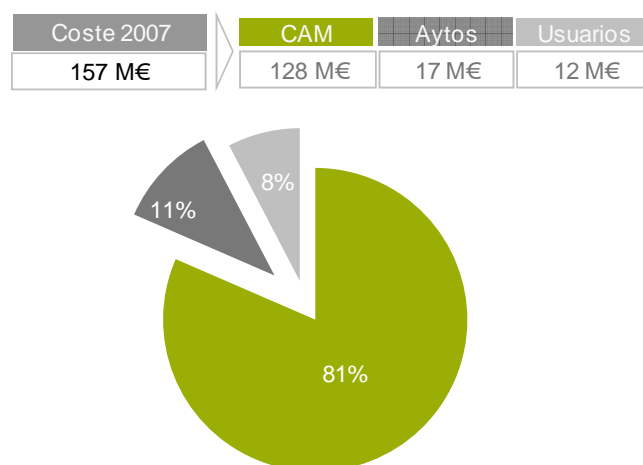
Datos en N° de plazas

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid,

Casi la mitad de las plazas de los Centros de Día están destinadas a dependientes severos, lo que implica que la mayor demanda de recursos tanto humanos como materiales para atender las necesidades de este colectivo, se darán en los próximos años, según las previsiones de implantación del SAAD.

La figura 60 muestra el gasto invertido en la Comunidad de Madrid para el Servicio de Centros de Día en el año 2007.

Figura 60 –Gasto invertido en la Comunidad de Madrid en el Servicio de Centros de Día en el año 2007.



Datos según la hipótesis de clasificación utilizada en el estudio realizado por la Comunidad de Madrid

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid.

7.2.4 Centros para Mayores

[VOLVER](#)

Con el fin de ilustrar la actividad desarrollada en los Centros para Mayores de la Comunidad de Madrid, se muestra a continuación una tabla resumen con el número de actividades realizadas, y el número de usuarios que han hecho uso de estas, y otra tabla resumen con los servicios prestados, y el número de usuarios de estos:

Figuras 61 – Actividades prestadas en Centro para Mayores en la Comunidad de Madrid

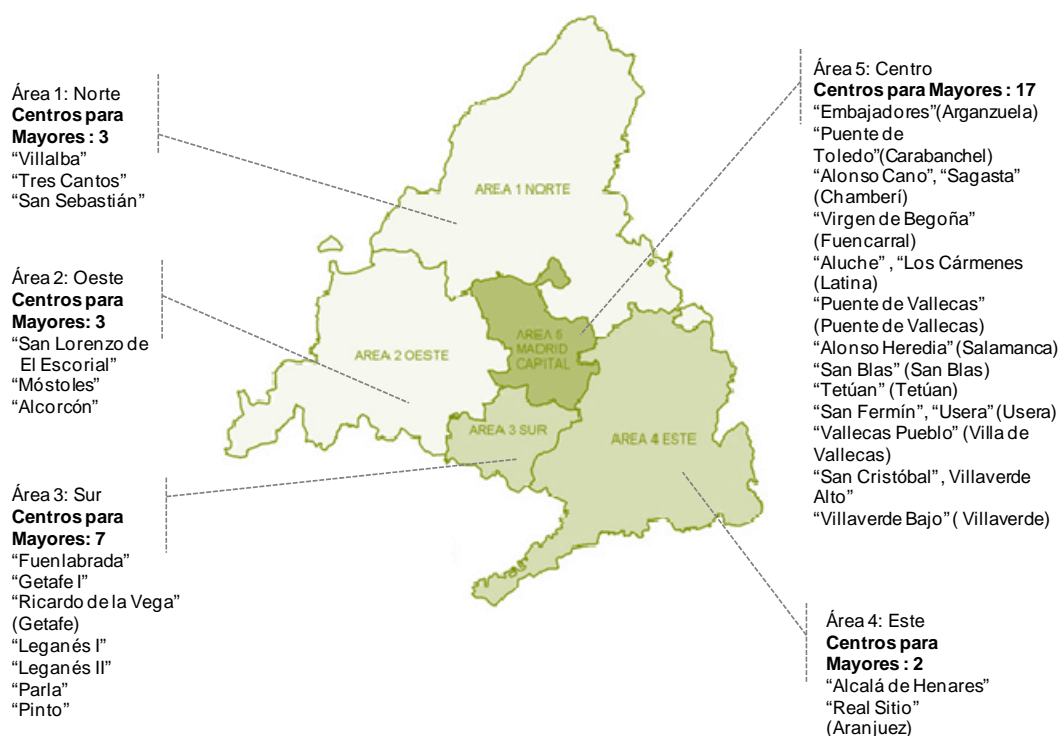
Actividades	Nº Actividades	Nº Usuarios
- Vida autónoma y desarrollo personal	57	1.108
- Habilidad manual y manualidades	179	3.543
- Ocio y tiempo libre	20	558
- Promoción de la salud	115	5.902
- Físicas preventivas	100	10.942
- Intergeneracionales	3	84
- Culturales	157	4.785
- Artísticas	181	6.441
- Voluntariado	5	88
- Cursos financiados por el S.R.B.S.	236	15.926
TOTAL	1053	49377

Datos en Nº Actividades/Usuarios/Servicios

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Al igual que en la mayor parte de los Servicios de Atención a la Dependencia y Servicios Sociales, la mayor parte de los Centros para Mayores se sitúan en el Municipio de Madrid, donde se concentra la mayor parte de la población.

Figura 62 – Centros para Mayores en la Comunidad de Madrid en 2008



Datos en Nº de Centros

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

7.2.5 Servicios de Atención Residencial

[VOLVER](#)

Para valorar las actividades desarrolladas en los Centros Residenciales de la Comunidad de Madrid, la figura 63 muestra una tabla resumen con las plazas y Centros según el modelo de gestión y la tipología del Centro Residencial.

Figura 63 – Plazas y Centros Residenciales en la Comunidad de Madrid en 2007

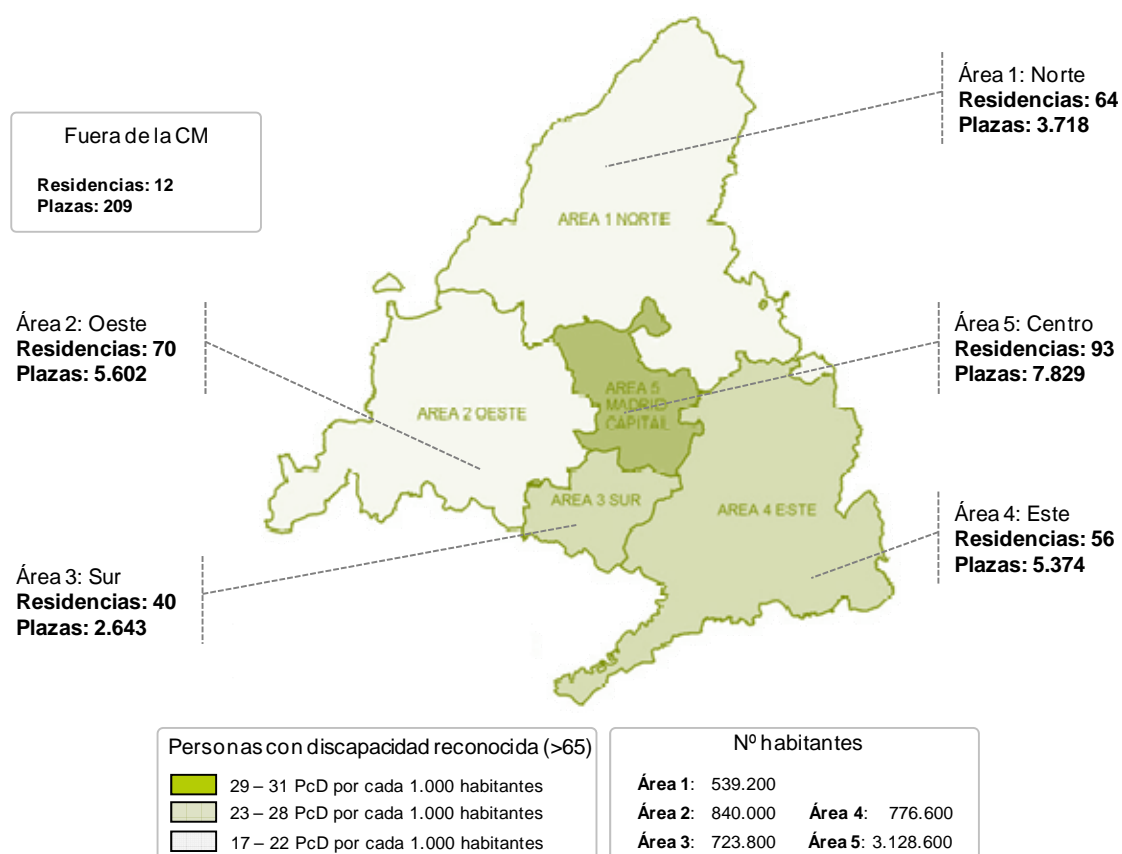
Plazas y Centros Residenciales			
	Residencias Mayores	Residencias Discapacitados	Residencias Enf. Mentales
Gestión Directa	6.271 (31)	655 (10)	76 (3)
Gestión Indirecta	2.474 (18)	301 (4)	350 (14)
Concertados	8.212 (156)	3.027 (75)	---
Municipales	3.652 (21)	---	---
Plan Velocidad	118 (4)	---	---
TOTAL	20.757 (230)	4.192 (89)	426 (17)

Datos en N° de plazas y (número de Centros)

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Al igual que sucede con los Centros de día y la mayor parte de los Servicios de Atención a la Dependencia, un gran número de Centros Residenciales y plazas se sitúan en el Municipio de Madrid, debido a la concentración la población en el Área Centro.

Figura 64 – Distribución por Áreas de los usuarios y Centros Residenciales la Comunidad de Madrid en 2007



Datos en Nº Residencias/Plazas

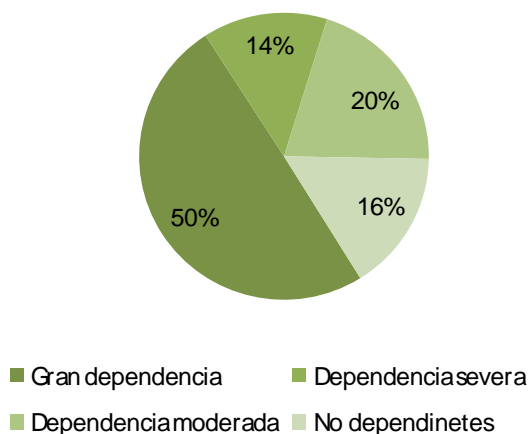
Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid,

A continuación, en la figura 65 se muestra la distribución de las plazas en Centros Residenciales según el grado de dependencia y modelo de gestión

Figura 65 – – Plazas en Centros Residenciales en la Comunidad de Madrid por grado de dependencia en 2007

Plazas en Centros Residenciales				
	Gran dependencia	Dependencia severa	Dependencia moderada	No dependientes
Gestión Directa	1.923	543	785	3.751
Gestión Indirecta	1.617	429	729	---
Concertados	6.897	2.033	2.605	262
Municipales	2.115	527	1.041	---
Plan Velocidad	68	17	33	---
TOTAL	12.619	3.549	5.194	4.013

Distribución del número de plazas por tipo de dependencia



Datos en número de plazas

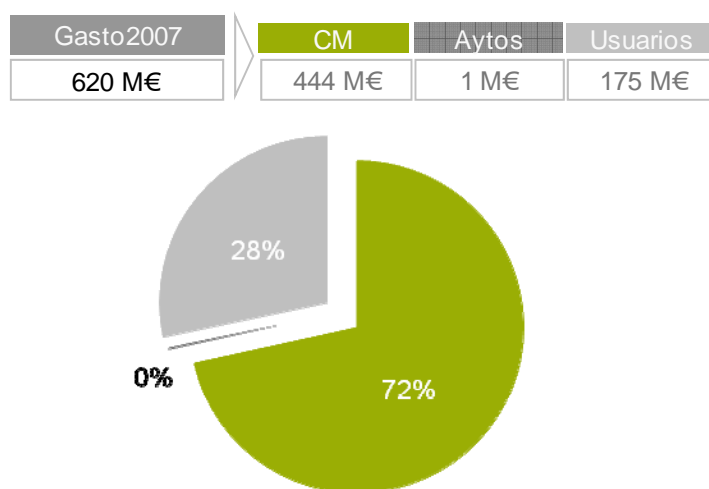
Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid

Al contrario que ocurre con los Centros de Día, la mitad de las plazas están destinadas a grandes dependientes, debido a que este colectivo precisa de cuidados prolongados e intensivos y, en la mayoría de los casos, requieren una estancia permanente en el Centro.

Esto implica que la mayor demanda de recursos tanto humanos como materiales para atender las necesidades de este colectivo, se está dando actualmente o bien ya ha sido cubierta, sin olvidar que en los próximos años ésta aumentará para atender al resto de dependientes aunque con menor intensidad.

La figura 66 muestra el gasto invertido en la Comunidad de Madrid en residencias en el año 2007, en el que se puede apreciar que el 72% del gasto corresponde a la aportación del Gobierno Regional, que asciende a 444M€.

Figura 66 –Gasto invertido en la Comunidad de Madrid en el Servicio de Centros Residenciales en el año 2007.



Datos según la hipótesis de clasificación utilizada en el estudio realizado por la Comunidad de Madrid

Fuente: Comunidad de Madrid y Ayuntamiento de Madrid.

7.3. Importancia del sector de la dependencia en el empleo

La atención a las personas con dependencia, proporciona en la actualidad y continuará proporcionando una considerable demanda de trabajadores, debido fundamentalmente a la mano de obra requerida para la prestación de servicios.

Al aproximarse el plazo, finales de 2008, en el que según las previsiones de implantación del SAAD debe haberse cubierto la atención a Grandes Dependientes y Dependientes Severos de grado 1, el tipo de servicios que demandarán profesionales variará. Previsiblemente, la mayor parte de la demanda de profesionales para servicios residenciales debe haberse cubierto y se iniciará una etapa en la que aumentará la demanda destinada a cubrir puestos en centros no residenciales y otros servicios de atención.

En cualquier caso, en términos generales, a la hora de valorar los efectos que la implantación del SAAD tiene sobre el empleo, éstos se pueden agrupar en tres componentes:

1. Nuevos empleos que se crean tanto en el sector público como en el privado como consecuencia de los programas de atención y los servicios de atención a las personas dependientes establecidos por la Ley.
2. La liberación de mano de obra que actualmente permanece fuera del mercado laboral, por estar dedicada al cuidado de personas dependientes y que con la implantación del SAAD podrían, en caso de desearlo, incorporarse a la vida laboral.
3. El afloramiento de empleo sumergido que se realiza en la actualidad por aquellas personas que prestan servicios remunerados como cuidadores o en actividades similares, en condiciones irregulares en lo que a situación laboral se refiere.

7.3.1 Factores clave de la creación de empleo

[VOLVER](#)

Algunos puntos clave que ayudan a comprender el potencial de creación de empleo derivado de la implantación del SAAD, son:

- Incremento de la oferta de plazas en residencias y centros de día.
- Crecimiento y expansión de servicios como la Asistencia Domiciliaria y la Teleasistencia, que suponen la generación de un número muy importante de empleos.

- Beneficios, para colectivos con especiales dificultades de inserción laboral, como pueden ser mujeres trabajadores con escasa cualificación, desempleados de larga duración, jóvenes en busca de primer empleo y trabajadores de más de 45 años.
- Contribución a la disminución de la tasa de desempleo, al aumento de la tasa de actividad y a la disminución del número de hogares en que todos los miembros activos se encuentran en situación de desempleo.
- Aumento, a través de los sistemas y estándares de calidad del SAAD, de la creación de empleo en torno a la acreditación de calidad y de la cualificación y calidad del personal.

7.3.2 Efectos indirectos sobre el empleo

[VOLVER](#)

Al margen de los efectos directos, en muchos casos evidentes, de la creación de empleo derivada de la implantación del SAAD, existen otros efectos interesantes, algunos ya mencionados, que afectan a la demanda de empleo y al mercado laboral:

Empleo inducido

El desarrollo del SAAD ha requerido, y requiere, en muchos casos, la adecuación y construcción de nuevas residencias, centros de día, viviendas tuteladas y plazas.

Todas las inversiones, ya sea nuevas o de adaptación de centros implican la generación de un considerable volumen de empleo en el sector de la construcción, en un periodo de unos 7 años, hasta que el SAAD esté implantado.

El volumen total de empleo inducido, en el horizonte de 2010, puede estimarse en unos 20.000 puestos de trabajo equivalentes a jornada completa.

Empleo indirecto

La actividad de los centros y programas derivados de la implantación del SAAD tiene una clara incidencia en la generación de empleo indirecto.

Las empresas proveedoras de productos alimenticios, de materiales relacionados con la actividad hotelera y residencial, de equipamiento vinculado a actividades de rehabilitación y mantenimiento físico, y de bienes relacionados con el cuidado de la salud son las que más se benefician del empleo indirecto, cuyo volumen puede estimarse, hasta 2010, en 40.000 puestos de trabajo equivalentes a jornada completa.

Empleo sumergido

No se dispone de datos sobre el número de cuidadores retribuidos de personas dependientes que trabajan al servicio de las familias sin contrato ni cobertura social.

Uno de los efectos derivados de la implantación del SAAD puede ser la afloración de este empleo sumergido, más aun teniendo en cuenta que un porcentaje significativo de los trabajadores que realizan estas tareas son extranjeros que no tienen regularizada su situación.

En el horizonte de 2010, el potencial de afloración de empleo sumergido derivado de la implantación del SAAD puede estimarse en unos 80.000 puestos de trabajo.

Incorporación de cuidadores familiares al mercado laboral

La implantación del SAAD, supondrá que un número importante de personas que actualmente están siendo atendidas por cuidadores familiares pasarán a ser usuarios de recursos y servicios asignados por el Sistema.

De esta manera, personas que han renunciado a carreras profesionales por cuidar y atender a familiares dependientes podrán incorporarse al mercado laboral si así lo desean.

Según los cálculos realizados, con la implantación del SAAD unos 115.000 cuidadores familiares podrían estar en condiciones de incorporarse al mercado laboral en el 2010.

Empleo en atenciones para personas con necesidades en las ABVD

El establecimiento de grados de dependencia, no implica que las personas que no alcancen el reconocimiento de dependientes, pero tengan necesidades de ayuda para realizar tareas domésticas o presenten algún tipo de discapacidad queden sin protección.

Por el contrario, es razonable que tanto la AGE como las CC.AA. y la Administración Local, amplíen los recursos destinados a este segmento de la población. Así, actividades directamente relacionadas con la atención a personas mayores o con algún tipo de discapacidad, que se han incluido en este estudio, como la Ayuda a Domicilio de baja intensidad o la Teleasistencia a personas no dependientes, deben extenderse a nuevos grupos de usuarios, garantizando así la adecuada cobertura de sus necesidades.

Se generará un importante volumen de empleo en este tipo de actividades, que se ha estimado para 2010, en unos 50.000 empleos netos a jornada completa.

7.3.3 Empleo de Calidad

[VOLVER](#)

El artículo 35 de la Ley de Dependencia pone en relación directa la calidad de los servicios con la del empleo, asignando a los poderes públicos la obligación de velar por ambos a través del establecimiento de estándares esenciales de calidad para todo el Sistema para la Autonomía y la Atención a la Dependencia (SAAD).

En este sentido, la Ley de Dependencia ayudará a mejorar el empleo por los siguientes motivos:

- Se recoge explícitamente la obligación de que el empleo que se genere ha de ser de calidad (artículo 35 de la Ley).
- Ayudará a mejorar las condiciones de los trabajadores de este sector que actualmente está muy poco estructurado.
- Todos los profesionales del Sistema deberán estar debidamente formados y cualificados para desempeñar su trabajo.
- Los familiares que excepcionalmente opten por cuidar directamente a las personas dependientes estarán dados de alta en la Seguridad Social, y establece la obligación de establecer estándares de calidad para ambos.

En este sentido, y de manera más concreta, la garantía de un empleo de calidad vendrá motivada por los siguientes factores:

- Estabilidad en el empleo. Las empresas homologadas para prestar los servicios deberán tener como actividad principal la del servicio que van a prestar y deberán contar con una organización propia y estable, evitando así la mera puesta a disposición de los trabajadores. Igualmente, se arbitrarán las medidas que permitan la subrogación de las plantillas.
- Ratios de plantilla suficientes para asegurar la calidad del servicio. Como referencia se debería tomar la propuesta de ratios de plantilla que hace el Libro Blanco de la Dependencia, que sirvió de base para el cálculo de que el nuevo Sistema crearía aproximadamente 300.000 nuevos puestos de trabajo.
- Formación y cualificación de profesionales. Es necesario establecer los perfiles profesionales necesarios a cada uno de los servicios, en función de su naturaleza. Este proceso debe articularse con el Sistema Nacional de Cualificaciones y Formación Profesional, en el marco del cual se viene elaborando el Catálogo de Cualificaciones.
- Cuota de Reserva del 2% para trabajadores con discapacidad. Como criterio imprescindible para la acreditación de empresas deberá establecerse el cumplimiento de lo establecido en el art. 38 de la LISMI de modo que todas las empresas y entidades que empleen un número de trabajadores que exceda de 50 se verán obligadas a emplear un número de trabajadores minusválidos no inferior al 2 por 100 de la plantilla.

- Evaluación y seguimiento de la calidad. Desarrollar instrumentos públicos y específicos de control, vigilancia y evaluación del grado de cumplimiento de los requisitos exigidos y la calidad de los servicios. [VOLVER](#)

8. TENDENCIAS

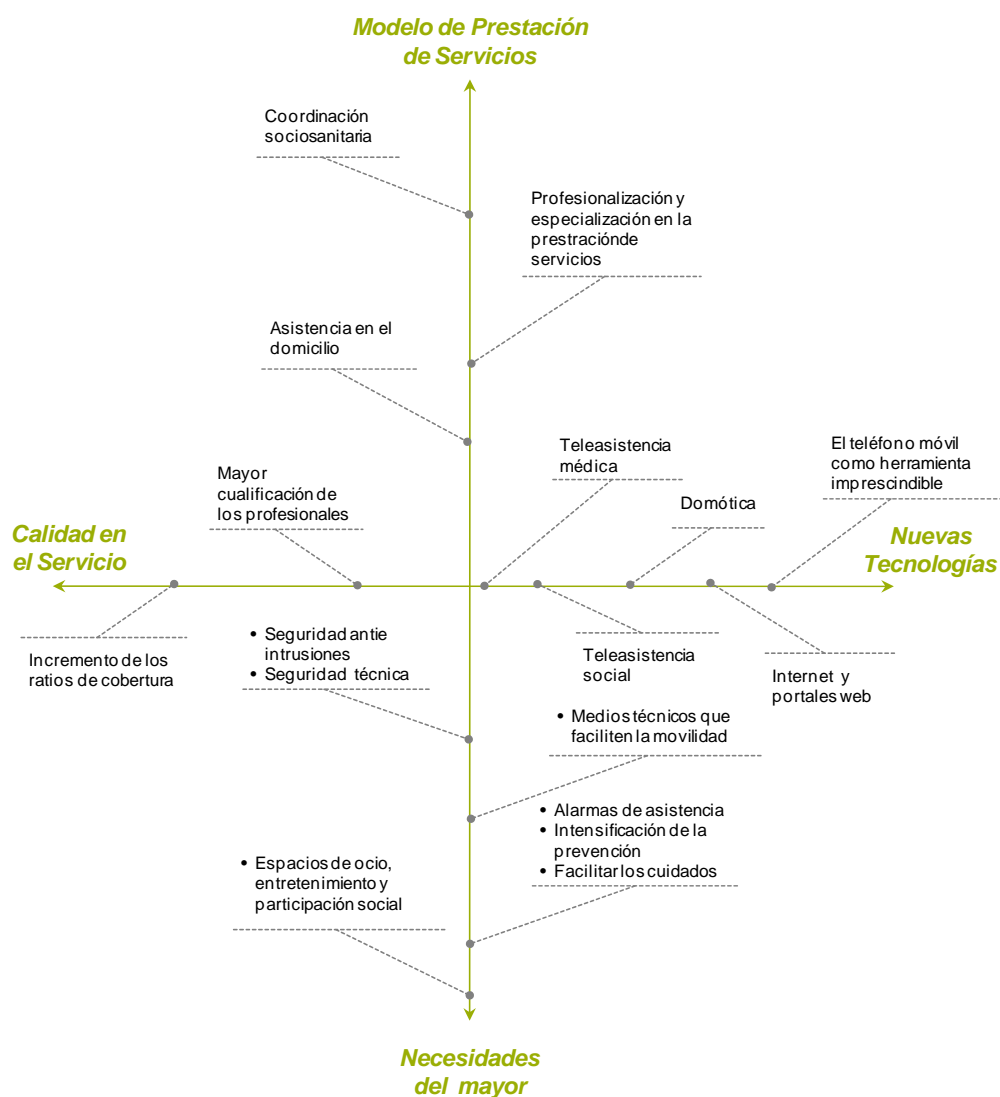
8. Tendencias

8.1. Tendencias del sector

Para analizar las tendencias en sector de la Ley de Dependencia y los Servicios Sociales, analizaremos los 4 ejes principales sobre los que se producirán los cambios más importantes en el sector.

A modo de resumen, se presenta el siguiente esquema que incluye las principales tendencias sobre los 4 ejes analizados, que se describirán en detalle en este apartado

Figura 67 – Principales tendencias sobre los 4 ejes analizados.



Fuente: Elaboración propia

8.1.1 En el modelo de prestación de servicios

[VOLVER](#)

Potenciación de la asistencia en el domicilio

En el terreno de la prestación de servicios, existe una clara apuesta por la prevención como acción mitigadora de las situaciones de gran dependencia, que favorece, por un lado la creación de programas y servicios de prevención, y por otro, la disminución a futuro del número de personas que tengan que ser internadas en centros a una edad temprana.

Una de las formas de la promoción de autonomía consiste en retrasar la institucionalización de las personas dependientes facilitando la permanencia en su residencia habitual el máximo tiempo posible. Por ello, la tendencia a la asistencia en el propio domicilio del dependiente intensificará los servicios de Teleasistencia y Asistencia Domiciliaria.

Los Servicios de Teleasistencia y Asistencia Domiciliaria no presentarán un crecimiento excesivamente importante en cuanto a demanda de personal⁸ a corto y medio plazo, pero si se intensificará el volumen horario de atención⁹, que llegará a multiplicarse por 3 en algunos casos.

Un modelo más profesionalizado y especializado

Mientras que el sector de la Teleasistencia está bastante estructurado y sus servicios prestados están claramente definidos, la Asistencia Domiciliaria presentará una importante evolución en cuanto al tipo y modelo de prestaciones. Actualmente, la Asistencia Domiciliaria se centra en proporcionar servicios de aseo y limpieza, la tendencia en este sentido se orientará a la prestación de servicios más especializados en el domicilio como pueden ser la rehabilitación, la asistencia psicológica, etc.

La tendencia a la especialización de los servicios que se prestan en el domicilio del dependiente, hará necesaria la evolución de las capacidades de algunos profesionales que actualmente realizan sus funciones exclusivamente en centros de salud, de día o residencias. Es el caso de trabajadores sociales, psicólogos, fisioterapeutas o médicos, que requerirán una especialización para adaptarse a las condiciones de trabajo en el domicilio y al nuevo tipo de usuarios. La especialización no solo será necesaria en este tipo de profesionales, sino que uno de los perfiles que más se especializará será el de los asistentes domiciliarios que pasarán de realizar tareas de aseo y limpieza a prestar servicios de cuidado al dependiente en su sentido más amplio.

⁸ Información de la D. G. del Mayor del Ayuntamiento de Madrid.

⁹ Información proporcionada por AESTE.

Coordinación sociosanitaria

Teniendo en cuenta la importancia del componente sanitario en el sector de la Ley de Dependencia, sobre todo en lo que se refiere a grandes dependientes, la implementación y configuración del SAAD se presenta como una oportunidad para la mejora de la coordinación sociosanitaria y el desarrollo de nuevos modelos de cooperación público-privado.

El elevado número de grandes dependientes, y el creciente número de casos que presentan problemas mentales que requieren institucionalización, hacen necesario que el sistema sanitario, garantice la cobertura y atención institucional en los casos en que sea necesario.

Por otro lado, una mejor coordinación sociosanitaria implicará, en el caso de enfermos muy graves que ya no requieren intervenciones quirúrgicas, sino simplemente cuidados y vigilancia intensiva, su traslado a centros residenciales o sociosanitarios. Esta medida, podría solventar el problema que supone el elevado coste de este tipo de plazas hospitalarias para el Sistema Sanitario, ya que en otro tipo de centros su coste sería mucho menor.

La mayor y mejor coordinación entre ambos Sistemas, implicará también, una especialización de los profesionales, que requerirán una formación complementaria orientada bien a los servicios sociales o bien al área sanitaria, lo que permitirá un traslado y tratamiento más ágil de los pacientes entre los dos Sistemas.

En cualquier caso, y aunque todo apunta a que el impulso de la coordinación sociosanitaria será una realidad a medio y largo plazo, aun es necesario finalizar la aprobación de los reglamentos y normativa que permitan el desarrollo de este modelo.

8.1.2 En la aplicación de nuevas tecnologías

[**VOLVER**](#)

Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) proporcionan una serie de servicios que incrementan la calidad de las prestaciones ofrecidas como consecuencia de la aplicación de las políticas activas en relación a la dependencia y los servicios sociales.

Estos servicios pueden dividirse en tres grandes grupos:

1. Soluciones para mejorar los procesos asistenciales a las personas dependientes.
2. Soluciones para incrementar la autonomía de las personas dependientes en su lugar de residencia.
3. Soluciones para facilitar la comunicación y la difusión de información.

A continuación se describen estas soluciones y su potencial contribución a las políticas adoptadas por la Administración a favor de las personas dependientes.

Soluciones para mejorar los procesos asistenciales

Estas soluciones se enfocan a proporcionar asistencia sanitaria en el domicilio del dependiente, a través de servicios de Teleasistencia médica o social.

- **Teleasistencia médica**

Por Teleasistencia médica se entiende la prestación de los servicios de atención médica al paciente de forma remota, permitiendo poner en contacto audiovisual a los pacientes con los profesionales sanitarios o asistenciales. Esta solución permite además, durante la comunicación, el envío de constantes vitales, tales como temperatura, pulso o tensión, desde el domicilio del paciente para su interpretación a distancia.

Algunos de los servicios que se engloban en este grupo de soluciones son:

- Servicios de Teleconsulta y diagnóstico domiciliarios

Permiten al paciente realizar la consulta médica desde su propio domicilio, evitando así el traslado a su centro habitual de atención primaria.

Estos servicios consisten fundamentalmente en intercambio de información con el profesional sanitario sobre el estado de salud del paciente, lo que permite valorar la eficacia de los tratamientos prescritos, conocer la evolución de los síntomas y tomar decisiones sobre futuras actuaciones futuras.

- Servicios de telemedicina domiciliaria

Estos servicios implican Teleasistencia, con transmisión de constantes vitales e interacción en línea entre el facultativo y el paciente. Los más relevantes son:

- Tele monitorización: se trata de sistemas que monitorizan constantes vitales u otros parámetros de interés como los niveles de glucosa o la capacidad respiratoria y los transmiten a un receptor en el que el médico puede consultarlos.
- Telecontrol domiciliario: permite al facultativo gestionar de forma remota los dispositivos médicos instalados en el domicilio del paciente. Por ejemplo, el médico puede controlar una cámara de videoconferencia para observar con detalle al paciente y su entorno.

- Gestión de la agenda del paciente, elaborada por el médico, con información sobre citas, medicación, pruebas y pautas para su realización, así como con personas de contacto a las que avisar en caso de emergencia.

- **Teleasistencia social**

Por Teleasistencia social se entiende la asistencia domiciliaria cuando la comunicación remota tiene un carácter generalmente preventivo o de apoyo al tratamiento y se realiza generalmente sobre personas con necesidades específicas.

El apoyo remoto a la persona dependiente pueden realizarlo tanto personal profesional como familiares o amigos.

Algunos de los servicios que se engloban en este grupo de soluciones son:

- Servicios de recordatorio

Consisten en recordar al paciente la toma de la medicación prescrita. A la hora prevista, el usuario recibe un aviso en su teléfono móvil indicándole el medicamento a tomar y la dosis. Este servicio puede resultar de gran utilidad para las personas mayores, que en muchas ocasiones tienen que tomar distintas medicinas a diferentes horas.

- Servicios de videoconferencia

A través de ellos las personas dependientes pueden establecer contacto, con un profesional, en caso de querer realizar una consulta o de sentirse mal, o bien con amigos o familiares, si su deseo es la mera relación social.

- Servicios de Telealarma

Implican la prestación de atención permanente a través de la línea telefónica. Se instala en el domicilio del usuario un equipamiento de comunicaciones e informática que está conectado al centro de salud. Ante cualquier eventualidad o problema, la persona dependiente, con solo pulsar un botón que lleva consigo permanentemente, entra en comunicación mediante "manos libres" desde cualquier lugar de su domicilio con dicho centro, desde donde personal capacitado le atiende y da respuesta a su necesidad.

– Servicios de Teleseguimiento

Mediante cámaras y sensores instalados en diversos puntos del domicilio de la persona dependiente, estos servicios permiten realizar su seguimiento, ya que usuario está localizado en cualquier lugar de la vivienda y es posible actuar de forma rápida en caso de incidentes como por ejemplo, una caída.

Soluciones para incrementar la autonomía

Estas soluciones se enfocan especialmente a acondicionar los domicilios y las residencias con la instalación de elementos domóticos.

La domótica se define como un conjunto de servicios de la vivienda que realizan diversas funciones, y que pueden estar conectados entre sí y a redes interiores y exteriores de comunicación.

Las soluciones de tipo domótico permiten que las personas dependientes disfruten de una mayor la calidad de vida en su lugar de residencia y, por tanto, puedan vivir de forma autónoma durante más tiempo.

Para cubrir las necesidades de los habitantes del hogar, la domótica actúa sobre tres elementos:

- **Seguridad**

Los elementos destinados a aumentar la seguridad en las viviendas son fundamentalmente:

- Alarmas antintrusión: simuladores de presencia, que aparentan que la casa está habitada, o que las personas que viven solas, tienen compañía.
- Alarmas técnicas: incluyen detectores y actuadores capaces de reaccionar en caso de incendios, fugas de gas o de agua, o corte de suministro eléctrico.

- **Confort**

Los elementos destinados a incrementar el confort en las viviendas se basan en el control integral de las mismas. Consisten en el control remoto o automático de puertas, ventanas, persianas, y, en general, cualquier dispositivo conectado...

- **Comunicaciones**

Los elementos destinados a mejorar las comunicaciones tanto en el interior como en el exterior de la vivienda permiten el intercambio de información, no sólo entre las personas, sino también con sus equipos domésticos.

La posibilidad de que no sólo el usuario pueda tener acceso a este control remoto, sino también cualquier persona autorizada, es de gran interés, a fin de evitar riesgos producidos por descuidos, olvidos, etc.

Soluciones para facilitar la comunicación y la difusión de información

Estas soluciones se enfocan especialmente a dotar los lugares de residencia de las personas dependientes y los centros de servicios sociales con infraestructuras y sistemas de comunicación, como Internet, correo electrónico, telefonía móvil, etc.

Internet es el gran soporte donde puede alojarse una enorme variedad de recursos de información interesante para las personas dependientes. Además, servicios vinculados a Internet como correo electrónico, foros y grupos de discusión, comercio electrónico, etc., permiten a la persona dependiente estar en comunicación con el exterior y en contacto con agentes relevantes para su vida cotidiana.

Los portales web, constituyen un soporte para distintas actuaciones vinculadas a servicios destinados a personas dependientes, conteniendo información y prestando servicios relacionados con:

- **Apoyo integral a la persona mayor y a su familia**

Características del servicio de ayuda a domicilio, atención domiciliaria a familias, estancias temporales en residencias públicas y privadas, voluntarios y personal especializado, etc. y cualquier otro contenido que se encuentre publicado en la red de redes.

- **Alojamiento alternativo**

Pisos tutelados, familias que acogen temporalmente a personas mayores, vivienda permanente en residencias públicas y privadas, etc.

- **Envejecimiento activo**

Foros de participación para personas mayores, voluntariado de mayores, plataforma de Teleformación, plataforma de ocio y cultura.

- **Suministro de información de carácter general**

Servicio *online* para consultar dudas o solicitar información, servicios de asesoramiento profesional, gestiones y tramitaciones con la Administración, etc.

8.1.3 En las necesidades que presenta el mayor [VOLVER](#)

Para analizar las tendencias en las necesidades de las personas mayores, es necesario comprender las dificultades a las que han de enfrentarse en su vida diaria, comprendiendo que se trata de un conjunto heterogéneo formado por grupos con necesidades muy diferentes, como consecuencia de los diferentes grados de dependencia, su nivel socio-económico, percepciones de la calidad de vida, aspiraciones personales, etc.

La satisfacción de las necesidades del mayor pretende contribuir a la mejora de su calidad de vida y está estrechamente relacionada con conceptos como vida satisfactoria, vida digna, bienestar o desarrollo personal. Los diferentes factores que influyen o reducen la calidad de vida de las personas mayores son, entre otros, la merma en las capacidades físicas, factores psicológicos, tales como los rasgos de la personalidad, la soledad y los sentimientos de inutilidad, la falta de seguridad, un entorno de residencia inadecuado, el aislamiento social y la privación económica.

Para analizar y aportar soluciones a las necesidades de las personas mayores, se han agrupado estos factores en 4 grupos: seguridad, movilidad y confort, cuidados de salud, ocio y entretenimiento.

Necesidades de seguridad

La seguridad es una de las principales preocupaciones de las personas mayores, especialmente en los casos en que estas viven solas, ya que buscan desarrollar su vida diaria sin preocupaciones ante descuidos, caídas, intrusiones, robos, etc.

Atendiendo a los factores que pueden influir en la seguridad distinguimos 2 tipos:

- **Seguridad ante intrusiones:** el sentimiento de inseguridad de las personas mayores, especialmente las que viven solas, provoca una sensación de desprotección ante intrusiones y robos en su domicilio
- **Seguridad técnica:** la avanzada edad y el proceso natural de envejecimiento provoca la pérdida de memoria y otras capacidades que provocan descuidos y despistes como fugas de gas, agua, puertas abiertas o mal cerradas, etc. En ocasiones, estos descuidos pueden desencadenar un grave accidente, poniendo en peligro la seguridad de las propias personas mayores y a otras que vivan a su alrededor.

Por tanto, las necesidades que demandan los mayores, en materia de seguridad, pasan por el desarrollo de soluciones que permitan infundir confianza en la realización de sus actividades diarias, proporcionando una respuesta y un servicio de atención cuando sea necesario.

En suma, la persona mayor demanda soluciones que sean capaces de cubrir su seguridad, infundiéndoles confianza y tranquilidad, con el convencimiento de que ante cualquier incidencia, la reacción será adecuada y oportuna.

Necesidades de movilidad

Las personas mayores presentan, a menudo, problemas de movilidad derivados de discapacidades físicas, enfermedades degenerativas o, simplemente, por el deterioro de sus funciones derivado del proceso de envejecimiento.

La movilidad, tanto dentro como fuera del domicilio, representa una actividad esencial para el desarrollo de la vida de las personas mayores, por lo que sus necesidades en este sentido, pueden agruparse en:

- **Movilidad fuera de domicilio:** las necesidades de movilidad fuera del domicilio pueden representar problemas a la hora de realizar actividades cotidianas como hacer la compra, ir al médico, asistir a reuniones sociales, utilizar un medio de transporte o realizar trámites y gestiones burocráticas.
- **Movilidad dentro del domicilio:** dentro del domicilio, las necesidades de movilidad de las personas mayores influye sobre la realización de tareas domésticas como la limpieza, la cocina, abrir y cerrar ventanas, subir y bajar persianas, y en tareas relacionadas con los autocuidados, como vestirse, asearse o alimentarse.

En este aspecto, las soluciones que deben aportarse en un futuro, si bien aun no está a nuestro alcance la recuperación de las capacidades físicas y cognitivas perdidas, pasan por la incorporación de medios tanto técnicos como humanos que faciliten la realización de actividades cotidianas, ya sea mediante ayudas o mediante la reducción del esfuerzo requerido para realizarlas.

Necesidad de Cuidados de Salud

El deterioro de la salud en las personas mayores hace muy necesarios los cuidados de la salud, por ello, es imprescindible poner a su alcance unos servicios sociales y sanitarios de calidad a la hora de obtener un bienestar adecuado.

Uno de los principales retos del sistema sanitario actual consiste en ayudar a la gente a mantenerse sana y asegurar una calidad de vida, lo más alta posible, a las personas mayores.

Con tal fin, se deben de promover, por medio de campañas y a través de los profesionales que con regularidad visitan o tratan a personas mayores, unos hábitos saludables que permitan conservar las capacidades funcionales, aumentando la independencia y autonomía y retrasando las situaciones de dependencia.

Podemos agrupar las necesidades de cuidados y de salud de la siguiente manera:

- **Alarmas de salud**

La mayoría de las personas mayores, conscientes de la fragilidad de su estado de salud, se preocupan especialmente por disponer de asistencia sanitaria en el momento en que la necesiten. El estado de su salud puede provocar situaciones de emergencia que pueden representar un peligro grave, y el convencimiento de que, en caso necesario, alguien reaccionará de forma rápida, con los medios necesarios, infunde tranquilidad y confianza.

La necesidad de tener una personas disponible en caso de que se den situaciones de emergencia, no solo responde a problemas físicos. En ocasiones, las personas mayores presentan afecciones psicológicas y problemas de soledad. En este sentido, sus necesidades consisten en contactar con alguien que les proporcione una sensación de compañía, que les hable y sobretodo, que les escuche.

Como solución a este problema, las tecnologías de la información y de la comunicación abren un importantísimo abanico de posibilidades para ofrecer asistencia a las personas mayores: telefonía móvil, servicio de Teleasistencia, videoconferencia, etc.

- **Prevención**

Dos de los factores más influyentes en la salud de la persona son la alimentación y la realización de ejercicio físico.

Mantener una dieta equilibrada y saludable juega un papel de vital importancia en la prevención de enfermedades crónicas como arteriosclerosis, hipertensión y diabetes, por lo que se trata de un factor importante que requiere la concienciación del colectivo de las personas de la tercera edad.

Por otro lado la práctica de ejercicio físico es beneficiosa para afecciones relacionadas con la edad, como la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares. En este sentido y al igual que ocurre con unos hábitos saludables de alimentación, es necesario fomentar la práctica de ejercicio en las personas de la tercera edad ya que retrasará la demandad e cuidados médicos y la necesidad de institucionalización.

- **Cuidados asistenciales**

Las personas mayores requieren cuidados asistenciales como la administración de medicamentos, realización de pruebas básicas de carácter general, o específicas de una enfermedad.

Algunas de estas actividades pueden realizarlas las personas mayores en su propio domicilio, pero otras requieren el desplazamiento hasta instalaciones que cuenten con el equipamiento necesario.

Por ello, es necesario, no solo poner al alcance de estas personas unos servicios de calidad donde recibir estos cuidados, sino facilitar o bien el traslado de las personas mayores o el del personal sanitario en los casos en que sea posible.

Necesidades de Ocio y Entretenimiento

En este apartado debemos prestar atención al concepto de “envejecimiento activo”, en el que se pretende conseguir un aprendizaje permanente, una prolongación de la vida activa de la persona mayor y un fomento de actividades que promuevan las capacidades y potencien el estado de salud de las personas mayores.

La calidad de vida está estrechamente ligada a la actividad social, y las necesidades de ocio y entretenimiento son en realidad una necesidad que requiere cualquier persona, mayor o no

El colectivo de las personas mayores tiene la particularidad de poseer una gran disponibilidad de tiempo libre, que pueden emplear en actividades de formación, entretenimiento, relaciones sociales o en cualquier orientada a evitar el sentimiento de soledad y abandono que experimentan.

Las necesidades sociales que presentan las personas mayores pueden agruparse en:

- **Comunicación con su entorno próximo:** el sentimiento de soledad está inevitablemente ligado a la ausencia de relaciones sociales, ya sea con familiares o con sus amigos.
- **Actividades de ocio y entretenimiento:** en general, la mayor parte de las personas mayores que experimenta aburrimiento, trata de resolverlo mediante la televisión.
- **Formación:** cada vez son más las personas mayores interesadas en actividades de formación relacionadas con sus aficiones, con su situación personal y la prevención de la salud.

- **Actividades de participación:** la participación e integración de los mayores en la Sociedad se convierte en un factor clave para su desarrollo social. Por ello es necesario promover iniciativas que estimulen la participación de las personas mayores.

Para brindar a las personas mayores la posibilidad de formación y desarrollo personal, se debe potenciar el acercamiento a las nuevas tecnologías de la comunicación, que permiten salvar las barreras y acercar entre sí a familiares y amigos.

Por otro lado, las nuevas tecnologías no son la única solución y, será necesario crear y definir nuevos espacios de participación social y potenciar los ya existentes, donde las personas mayores puedan llevar a cabo su desarrollo personal y cubrir sus necesidades de entretenimiento y ocio.

8.1.4 En la calidad del servicio

[VOLVER](#)

La apuesta por unos servicios sociales de calidad marcará, sin duda alguna, la evolución de la prestación de los servicios a las personas dependientes en los próximos años.

Esta evolución no estará determinada únicamente por los ratios de cobertura requeridos para la prestación de servicios, sino también por los sistemas de gestión de la calidad necesarios para mantener un proceso de evaluación y mejora continua, y por la cualificación de los profesionales, que deberán adaptarse a los nuevos requisitos establecidos.

El Consejo Territorial ha acordado recientemente, los criterios comunes de acreditación, publicados en el BOE el 2 de diciembre de 2008 que deben aplicar las CC.AA. para garantizar la calidad de los centros y servicios del SAAD.

Acreditación de centros

Las Comunidades Autónomas, en el ejercicio de sus competencias, acreditarán a los centros y servicios para que formen parte de la red del sistema cumpliendo requisitos de calidad en los recursos materiales y equipamientos de los servicios, en la capacitación, la cualificación y el número de profesionales que presten estos servicios, y en la accesibilidad de los citados centros, entre otros ámbitos de actuación.

Capacitación y cualificación

Por lo que se refiere a la capacitación de profesionales de centros y servicios del Sistema de Dependencia, se requerirán progresivamente una serie de cualificaciones profesionales.

Así, los directores y directoras de los centros acreditados en el sistema deberán contar con titulación universitaria y haber realizado formación complementaria en dependencia, discapacidad, geriatría, gerontología, dirección de centros residenciales u otras áreas de conocimiento relacionadas con el ámbito de atención a la dependencia.

En cuanto a los cuidadores, gerocultores o categorías profesionales similares, deberán acreditar la cualificación profesional de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales, de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería o la de Técnico de Atención Sociosanitaria.

Además, quienes realicen las funciones de asistencia personal a personas con gran dependencia, deberán acreditar la cualificación profesional de Atención a Personas en el Domicilio, el certificado de profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio o las titulaciones indicadas para los cuidadores y gerocultores.

Estos requisitos sobre cualificaciones profesionales serán exigibles progresivamente en los porcentajes sobre los totales de las respectivas categorías profesionales de las correspondientes plantillas que se detallan en el cuadro siguiente.

Figura 68 – Requisitos sobre cualificaciones profesionales.

Categoría Profesional	% Cualificación exigida sobre total categoría en 2011	% Cualificación exigida sobre total categoría en 2015
Cuidador, Gerocultor o Similar	35%	100%
Asistente Personal	35%	100%
Auxiliar de Ayuda a Domicilio	35%	100%

Fuente: SAAD

Ratios de cobertura

En cuanto al número de profesionales, el acuerdo establece unos ratios de trabajadores de los centros acreditados por número de beneficiarios del Sistema de Dependencia que sean usuarios de los mismos.

Las Ratios generales de plantilla exigible en 2011 para cada uno de los tipos de Centro Residencial serán las siguientes.

Figura 69 – Tabla de ratios de plantilla exigibles

	Media	Ratio global exigible en 2011 GRADO II	Ratio global exigible en 2011 GRADO III
Residencia Mayores dependientes	0,41	0,45	0,47
Centro de Día y de Noche Mayores	0,23	0,23	0,24
Residencia P. discapacidad física	0,57	0,61	0,64
Residencia P. discapacidad intelectual	0,52	0,6	0,63
Centro Día y Noche p. d. física	0,28	0,29	0,3
Centro de Día y de Noche intelectual	0,29	0,3	0,32

Fuente: “Estudio de impacto sobre la calidad del empleo”. CCOO

La exigencia de las ratios reseñadas se efectuará de forma progresiva de forma que en 2011 se alcance la media entre las ratios medias y máximas y en diciembre de 2015 la ratio que se acuerde por el Consejo Territorial en 2012. Los Ratios anteriores se han calculado a partir de las Ratios media y máxima actualmente exigidas por las CCAA, excluidos los valores extremos de aquéllas

Dentro de las ratios globales, se acuerda concretar, para la categoría profesional de Cuidador, Gerocultor o similar, la exigencia de las siguientes ratios específicas.

Figura 70 – Ratios globales de Cuidador, Gerocultor o similar

	Ratio exigible en 2011 para Cuidador/a, Gerocultor/a o similar GRADO II	Ratio exigible en 2011 para la Cuidador/a, Gerocultor/a o similar GRADO III
Residencia Mayores dependientes	0,27	0,28
Centro de Día y de Noche Mayores	0,14	0,15
Residencia P. discapacidad física	0,42	0,44
Residencia P. discapacidad intelectual	0,42	0,44
Centro Día y Noche p. d. física	0,18	0,13
Centro de Día y de Noche intelectual	0,18	0,19

Fuente: “Estudio de impacto sobre la calidad del empleo”. CCOO

Para el resto de categorías profesionales los ratios específicos se concentrarán en 2012, en el acuerdo del Consejo Territorial relativo a los ratios exigibles en diciembre de 2015.

[**VOLVER**](#)

9. EVOLUCIÓN FUTURA DEL EMPLEO EN EL SECTOR

9. Evolución futura del empleo en el sector

El sector de la dependencia puede convertirse en los años próximos en uno de los sectores con mayor potencial de yacimientos de empleo, conforme a las estimaciones de la Unión Europea. De hecho se considera que en España tendrá un importante impacto en el mercado laboral, tal y como indica el Libro Blanco de la Dependencia:

- Creación de unos 300.000 empleos directos.
- Creación también de 150.000 empleos indirectos, afloración de unos 80.000 empleos procedentes del empleo sumergido e incorporación al mercado de trabajo de parte de los actuales cuidadores familiares.
- Creación total de unos 550.000 empleos hasta el 2010. [VOLVER](#)

9.1. Impacto de las tendencias en la evolución futura del mercado laboral.

Las tendencias descritas anteriormente, inciden de forma directa en el crecimiento de los diferentes sectores analizados en el estudio y en la generación de puestos de trabajo. [VOLVER](#)

Modelo de prestación de servicios

Los progresivos cambios en el modelo de prestación de los servicios, potenciando la asistencia en el domicilio y retrasando la institucionalización, **favorecen el crecimiento de servicios como la Asistencia Domiciliaria, la Teleasistencia y los Centros de Día**. Estos ofrecen a las personas dependientes un mayor grado de autonomía mientras recibir ayuda y cuidados para determinadas actividades de la vida diaria. En este sentido,

Este avance hacia la asistencia en el domicilio, que conlleva la especialización de muchos de los servicios o cuidados prestados, **implicará una demanda de nuevos profesionales con conocimientos específicos, lo que favorece la aparición de nuevas oportunidades de empleo**, no solo en la atención directa sino también en la formación asociada a la prestación de este tipo de servicios.

Aplicación de Nuevas Tecnologías

Estas soluciones, enfocadas a proporcionar asistencia sanitaria en el domicilio y a permitir que las personas dependientes disfruten de una mayor la calidad de vida en su lugar de residencia constituyen una realidad, pero **su nivel de implantación y penetración en la sociedad es más bien escaso**. Esto se debe al elevado de coste de desarrollo e implantación de los sofisticados equipos médicos y la tecnología de última generación que requieren.

Si bien es cierto que en los último años la inversión en I+D+i ligada a este tipo de tecnologías ha experimentado un crecimiento notable, **el crecimiento en términos de generación de empleo es poco representativo**. Es posible que a futuro, una vez esta tecnología represente unos costes asumibles tanto por la Administración como un número elevado usuarios, se experimente un repunte en la demanda de empleo asociada. A pesar de ello, esta demanda afectará principalmente las empresas desarrolladoras y quizá a los sectores objeto de estudio en lo que se refiere a instalación y acondicionamiento. La utilización de equipos telemédicos y domóticos será asumida por los propios profesionales del sector y por los usuarios, por lo que

previsiblemente no requerirá de nuevos profesionales, **aunque sí deberá impartirse formación para su utilización** y ampliación de conocimientos, **siendo este último un sector en que sí se verá afectado por la creación de empleo.**

En cuanto a las soluciones para facilitar la comunicación y la difusión de información, éstas son muy comunes y están sobradamente implantadas (teléfonos móviles, ordenadores, etc.). Esta componente tecnológica no generará puestos de trabajo de forma directa, si bien pueden verse afectados los conocimientos de profesionales que deban adaptar e incrementar su formación, orientándola a las nuevas tecnologías.

Sin embargo esta componente tecnológica sí afecta al empleo de forma indirecta, en lo que a contenidos e información se refiere, ya que **como parte del Sistema de Información de la Dependencia, deben reforzarse los Portales, Servicios, páginas web, etc. que permitan acceder a información, realizar operaciones telemáticas, y transacciones.**

Necesidades del mayor

En lo que respecta a las necesidades de **seguridad y movilidad, la teleasistencia y la asistencia domiciliaria**, como servicios que permiten a los usuarios permanecer en su domicilio, **son dos sectores de potencial crecimiento de empleo.** Además, cabe mencionar el servicio de transporte disponible para los usuarios de los centros de día y residencias, que aunque no supone una elevada demanda de profesionales, si incrementada su actividad de forma considerable conforme aumente el número de centros.

La clara apuesta por la prevención como acción mitigadora de las situaciones de gran dependencia favorece, por un lado el **crecimiento del empleo en relación a programas y servicios de prevención**, y por otro, la disminución a futuro del número de personas que tengan que ser internadas en centros a una edad temprana. En este sentido, y en lo que a la creación de puestos de trabajo se refiere, **el máximo impacto recaerá sobre el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia**, a pesar de que la ejecución final de las medidas o campañas elaboradas, previsiblemente, será asumida por un gran número de profesionales que ya disponen de un puesto de trabajo en alguno de los servicios analizados.

Las necesidades de ocio y entretenimiento hacen que figura del animador sociocultural sea cada vez más importante en centros de mayores, residencias y centros de día. La demanda de estos profesionales crecerá conforme se avance en la implantación del SAAD y el número de dependientes atendidos sea mayor.

Por otro lado, **es posible que la elevada demanda de formación en personas mayores, obligue a la creación de perfiles dedicada exclusivamente a la formación específica de este colectivo** en los centros de mayores o en el desarrollo de contenidos virtuales para su teleformación.

Calidad

Para medir el potencial de creación de empleo que tienen los nuevos ratios de plantilla que fija el Acuerdo para 2011, es necesario realizar varias consideraciones:

- En 2011 según el calendario previsto en la Ley, el Sistema de la Dependencia dará cobertura a los Grados III y II (dependencia severa) y el Libro Blanco de la Dependencia situaba en torno a 800.000 personas a este colectivo.
- No conocemos pormenorizadamente qué tipo de prestaciones se están reconociendo, las estimaciones realizadas son a partir de los primeros datos del SISAD para los Grandes Dependientes y para los Dependientes Severos, aún no cubiertos en su totalidad por el Sistema.
- Para establecer un escenario realista con la situación actual es necesario incorporar el peso específico de la “Prestación económica de cuidado familiar”, establecido como un 20-25% del total como máximo, ya que si esta prestación fuese superior, dejaría de ser “excepcional”. La incorporación de esta prestación a los cálculos de generación de empleo es muy importante, ya que su reconocimiento masivo limitará necesariamente la generación de empleo.

A la vista de estas consideraciones, **es posible establecer que los Acuerdos de Acreditación y Calidad establecidos, tienen un potencial de creación de 115.000 nuevos empleos hasta 2011.**

Otros factores que influyen en el empleo

Además de las tendencias anteriormente descritas, existen otros condicionantes de la generación de empleo en el sector de la Ley de Dependencia que es importante mencionar:

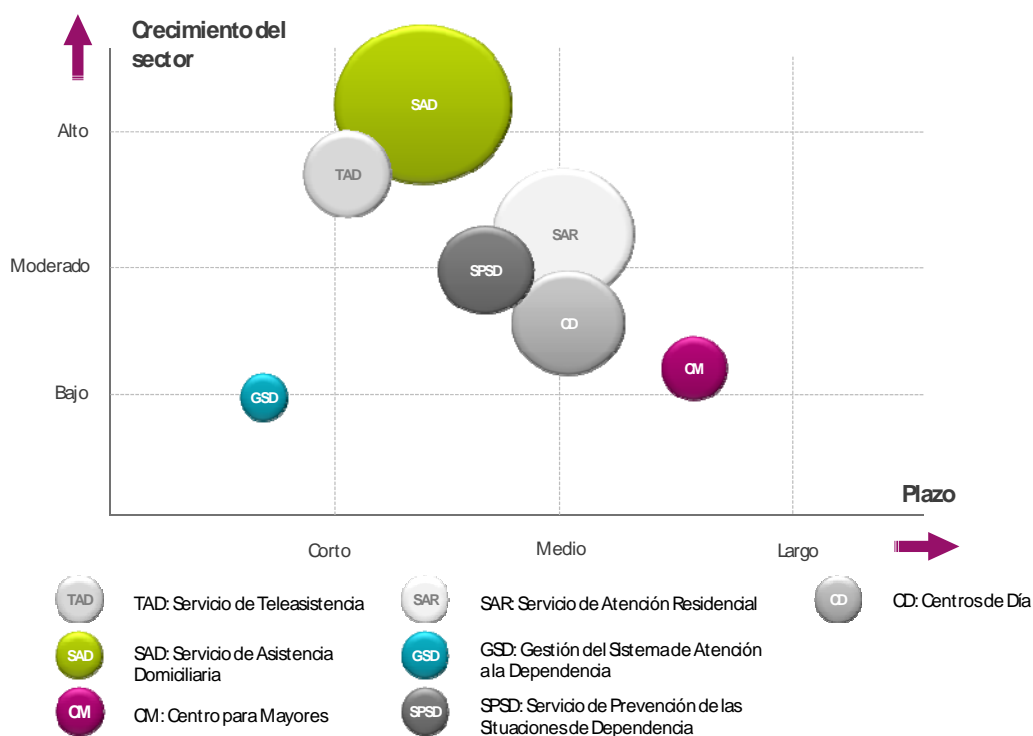
- **Velocidad de implantación del SAAD:** la implantación del Sistema, que está siendo más lenta de lo previsto, incide muy directamente en la velocidad de creación de puestos de trabajo, ya que existe una demora en la generación de demanda.

- **Calendario de implantación del SAAD:** la atención escalonada según tipo grado de dependencia es un factor importante en cuanto a las ocupaciones demandadas, ya que el tipo de profesionales demandados para la atención en uno u otro sector dependen en gran medida del grado de dependencia..
- **Coste:** el elevado coste que supone la creación de centros y plazas en centros de día y residencias y el tiempo que debe invertirse en ello condiciona la velocidad de creación de puestos de trabajo en estos sectores.

Estimación de la generación de empleo

El gráfico que a continuación se representa muestra en su eje de ordenadas el crecimiento de los sectores y el período estimado en su eje de abscisas. El diámetro de las esferas indica el volumen de empleo que se va a generar en cada uno de los campos considerados en este estudio.

Figura 71 – Estimación de la generación de empleo en función del tiempo y crecimiento de los sectores



El volumen de demanda de empleo está representado por el tamaño de las esferas

Fuente: elaboración propia

9.1.1 Empleo en los sectores de asistencia en el domicilio

Servicio de Teleasistencia

[VOLVER](#)

Se trata de un Servicio preventivo que ofrece seguridad y confianza a las personas dependientes en su hogar, aunque es necesario situarlo en un marco adecuado, ya que suele presentarse como un servicio complementario y es insuficiente en situaciones de elevada dependencia.

El Servicio de Teleasistencia **experimentará un crecimiento muy importante en su actividad a corto plazo**, ya que a pesar de ser un servicio que ya cuenta con un elevado número de usuarios, el hecho de prestarse de forma complementaria a otros, favorecerá la continuidad de su prestación a lo largo de toda la implantación definitiva del SAAD.

En lo que a volumen de generación de empleo, el servicio presentará una considerable demanda de profesionales aunque ésta no crecerá de forma paralela al aumento de actividad, ya que una de las características de este servicio es la elevada cobertura que un único profesional puede ofrecer en cuanto a número.

Servicio de Asistencia Domiciliaria

El sector de la Asistencia Domiciliaria **presentará a corto plazo el mayor crecimiento del conjunto de sectores analizados**.

El crecimiento en la actividad del sector se debe principalmente a la atención prestada en el domicilio del dependiente, que por un lado retrasa o evita su institucionalización, a la vez que proporciona una mayor autonomía e independencia. Esto convierte al Servicio en el principal recurso de atención para grados de dependencia que no requieren que la persona dependiente ingrese en un centro por un largo periodo de tiempo, siendo incluso la principal preferencia como Servicio por los propios usuarios. El hecho de que las personas con menor grado de dependencia sean atendidas en los últimos años de implantación del SAAD favorecerá la alta actividad del sector hasta 2015.

El corto plazo en el que se incrementará la actividad se debe en gran medida a que, a pesar es un servicio orientado a personas cuyo grado de dependencia no es excesivamente elevado y que no precisan de los cuidados intensivos de un centro residencial, la falta y el coste de creación de plazas tanto en centros residenciales como de día, favorecen la prescripción del servicio.

Este crecimiento de actividad estará acompañado por **una alta demanda de personal, necesaria para poder ofrecer la cobertura requerida** tanto en número de personas atendidas como en horario de atención.

9.1.2 Empleo en los sectores de centros

[VOLVER](#)

Servicio de Centros de Día

Los centros día presentan un crecimiento cercano a moderado medio plazo, presentándose como una alternativa a la atención en el domicilio, que permite preservar un cierto grado de autonomía.

Constituyen un servicio que se adapta tanto personas con un grado medio de dependencia, como a aquellas que por diversos motivos, no puedan ser atendidas en el domicilio.

El plazo en el que se producirá el incremento de actividad se debe al elevado coste de la creación de plazas y centros, que tardará uno años en materializarse.

En relación al empleo creado en el sector, **se aprecia un incremento considerable, en la demanda, debido al personal necesario** para desarrollar las actividades unida a los elevados ratios de plantilla y de cobertura establecidos en los Acuerdos de Calidad y Acreditación para los centros.

Servicio de Centros para Mayores

Los Centros para Mayores **no presentarán un crecimiento elevado**, ya que no son un Servicio propio de atención a las personas dependientes y la implantación del SAAD, no afectará al número de usuarios. Sin embargo, factores como las necesidades de ocio y entretenimiento de las personas mayores y el envejecimiento de la población sí afectarán a que en el medio-largo plazo se incremente la actividad.

El número de puestos de trabajo creados en este tipo de centros será reducido, ya que ni existen ratios de atención establecidos y ni se requiere una gran cantidad de personal.

Servicio de Atención Residencial

Los centros residenciales **presentan un importante crecimiento a medio plazo**. Aunque constituyen un servicio que se adapta a personas con un alto grado de dependencia, que ya deben estar siendo atendidas, el coste elevado coste de la creación de plazas y centros, hace que este crecimiento tarde más tiempo del esperado.

En relación al empleo creado en el sector, al igual que en los centros de día, **se aprecia un incremento considerable en la demanda**, debido al alto personal de plantilla

necesario para desarrollar las actividades unida a los elevados ratios de plantilla y de cobertura establecidos en los Acuerdos de Calidad y Acreditación para los centros.

9.1.3 Empleo en los sectores de Gestión y Prevención [VOLVER](#)

Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

El sector **presenta un crecimiento moderado a medio plazo**. El crecimiento se debe a la mencionada tendencia a la prevención, lo que implicará el diseño de programas y campañas que incrementen la actividad.

La **creación de empleo será notable, debido fundamentalmente a la demanda del asistente personal** como prestación asociada a la promoción de la autonomía y vida independiente, ya que otras muchas tareas incluidas en el Servicio se llevarán a cabo por el actual personal de la plantilla de los propios centros, empresas y Administración.

Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

A corto plazo, el sector no presenta un gran crecimiento ya que la actividad en la gestión del Sistema se mantendrá estable.

En lo que a generación de empleo se refiere, esta no será notable, ya que las tareas de gestión de calidad en centros serán asumidas por el personal actual y las empresas certificadoras que prestan sus servicios a muchos centros cuentan actualmente con personal suficiente. A pesar de ello, y debido al incremento progresivo en el número de centros, es posible que se experimente un repunte en la demanda, anquen esta será escasa.

[VOLVER](#)

10. ANÁLISIS DE LOS PERFILES PROFESIONALES EXISTENTES

10. Análisis de los perfiles profesionales existentes

10.1. Clasificación de las funciones por nivel formativo

Tras recopilar todos los perfiles existentes para los distintos subsectores definidos y analizar las funciones que desempeñan dentro de cada sector, se pueden sacar unas conclusiones generales de cuáles son las funciones que desempeñan independientemente del sector en que se traten, ya que dependen principalmente del nivel de cualificación del trabajador y del grado de experiencia adquirido en el desarrollo de sus labores.

10.1.1 Perfiles con nivel formativo 1

[VOLVER](#)

Estos perfiles no requieren estudios específicos para desempeñar la labor. Sus conocimientos profesionales son de tipo básico y se pueden adquirir mediante experiencia en el puesto. Por lo general para acceder a estas ocupaciones el único requisito es poseer estudios primarios (certificado de escolaridad), aunque en algunos casos no es necesario acreditar ningún tipo de estudios o formación reglada.

Las ocupaciones que normalmente llevan a cabo son trabajos sencillos y con competencias profesionales de escaso grado de complejidad. La autonomía, responsabilidad y la capacidad de toma de decisiones es limitada.

Las posiciones que normalmente desempeñan son las de personal de limpieza, pinche, conductor, etc.

10.1.2 Perfiles con nivel formativo 2

[VOLVER](#)

El perfil formativo de nivel 2 corresponde a aquellos trabajadores con nivel formativo idóneo es Graduado Escolar, E.S.O o equivalente, tanto titulados (certificado de estudios finalizados) como no titulados.

Desempeñan trabajos con capacidad de utilizar instrumentos y técnicas que le son inherentes y con un grado de dificultad media. La ejecución de los trabajos requiere cierto grado de autonomía, iniciativa y responsabilidad, pero con supervisión directa.

En el sector de ocupaciones relacionadas con la Ley de Dependencia, no se han identificado perfiles que requieran nivel 2, aunque en general en otros sectores suelen realizar trabajos similares a los de nivel 1, pero con un mayor grado de especialización y autonomía.

10.1.3 Perfiles con nivel formativo 3

[VOLVER](#)

El perfil formativo de nivel 3 corresponde a aquellos trabajadores con nivel formativo completado de Bachiller o Formación Profesional Específica, tanto grado medio como superior.

Desempeñan trabajos con capacidad de utilizar técnicas con mayor grado de profundización y cuyo contenido requiere una actividad intelectual media-alta. La ejecución de los trabajos se realiza de forma autónoma, pudiendo conllevar responsabilidades de programación, coordinación o control de calidad.

Dentro del sector de la Ley de Dependencia, los perfiles que demanda nivel 3 son los más abundantes. Suelen realizar trabajos de coordinación y administración relacionadas con el servicio. También se encuentran incluidos en este grupo perfiles con conocimientos especializados como pueden ser conductores de ambulancia, auxiliares de enfermería, instaladores y cuidadores con un mayor grado de responsabilidad que los de nivel 1 y 2. Aunque en esta categoría se contempla el nivel 3 como el mínimo exigido para acceder a estos puestos de trabajo, es frecuente que algunas de estas posiciones estén ocupadas por profesionales con nivel formativo 4.

10.1.4 Perfiles con nivel formativo 4

[VOLVER](#)

Estos perfiles requieren estudios específicos para desempeñar su labor. Para acceder a estas ocupaciones es necesario disponer de un título universitario de grado medio o superior.

Desempeñan funciones complejas de tipo técnico e intelectual y suelen tener responsabilidades en organización, coordinación y toma de decisiones que requieren conocimientos específicos.

Las posiciones desempeñadas generalmente por este tipo de profesionales son de responsable de departamento y especialistas en servicios específicos de tipo sociosanitario.

10.1.5 Perfiles con nivel formativo 5

[VOLVER](#)

Estos perfiles, requieren estudios específicos y una especialización para desempeñar su labor. Para acceder a estas ocupaciones es necesario disponer de estudios de posgrado o un doctorado universitario.

Desempeñan funciones complejas y heterogéneas de tipo técnico e intelectual con un alto grado de complejidad. Suelen tener grandes responsabilidades y realizar tareas de planificación, gestión y coordinación de equipos y toma de decisiones que requieren

conocimientos específicos. Estos perfiles difieren de los de nivel 4 en una mayor especialización y en la adquisición de conocimientos en áreas específicas, que en ciertos casos, puede adquirirse gracias a la experiencia.

Las posiciones desempeñadas generalmente por este tipo de profesionales son de dirección y de especialistas en servicios muy específicos de tipo sanitario. En el caso de nuestro estudio aunque en algunos casos sí podría ser deseable, no hay perfiles que requieren este nivel formativo para acceder a un puesto, ya que basta con un nivel formativo 4.

10.2. Análisis de perfiles por sectores

En las siguientes clasificaciones, se han incluido una serie de perfiles con sus funciones asociadas y nivel formativo, recogidos en estudios previos. Estos perfiles se han catalogado como definidos, pues son perfiles existentes que ya han sido validados. El resto de perfiles y sus funciones asociadas, catalogados como nuevos, deberán ser validados durante el trabajo de campo.

10.2.1 Servicio de Teleasistencia

[VOLVER](#)

Aunque los servicios de Teleasistencia suelen prestarse por empresas que, con frecuencia, ofrecen otros servicios relacionados, los perfiles seleccionados se limitan únicamente al servicio por sí solo. Se han descartado otros perfiles relacionados con la gestión de la organización, como podrían ser directores de departamento y personal de administración, ya que su impacto en relación con la generación de empleo y necesidades formativas es mínimo.

Los perfiles identificados, con nivel formativo 4, desempeñan tareas especializadas de tipo sanitario y labores de dirección y gestión, mientras que los perfiles con nivel 3 son los que desarrollan las tareas de adjunto al coordinador y de atención directa.

En la siguiente tabla resumen se incluyen los perfiles identificados para el Servicio de Teleasistencia.

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	Tipo
Teleasistencia				
Director del Servicio	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/ 1110.001.0	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	nivel 4	Existente
Coordinador de	1139.003.3	1139.003.3	nivel	Existente

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	Tipo
Zona			4	
Ayudante del Coordinador de Zona	3423/3411.001.0/3411.002.9/3411.003.8	3411.001.0 / 3411.002.9	nivel 3	Existente
Responsable de Centro de Atención	2419.001.5	2419.001.5	nivel 4	Existente
Teleoperador	4523.001.7	4523.001.7	nivel 3	Existente
Oficial de Unidad Móvil	No recogido	No recogido	nivel 3	Nuevo
Médico	2121.001.1/2121.018.	2121.001.1/2121.018.3	nivel 4	Existente
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8	nivel 4	Existente

10.2.2 Servicio de Asistencia Domiciliaria

[VOLVER](#)

El sector de Asistencia Domiciliaria comprende los siguientes:

- Servicio de Auxiliar Domiciliario.
- Comida a Domicilio.
- Servicio de Lavandería.
- Servicio de Ayudas Técnicas.

Del mismo modo que en el servicio de Teleasistencia, se han descartando otros perfiles relacionados con la gestión de la organización y solo se han tenido en cuenta los que intervienen en la prestación del servicio.

La mayor parte de los perfiles identificados tienen niveles formativos 1 y 3 y desempeñan tareas relacionadas con los cuidados sociosanitarios y asistencia en el hogar, tareas domésticas y cocina.

En la siguiente tabla resumen se incluyen los perfiles identificados para el Servicio de Asistencia Domiciliaria.

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	tipo
Servicio de Asistencia Domiciliaria				
Director del Servicio	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	nivel 4	Existente
Coordinador del Servicio	1406.001.8/2121.001.1	1406.001.8/2121.001.1	nivel 3	Existente
Ayudante de coordinador	3411.001.0/3411.002.9/3411.003.8	3411.001.0/3411.002.9	nivel 3	Existente
Cuidador Familiar/ Profesional	5113.002.4/5129.003.0	5129.003.0 / 5113.002.4	nivel 3	Existente
Auxiliar de Ayuda a Domicilio	5113.002.4/5129.003.0	5111.006.6 / 5111.003.3 / 5111.002.2	nivel 3	Existente
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9	5010.001.7 / 5010.008.4 / 5030.001.9	nivel 1	Existente
Pinche de cocina	91.005.0/9121.006.1	9121.005.0 / 9121.006.1	nivel 1	Existente
Conductor/Chofeur	8610.001.8/8610.005.4	8610.001.8 / 8610.005.4	nivel 1	Existente
Personal de Limpieza	9121.001.6/9121.003.	9121.001.6/9121.003.8	nivel 1	Existente

10.2.3 Servicio de Centro de Día y Servicio de Atención Residencial

[VOLVER](#)

Se han identificado perfiles de todos los niveles formativos, siendo los de nivel más alto quienes realizan tareas de gestión y dirección o de atención sanitaria. Existe un alto porcentaje de perfiles con formación universitaria, que desarrolla actividades específicas en el marco de la operativa diaria del centro. Los perfiles con un nivel formativo más bajo desempeñan tareas de soporte, como pueden ser la limpieza, cocina, mantenimiento, etc.

Se han identificado todos los perfiles que pueden trabajar en la prestación de servicios dentro de los diferentes tipos de centros y programas, desde personal especializado en la atención sociosanitaria hasta el de servicios de soporte.

En la siguiente tabla resumen se incluyen los perfiles identificados para el Servicio de Centros de Día y el Servicio de Atención Residencial.

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	Tipo
Centro de Día y Servicio de Atención Residencial				
Director del centro	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	nivel 4	Existente
Administrativos	4011.001.3/4011.003.5/4012.003.2/3411.003.8/2911.001.6	3411.003.8 / 4210.001.0	nivel 3	Existente
Médico	2121.001.1/2121.018.3/2121.014.1/2121.030.1/2121.046.8/2121.047.7/2121.048.6	2121.001.1/2121.018.3	nivel 4	Existente
ATS-DUE	2720.001.6/2720.002.5	2720.001.6/2720.002.5	nivel 4	Existente
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8	nivel 4	Existente
Fisioterapeuta	3133.001.5	3133.001.5	nivel 4	Existente
Terapeuta ocupacional	3134.001.8	3134.001.8	nivel 4	Existente
Trabajador social	2931.001.4	2931.001.4	nivel 4	Existente
Auxiliar de enfermería	5111.003.3/5111.002.2/5111.005.5	5111.003.3/5111.002.2/5111.005.5	nivel 3	Existente
Cuidador sociosanitario	5129.003.0	5129.003.0	nivel 1	Existente
Animador sociocultural	5113.001.5/5113.001.5/3532.001.4/3532.002.3	5113.001.5/5113.001.5/3532.001.4/3532.002.3	nivel 3	Existente
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.007.5	2220.007.5	nivel 3	Existente
Coordinador de Servicios Asistenciales / JATA	No recogido	No recogido	nivel 4	Existente
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9	5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9	nivel 1	Existente

Pinche de cocina	9121.005.0/9121.006.1	9121.005.0/9121.006.1	nivel 1	Existente
Camarero	9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8	9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8	nivel 1	Existente
Recepcionista	4510.001.9	4510.001.9	nivel 3	Existente
Personal de Limpieza	9121.001.6/9121.003.8	9121.001.6/9121.003.8	nivel 1	Existente
Gobernante/a	5150.010.4	5150.010.4	nivel 1	Existente
Mantenimiento general	9211	9211	nivel 3	Existente

10.2.4 Centros para Mayores

[VOLVER](#)

Se han identificado perfiles de diferentes niveles formativos, siendo los de niveles más altos, los que realizan tareas de Dirección, gestión bajo quienes realizan tareas de gestión y dirección o de atención sanitaria. Existe un alto porcentaje de perfiles con formación universitaria, que desarrolla actividades específicas en el marco de la operativa diaria del centro. Los perfiles con un nivel formativo más bajo desempeñan tareas de soporte, como pueden ser la limpieza, cocina, mantenimiento, etc.

Se han elegido todos los perfiles que pueden trabajar en la prestación de servicios dentro de los Centros de Mayores ya sea en tareas de atención directa o a través de los programas y actividades desarrolladas.

En la siguiente tabla resumen se incluyen los perfiles identificados para los Centros para Mayores.

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	tipo
Centro para Mayores				
Director del Centro	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	nivel 4	Existente
Administrativos	4011.001.3/4011.003.5/4012.003.2/3411.003.8/2911.001.6	3411.003.8 / 4210.001.0	nivel 3	Existente
Trabajador social	2931.001.4	2931.001.4	nivel 4	Existente
Animador	5113.001.5/5113.001.5	5113.001.5/5113.001.5	nivel	Existente

Perfiles	código C.N.O	código SISPE	nivel	tipo
sociocultural	5/3532.001.4/3532.002.3	1./3532.001.4/3532.002.3	3	
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.007.5	2220.007.5	nivel 3	Existente
Cocinero	5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9	5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9	nivel 1	Existente
Pinche de cocina	9121.005.0/9121.006.1	9121.005.0/9121.006.1	nivel 1	Existente
Camarero	9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8	9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8	nivel 1	Existente
Recepcionista	4510.001.9	4510.001.9	nivel 3	Existente
Personal de limpieza	9121.001.6/9121.003.8	9121.001.6/9121.003.8	nivel 1	Existente
Gobernante/a	5150.010.4	5150.010.4	nivel 1	Existente
Mantenimiento general	9211	9211	nivel 3	Existente

10.2.5 Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

Los perfiles elegidos son aquellos que llevarán a la práctica, en última instancia, las acciones concretas de las políticas de prevención y promoción de la autonomía personal, ya que es donde habrá un mayor impacto en lo que a demanda de empleo y necesidades formativas se refiere.

Los perfiles identificados para el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia se incluyen en la siguiente tabla.

Subsector	código C.N.O	código SISPE	nive l	Tipo
Servicio de Prevención de la Dependencia				
Director del programa o campaña	1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0	nivel 4	Existente
Coordinador	1406.001.8/2121.001.1	1406.001.8/2121.00	nivel	Existente

Subsector	código C.N.O	código SISPE	nive l	Tipo
del programa o campaña		1.1	4	
Médico	2121.001.1/2121.018.3 /2121.014.1/2121.030.1/2121.046.8/2121.047.7/2121.048.6	2121.001.1/2121.018.3	nivel 4	Existente
Monitor de actividades físicodeportivas	2220.000.5	2220.000.5	nivel 3	Existente
Asistente Personal	5113.002.4/5129.003.0	5113.002.4 /5191.003.1	nivel 1	Existente

10.2.6 Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

El criterio utilizado para incluir o excluir perfiles en el ámbito del estudio ha sido su impacto en relación con las necesidades formativas y la demanda de empleo. Por ello, al igual que en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia, se han elegido aquellos perfiles que llevarán a la práctica, en última instancia, las acciones concretas derivadas de la aplicación de la Ley y el marco normativo.

Los perfiles identificados para el Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia se incluyen en la siguiente tabla.

[VOLVER](#)

Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia				
Servicio de Valoración				
Médico	2121.001.1/2121.018.3/ 2121.014.1/2121.030.1/ 2121.046.8/2121.047.7/ 2121.048.6	2121.001.1/2121.018.3	nivel 4	Existente
Psicólogo	2434.001.8	2434.001.8	nivel 4	Existente
Trabajador social	2931.001.4	2931.001.4	nivel 4	Existente
Inspección y Control de Calidad				
Inspector	3429	3429	nivel 4	Existente
Técnico de Calidad	3073.001.2/3073.022.3	3073.001.2/3073.022.3	nivel 3	Existente

10.3. Análisis organizativo y de procesos

A continuación se presentan, para los diferentes Servicios y subsectores de actividad analizados, su correspondiente mapa de procesos. Hay que señalar que el análisis de los procesos no es exhaustivo, ya que queda fuera del alcance del estudio, sin embargo, puede ayudar a comprender mejor el desarrollo de las diferentes actividades y su relación a nivel de servicio.

Los procesos pueden clasificarse en 3 niveles diferentes:

- **Estratégicos:** incluyen los procesos clave a nivel de toma de decisiones y control del servicio.
- **De operación:** incluyen los procesos y actividades propias de prestación del servicio.
- **De soporte:** incluye los procesos y tareas auxiliares, no consideradas como servicios “clave”, que facilitan el desarrollo de los procesos de operación.

Cada uno de los mapas de procesos se acompaña con un detalle de los perfiles identificados que realizan cada uno de los diferentes procesos, subprocesos o actividades incluidos. Éstos se muestran mediante un número que identifica un elemento del mapa de procesos y los responsables de su ejecución.

No se han considerado los 3 niveles para todos los Servicios o subsectores, ya que en ocasiones, la responsabilidad de ciertos procesos recaen en perfiles no considerados en el ámbito del estudio, como pueden ser puestos políticos, de alta Dirección o de soporte transversal a una organización empresarial.

De manera complementaria se analiza la estructura jerárquica de los perfiles ocupacionales identificados para el sector, mostrando así las relaciones existentes entre ellos.

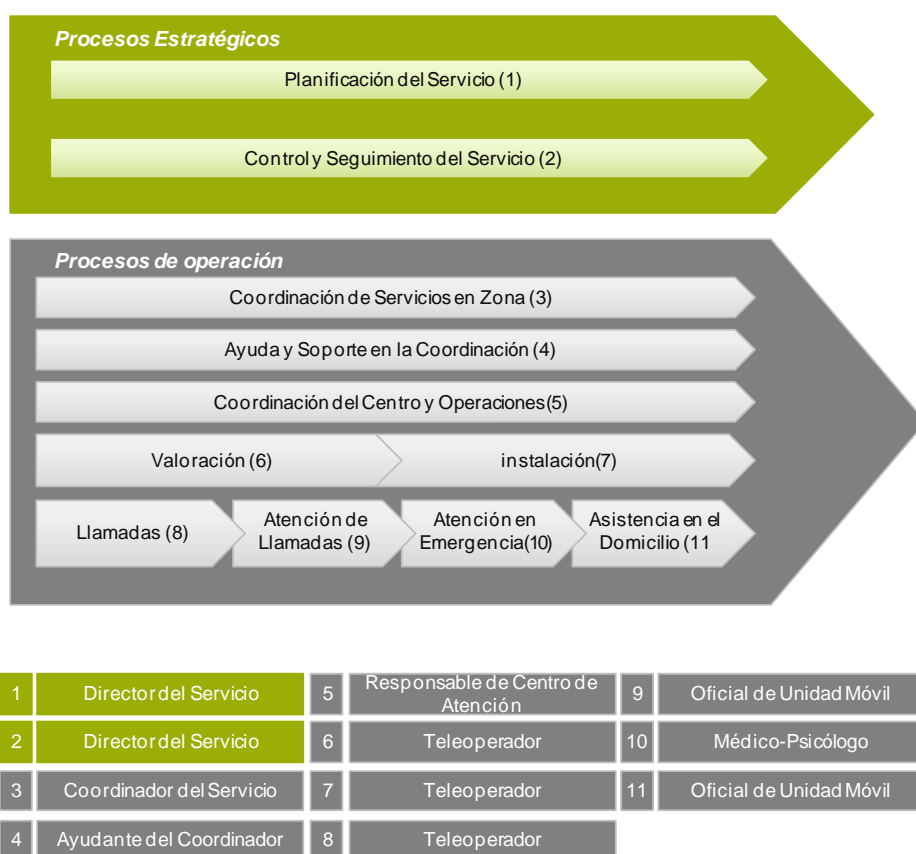
[VOLVER](#)

10.3.1 Configuración del Servicio de Teleasistencia [VOLVER](#)

El Servicio de Teleasistencia comprende la prestación del servicio que ofrece al usuario: apoyo inmediato, seguimiento permanente, agenda y ayuda con unidades móviles.

Se han considerado únicamente dos niveles de procesos, ya que las tareas de soporte, como pueden ser el mantenimiento de equipos informáticos, las diversas tareas administrativas realizadas, o la gestión de los recursos humanos propios del servicio, quedan fuera del ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

Figura 72- Mapa de procesos del Servicio de Teleasistencia



Fuente: análisis everis.

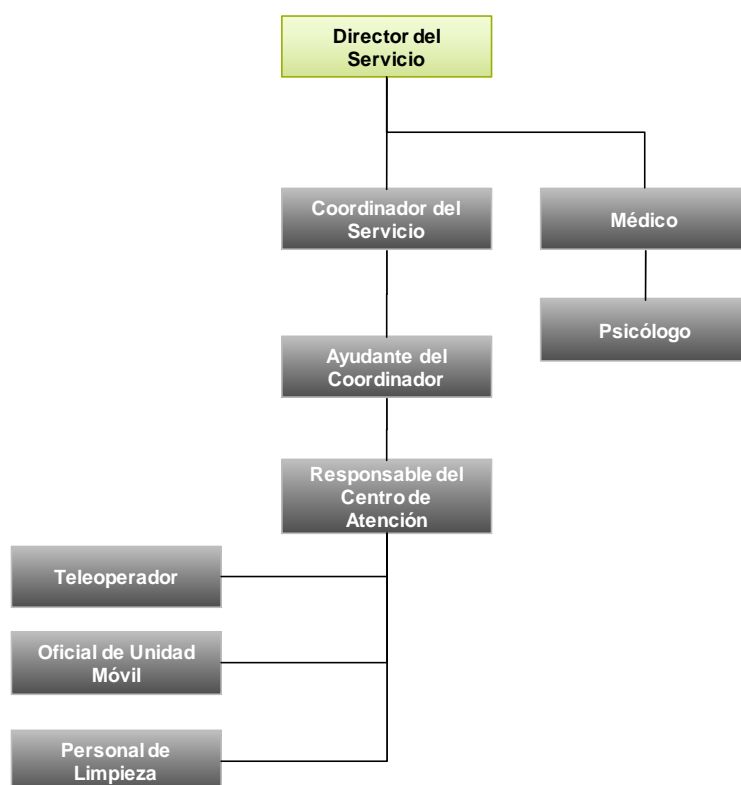
Se distinguen dos procesos estratégicos dentro del Servicio, destinados por un lado a planificar, organizar, gestionar y dirigir el Servicio, y por otro a garantizar la calidad, eficiencia y eficacia del mismo.

En lo que a procesos de operación se refiere, se encuentran aquellos referentes a la Coordinación de Servicios y Operaciones que gestionan una actuación rápida, coordinada y eficaz de los servicios de Teleasistencia ante demandas de los usuarios. El proceso de Valoración, valora las solicitudes de los usuarios, en función de su grado de dependencia, para poder ser prestatarios del servicio. A continuación, en función de las condiciones necesarias para ser prestatario del servicio, se procederá a la instalación de un terminal en el domicilio.

Por último, una vez llevada a cabo la instalación del terminal, encontramos los procesos referentes a la atención, recepción y ejecución de llamadas, ya sea para dar apoyo inmediato, seguimiento permanente y recordatorios de agenda, o para recibir y gestionar llamadas en caso de atención o urgencia.

La organización jerárquica de los perfiles del Servicio se estructura como muestra la siguiente figura

Figura 73- Organización del Servicio de Teleasistencia



Fuente: análisis everis.

10.3.2 Configuración del Servicio de Asistencia Domiciliaria

El Servicio de Asistencia Domiciliaria para el que se han identificado los perfiles profesionales, comprende las actividades de: Servicio de Auxiliar Domiciliario (tareas domésticas y cuidados), Comida a Domicilio, Servicio de Lavandería y Servicio de Ayudas Técnicas.

Al igual que en el Servicio de Teleasistencia, se han considerado únicamente 2 niveles de procesos, ya que diversas tareas quedan fuera del ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

La siguiente figura muestra el mapa de procesos del Servicio de Asistencia Domiciliaria.

Figura 74- Mapa de procesos del Servicio de Asistencia Domiciliaria



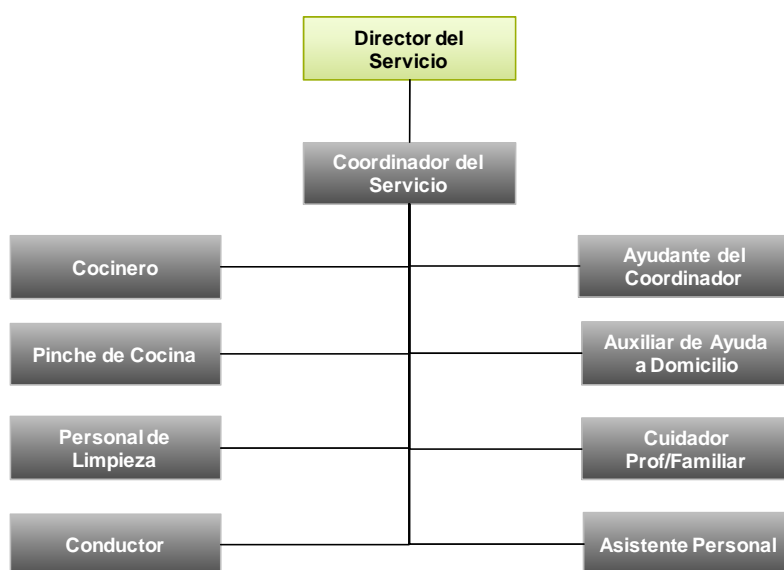
Fuente: análisis everis.

Se distinguen dos procesos estratégicos en los que se llevan a cabo las tareas destinadas a planificar, organizar, gestionar y dirigir el servicio. Y a realizar el control y seguimiento del mismo.

Entre los procesos de operación se encuentran aquellos referentes a la coordinación de servicios, que gestionan actuaciones domésticas, de cuidados o de entrega en los domicilios. Éstos, facilitan la autonomía personal en el medio habitual del usuario y se corresponden con los servicios propios Asistencia Domiciliaria.

La organización jerárquica de los perfiles del Servicio se estructura como muestra la siguiente figura:

Figura 75- Organización del Servicio de Asistencia Domiciliaria



Fuente: análisis everis.

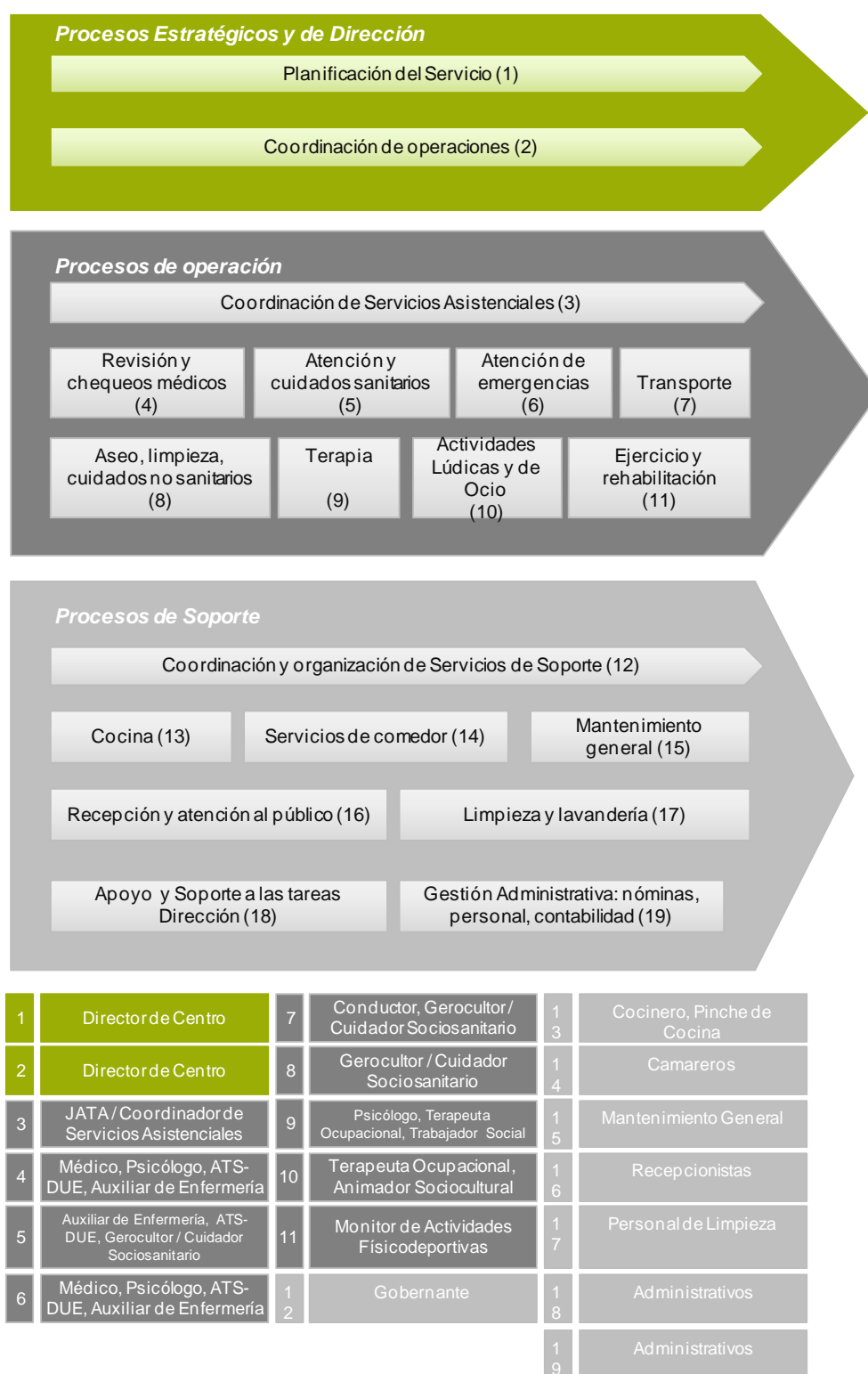
10.3.3 Configuración del Servicio de Centros de Día y Servicios Residenciales [VOLVER](#)

Los procesos comprenden todas las actividades destinadas a ofrecer una atención integral durante el periodo diurno, nocturno o ambos, según corresponda, a las personas en situación de dependencia.

Se han considerado los 3 niveles de procesos, ya que tanto las tareas de estrategia como las de soporte están incluidas en el ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

La siguiente figura muestra el mapa de procesos del Servicio de Centros de Día y Servicios Residenciales.

Figura 76- Mapa de procesos del Centros de Día y Servicios Residenciales



Fuente: análisis everis.

La Planificación del Servicio se encarga principalmente de planificar, organizar, gestionar y dirigir los servicios que ofrecen los Centros y la Coordinación de Operaciones se encargará de coordinar y gestionar las actuaciones destinadas a ofrecer los servicios de atención en los Centros.

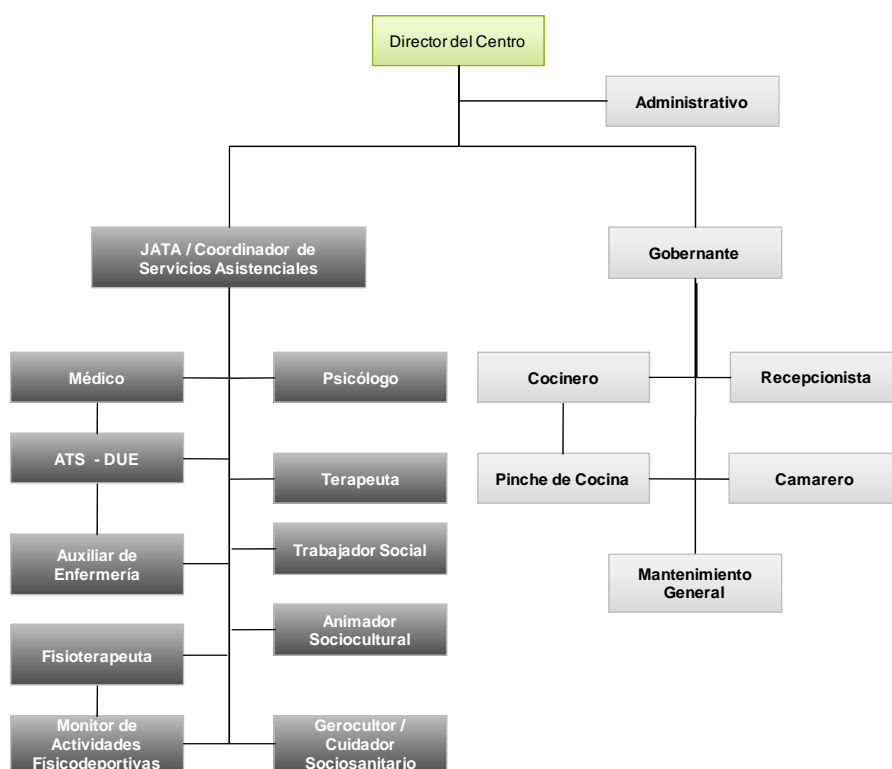
El resto de procesos de operación, incluye de forma concreta todas las tareas de atención ofrecidas en el centro.

En los procesos de soporte encontramos en primer lugar con el de Coordinación y Organización de servicios, ejecutado por la figura del Gobernante/a, que se encargará de coordinar y organizar al resto de profesionales encargados directamente del soporte en los Centros de Día y Servicios Residenciales.

Los procesos de soporte incluyen las tareas y actividades de limpieza, mantenimiento, cocina y atención al público necesarias para desarrollar las actividades diarias en el centro. Las tareas de apoyo a la dirección y la gestión administrativa incluyen actividades destinadas a ofrecer soporte a la plantilla de los centros y al asesoramiento y ayuda en la Dirección

La organización jerárquica de los perfiles del Servicio se estructura como muestra la siguiente figura:

Figura 77- Organización del Servicio de Centros de Día y Servicios Residenciales



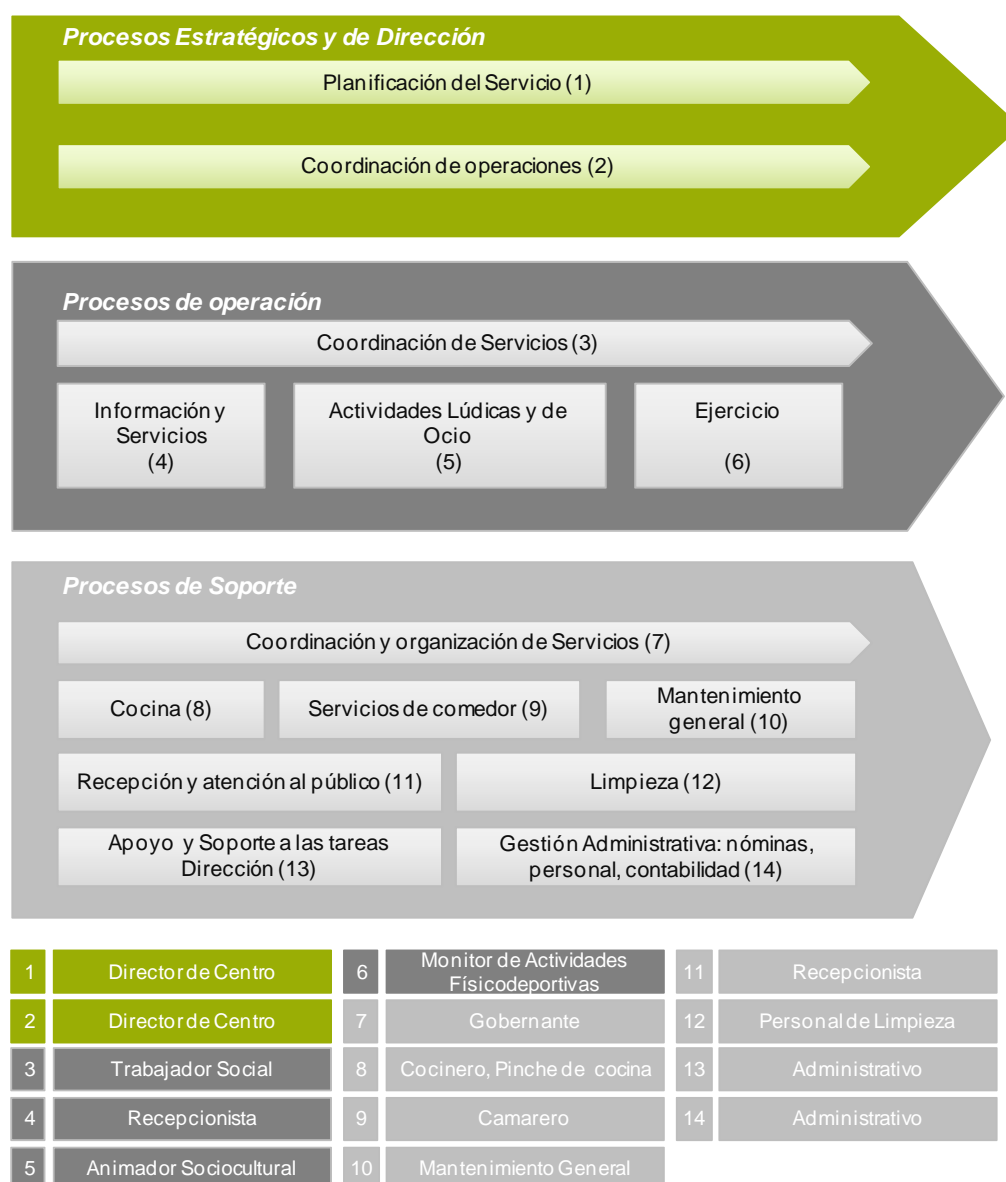
Fuente: análisis everis.

10.3.4 Configuración del Servicio de Centros para Mayores

Mediante este Servicio se impulsan una gran variedad de programas de envejecimiento activo, realizando actividades que fomentan el desarrollo personal a través de talleres, actividades de participación, conferencias, viajes, etc.

La siguiente figura muestra el mapa de procesos del Servicio de Centros para Mayores

Figura 78- Mapa de procesos del Servicio de Centros para Mayores



Fuente: análisis everis.

Para el Servicio de Centros para Mayores se han considerado los 3 niveles de procesos, ya que tanto las tareas de estrategia como las de soporte están incluidas en el ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

Coordinación de Operaciones se encargan de las mismas tareas que en otros servicios descritos.

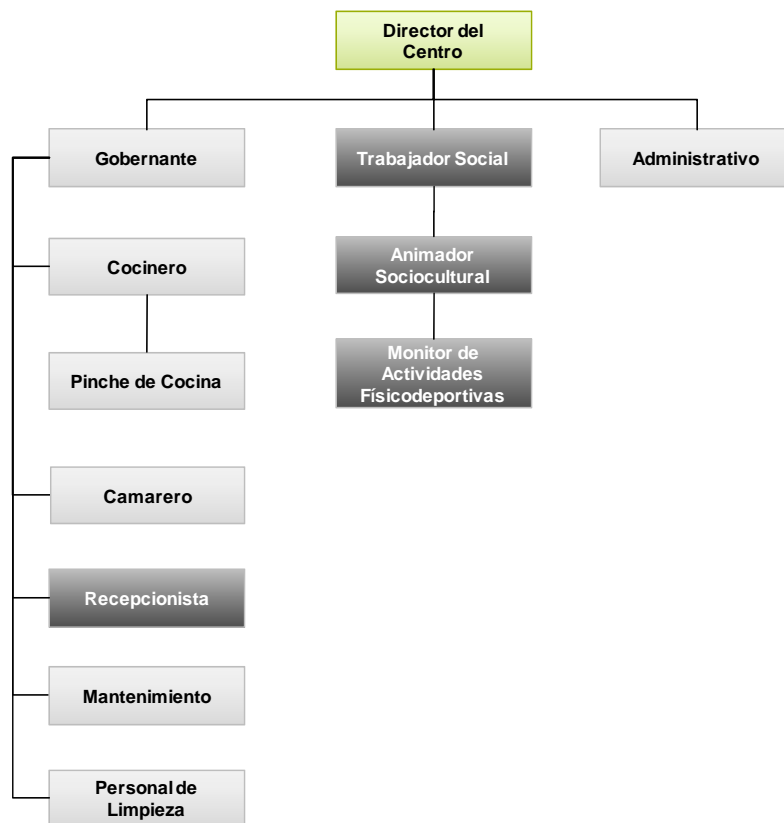
Los procesos de operación son los encargados de coordinar y garantizar la oferta de servicios, de proporcionar información a nivel general a los usuarios del Centro y desarrollar las actividades lúdicas, de entretenimiento y de ejercicio físico que se llevan a cabo en Centro.

Los procesos de soporte ofrecen servicios de restauración, limpieza y mantenimiento en el centro, necesarios como apoyo a las actividades de ocio desarrolladas.

Al igual que en los centros residenciales y de día, las tareas de apoyo a la dirección y la gestión administrativa incluyen actividades destinadas a ofrecer soporte a la plantilla de los centros y al asesoramiento y ayuda en las actividades de Dirección.

La asociación de los diferentes procesos identificados para el Servicio de Centros para Mayores con los responsables de su ejecución, se incluye a continuación.

La organización jerárquica de los perfiles del Servicio se estructura como muestra la siguiente figura. figura 79- Organización del Servicio Centros para Mayores



Fuente: análisis everis.

Configuración del Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

Las actuaciones de prevención de las situaciones de dependencia se iniciaran como parte de las políticas sociales y sanitarias, tanto estatales como regionales, en las que intervendrán Ministerios, Consejerías, Direcciones Generales, etc.

Para el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia se han considerado únicamente 2 niveles de procesos, ya que las tareas de soporte quedaban fuera del ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

La siguiente figura muestra el mapa de procesos del Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

Figura 80- Mapa de procesos del Servicio Prevención de las Situaciones de Dependencia



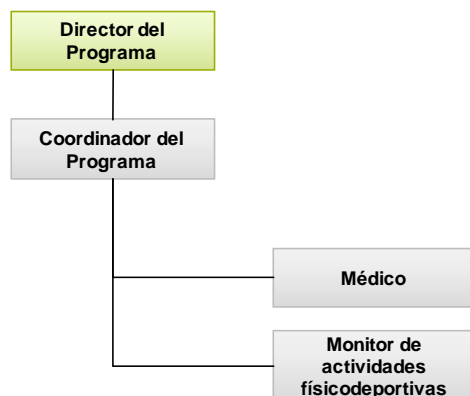
Fuente: análisis everis.

La Planificación de programas, se encarga principalmente de diseñar, planificar, y dirigir los programas o campañas, mientras que el control y seguimiento se encarga de llevar a cabo un seguimiento de los programas en relación a su eficiencia y eficacia.

En los procesos de de operación se llevan a cabo las tareas destinadas a garantizar la coordinación de los programas, su diseño y ejecución de actuaciones concretas de prevención y promoción de la autonomía personal. Este proceso permitirá conseguir que las actuaciones que se desarrollen en los programas o campañas actúen como un elemento de divulgación, fomento y puesta en práctica de la autonomía personal y de garantía en la prevención de las situaciones de dependencia.

La organización jerárquica de los perfiles del Servicio se estructura como muestra la siguiente figura.

Figura 81- Organización del Servicio Prevención de las Situaciones de Dependencia



Fuente: análisis everis.

10.3.5 Configuración Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

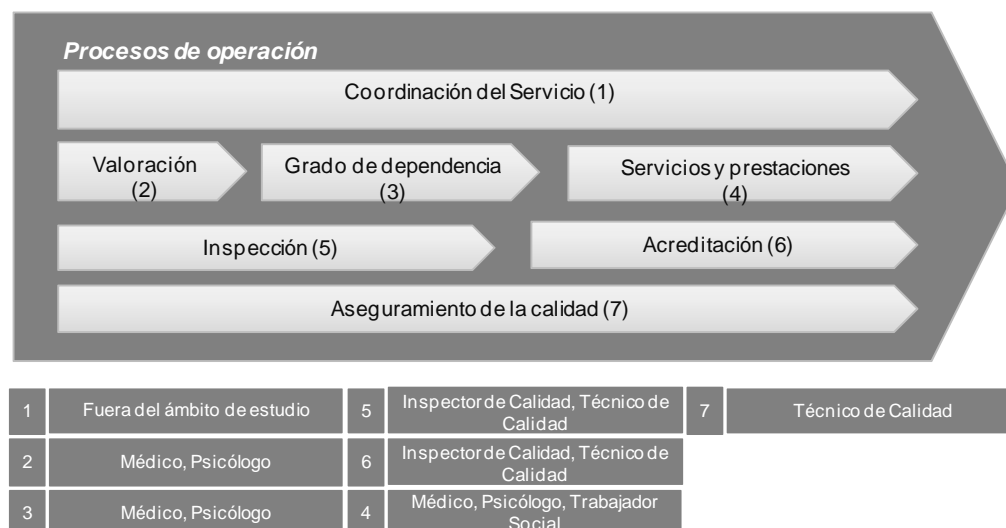
[VOLVER](#)

Las actividades de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia incluyen actividades diversas, como pueden ser la aplicación y control de los criterios de calidad de los servicios y la valoración de las personas dependientes.

Se ha considerado únicamente el nivel de procesos de operación, ya que las tareas de estrategia y de soporte quedan fuera del ámbito del estudio y de los perfiles ocupacionales considerados.

La siguiente figura muestra el mapa de procesos del Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia.

Figura 82- Mapa de procesos Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia



Fuentes: análisis everis.

Cabe destacar que dentro de los procesos de operación, el proceso de Coordinación del Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia queda fuera del ámbito de estudio, ya que el proceso llevado a cabo y la figura profesional encargado de éste, estarían relacionados con el ámbito político. Por tanto este proceso ha sido únicamente incluido para facilitar la comprensión.

La valoración y la determinación del grado de dependencia del usuario son los procesos necesarios para establecer el grado de dependencia, y poder así planificar los servicios de atención y/o prestaciones para el dependiente.

En cuanto a la Inspección y Acreditación de Centros, constituyen las tareas relacionadas con el aseguramiento de la calidad para garantizar un servicio óptimo en todos los sectores y prestaciones del SAAD.

La organización jerárquica de estos perfiles se estructura de la siguiente forma.

Figura 83- Organización del Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia



Fuentes: análisis everis.

[VOLVER](#)

11. PERFILES EMERGENTES

11. Perfiles emergentes

A continuación se presenta un análisis de los perfiles emergentes en el sector de la Ley de Dependencia, considerando a estos, como aquellos que presentarán a medio y largo plazo, un crecimiento tanto del sector de actividad en el que desarrollan sus funciones como en volumen de demanda del perfil profesional dentro del mismo.

La demanda del perfil dentro de un mismo sector ha sido analizada desde el punto de vista de organización y distribución de puestos de trabajo, de tal forma que el número de profesionales requeridos para atender al conjunto de dependientes es el que determina el volumen necesario de profesionales para ofrecer una cobertura adecuada al servicio y los estándares de calidad.

El crecimiento potencial de cada uno de los sectores de actividad se ha valorado en función de las tendencias y crecimiento previsto, descritos en apartados anteriores.

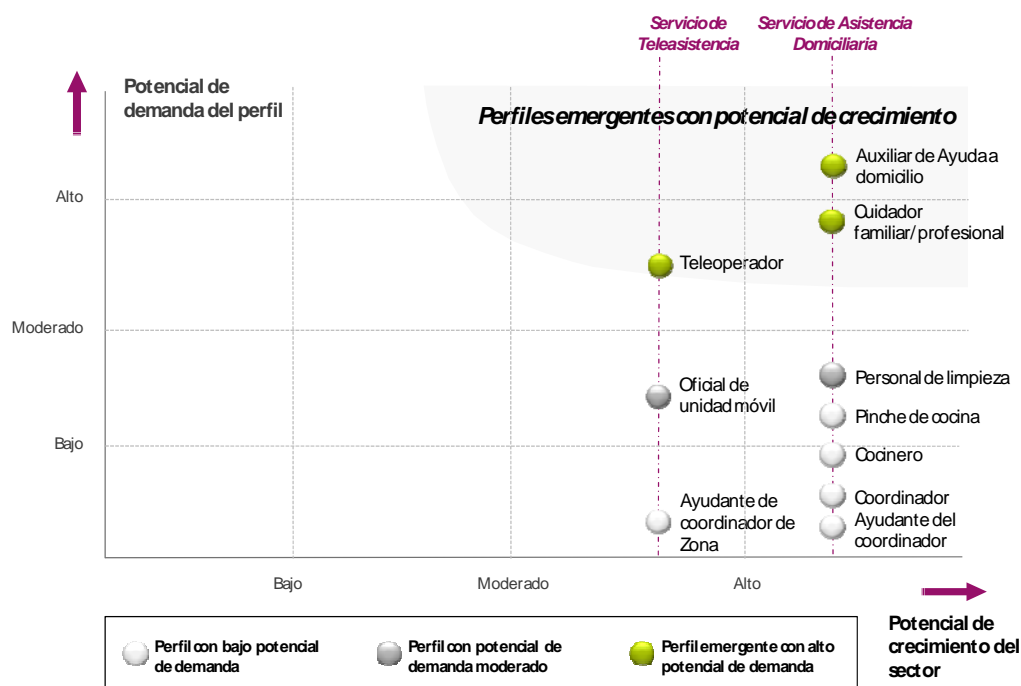
11.1.1 Demanda de perfiles profesionales en los servicios de asistencia en el domicilio

[VOLVER](#)

A continuación se muestra la situación de los profesionales de los sectores de asistencia en el domicilio en función del potencial de crecimiento del sector y al volumen previsto de demanda de cada perfil.

Son perfiles que presentarán una gran demanda debido al crecimiento previsto de los sectores, a la estructura organizativa de los mismos, que requiere de un gran número de este tipo de profesionales y a las estimaciones de personas dependientes a las que deberán ofrecer cobertura.

Figura 84 – Demanda prevista de los perfiles en los sectores de asistencia en el domicilio



Fuente: elaboración propia

Existen una serie de perfiles que presentan un alto potencial de demanda, y que se han clasificado como perfiles emergentes:

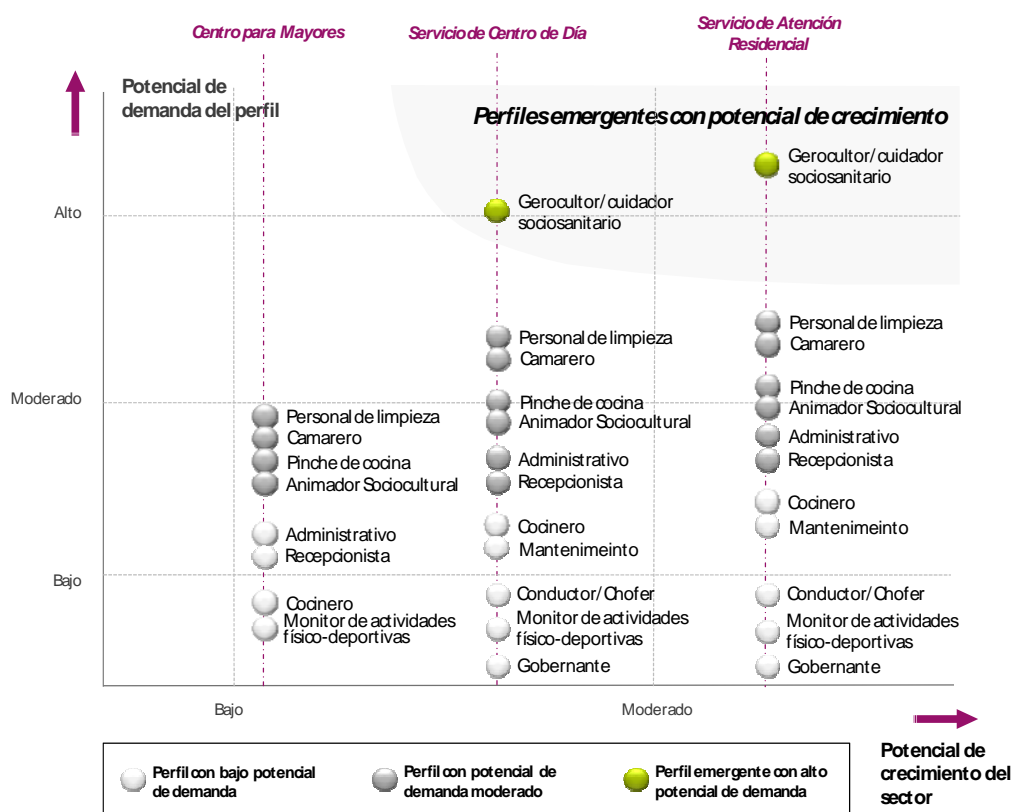
- **Auxiliar de Ayuda a Domicilio**
- **Cuidador Familiar/Profesional**
- **Teleoperador**

[**VOLVER**](#)

11.1.2 Demanda de perfiles profesionales en el sector de centros

A continuación se muestra la situación de los profesionales de los sectores de centros en función del potencial de crecimiento del sector y al volumen previsto de demanda de cada perfil.

Figura 85 – Demanda prevista de los perfiles en los sectores de centros



Fuente: elaboración propia

Existe un perfil que presenta un alto potencial de demanda, y que se han clasificado como **perfil emergente**:

- **Gerocultor/Cuidador sociosanitario**

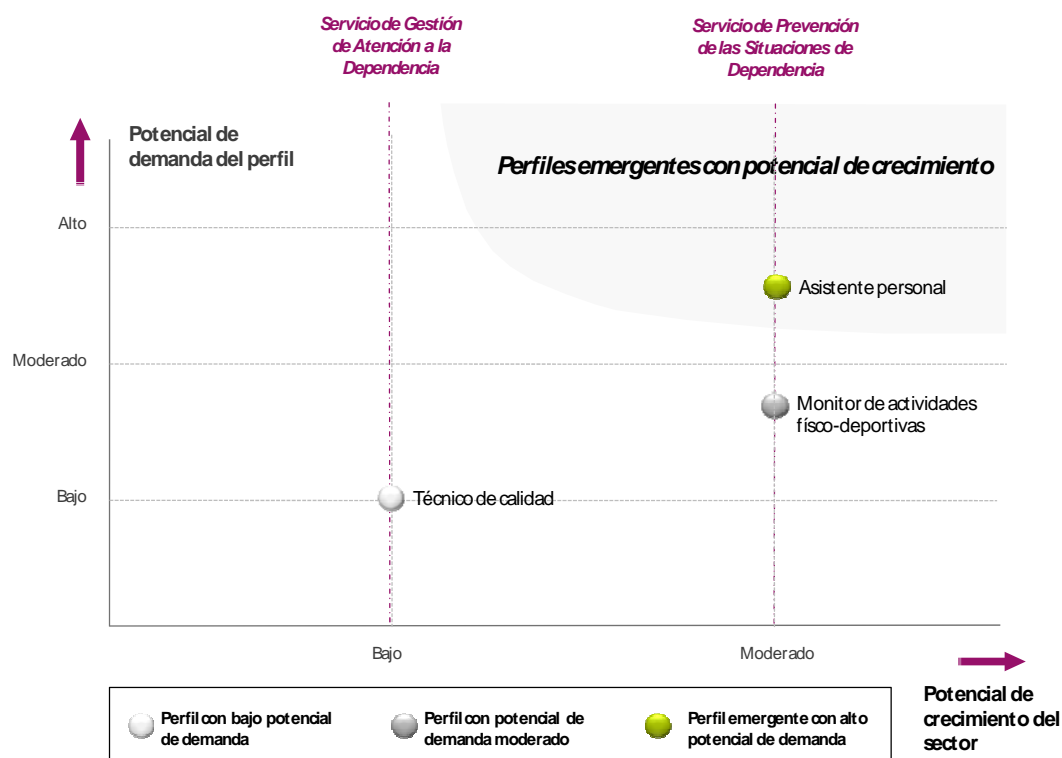
Los perfiles identificados para centros de Día y centros residenciales son los mismos, aunque la demanda difiere ligeramente ya que en los centros residenciales la atención prestada durante 24 horas al día requiere una plantilla más amplia.

11.1.3 Demanda de perfiles profesionales en los sectores de Gestión y Prevención

[VOLVER](#)

A continuación se muestra la situación de los profesionales de los sectores de Gestión de Atención a la Dependencia y Prevención de las Situaciones de Dependencia, en función del potencial de crecimiento del sector y al volumen previsto de demanda de cada perfil.

Figura 86 – Demanda prevista de los perfiles en los sectores de gestión y prevención



Fuente: elaboración propia

Existe un perfil que presenta un alto potencial de demanda, y que se han clasificado como **perfil emergente**:

- **Asistente personal**

[**VOLVER**](#)

12. CUALIFICACIONES PROFESIONALES

12. Cualificaciones profesionales

12.1. Concepto de Cualificación profesional

Marco normativo

[VOLVER](#)

El Sistema Nacional de Cualificaciones Formación Profesional (SNCFP) está regulado por la *ley orgánica 5/2002, de 19 de junio, de las Cualificaciones y de la Formación Profesional*, creada con el objetivo de facilitar la integración de las distintas formas de certificación y acreditación de las competencias y de las cualificaciones profesionales. En la Declaración de Copenhague (2002), a propuesta de los 31 ministros de Educación y Formación, los Agentes sociales y la Comisión Europea instaron a desarrollar principios comunes de validación de los aprendizajes no formales e informales. De este modo se procuraba asegurar la comparabilidad entre los enfoques adoptados por los diferentes países.

El SNCFP trata de fomentar la formación a lo largo de la vida integrando las distintas ofertas formativas e instrumentando el reconocimiento y la acreditación de las cualificaciones profesionales.

Las cualificaciones profesionales

La cualificación es el conjunto de competencias profesionales, entendidas como conocimientos y capacidades, que permiten dar respuesta a ocupaciones y puestos de trabajo con valor en mercado laboral, y que pueden adquirirse a través de formación o por experiencia laboral. Por tanto se considera que una persona está cualificada cuando en su desempeño laboral obtiene los resultados esperados, con los recursos y el nivel de calidad debido.

La competencia de una persona abarca la gama completa de sus conocimientos y sus capacidades en el ámbito personal, profesional o académico, adquiridas por diferentes vías y en todos los niveles, del básico al más alto.

Una de las diferencias con los procesos de obtención de un título académico es que una cualificación profesional se puede acreditar, además de por la vía formativa, mediante la experiencia. Así, si una persona ha aprendido una actividad profesional desde la práctica diaria sin pasar por las aulas y es capaz de demostrarlo en un proceso de acreditación teórico-práctico, también puede obtener la cualificación profesional.

Las cualificaciones, por lo tanto, son una forma de reconocer competencias por una vía que supera la formativa, y enmarcan la formación profesional de sistema educativo dejando espacios suficientes para dar cobijo a otras formas de adquirir conocimientos,

y entrelazando mercado de trabajo movilidad al dar cobertura a nivel de toda España y Europa.

Sistema Nacional de Cualificaciones Formación Profesional

El SNCFP es un conjunto de instrumentos y acciones necesarios para promover y desarrollar la integración de las ofertas de la formación profesional, mediante el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales (CNCP). Busca promover y desarrollar la evaluación y acreditación de las correspondientes competencias profesionales, de forma que se favorezca el desarrollo profesional y social de las personas y se cubran las necesidades del sistema productivo.

Para identificar y actualizar las necesidades de cualificación, así como para su definición y la de la formación requerida, se establecen procedimientos de colaboración y consulta con los diferentes sectores productivos y con los interlocutores sociales.

El SNCFP persigue identificar cuáles son las competencias requeridas para el empleo, por lo que tiene en cuenta tanto las competencias profesionales técnicas como las competencias clave, no ligadas a disciplinas o campos de conocimiento concretos, pero imprescindibles para la inserción laboral.

Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales

El CNCP es el instrumento del SNCFP que ordena las cualificaciones profesionales susceptibles de reconocimiento y acreditación, identificadas en el sistema productivo en función de las competencias apropiadas para el ejercicio profesional.

Comprende las cualificaciones profesionales más significativas del sistema productivo español, organizadas en familias profesionales y niveles. Constituye la base para elaborar la oferta formativa de los títulos y los certificados de profesionalidad.

El CNCP incorpora tanto las competencias técnicas -las específicas de esa cualificación y las transversales a otras- como también las competencias clave. Las competencias clave son aquellas que permiten a los individuos adaptarse a un entorno laboral cambiante: permiten obtener buenos resultados durante la actividad profesional en diferentes dominios o contextos sociales. Constituyen pues la clave para la flexibilidad profesional o funcional de los trabajadores al posibilitar su movilidad, ya sea dentro de un mismo campo ocupacional o de un campo a otro.

12.2. Las cualificaciones profesionales en el sector de la Ley de Dependencia

Aunque existe una gran variedad de funciones y perfiles en los sectores ligados a la Ley de Dependencia, la mayoría de las cualificaciones profesionales relacionadas con las actividades objeto del presente estudio se agrupan en las siguientes familias profesionales:

- Administración y Gestión
- Servicios Socioculturales.
- Hostelería y Turismo
- Actividades Físicas y Deportivas

12.2.1 Familia profesional de Administración y Gestión [VOLVER](#)

Esta familia recoge todas las actividades relacionadas con tareas de Administración y Gestión. En algunas de las actividades se repiten perfiles en las distintas categorías, ya que se dan algunas sinergias en las áreas de actividad. Las actividades comprendidas dentro de esta familia que tienen relación dentro de nuestro campo de estudio son las siguientes:

- Administración de recursos humanos
- Operaciones auxiliares de servicios administrativos y generales
- Actividades administrativas de recepción y relación con el cliente
- Actividades de gestión administrativa
- Asistencia a la dirección
- Asistencia documental y de gestión en despachos y oficinas

12.2.2 Familia profesional de Servicios Socioculturales y a la Comunidad [VOLVER](#)

Esta familia recoge todas las actividades relacionadas con los servicios socioculturales y servicios de mantenimiento y limpieza prestados.

Las actividades comprendidas dentro de esta familia que tienen relación dentro de nuestro campo de estudio son las siguientes:

- Atención sociosanitaria a personas en el domicilio

- Limpieza de superficies y mobiliario en edificios y locales
- Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales
- Dinamización comunitaria
- Empleo Doméstico

12.2.3 Familia profesional de Hostelería y Turismo

[VOLVER](#)

Recoge todas las actividades relacionadas con la Hostelería y Turismo. Las actividades comprendidas dentro de esta familia que tienen relación dentro de nuestro campo de estudio son las siguientes:

- Operaciones básicas de cocina
- Operaciones básicas de restaurante y bar
- Cocina
- Recepción
- Operaciones básicas de pisos en alojamientos
- Servicios de bar y cafetería
- Servicios de restaurante
- Dirección y producción en cocinas
- Gestión de pisos y limpieza en alojamientos

12.2.4 Familia profesional de Actividades Físicas y Deportivas

Aquí se recogen todas las actividades relacionadas con el acondicionamiento físico y deportivo. Dentro de esta familia son objeto de interés para nuestro estudio:

- Acondicionamiento físico en sala de entrenamiento polivalente
- Acondicionamiento físico en grupo con soporte musical

A continuación se muestran una serie de tablas en las que se recogen estas familias profesionales, las actividades ocupacionales ya aprobadas, las ocupaciones contempladas por el INCUAL y su relación con los perfiles definidos en este estudio, así como las competencias asociadas a esos perfiles y su formación asociada. En el apartado de perfiles analizados en el estudio, se ha distinguido entre los perfiles

existentes (aquellos ya definidos y recogidos en las calificaciones CNO y SISPE) y los perfiles nuevos propuestos y definidos dentro de este estudio.

Familia: Administración y gestión				
Actividad	Ocupaciones recogidas en el INCUAL	Perfiles analizados en este estudio ¹⁰	Competencias	Formación asociada
ADG084_3: ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"> Administrativo del departamento de recursos humanos. Responsable de Personal en PYME Gestor de Nóminas. Técnico de recursos humanos 	<ul style="list-style-type: none"> Administrativo 	<ul style="list-style-type: none"> UC0237_3: Realizar la gestión y control administrativo de recursos humanos. UC0238_3: Realizar el apoyo administrativo a las tareas de selección, formación y desarrollo de recursos humanos. UC0987_3: Administrar los sistemas de información y archivo en soporte convencional e informático. UC0233_2: Manejar aplicaciones ofimáticas en la gestión de la información y la documentación 	<ul style="list-style-type: none"> MF0237_3: Gestión administrativa de las relaciones laborales MF0238_3: Gestión de Recursos Humanos MF0987_3: Gestión de sistemas de información y archivo. MF0233_2: Ofimática
ADG305_1: OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES	<ul style="list-style-type: none"> Auxiliar de oficina. Auxiliar de servicios generales. Auxiliar de archivo. Clasificador y/o repartidor de correspondencia. Ordenanza. Auxiliar de información. Telefonista en servicios centrales de información. Taquillero. 	<ul style="list-style-type: none"> Administrativo Recepcionista 	<ul style="list-style-type: none"> UC0969_1: Realizar e integrar operaciones de apoyo administrativo básico UC0970_1: Transmitir y recibir información operativa en gestiones rutinarias con agentes externos de la organización UC0971_1: Realizar operaciones auxiliares de reproducción y archivo en soporte convencional o informático 	<ul style="list-style-type: none"> MF0969_1: Técnicas administrativas básicas de oficina MF0970_1: Operaciones básicas de comunicación MF0971_1: Reproducción y archivo

¹⁰ Perfil recogido en clasificaciones CNO ó SISPE

ADG307_2: ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE RECEPCIÓN Y RELACIÓN CON EL CLIENTE	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recepcionista. Auxiliar administrativo con tareas de atención al público. Auxiliar de apoyo administrativo a la gestión de compra y/o venta. Auxiliar administrativo comercial. Operador de atención telefónica 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recepcionista 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0975_2: Recepcionar y procesar las comunicaciones internas y externas. • UC0976_2: Realizar las gestiones administrativas del proceso comercial • UC0973_1: Introducir datos y textos en terminales informáticos en condiciones de seguridad, calidad y eficiencia. • UC0978_2: Gestionar el archivo en soporte convencional e informático. • UC0977_2: Comunicarse en una lengua extranjera con un nivel de usuario independiente en las actividades de gestión administrativa en relación con el cliente. • UC0233_2: Manejar aplicaciones ofimáticas en la gestión de la información y la documentación 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0973_1: Grabación de datos. • MF0975_2: Técnicas de recepción y comunicación. • MF0976_2: Operaciones administrativas comerciales • MF0977_2: Lengua extranjera profesional para la gestión administrativa en la relación con el cliente. • MF0978_2: Gestión de archivos. • MF0233_2: Ofimática ▪
---	---	---	---	--

ADG308_2: ACTIVIDADES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auxiliar administrativo comercial. ▪ Auxiliar administrativo de cobros y pagos. ▪ Auxiliar administrativo de contabilidad. ▪ Auxiliar administrativo de facturación. ▪ Auxiliar administrativo del departamento de Recursos Humanos. ▪ Auxiliar administrativo de las distintas Administraciones Públicas. ▪ Auxiliar de apoyo administrativo de compra y venta. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Administrativo 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0976_2: Realizar las gestiones administrativas del proceso comercial • UC0979_2: Realizar las gestiones administrativas de tesorería • UC0980_2: Efectuar las actividades de apoyo administrativo de Recursos Humanos. • UC0981_2: Realizar registros contables. • UC0973_1: Introducir datos y textos en terminales informáticos en condiciones de seguridad, calidad y eficiencia. • UC0978_2: Gestionar el archivo en soporte convencional e informático. • UC0233_2: Manejar aplicaciones ofimáticas en la gestión de la información y la documentación 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0973_1: Grabación de datos. • MF0976_2: Operaciones administrativas comerciales • MF0979_2: Gestión operativa de tesorería • MF0980_2: Gestión auxiliar de personal. • MF0981_2: Registros contables. • MF0978_2: Gestión de archivos. • MF0233_2: Ofimática
ADG309_3: ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asistente a dirección. ▪ Secretario/a de dirección. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Administrativo ▪ Ayudante de Coordinador ▪ Ayudante de Coordinador de Zona 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0982_3: Administrar y gestionar con autonomía las comunicaciones de la dirección. • UC0983_3: Gestionar de forma proactiva actividades de asistencia a la dirección en materia de organización. • UC0986_3: Elaborar documentación y presentaciones profesionales en distintos formatos. • UC0984_3: Comunicarse en inglés, con un nivel de usuario competente, en las actividades de asistencia a la dirección. • UC0985_2: Comunicarse en una lengua extranjera distinta del inglés, con un nivel de usuario independiente, en las actividades de asistencia a la dirección 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0982_3: Administración y gestión de las comunicaciones de la dirección. • MF0983_3: Gestión de reuniones, viajes y eventos. • MF0986_3: Elaboración, tratamiento y presentación de documentos de trabajo. • MF0984_3: Inglés profesional para la asistencia a la dirección. • MF0985_2: Lengua extranjera profesional distinta del inglés para la asistencia a la dirección.

<p>ADG310_3: ASISTENCIA DOCUMENTAL Y DE GESTIÓN EN DESPACHOS Y OFICINAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asistente de despachos y oficinas. Asistente jurídico. Secretaria/o en departamentos de Recursos Humanos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Administrativo 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0982_3: Administrar y gestionar con autonomía las comunicaciones de la dirección. • UC0986_3: Elaborar documentación y presentaciones profesionales en distintos formatos. • UC0987_3: Administrar los sistemas de información y archivo en soporte convencional e informático. • UC0988_3: Preparar y presentar expedientes y documentación jurídica y empresarial ante Organismos y Administraciones Públicas. • UC0980_2: Efectuar las actividades de apoyo administrativo de Recursos Humanos. • UC0979_2: Realizar las gestiones administrativas de tesorería • 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0979_2: Gestión operativa de tesorería • MF0982_3: Administración y gestión de las comunicaciones de la dirección. • MF0980_2: Gestión auxiliar de personal. • MF0986_3: Elaboración, tratamiento y presentación de documentos de trabajo. • MF0987_3: Gestión de sistemas de información y archivo. • MF0988_3: Gestión de documentación jurídica y empresarial. •
---	---	--	--	---

Familia: Servicios Socioculturales y a la Comunidad				
Actividad	Ocupaciones recogidas en el INCUAL	Perfiles analizados en este estudio ¹¹	Competencias	Formación asociada
SSC089_2: ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN EL DOMICILIO	<ul style="list-style-type: none"> Auxiliar de ayuda a domicilio Asistente de atención domiciliaria, Cuidador de personas mayores discapacitadas, convalcientes en el domicilio. 	<ul style="list-style-type: none"> Auxiliar de ayuda a domicilio asistente personal cuidador familiar/profesional 	<ul style="list-style-type: none"> UC0249_2: Desarrollar intervenciones de atención física domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención socio-sanitaria UC0250_2: Desarrollar intervenciones de atención psicosocial domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención socio-sanitaria UC0251_2: Desarrollar las actividades relacionadas con la gestión y funcionamiento de la unidad convivencia 	<ul style="list-style-type: none"> MF0249_2: Higiene y atención sanitaria domiciliaria MF0250_2: Atención y apoyo psicosocial domiciliario MF0251_2: Apoyo domiciliario y alimentación familiar

¹¹ Perfil recogido en clasificaciones CNO ó SISPE
Propuesta de nuevo perfil desarrollado en este estudio

SSC319_1: LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO EN EDIFICIOS Y LOCALES	<ul style="list-style-type: none"> • Limpiador/a. • Peón especialista de limpieza. • Especialista de limpieza. • Limpiador/a de cristales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de limpieza 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0972_1: Realizar la limpieza de suelos, paredes y techos en edificios y locales. • UC0996_1: Llevar a cabo la limpieza del mobiliario ubicado en el interior de los espacios a intervenir. • UC1087_1: Realizar la limpieza de cristales en edificios y locales. • UC1088_1: Realizar la limpieza y tratamiento de superficies en edificios y locales utilizando maquinaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0972_1: Limpieza, tratamiento y mantenimiento de suelos, paredes y techos en edificios y locales. • MF0996_1: Limpieza del mobiliario interior. • MF1087_1: Limpieza de cristales en edificios y locales. • MF1088_1: Técnicas y procedimientos de limpieza con utilización de maquinaria. •
SSC320_2: ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador de personas dependientes en instituciones. • Gerocultor. 	<ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de ayuda a domicilio • Asistente personal • Cuidador familiar/profesional • Cuidador/Gerocultor 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1016_2: Preparar y apoyar las intervenciones de atención a las personas y a su entorno en el ámbito institucional indicadas por el equipo interdisciplinar. • UC1017_2: Desarrollar intervenciones de atención física dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. • UC1018_2: Desarrollar intervenciones de atención sociosanitaria dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. • UC1019_2: Desarrollar intervenciones de atención psicosocial dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. • 	<ul style="list-style-type: none"> • MF1016_2: Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional. • MF1017_2: Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones. • MF1019_2: Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones. • MF1018_2: Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones. •

<p>SSC321_3: DINAMIZACIÓN COMUNITARIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Animador/a sociocultural. • Dinamizador/a comunitario/a. • Asesor/a para el sector asociativo. • Técnico comunitario. • Gestor/a de asociaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Animador sociocultural 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1020_3: Establecer y mantener relación con las y los principales agentes comunitarios: población, técnicos y administraciones, dinamizando la relación recíproca entre ellos. • UC1021_3: Promover la participación ciudadana en los proyectos y recursos comunitarios. • UC1022_3: Dinamizar la planificación, desarrollo y evaluación de intervenciones y proyectos comunitarios y de participación ciudadana que se desarrollen entre los diferentes agentes que configuran una comunidad o una zona territorial. • UC1024_3: Establecer estrategias de comunicación y difusión de los diferentes proyectos y actuaciones comunitarias. • UC1025_3: Aplicar procesos y técnicas de mediación en la gestión de conflictos entre agentes comunitarios. • UC1026_3: Incorporar la perspectiva de género en los proyectos de intervención social. • UC1023_3: Intervenir, apoyar y acompañar en la creación y desarrollo del tejido asociativo. 	<ul style="list-style-type: none"> • MF1020_3: Agentes del proceso comunitario. • MF1021_3: Participación ciudadana. • MF1022_3: Metodología de la dinamización comunitaria. • MF1024_3: Técnicas e instrumentos de información y difusión en la dinamización comunitaria. • MF1025_3: Gestión de conflictos entre agentes comunitarios. • MF1026_3: Impulso de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres • MF1023_3: Fomento y apoyo asociativo.
--	---	--	--	---

SSC413_1: EMPLEO DOMÉSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • Limpiador/a doméstico/a. • Cocinero/a doméstico/a • Planchador/a doméstico/a • Empleado/a de hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de limpieza • Auxiliar de ayuda a domicilio 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1330_1: Realizar la limpieza de domicilios particulares, en domicilio particular. • UC1331_1: Realizar el proceso de elaboración de alimentos en sus fases de compra, organización, manipulación, cocinado y conservación, en domicilio particular. • UC1332_1: Efectuar el proceso de lavado, planchado y cosido básico manual de prendas de vestir y ropa de hogar, y la preparación de camas, en domicilio particular. 	<ul style="list-style-type: none"> • MF1330_1: Limpieza doméstica. • MF1331_1: Cocina doméstica. • MF1332_1: Acondicionamiento de camas, prendas de vestir y ropa de hogar.
-------------------------------	--	---	---	--

Familia: Hostelería y Turismo				
Actividad	Ocupaciones recogidas en el INCUAL	Perfiles analizados en este estudio ¹²	Competencias	Formación asociada
HOT091_1: OPERACIONES BÁSICAS DE COCINA	<ul style="list-style-type: none"> Auxiliar de cocina. Ayudante de cocina. Ayudante de economato. Empleado de pequeño establecimiento de restauración. 	<ul style="list-style-type: none"> Cocinero Pinche de cocina Camarero 	<ul style="list-style-type: none"> UC0255_1: Ejecutar operaciones básicas de aprovisionamiento, preelaboración y conservación culinarios. UC0256_1: Asistir en la elaboración culinaria y realizar y presentar preparaciones sencillas. 	<ul style="list-style-type: none"> MF0255_1: Aprovisionamiento, preelaboración y conservación culinarios. MF0256_1: Elaboración culinaria básica.
HOT092_1: OPERACIONES BÁSICAS DE RESTAURANTE Y BAR	<ul style="list-style-type: none"> Ayudante de economato. Empleado de pequeño establecimiento de restauración. Ayudante de camarero. Ayudante de bar. Auxiliar de colectividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Camarero 	<ul style="list-style-type: none"> UC0257_1: Asistir en el servicio de alimentos y bebidas. UC0258_1: Ejecutar operaciones básicas de aprovisionamiento, y preparar y presentar bebidas sencillas y comidas rápidas. 	<ul style="list-style-type: none"> MF0257_1: Servicio básico de restaurante-bar. MF0258_1: Aprovisionamiento, bebidas y comidas rápidas.

¹² Perfil recogido en clasificaciones CNO ó SISPE
Propuesta de nuevo perfil desarrollado en este estudio

HOT093_2: COCINA	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero • Pinche de cocina 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0259_2: Definir ofertas gastronómicas sencillas, realizar el aprovisionamiento y controlar consumos • UC0260_2: Preelaborar y conservar toda clase de alimentos • UC0261_2: Preparar elaboraciones básicas de múltiples aplicaciones y platos elementales • UC0262_2: Preparar y presentar los platos más significativos de las cocinas regionales de España y de la cocina internacional • UC0711_2: Actuar bajo normas de seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0711_2: Seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • MF0259_2: Ofertas gastronómicas sencillas y sistemas de aprovisionamiento • MF0260_2: Preelaboración y conservación de alimentos • MF0261_2: Técnicas culinarias • MF0262_2: Productos culinarios •
HOT094_3: RECEPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Conserje. • Encargado de comunicaciones. • Encargado de reservas. • Jefe de recepción. • Jefe de reservas • Coordinador de calidad. • Promotor turístico. • Recepcionista. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recepcionista 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0263_3: Ejecutar y controlar el desarrollo de acciones comerciales y reservas • UC0264_3: Realizar las actividades propias de la recepción. • UC0265_3: Gestionar departamentos del área de alojamiento • UC1057_2: Comunicarse en inglés, con un nivel de usuario independiente, en las actividades turísticas • 	<ul style="list-style-type: none"> • MF1057_2: Inglés profesional para turismo • MF0263_3: Acciones comerciales y reservas • MF0264_3: Recepción y atención al cliente • MF0265_3: Gestión de departamentos del área de alojamiento •

HOT222_1: OPERACIONES BÁSICAS DE PISOS EN ALOJAMIENTOS	<ul style="list-style-type: none"> • Camarera/o de pisos, en establecimientos de alojamiento turístico sea cual sea su tipología, modalidad o categoría. • Valets o mozos de habitaciones. • Auxiliar de pisos y limpieza. • Auxiliar de lavandería y lencería en establecimientos de alojamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Camarero ▪ Auxiliar de ayuda a domicilio ▪ Personal de limpieza 	<ul style="list-style-type: none"> • UC0706_1: Preparar y poner a punto habitaciones, zonas nobles y áreas comunes. • UC0707_1: Realizar las actividades de lavado de ropa propias de establecimientos de alojamiento. • UC0708_1: Realizar las actividades de planchado y arreglo de ropa, propias de establecimientos de alojamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0706_1: Arreglo de habitaciones y zonas comunes en alojamientos • MF0707_1: Lavado de ropa en alojamientos • MF0708_1: Planchado y arreglo de ropa en alojamientos •
HOT327_2: SERVICIOS DE BAR Y CAFETERÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Barman. • Camarero de bar-cafetería. • Encargado de bar-cafetería. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ camarero 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1046_2: Desarrollar los procesos de servicio de alimentos y bebidas en barra y mesa. • UC1047_2: Asesorar sobre bebidas distintas a vinos, prepararlas y presentarlas. • UC1048_2: Servir vinos y prestar información básica sobre los mismos. • UC1049_2: Preparar y exponer elaboraciones sencillas propias de la oferta de bar-cafetería. • UC1050_2: Gestionar el bar-cafetería. • UC0711_2: Actuar bajo normas de seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • UC1051_2: Comunicarse en inglés, con un nivel de usuario independiente, en los servicios de restauración • 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0711_2: Seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • MF1046_2: Técnicas de servicio de alimentos y bebidas en barra y mesa. • MF1047_2: Bebidas. • MF1048_2: Servicio de vinos. • MF1049_2: Elaboración y exposición de comidas en el bar-cafetería. • MF1050_2: Gestión del bar-cafetería. • MF1051_2: Inglés profesional para servicios de restauración •

<p>HOT328_2: SERVICIOS DE RESTAURANTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Camarero. • Segundo jefe de restaurante o sala. • Jefe de sector de restaurante o sala. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Camarero 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1052_2: Desarrollar los procesos de servicio de alimentos y bebidas en sala. • UC1048_2: Servir vinos y prestar información básica sobre los mismos. • UC1053_2: Elaborar y acabar platos a la vista del cliente. • UC1054_2: Disponer todo tipo de servicios especiales en restauración. • UC0711_2: Actuar bajo normas de seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • UC1051_2: Comunicarse en inglés, con un nivel de usuario independiente, en los servicios de restauración 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0711_2: Seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • MF1048_2: Servicio de vinos. • MF1051_2: Inglés profesional para servicios de restauración • MF1052_2: Servicio en restaurante. • MF1053_2: Elaboración y acabado de platos a la vista del cliente. • MF1054_2: Servicios especiales en restauración.
---	---	--	---	--

<p>HOT332_3: DIRECCIÓN Y PRODUCCIÓN EN COCINA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jefe de partida. • Jefe de cocina. • 2º Jefe de cocina. • Jefe de Catering. • Encargado de Economato. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1058_3: Aplicar y supervisar la ejecución de todo tipo de técnicas de manipulación, conservación y regeneración de alimentos. • UC1059_3: Desarrollar y supervisar procesos de preparación y presentación de elaboraciones culinarias básicas, complejas y de múltiples aplicaciones. • UC1060_3: Desarrollar y supervisar procesos de preparación y presentación de platos de cocina creativa y de autor. • UC1061_3: Desarrollar y supervisar procesos de elaboración y presentación de todo tipo de productos de repostería. • UC1062_3: Catar alimentos para su selección y uso en hostelería • UC0711_2: Actuar bajo normas de seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • UC1063_3: Diseñar ofertas gastronómicas. • UC1064_3: Gestionar procesos de aprovisionamiento en restauración. • UC1065_3: Organizar procesos de producción culinaria. • UC1066_3: Administrar unidades de producción culinaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • MF0711_2: Seguridad, higiene y protección ambiental en hostelería • MF1058_3: Tratamiento de géneros culinarios. • MF1059_3: Elaboración culinaria. • MF1060_3: Cocina creativa y de autor. • MF1061_3: Procesos de repostería. • MF1062_3: Cata de alimentos en hostelería. • MF1063_3: Ofertas gastronómicas. • MF1064_3: Aprovisionamiento en restauración. • MF1065_3: Organización de procesos de cocina. • MF1066_3: Administración en cocina. •
---	---	--	--	--

<p>HOT333_3: GESTIÓN DE PISOS Y LIMPIEZA EN ALOJAMIENTOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gobernanta/e o encargada/o general del servicio de pisos y limpieza. • Gobernanta/e en centros hospitalarios. • Subgobernanta/e o encargada/o de sección del servicio de pisos y limpieza. • Supervisor o controlador en empresas de servicios de limpieza. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gobernante 	<ul style="list-style-type: none"> • UC1067_3: Definir y organizar los procesos del departamento de pisos y prestar atención al cliente. • UC1068_3: Supervisar los procesos del departamento de pisos. • UC0265_3: Gestionar departamentos del área de alojamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • MF1067_3: Organización y atención al cliente en pisos. • MF1068_3: Control de procesos en pisos. • MF0265_3: Gestión de departamentos del área de alojamiento
--	--	--	--	---

Familia: Actividades Físicas y Deportivas				
Actividad	Ocupaciones recogidas en el INCUAL	Perfiles analizados en este estudio ¹³	Competencias	Formación asociada
AFD097_3: ACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN SALA DE ENTRENAMIENTO POLIVALENTE	<ul style="list-style-type: none"> Entrenador de acondicionamiento físico en las SEPs de gimnasios o polideportivos. Entrenador personal. Promotor de actividades de acondicionamiento físico. Animador de actividades de acondicionamiento físico. Coordinador de actividades de "fitness". Técnico de apoyo en la preparación física de deportistas. Instructor de las actividades anteriores para colectivos especiales. 	<ul style="list-style-type: none"> Monitor de actividades físicodeportivas Animador sociocultural 	<ul style="list-style-type: none"> UC0273_3: Determinar la condición física, biológica y motivacional del usuario. UC0274_3: Programar las actividades propias de una Sala de Entrenamiento Polivalente (SEP), atendiendo a criterios de promoción de la salud y el bienestar del usuario. UC0275_3: Instruir y dirigir actividades de acondicionamiento físico con equipamientos y materiales propios de Salas de Entrenamiento Polivalente (SEP). UC0272_2: Asistir como primer interviniente en caso de accidente o situación de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> MF0273_3: Valoración de las capacidades físicas MF0274_3: Programación específica SEP MF0275_3: Actividades de acondicionamiento físico MF0272_2: Primeros auxilios.

¹³ Perfil recogido en clasificaciones CNO ó SISPE
Propuesta de nuevo perfil desarrollado en este estudio

**AFD162_3:
ACONDICIONAMIENTO
FÍSICO EN GRUPO CON
SOPORTE MUSICAL**

- Entrenador de acondicionamiento físico para grupos con soporte musical en gimnasios o polideportivos.
- Monitor de aeróbic
- Monitor de "step".
- Monitor de "ciclo indoor".
- Monitor de cuantas actividades se deriven o sean similares a las anteriores.
- Animador de actividades de "fitness".
- Monitor de las actividades anteriores para colectivos especiales.
- Coordinador de actividades de "fitness".

- Monitor de actividades físicodeportivas

- UC0273_3: Determinar la condición física, biológica y motivacional del usuario.
- UC0515_3: Diseñar y ejecutar coreografías con los elementos propios del aeróbic, sus variantes y actividades afines.
- UC0516_3: Programar y dirigir actividades de acondicionamiento físico en grupo con soporte musical (AFGSM).
- UC0272_2: Asistir como primer interviniente en caso de accidente o situación de emergencia.

- MF0515_3: Coreografías
- MF0516_3: Metodología y práctica de acondicionamiento físico en grupo con soporte musical
- MF0273_3: Valoración de las capacidades físicas
- MF0272_2: Primeros auxilios.

12.3. Nuevas cualificaciones profesionales en fase de elaboración

Además de las cualificaciones profesionales descritas en el punto anterior para cada una de las familias profesionales relacionadas con el sector sociosanitario ligado a la Ley de Dependencia, existen una serie de cualificaciones profesionales que están actualmente en fase de elaboración o pendientes de aprobación, y que servirían para enriquecer y complementar las cualificaciones actuales adaptando la clasificación a la actual realidad profesional. Para cada una de las familias consideradas, las cualificaciones profesionales que están en fase de elaboración y tienen relación con el objeto de este estudio son las siguientes:

[**VOLVER**](#)

- **Familia profesional de Sanidad:** pendientes de elaboración y aprobación:
 - Ayudas Técnicas Ortopédicas y productos ortopédicos para las personas dependientes
 - Cuidados auxiliares de enfermería y geriatría
 - Prótesis dental
 - Terapias con técnicas manuales de quiromasaje, drenaje linfático y reflexoterapia podal
 - Terapias con técnicas manuales quirobioenergéticas
 - Documentación Sanitaria
- **Familia profesional de Administración y Gestión:** No se observan cualificaciones profesionales que estén actualmente en fase de elaboración o pendientes de aprobación, que estén relacionadas con nuestro estudio.
- **Familia profesional de Servicios Socioculturales y a la Comunidad:** algunas de ellas pendientes de elaboración:
 - Teleasistencia
 - Organización y animación cultural
 - Promoción e intervención socioeducativa con personas con discapacidad
 - Atención a menores con discapacidad en ámbitos educativos
 - Trabajo doméstico
 - Traslado y movilización en centros sanitarios

- Integración de la persona sordo-ciega en la comunidad
- Promoción y desarrollo de la comunidad sorda
- Gestión y organización de equipos de limpieza
- **Familia profesional de Hostelería y Turismo:** No se observan cualificaciones profesionales que estén actualmente en fase de elaboración o pendientes de aprobación, que estén relacionadas con nuestro estudio.
- **Familia profesional de Actividades Físicas y Deportivas:** algunas de ellas pendientes de elaboración:
 - Animación con actividades físicas y deportivas para personas con limitaciones de autonomía personal

12.4. Adaptación de las actuales cualificaciones profesionales a los perfiles analizados

Aparte de las cualificaciones profesionales definidas, y las que se encuentran en fase de elaboración o pendientes de aprobación, el presente estudio podría sugerir otras cualificaciones adicionales que servirían para complementar aún más las cualificaciones presentes a la actual realidad profesional.

Sin embargo, tras haber llevado a cabo un estudio integral y exhaustivo acerca de las cualificaciones profesionales, se observa que, con la entrada en vigor de la Ley de Dependencia y la creación del SAAD, se ha incrementado el número de cualificaciones profesionales relacionadas con el sector.

En este sentido se ha prestado especial atención a las cualificaciones relativas a los profesionales que realizan tareas de cuidados y atención directa, y a los perfiles emergentes. Así, al realizar un cruce de las cualificaciones profesionales definidas y en proceso de elaboración, detallado en el informe final, todos los perfiles emergentes pueden ubicarse dentro de una o varias cualificaciones aprobadas, excepto el teleoperador del Servicio de Teleasistencia, cuya cualificación se encuentra en fase de elaboración.

Por ello consideramos que el actual catálogo, aunque deberá a futuro verse sometido a revisiones, quedará suficientemente cubierto una vez aprobadas las cualificaciones pendientes, y no es necesario ampliarlo por el momento.

[VOLVER](#)

12.5. Certificados de profesionalidad

Los certificados de profesionalidad y su formación asociada tienen como objetivo dar respuesta a las necesidades de la sociedad del conocimiento, basada en la competitividad, la empleabilidad, la movilidad laboral y el fomento de la cohesión y la inserción laboral. Su expedición corresponde al Servicio Público de Empleo Estatal y los órganos competentes de las Comunidades Autónomas, en este caso el Servicio Regional de Empleo de la Comunidad de Madrid.

Los certificados de profesionalidad, regulados recientemente por el Real Decreto 34/2008, acreditan con carácter oficial las competencias profesionales que capacitan para el desarrollo de una actividad laboral con significación en el empleo. Se trata, por tanto, de proporcionar a los trabajadores la formación requerida por el sistema productivo y acercar los certificados a la realidad del mercado laboral. Un certificado de profesionalidad configura un perfil profesional entendido como conjunto de competencias profesionales identificable en el sistema productivo y reconocido y valorado en el mercado laboral.

Los certificados, que se obtienen por una parte, tras superar todos los módulos formativos que integran el certificado de profesionalidad y, por otra, mediante los procedimientos para la evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación, pueden constituirse en un instrumento de acreditación de competencias para el desarrollo de una actividad laboral, son el instrumento de acreditación oficial de las cualificaciones profesionales del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales en el ámbito de la administración laboral.

Por tanto, cada certificado de profesionalidad acredita una cualificación profesional del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales. La principal característica es que con carácter excepcional, y cuando el perfil profesional así lo requiera, el certificado de profesionalidad puede recoger menos unidades de las definidas en la cualificación profesional de referencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.

Los módulos formativos del certificado de profesionalidad son los del Catálogo Modular de Formación Profesional. El Repertorio Nacional de certificados de profesionalidad es el conjunto de los certificados de profesionalidad ordenados sectorialmente en las actuales 26 Familias profesionales y de acuerdo con los niveles

de cualificación establecidos¹⁴. Esta clasificación se estableció en el Real Decreto 1506/2003, de 28 de marzo, y ya ha sido derogada por el Real Decreto 34/2008:

Familia	Actividades
Administración y Oficina	Administrativo de personal Administrativo contable Telefonista / Recepcionista de oficina Secretario/a Empleado de Oficina
Servicios a la Comunidad y Personales	Auxiliar de ayuda a domicilio
Servicios a empresas	Experto en limpieza de inmuebles
Turismo y Hostelería	Recepcionista de hotel Gobernanta/e de hotel Camarera de pisos Cocinero Camarero/a de restaurante-bar

Recientemente, a raíz del Real Decreto 34/2008 se han introducido nuevas actividades¹⁵ dentro de estas familias, las cuales se han ido añadiendo a lo largo de 2008 y principios de 2009. En la siguiente tabla se recogen para las diferentes Familias Profesionales, las actividades recogidas dentro de cada una de ellas en el catálogo de certificados de profesionalidad que tienen relación con la Ley de Dependencia y los perfiles analizados dentro de este estudio.

Hostelería y Turismo	
<i>Certificados por Real Decreto 1376/2008.</i>	<i>Perfiles a los que aplica</i>
Operaciones básicas de cocina	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero • Pinche de cocina
Operaciones básicas de restaurante y bar	<ul style="list-style-type: none"> • Camarero
Operaciones básicas de pisos en alojamientos	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de limpieza

¹⁴ Según lo establecido en el Real Decreto 1128/2003, de 5 septiembre, por el que se regula el Catálogo Nacional de las Cualificaciones Profesionales, modificado por el Real Decreto 1416/2005, de 25 de noviembre.

¹⁵ Mediante la aprobación de nuevos Reales Decretos en diciembre de 2008 y enero de 2009.

Hostelería y Turismo	
Cocina	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero • Pinche de cocina
Recepción en alojamientos	<ul style="list-style-type: none"> • Recepcionista

Familia Servicio Socioculturales y Comunidad	
<i>Certificados Real Decreto 1379/2008.</i>	<i>Perfiles a los que aplica</i>
Atención sociosanitaria a personas en el domicilio	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional • Auxiliar de ayuda a domicilio • Asistente personal
Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/cuidador profesional

12.6. Impacto del Acuerdo de Calidad y Acreditación sobre las cualificaciones profesionales

[VOLVER](#)

La Resolución de 2 de diciembre de 2008, de la Secretaría de Estado de Política Social, Familias y Atención a la Dependencia y a la Discapacidad, por la que se publica el Acuerdo del Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, sobre criterios comunes de acreditación para garantizar la calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, es de especial importancia para los profesionales del sector, ya que establece las titulaciones necesarias para determinados perfiles.

Se establece que para las categorías profesionales que no se correspondan con titulaciones universitarias, se fijarán los perfiles profesionales más acordes con las funciones que deban realizar y que estén basados en la cualificación, acreditada a través de Títulos de Formación Profesional, Certificados de Profesionalidad o vías equivalentes, de acuerdo con lo regulado por el CNCP.

Los siguientes profesionales deberán contar con las siguientes titulaciones específicas:

- **Director de Centro¹⁶:** deberá contar con titulación universitaria de grado medio y haber realizado formación complementaria en dependencia, discapacidad, geriatría, gerontología, dirección de Centros Residenciales, u otras áreas de conocimiento relacionadas con el ámbito de atención a la dependencia, salvo en los puestos ya ocupados, en los que el Director tendrá como mínimo 3 años de experiencia en el sector y contará con la formación complementaria anteriormente reseñada.
- **Cuidadores, Gerocultores y similares:** deberán acreditar cualificación profesional de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales, creada por el Real Decreto 1368/2007, de 19 de octubre.

Se considerarán las siguientes titulaciones:

- Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería establecido por el Real Decreto 546/1995, de 7 de abril
 - Técnico de Atención Sociosanitaria, establecido por el Real Decreto 496/2003, de 2 de mayo.
 - Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales, regulado por el real Decreto 1379/2008, de 1 de agosto. o por las vías equivalentes que se determinen.
- **Auxiliar de Ayuda a domicilio, Asistente personal y similares:** deberán acreditar cualificación profesional de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio, establecido por el Real Decreto 295/2004, de 20 de febrero.

Se considerarán las siguientes titulaciones:

- Las del Cuidador y Gerocultor.
- El certificado de profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio, regulado por el Real Decreto 1379/2008, de 1 de agosto.

También se podrán admitir, con la transitoriedad que las administraciones competentes establezcan en sus normativas de acreditación, los certificados de acciones de formación profesional para el empleo impartidas en cada Comunidad Autónoma.

[**VOLVER**](#)

¹⁶ : Aunque es un perfil con estudios universitarios, cuyas necesidades formativas no son objeto de estudio, se muestra la titulación requerida a título informativo

13. NECESIDADES FORMATIVAS EN EL SECTOR DE LA LEY DE INDEPENDENCIA

13. Necesidades Formativas en el sector de la Ley de Dependencia

El pilar básico de análisis alrededor del cual se estructura el trabajo desarrollado previamente, tanto en lo referente a análisis y caracterización del sector como el análisis de los perfiles ocupacionales existentes, se trata de la detección de las necesidades formativas para el sector de la Ley de Dependencia.

Los objetivos fundamentales perseguidos por el IRCUAL con la detección de estas necesidades de formación se pueden agrupar en:

- Programar los cursos necesarios para formar y orientar a desempleados de cara a aumentar sus opciones de inserción laboral en un sector emergente.
- Identificar las necesidades formativas de los trabajadores del sector para contribuir a la definición de los programas formativos para trabajadores ocupados.
- Crear y modificar las cualificaciones profesionales que se considere oportuno.

Es importante resaltar que este análisis de necesidades formativas se ha centrado exclusivamente en los perfiles ocupacionales no universitario (niveles 1, 2 y 3), y que corresponde con los técnicos medios. Así pues, aunque se han detectado numerosas necesidades formativas durante el trabajo de campo para los perfiles más altos, el presente estudio únicamente analiza la parte referida a los perfiles no universitarios¹⁷.

13.1. Conocimiento específicos necesarios y Carencias formativas

Para cada perfil ocupacional se han detectado conocimientos y formación específica necesaria para poder desempeñar la función definida para cada uno de los perfiles en el apartado de Análisis de Perfiles Ocupacionales. Estos conocimientos han quedado recogidos en las fichas específicas de cada ficha de los perfiles no universitarios.

Además de los de estos conocimientos y necesidades específicas que corresponde a aquellos requisitos formativos específicos que tradicionalmente las empresas han requerido para acceder a un determinado puesto de trabajo¹⁸, de las nuevas necesidades detectadas, surgidas a partir de la evolución del sector, y que se plasman en carencias formativas que es necesario cubrir.

[VOLVER](#)

¹⁷ Estas necesidades formativas para los perfiles 4 y 5 quedan patentes a través de los numerosos masters y cursos de especialización ofertados por empresas de formación privada. El análisis de la necesidad formativa y modificación de cualificaciones referentes a estos perfiles podrán ser objeto de otro estudio.

¹⁸ Hemos incluido dentro de estos conocimientos y formación materias que se consideran asociadas al perfil ocupacional.

Se ha querido poner hacer un especial hincapié en definir con el mayor grado de detalle posible esas nuevas necesidades y/o carencias formativas puesto que esta información servirá como base para definir dos tipos de acciones formativas:

- Cursos de formación complementaria y reciclaje de perfiles ocupacionales ya existentes;
- Cursos específicos dirigidos a nuevos perfiles definidos.

Durante la fase de trabajo de campo del estudio, además de las necesidades formativas específicas a perfiles concretos y comunes a uno o varios sectores, se ha detectado la necesidad de formar, de forma general a todo el sector, en lo relativo a la normativa y servicios de atención recogidos en la Ley de Dependencia.

13.2. Descripción de Formación específica y Carencias formativas para Perfiles Emergentes

Se han identificado una serie de **necesidades formativas comunes a todos los sectores** que se recogen en la siguiente tabla.

Necesidades formativas comunes para todos los perfiles existentes	
Aspectos generales de la ley de dependencia	Todos los perfiles deberán conocer el concepto de Dependencia, los fundamentos en que ésta se basa, la Ley de Dependencia, sus principios generales, finalidades y descripciones generales de asistencia que, a través de prestaciones tanto económicas como de servicios, permitirán a las personas dependientes acceder a ayudas.
Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes	Necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional, etc.
Operativa y funcionamiento del servicio	Esta necesidad formativa es común para todos los perfiles profesionales tratados en el estudio, pero específica para cada uno de ellos dependiendo del tipo de servicio en el que se centre su actividad profesional. Deben conocer el funcionamiento general del Servicio, su operativa, el alcance del servicio en cuanto a prestaciones y tipos de usuarios, los valores en los que se fundamenta, sus funciones y responsabilidades como profesional dentro de la estructura jerárquica así como la de los miembros del equipo, y las normas de conducta y ética profesional a mantener.

13.2.1 Necesidades formativas en el Servicio de Teleasistencia

El Servicio de Teleasistencia, en el que aún no se han establecido requisitos sobre las cualificaciones profesionales necesarias para los profesionales que prestan asistencia,

ya sea directa o telefónica, presenta necesidades formativas comunes a todos los perfiles en lo que se refiere al **funcionamiento del servicio y técnicas de comunicación**, debido a que cualquiera de los perfiles debe conocer a la perfección el funcionamiento y objetivo del servicio, y para ellos también se hace vital que tengan y hagan uso de **técnicas de comunicación**, al ser un servicio en el que la comunicación con el usuario es a distancia, y esta ha de ser lo más directa, precisa y empática posible.

En cuanto a necesidades concretas para cada perfil, los **oficiales de unidad móvil** deben recibir formación avanzada relacionada con, **movilización de personas dependientes y prevención de riesgos laborales**, ya que es imprescindible al acudir a un domicilio, saber poner en práctica esta formación, ante una situación de emergencia.

La siguiente tabla recoge las necesidades formativas detectadas para el sector junto con una descripción específica para cada perfil que las requiere.

Principales necesidades formativas en el sector de Teleasistencia	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
<i>Necesidades formativas prioritarias</i>	
Afecciones y problemas más comunes de los usuarios del servicio de Teleasistencia	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los perfiles: conocimientos sobre los problemas más frecuentes de las personas dependientes usuarios del servicio de Teleasistencia, adaptados al tipo de intervenciones más comunes a las que deben hacer frente, como patologías del envejecimiento, deterioro físico y cognitivo en ancianos, etc.
Primeros Auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Teleoperador: nociones básicas de primeros auxilios que utilizarán, en caso de requerirlos, en llamadas de emergencia. • Oficial de Unidad Móvil: conocimientos avanzados para la atención de emergencias relacionadas con problemas del aparato digestivo, respiratorio, paradas, reanimación, etc.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Teleoperador: técnicas para la atención de llamadas y para adaptar la comunicación en función del tipo de emergencia. • Oficial de Unidad Móvil: técnicas de comunicación al acudir al domicilio en situaciones de emergencia.
Prevención de riesgos y autocuidados	<ul style="list-style-type: none"> • Teleoperador: técnicas de relajación, actuación ante el estrés, detección y prevención de situaciones de agotamiento psíquico. • Oficial de Unidad Móvil: centradas sobre todo en evitar lesiones al efectuar movilizaciones y prestar asistencia a un dependiente.
<i>Necesidades formativas secundarias</i>	
Cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Oficial de Unidad Móvil: cambios de postura, movilizaciones, uso y adaptación de ayudas técnicas, etc. que se requieren al

Principales necesidades formativas en el sector de Teleasistencia	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
	efectuar salidas de emergencia al domicilio.
TIC de Teleasistencia	<ul style="list-style-type: none"> • Oficial de Unidad Móvil: conocimiento sobre las tecnologías utilizadas en la Teleasistencia para realizar la instalación de equipos de Teleasistencia en el domicilio de la persona dependiente y para la explicación de su uso • Manejo y control de sistemas de comunicación, así como mecanismos de navegación o GPS, para la orientación y ubicación del conductor y del domicilio de la persona dependiente, en todo momento.

13.2.2 Necesidades formativas en el Servicio de Asistencia Domiciliaria

[VOLVER](#)

Las necesidades individuales se centran en los **conocimientos sobre situaciones de dependencia y los cuidados al dependiente**, adaptándose en cada caso al tipo de perfil profesional y las funciones concretas que llevan a cabo.

Así, las necesidades del auxiliar de ayuda a domicilio inciden menos en las tareas de cuidado, ya que el servicio que presta está sobretodo relacionado con las **tareas domésticas**, y debe tener formación en nutrición y alimentación, así como en el **Material de Limpieza** y tareas relacionadas con la **Limpieza en el Hogar**

El cuidador al contrario, desempeña tareas orientadas a la **asistencia sociosanitaria en el hogar**, por lo que las necesidades detectadas para este perfil son más parecidas a las del gerocultor de los centros de día o residencias. A su vez será recomendable que esté **Especializado en Menores y Familia**, para así poder tratar cualquier tipo de situación en cualquier de tipo de escenario.

La siguiente tabla recoge las necesidades formativas detectadas para el sector junto con una descripción específica para cada perfil que las requiere.

Principales necesidades formativas en el sector de Asistencia Domiciliaria	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
<i>Necesidades formativas prioritarias</i>	
Afecciones y problemas más comunes de los usuarios del servicio de Asistencia Domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: conocimientos sobre los problemas más frecuentes de las personas dependientes usuarios del Servicio de Asistencia Domiciliaria, adaptados al tipo de intervenciones y cuidados más comunes, como patologías del envejecimiento, deterioro físico y cognitivo en ancianos, etc.

Principales necesidades formativas en el sector de Asistencia Domiciliaria	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
	<ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de Ayuda a Domicilio: formación teórico-práctica en los aspectos generales de la atención a las personas dependientes en el domicilio, con la finalidad de poder conocer determinados problemas en caso de presentarse al realizar las tareas domésticas en el domicilio.
Asistencia Domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: formación teórico-práctica en los aspectos biopsicosociales de la atención y cuidado de las personas dependientes en el domicilio, con la finalidad de atender de forma adecuada y responsable a este colectivo de personas y conseguir que su labor profesional incida positivamente en la calidad de vida de los mismos • Auxiliar de Ayuda a Domicilio: formación teórico-práctica en los aspectos generales de la realización de tareas doméstica en el domicilio de personas dependientes.
Nutrición y alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: preparación de comidas en el domicilio siguiendo unas correctas pautas de alimentación, considerando y valorando los alimentos que pueden o no integrar los regímenes alimenticios realizando un seguimiento de los hábitos y de alimentación de las personas dependientes en su domicilio Asistencia a grandes dependientes en la ingesta de alimentos. • Auxiliar de Ayuda a Domicilio: preparación de comidas en el domicilio de las personas dependientes siguiendo unas correctas pautas de alimentación. • Cocinero, Pinche de Cocina: elaboración y supervisión menús para su envío a domicilio adaptadas a las dietas o necesidades nutricionales de diferentes colectivos.
Primeros Auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional, Auxiliar de Ayuda a Domicilio: principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente usuario del servicio de Asistencia Domiciliaria y procedimientos de actuación en caso de emergencia en caso de ser requeridos.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional, Auxiliar de Ayuda a Domicilio: comunicación empática con la persona dependiente, incluso con aquellos que tengan alguna pérdida sensorial o deterioro cognitivo, con el fin de poder ejercer sus funciones.
Prevención de riesgos para dependientes en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional,; Detección de situaciones de riesgo y prevención de accidentes domésticos, llevando a cabo chequeos para la seguridad en el hogar (cocina, comedor, sala de estar, baño, dormitorios, instalaciones de agua, gas, electricidad, ascensor...). Evitar lesiones al efectuar movilizaciones y al prestar asistencia domiciliaria a un dependiente.
Prevención de riesgos y	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: formación sobre la prevención de

Principales necesidades formativas en el sector de Asistencia Domiciliaria	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
autocuidados	<p>riesgos en la realización de las tareas domésticas en el domicilio. Evitar lesiones al efectuar movilizaciones y al prestar asistencia domiciliaria a un dependiente. Factores de agotamiento psicológico y prevención del estrés al que pueden verse sometidos al realizar tareas continuadas de asistencia en el domicilio de dependientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de Ayuda a Domicilio: formación sobre la prevención de riesgos en la realización de las tareas domésticas en el domicilio. Detección de situaciones de riesgo y prevención de accidentes domésticos.
Administración de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: familiarizarse con tratamientos habituales para dependientes en el domicilio, que requieran de la toma de medicamentos previamente prescritos. Reacciones y problemas comunes ante medicamentos. Alcance y limitaciones de las tareas del Cuidador familiar/profesional en la administración de medicamentos.
Cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional, Asistente Personal: cambios de postura, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, actuación ante patologías tanto físicas como psíquicas, administración de medicamentos, etc. así como utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en la asistencia domiciliaria.
Prácticas de cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: Formación práctica en cambios de postura, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, etc. así como en la utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en la asistencia personal a los dependientes en su domicilio.
Especialización en discapacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional: conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad, tanto físicas como intelectuales, con el fin de prestar un servicio domiciliario más personalizado y acorde a las necesidades de los diferentes tipos de personas dependientes.
Especialización en menores y familia	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional, Auxiliar de Ayuda a Domicilio: Conocimiento y formación en todo lo relacionado con las situaciones de dependencia en el menor, familias problemáticas, etc.
Resolución de conflictos con personas dependientes en el servicio de Asistencia Domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidador familiar/profesional, Auxiliar de Ayuda a Domicilio: conocimiento y formación en situaciones habituales de conflicto y discusión, así como en la orientación y mediación de conflictos con personas dependientes en el hogar, usuarios del servicio de Asistencia Domiciliaria.
Necesidades formativas secundarias	

Principales necesidades formativas en el sector de Asistencia Domiciliaria	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
TIC de Asistencia domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> • Conductor/Chófer: conocimiento sobre las tecnologías utilizadas en el servicio de Asistencia Domiciliaria. Manejo y control de sistemas de comunicación, así como mecanismos de navegación o GPS, para la orientación y ubicación de las rutas a efectuar en el reparto y recogida.
Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero, Pinche de cocina: higiene y limpieza de la cocina y del material de trabajo, supervisión de la calidad y conservación de alimentos en el Servicio de Comida a Domicilio.
Dietética	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero: elaboración de menús adaptados a dietas, supervisión y control de su elaboración y el posterior envío a domicilio para diferentes colectivos de personas dependientes, usuarios del servicio de Asistencia Domiciliaria.

13.2.3 Necesidades formativas en Centros de Día y Servicios Residenciales [VOLVER](#)

Para analizar las necesidades formativas de los Centros de Día y Atención Residencial, se ha realizado un estudio de forma conjunta de ambos sectores, ya que tanto los perfiles que desempeñan tareas como las necesidades formativas de éstos son idénticos.

Cabe destacar la formación a los **gerocultores**, ya que quienes no están en posesión de una titulación, presentan carencias muy importantes en todo lo relacionado a **cuidados, cambios posturales, ayudas técnicas**, etc. conocimientos que resultan fundamentales para el desarrollo de sus tareas. Como complemento, se demandan unos **conocimientos básicos de las tareas de un auxiliar de enfermería**, ya son de interés a la hora de prestar ayuda a compañeros, familiaridad con terminología sanitaria etc. Por el contrario, una de las necesidades de los **auxiliares de enfermería**, consiste en adquirir **conocimientos básicos de cuidados sociosanitarios**, similares a los de un gerocultor, aunque de menor intensidad.

La siguiente tabla recoge las necesidades formativas detectadas para el sector junto con una descripción específica para cada perfil que las requiere.

Principales necesidades formativas en el sector de Centros de Día y Residencias	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
<i>Necesidades formativas prioritarias</i>	
Nutrición y alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario, Auxiliar de Enfermería: Seguimiento de los hábitos y pautas de alimentación y detección de posibles problemas a través de su observación.
Primeros Auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario, Auxiliar de Enfermería, Monitor de Actividades Fisicodeportivas: principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente, en caso de ser requeridos mientras prestan asistencia. • Conductor/Chófer: principios avanzados de los primeros auxilios y actuación en caso de emergencia en caso de ser requeridos durante el traslado de dependientes.
Comunicación con dependientes	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario, Auxiliar de Enfermería: comunicación empática con la persona dependiente, con el fin de poder ejercer sus funciones al prestar cuidados y asistencia. • Monitor de Actividades Fisicodeportivas: habilidades de comunicación para realizar ejercicios y rehabilitación con las personas dependientes. • Animador Sociocultural: habilidades de comunicación orientadas a la realización de actividades e involucrar a las personas dependientes en su participación.
Prevención de riesgos y autocuidados en el servicio de Centros de Día y Atención Residencial	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario, Auxiliar de Enfermería: evitar lesiones al efectuar movilizaciones y al prestar asistencia a un dependiente. Factores de agotamiento psicológico y prevención del estrés al que pueden verse sometidos al realizar tareas continuadas de asistencia en centros de día o residencias.
Administración de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario: familiarizarse con tratamientos habituales para dependientes que requieran de la toma de medicamentos previamente prescritos. Reacciones y problemas comunes ante medicamentos. Alcance y limitaciones de las tareas del Cuidador Gerocultor/Cuidador Sociosanitario en la administración de medicamentos.
Cuidados sociosanitarios básicos	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario: conocimientos básicos que complementen la amplia formación del auxiliar de enfermería en cambios de postura y movilizaciones, etc. de forma específica para a las personas dependientes de los servicios de Centros de Día o Residencias.
Cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario: cambios de postura, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, administración de medicamentos, etc. así como

Principales necesidades formativas en el sector de Centros de Día y Residencias	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
	utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en los cuidados a las personas dependientes de los servicios de Centros de Día o Residencias.
Prácticas de cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario: formación práctica en cambios posturales, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, administración de medicamentos, etc. así como utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en los cuidados a las personas dependientes de los servicios de Centros de Día o Residencias. • Auxiliar de Enfermería: formación práctica en cambios posturales, movilizaciones, etc. que complementen la formación de sus estudios.
Especialización en discapacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Gerocultor/Cuidador Sociosanitario, Auxiliar de Enfermería: conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad, tanto físicas como intelectuales, con el fin de prestar atención y cuidados de mayor calidad, acorde a las necesidades de los diferentes tipos de personas dependientes.
Atención y comunicación con familiares y allegados	<ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de enfermería, Gerocultor / Cuidador sociosanitario, recepcionista: técnicas de comunicación ante situaciones difíciles, apoyo psicológico a familias ante el agravamiento de situaciones o fallecimientos.
Resolución de conflictos con personas dependientes en Centros de Día y Atención Residencial	<ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de enfermería, Gerocultor / Cuidador sociosanitario, Animador sociocultural, Monitor de actividades fisicodeportivas, Camarero, Personal de limpieza: conocimiento y formación en situaciones habituales de conflicto y discusión, así como en la orientación y mediación de conflictos con personas dependientes al realizar sus funciones en los Centros de Día o Residencias.
Necesidades formativas secundarias	
TIC	<ul style="list-style-type: none"> • Conductor/Chófer: conocimiento sobre las tecnologías utilizadas en el servicio de Centros de Día y Servicios Residenciales, como el manejo y control de sistemas de comunicación, así como mecanismos de navegación o GPS, para la orientación y ubicación del conductor mientras realiza traslados.
Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero, Pinche de cocina: higiene y limpieza de la cocina y del material de trabajo, supervisión de la calidad y conservación de alimentos en los servicios de Centros de Día y Servicios Residenciales. • Camarero: calidad e higiene en el servicio de comidas en los centros de día y servicios residenciales.
Dietética	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero: elaboración de menús adaptados a dietas, supervisión y control de su elaboración en centros de día y servicios

Principales necesidades formativas en el sector de Centros de Día y Residencias	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
	residenciales..
Material de Limpieza	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de Limpieza: Conocimiento y manejo en los materiales de limpieza empleados para la higiene y conservación de Centros de Día y Residencias. Formación en aspectos ecológicos relacionados con productos de limpieza.
Atención al público y comunicación con el usuario	<ul style="list-style-type: none"> • Recepcionista: Comunicación a nivel interpersonal y con el público de centros de día o residencias, a la hora de proporcionar cualquier tipo de información o resolver cualquier tipo de dudas.
Actividades físicodeportivas orientada a colectivos de dependientes	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Físicodeportivas: Actividades físicodeportivas orientadas a colectivos de dependientes, adaptando los ejercicios en función del tipo de dependencia o discapacidad y las necesidades de cada participante.
Animación orientada a colectivos de dependientes	<ul style="list-style-type: none"> • Animador Sociocultural: Actividades de ocio orientados a diferentes colectivos de dependientes, usuarios de Centros de Día o Servicios Residenciales, personalizando las actividades y la animación en función del grado de discapacidad o dependencia y de los intereses y motivaciones de cada participante.
Organización y Trabajo en Equipo	<ul style="list-style-type: none"> • Gobernante/a: Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo. Capacidad de control y liderazgo del personal a su cargo en Centros de Día o Residencias. Planificación, Coordinación y delegación de tareas.
Informática	<ul style="list-style-type: none"> • Gobernante/a: ofimática para la elaboración de documentos para planificar, organizar y elaborar informes. • Administrativo: informática para la realización de informes, cálculos de nóminas, facturas, etc., y otras actividades propias de los servicios de centro de día y residencias. • Recepcionista: informática para su uso en la recepción de los centros de día y residencias: control y seguimiento de usuarios, atención de llamadas, agendas, etc.
Mantenimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento General: familiarizarse con las funciones más comunes a realizar en centros de día y residencias, como anotación y revisión de operaciones, cuidado de la sala de máquinas, instalaciones de climatización, cuadros eléctricos, transformadores, fontanería, etc .

13.2.4 Necesidades formativas en Centros para Mayores [VOLVER](#)

Las necesidades formativas detectadas para los perfiles profesionales vinculados al sector no son excesivas, y se centran sobre todo en los **camareros y personal de cocina**, en lo que se refiere a **nutrición, servicio, atención**, etc. y en los **animadores socioculturales y monitores de actividades físicodeportivas** en lo que se refiere a **técnicas para fomentar la participación** en actividades y en el desarrollo de las mismas. El **personal de recepción y de atención al público**, además de requerir **técnicas de comunicación y resolución de conflictos**, debe tener nociones básicas de **informática** para realizar sus funciones de forma más efectiva.

Principales necesidades formativas en el sector de Centros para Mayores	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
<i>Necesidades formativas secundarias</i>	
Primeros Auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Físicodeportivas, Animador Sociocultural: principios básicos de los primeros auxilios para la atención al mayor, en caso de ser requeridos mientras se realizan actividades de ejercicio físico o de ocio y entretenimiento.
Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero, Pinche de cocina: higiene y limpieza de la cocina y del material de trabajo, supervisión de la calidad y conservación de alimentos en los servicios de Centros para Mayores. • Camarero: manipulación de alimentos para el servicio de comidas en el centro para mayores
Nutrición y alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Cocinero: nociones para la elaboración de menús saludables en el Centro de Mayores.
Resolución de conflictos con personas dependientes en Centros para Mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Animador sociocultural, Monitor de actividades físicodeportivas, Camarero, Recepcionista, conocimiento y formación en situaciones habituales de conflicto y discusión, así como en la orientación y mediación de conflictos con personas mayores.
Material de Limpieza	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de Limpieza: Conocimiento y manejo en los materiales de limpieza empleados para la higiene y conservación de Centros para Mayores.
Atención al público y comunicación con el usuario	<ul style="list-style-type: none"> • Recepcionista: Comunicación a nivel interpersonal y con el público, a la hora de proporcionar cualquier tipo de información, servicio o resolver cualquier tipo de dudas en el centro de mayores.
Actividades físicodeportivas en Centros para Mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Físicodeportivas: Actividades físicodeportivas orientadas a personas mayores, orientando los ejercicios a la prevención de la dependencia. La formación debe incluir conocimientos sobre comunicación orientada a personas mayores de cara a facilitar la realización de las sesiones de ejercicio.

Principales necesidades formativas en el sector de Centros para Mayores	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
Animación orientada a colectivos de dependientes en Centros para Mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Animador Sociocultural: Actividades y ejercicios socioculturales orientados a personas mayores. Fomento de la participación del mayor en actividades. La formación debe incluir conocimientos sobre comunicación orientada a personas mayores de cara a facilitar la realización de las actividades. sesiones.
Informática	<ul style="list-style-type: none"> • Administrativo: informática para la realización de informes, cálculos de nóminas, facturas, etc., y otras actividades propias de los centros de mayores. • Recepcionista: informática para su uso en la recepción de los centros de mayores: control y seguimiento de socios, préstamo libros, control de actividades, etc.
Mantenimiento del Centro para Mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento General: familiarizarse con las funciones más comunes a realizar en centros para mayores como anotación y revisión de operaciones, cuidado de la sala de máquinas, instalaciones de climatización, cuadros eléctricos, transformadores, fontanería, etc.

13.2.5 Necesidades formativas en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia [VOLVER](#)

Tanto para el **Monitor de Actividades Físicodeportivas** como para el **Asistente personal**, cabe destacar que deberá disponer de la formación específica necesaria sobre los diferentes **tipos de discapacidad** y **Técnicas de comunicación**, con el fin de poder ejercer sus funciones con las personas dependientes.

La figura emergente del asistente personal, requiere una formación en conceptos como **autonomía y vida independiente**, ya que sus tareas están unidas a personas con discapacidad, que gracias a la asistencia de esta figura, pueden hacer una vida independiente y autónoma. Además debe formarse en todo lo relacionado con **cuidados sociosanitarios, nutrición y prevención de riesgos al igual que el personal cuidador del Servicio de Asistencia Domiciliaria**.

El monitor de actividades físicodeperivas debe formarse en **actividades específicas para discapacitados**, de cara a desarrollar ejercicios adaptados a los diferentes tipos de discapacidad. A su vez deberá estar formado en **Organización y Trabajo en Equipo**, para manejar y atender de manera óptima a todos los participantes del programa o campaña.

La siguiente tabla recoge las necesidades formativas detectadas para el sector junto con una descripción específica para cada perfil que las requiere.

Principales necesidades formativas en el sector de Prevención de Situaciones de Dependencia	
Necesidad	Perfiles a los que aplica
<i>Necesidades formativas prioritarias</i>	
Afecciones y problemas más comunes de los usuarios del Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los perfiles: conocimientos sobre los problemas más frecuentes de las personas dependientes usuarios del Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia., adaptados al tipo de intervenciones más comunes a las que deben hacer frente.
Asistencia personal y vida independiente	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente personal: conceptos y fundamentos sobre la filosofía de la vida independiente, tareas del asistente personal, diferencias con el auxiliar de ayuda a domicilio o cuidador.
Prevención de riesgos para dependientes en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: Detección de situaciones de riesgo y prevención de accidentes domésticos, llevando a cabo chequeos para la seguridad en el hogar (cocina, comedor, sala de estar, baño, dormitorios, instalaciones de agua, gas, electricidad, ascensor...). Evitar lesiones al efectuar movilizaciones y al prestar asistencia a un dependiente.
Prevención de riesgos y autocuidados	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: formación sobre la prevención de riesgos en la realización de las tareas domésticas en el domicilio. Evitar lesiones al efectuar movilizaciones y al prestar asistencia a un dependiente. Factores de agotamiento psicológico y prevención del estrés al que pueden verse sometidos al realizar tareas continuadas de asistencia en el domicilio de dependientes.
Nutrición y alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: preparación de comidas en el domicilio siguiendo unas correctas pautas de alimentación, considerando y valorando los alimentos que pueden o no integrar los regímenes alimenticios realizando un seguimiento de los hábitos y de alimentación de los grandes dependientes Asistencia a grandes dependientes en la ingesta de alimentos.
Administración de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: familiarizarse con tratamientos habituales para dependientes, que requieran de la toma de medicamentos previamente prescritos. Reacciones y problemas comunes ante medicamentos. Alcance y limitaciones de las tareas del Asistente Personal en la administración de medicamentos.
Cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: cambios de postura, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, actuación ante patologías tanto físicas como psíquicas, administración de medicamentos, etc. así como utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en la asistencia personal. La formación del asistente personal debe estar orientada a grandes dependientes.

Principales necesidades formativas en el sector de Prevención de Situaciones de Dependencia	
<i>Necesidad</i>	<i>Perfiles a los que aplica</i>
Prácticas de cuidados sociosanitarios avanzados	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: Formación práctica en cambios de postura, movilizaciones, aseo e higiene, incontinencias, cuidados paliativos, etc. así como en la utilización y adaptación de ayudas técnicas que se requieren en la asistencia personal a los dependientes.
Especialización en discapacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Asistente Personal: conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad, tanto físicas como intelectuales, con el fin de prestar un servicio de asistencia personal más personalizado y acorde a las necesidades de los diferentes tipos de personas dependientes.
Primeros Auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Fisicodeportivas, Asistente personal: principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente, en caso de ser requeridos en los programas o campañas llevados a cabo o durante la asistencia a un dependiente.
Resolución de conflictos con personas dependientes en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de actividades fisicodeportivas, Asistente personal: conocimiento y formación en situaciones habituales de conflicto y discusión, así como en la orientación y mediación de conflictos con personas dependientes en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Fisicodeportivas, Asistente personal: comunicación empática con la persona dependiente, usuario de los servicios de Prevención de las Situaciones de Dependencia con el fin de poder ejercer sus funciones.
<i>Necesidades formativas secundarias</i>	
Actividades fisicodeportivas en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Fisicodeportivas: Actividades fisicodeportivas orientadas a colectivos de dependientes y usuarios de Centros para Mayores, personalizando los ejercicios en función del tipo de dependencia o discapacidad y las necesidades de cada participante.
Organización y Trabajo en Equipo	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de Actividades Fisicodeportivas: Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo. Capacidad de control y liderazgo de los participantes del programa de animación fisicodeportiva en el Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia. Planificación, coordinación y delegación de tareas.

13.2.6 Necesidades formativas en la Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia [VOLVER](#)

El único perfil no universitario contemplado en este servicio, el **Técnico de Calidad** deberá tener formación específica en **Modelos, Estándares y Sistemas de Calidad**, y en la **Evaluación y Gestión de la Calidad en el ámbito de la Ley de la Dependencia**, garantizando y velando por la calidad de los servicios prestados y del funcionamiento y aplicación del Sistema de Atención Integral.

La siguiente tabla recoge las necesidades formativas detectadas para el sector junto con una descripción específica para cada perfil que las requiere.

Principales necesidades formativas en el sector de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia	
<i>Necesidad</i>	<i>Perfiles a los que aplica</i>
<i>Necesidades formativas secundarias</i>	
Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los perfiles: conocimientos sobre los problemas más frecuentes de las personas dependientes, adaptados al tipo de intervenciones más comunes a las que deben hacer frente.
Modelos, sistemas y estándares de calidad	<ol style="list-style-type: none"> 2. Técnico de Calidad: Conocimiento y formación en todo lo relacionado con la normativa ISO, gestión de procesos, mejora continua, modelos FQM, cartas de servicios y en general, cualquier práctica o modelo de calidad que ayude a la gestión del Sistema de Atención a la Dependencia.
Evaluación y gestión de la calidad en el marco de la Ley de Dependencia	<ol style="list-style-type: none"> 3. Técnico de Calidad: Conocimiento teórico y formación práctica en la acreditación de centros, operativa y funcionamiento de estándares de calidad, aplicación, manejo e interpretación de ratios e indicadores de calidad, así como conocimientos y técnicas en formación y cualificación de personal.

[VOLVER](#)

14. OFERTA FORMATIVA DEL SECTOR

14. Oferta Formativa en el sector

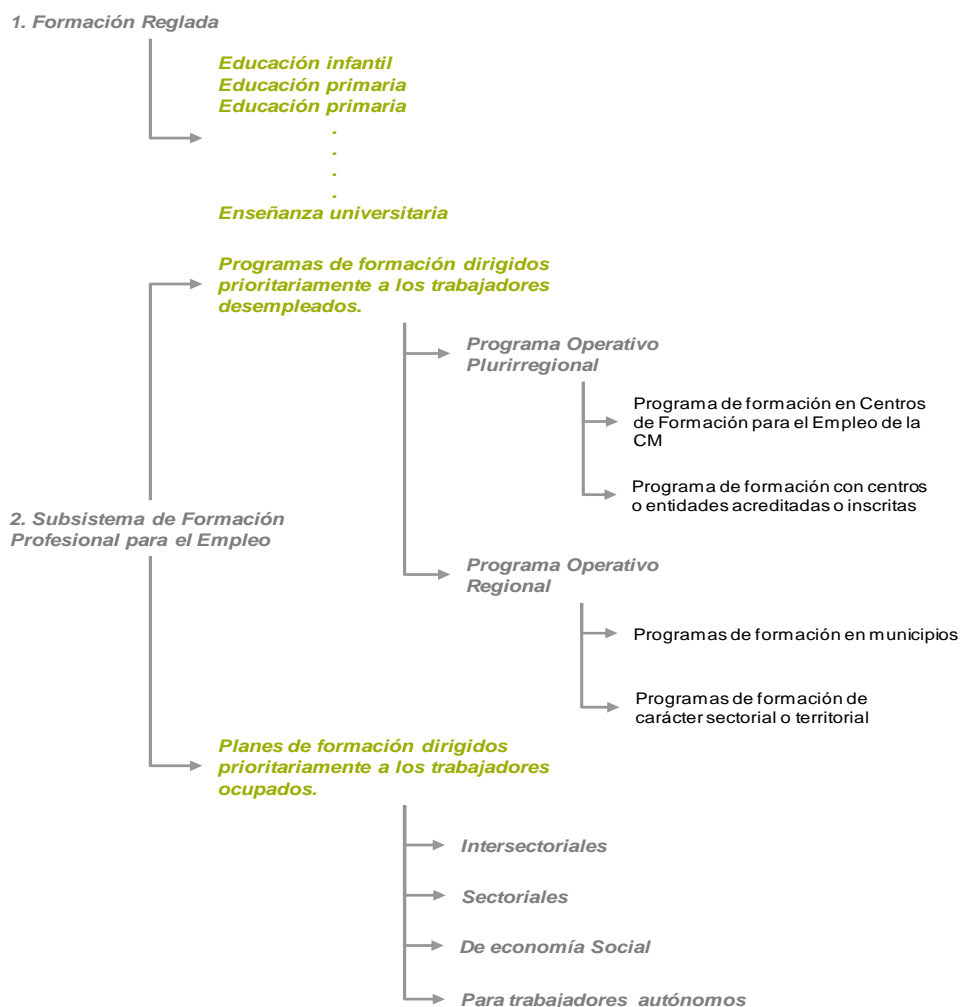
14.1. Introducción a los subsistemas de formación existentes

Actualmente, la formación en España y en la Comunidad de Madrid, se desarrolla a través de dos subsistemas de formación:

1. Formación Reglada
2. Formación Profesional para el Empleo

A modo de resumen, la siguiente figura muestra la estructura de los subsistemas de formación y los diferentes programas que en ellos se incluyen.

Figura 87- Estructura de los Subsistemas de Formación y programas



Fuente: elaboración propia.

14.1.1 Formación inicial o de sistema educativo Nuevo Sistema

Educativo: LOE

[VOLVER](#)

La **Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación** (LOE), que deroga, entre otras, a la LOGSE, (*Ley Orgánica General del Sistema Educativo, de 3 de octubre de 1990*), establece en su preámbulo que tiene como objetivo adecuar la regulación legal de la educación no universitaria a la realidad actual en España bajo los principios de calidad de la educación para todo el alumnado, la equidad, la transmisión y efectividad de valores, responsabilidad, tolerancia, igualdad, respeto y la justicia, etc.

Conforme se implanta lo recogido en la LOE, entre 2007 y 2010 según el *RD 806/2006, de 30 de junio*, por el que se establece el calendario de aplicación, los alumnos estudiarán siguiendo las líneas maestras de un sistema educativo europeo, exigente con la calidad, pero lo suficientemente flexible como para adaptarse a las necesidades de cada alumno y sacar el máximo rendimiento de todos ellos.

Una de las principales novedades que incorpora la LOE son los Programas de Cualificación Profesional Inicial, con los que aquellos alumnos de 16 años que no han obtenido el título en Secundaria Obligatoria, tendrán la oportunidad de obtener una acreditación profesional para el desempeño de un trabajo determinado, así como de obtener el título de Secundaria mediante la realización de un módulo voluntario.

14.1.2 Estructura y enseñanzas del Sistema Educativo [VOLVER](#)

El sistema educativo se organiza en etapas, ciclos, grados, cursos y niveles de enseñanza de forma que asegure la transición entre los mismos y, en su caso, dentro de cada uno de ellos.

Las enseñanzas que ofrece el sistema educativo dentro de la formación reglada son las siguientes:

- Educación infantil.
- Educación primaria.
- Educación secundaria obligatoria.
- Bachillerato.
- **Formación profesional.**
- Enseñanzas de idiomas.
- Enseñanzas artísticas.
- Enseñanzas deportivas.
- Educación de personas adultas.
- Enseñanza universitaria.

De todo el conjunto de enseñanzas que ofrece el sistema educativo nos centraremos en analizar la formación profesional reglada, ya que es la que recoge estudios específicos para los perfiles profesionales clasificados como nivel 3 en el presente estudio.

14.1.3 Formación del Sistema Educativo

[VOLVER](#)

La principal finalidad de la formación del Sistema Educativo es capacitar a los alumnos para desempeñar un puesto de trabajo y comprender la organización y características del sector.

Las enseñanzas de formación del Sistema Educativo se estructuran en ciclos formativos, organizados en módulos constituidos por áreas de conocimientos, que incluyen un período de formación práctica en centros de trabajo, de carácter obligatorio.

Existen dos niveles para los Ciclos Formativos en función de la cualificación profesional que se alcanza al finalizar los estudios:

- **Ciclos Formativos de Grado Medio** con los que el alumno obtiene la cualificación de Técnico.
- **Ciclos Formativos de Grado Superior** con los que el alumno obtiene la cualificación de Técnico Superior.

14.1.4 Oferta de titulaciones de formación del Sistema Educativo

Debido a la reforma del Sistema Educativo derivado de la implantación de la LOE, existen dos tipos de oferta formativa de formación profesional reglada:

- Las Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la Ley Orgánica 1/1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo (LOGSE).
- Las Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOE)

Familias Profesionales

Las Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la Ley Orgánica 1/1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo (LOGSE) están agrupadas por Familias Profesionales¹⁹. Las familias profesionales correspondientes a las actividades en el sector sociosanitario ligadas a la Ley de Dependencia objeto de este estudio son las siguientes:

Figura 88 – Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la LOE.

Familias Profesionales relacionadas con el sector Sociosanitario ligado a la Ley de Dependencia
Administración
Hostelería y Turismo
Sanidad
Servicios Socioculturales y a la Comunidad
Actividades Físicas y Deportivas

Fuente: Portal de Educación de la Comunidad de Madrid

Ciclos formativos aplicables al sector sociosanitario ligado a la Ley de Dependencia

Las figuras recogen las titulaciones de formación profesional reglada reguladas por la LOE y la LOGSE que mantienen una relación con algunos de las actividades consideradas dentro de nuestro estudio, así como los perfiles asociados a estas titulaciones y el número de centros en que es posible cursar esta formación en la Comunidad de Madrid²⁰.

¹⁹ Fuente: Portal de educación de la Comunidad de Madrid. www.madrid.org.

²⁰ Información para el curso académico 2008-2009

Figura 89 – Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la LOE.

Titulaciones LOE			
Ciclos formativos de grado medio			
Ciclo formativo	Familia Profesional	Perfiles profesionales	Nº de Centros
Técnico en Cocina y gastronomía	Hostelería y turismo	Pinche de cocina, cocinero	8

Fuente: Portal de Educación de la Comunidad de Madrid

Figura 90 – Enseñanzas de Formación Profesional reguladas por la LOGSE.

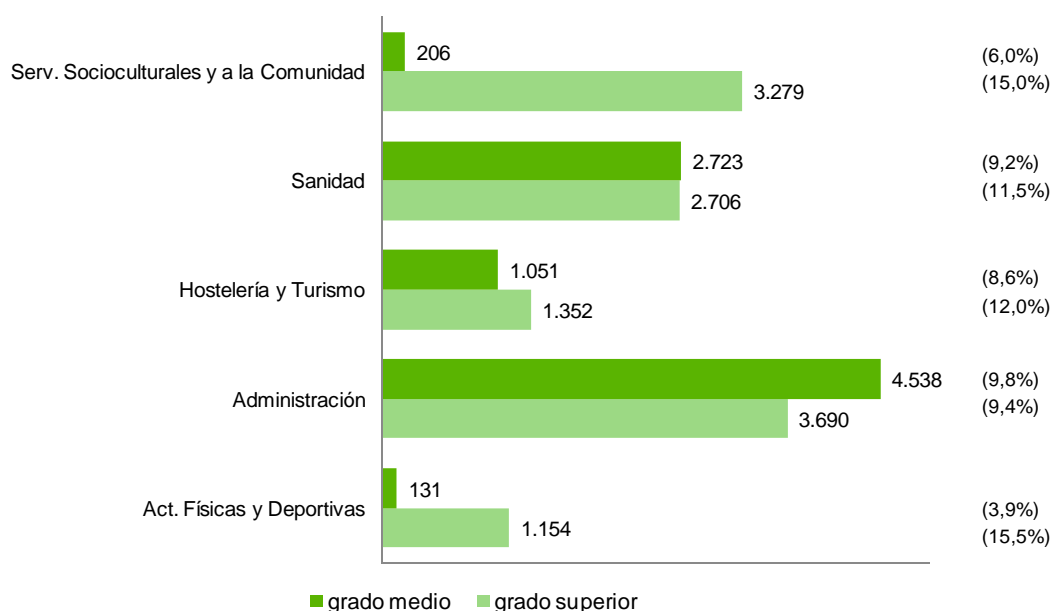
Titulaciones LOGSE			
Ciclos formativos de grado medio			
Ciclo formativo	Familia Profesional	Perfiles profesionales	Nº de Centros
Gestión Administrativa	Administración	Administrativo	98
Cocina	Hostelería y turismo	Pinche de cocina, cocinero	8
Servicios de Restaurante y Bar		Camarero, pinche de cocina, cocinero	7
Cuidados Auxiliares de Enfermería	Sanidad	Auxiliar de enfermería, cuidador/gerocultor, auxiliar de ayuda a domicilio, asistente personal, cuidador familiar/profesional.	37
Atención Sociosanitaria	Servicios socioculturales y a la comunidad	Ciudadador/gerocultor, auxiliar de ayuda a domicilio, asistente personal, cuidador familiar/profesional.	14
Ciclos formativos de grado superior			
Ciclo formativo	Familia Profesional	Perfiles profesionales	Nº de Centros
Animación de Actividades Físicas y Deportivas	Actividades físicas y deportivas	Monitor de actividades físico-deportivas	32
Administración y Finanzas	Administración	Administrativo	80
Alojamiento	Hostelería y turismo	Recepcionista, gobernante	4
Restauración		Pinche de cocina, camarero	7
Dietética	Sanidad	Cocinero	12
Animación Sociocultural	Servicios socioculturales y a la comunidad	Animador sociocultural	10

Fuente: Portal de Educación de la Comunidad de Madrid

En lo relativo al número de alumnos matriculados en estos cursos de formación profesional relacionada con los sectores objeto de este estudio, durante el curso 2005-2006 los alumnos matriculados en la Comunidad de Madrid representaron en torno al 11% del total de España²¹.

Si observamos el conjunto de familias profesionales destaca el peso de la Administración, seguida del grado superior de servicios socioculturales y a la comunidad y por los dos grados de sanidad.

Figura 91- Alumnos matriculados en cursos de FP relacionados con la Ley de Dependencia en el curso 2005-2006 en la Comunidad de Madrid y porcentaje respecto al total del país

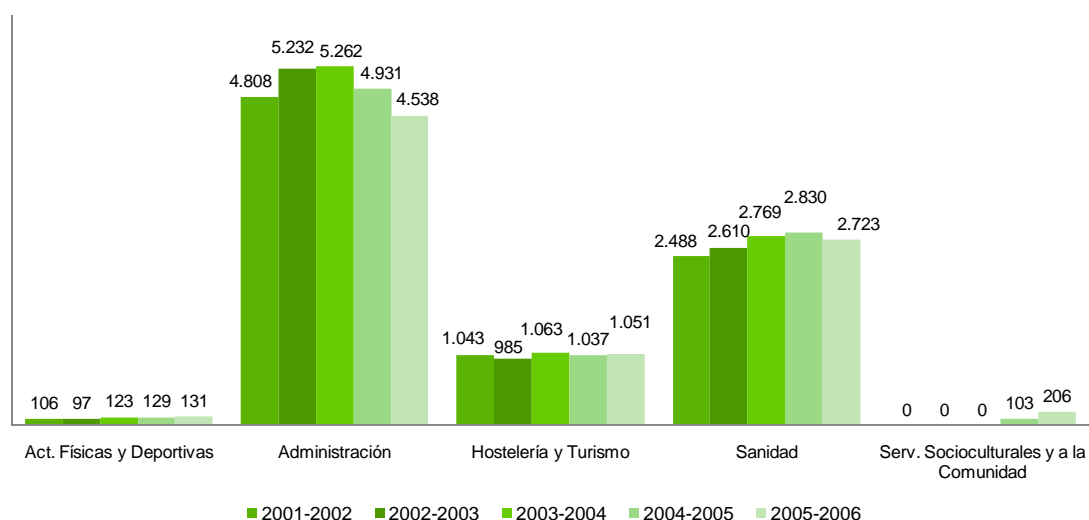


Fuentes: INE, análisis everis.

A lo largo del periodo 2001-2006 el número de alumnos matriculados en cursos de estas familias ha presentado diferente evolución, mantenido un crecimiento en Actividades Físicas, Hostelería y Turismo, y Servicios Socioculturales, mientras que la Sanidad y la Administración han presentado un descenso en el periodo 2004-2006. Destaca el crecimiento de matriculaciones en cursos de grado superior de la familia de Servicios Socioculturales y a la Comunidad, aumentando en más de 600 matriculados durante el periodo.

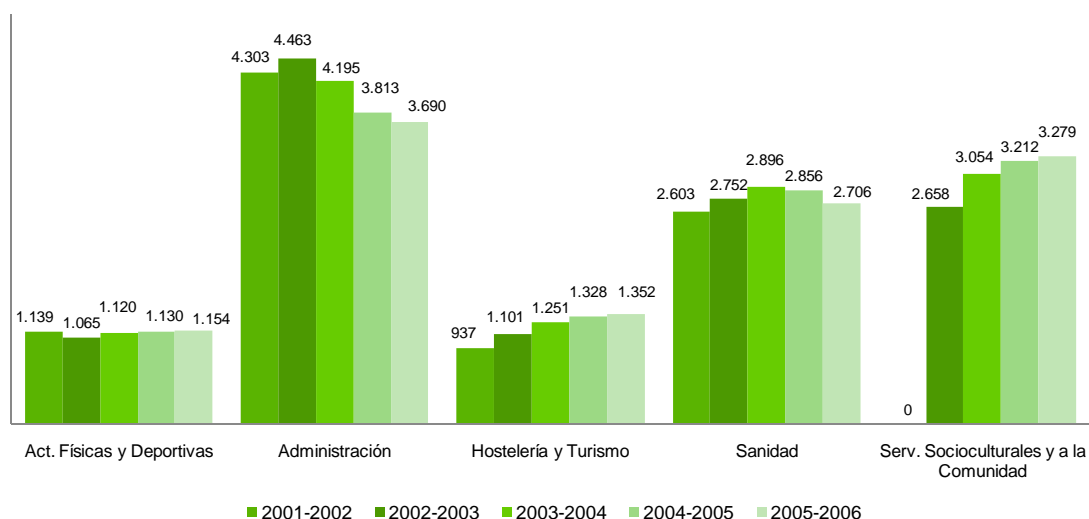
²¹ Los datos más actuales de los que se dispone actualmente en el INE son los relativos a la encuesta sobre educación e inserción laboral del curso 2005-2006

Figura 92- Evolución del número de alumnos matriculados en cursos de FP de grado medio relacionados con la Ley de Dependencia en el periodo 2001-2006 en la Comunidad de Madrid



Fuentes: INE, análisis everis.

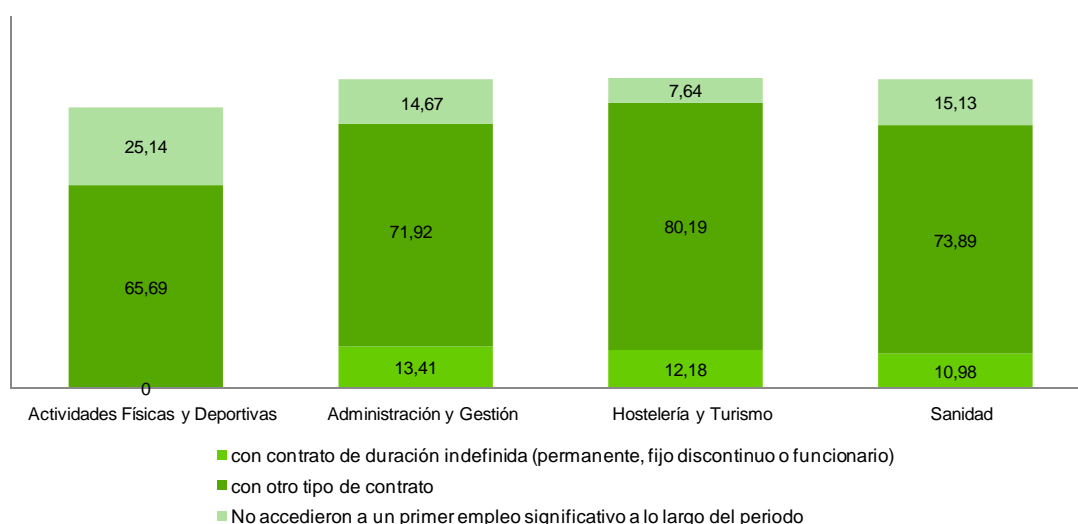
Figura 93- Evolución del número de alumnos matriculados en cursos de FP de grado superior relacionados con la Ley de Dependencia en el periodo 2001-2006 en la Comunidad de Madrid



Fuentes: INE, análisis everis.

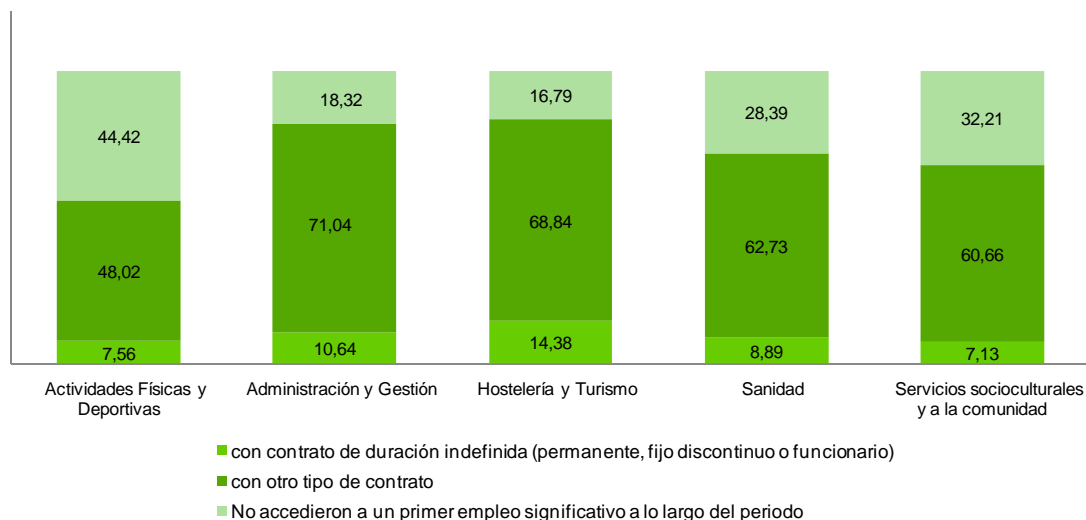
Analizando la situación laboral de los alumnos que cursan estudios de formación profesional en las familias relacionadas con la Ley de Dependencia recogidas en este estudio, las perspectivas de inserción laboral de estos alumnos al acabar sus estudios son bastante favorables ya que la gran mayoría consigue acceder a un contrato laboral antes de finalizar sus estudios. Sin embargo, al observar la transición educativo-laboral en las siguientes figuras, se observa un alto porcentaje de alumnos sin un contrato indefinido, lo que hace necesario estudiar una posible adecuación de los programas formativos a la realidad laboral:

Figura 94- Transición educativo-laboral en FP de grado medio por familia profesional en la Comunidad de Madrid en 2005-2006



Fuentes: INE, análisis everis.

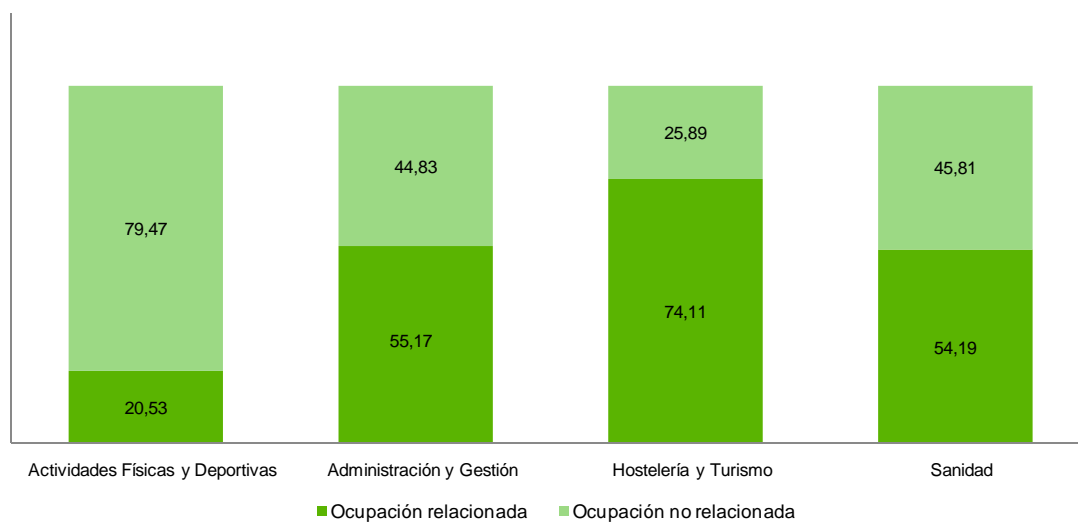
Figura 95- Transición educativo-laboral en FP de grado superior por familia profesional en la Comunidad de Madrid en 2005-2006



Fuentes: INE, análisis everis.

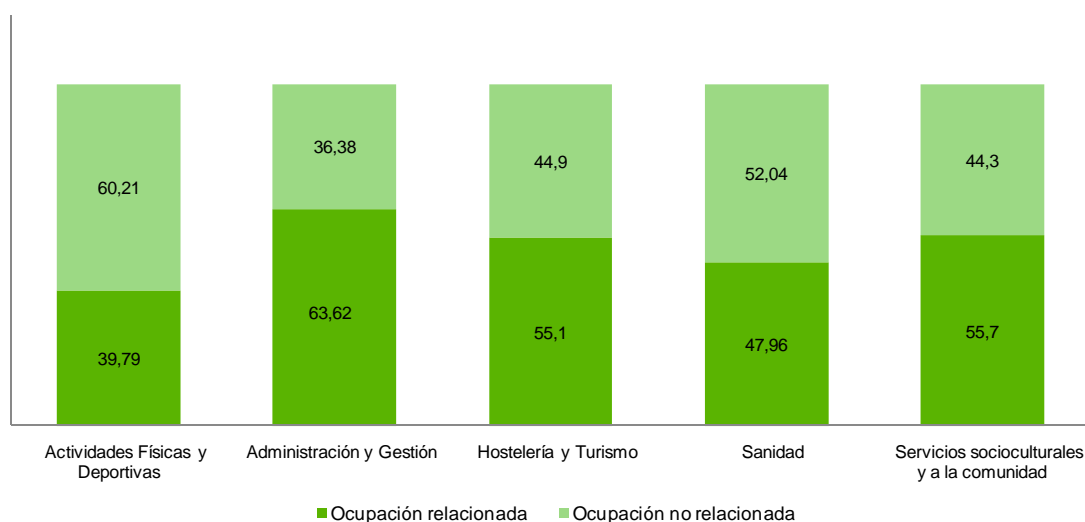
Por último señalar que más de la mitad de los alumnos que finalizan estudios de formación profesional encuentran una posición laboral directamente relacionada con sus estudios. Cabe destacar que esta situación se da sobre todo en estudios relacionados con las áreas más técnicas, donde la posesión de la titulación adecuada es requisito imprescindible para acceder a ese puesto.

Figura 96- Alumnos de FP de grado medio que accedieron a un primer empleo significativo al finalizar sus estudios a lo largo en 2005-2006



Fuentes: INE, análisis everis.

Figura 97- Alumnos de FP de grado superior que accedieron a un primer empleo significativo al finalizar sus estudios a lo largo en 2005-2006



Fuentes: INE, análisis everis.

14.2. Formación Profesional para el Empleo

14.2.1 La integración de dos antiguos subsistemas

[VOLVER](#)

El **Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo**, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, integra en un único subsistema, dos modalidades diferenciadas de formación profesional en el ámbito laboral, la formación ocupacional y la continua, después de trece años de vigencia.

Este modelo único de formación profesional para el empleo introduce mejoras que permiten adaptar la formación dirigida a los trabajadores ocupados y desempleados a las nuevas realidades económicas y sociales, así como a las necesidades que demanda el mercado de trabajo.

Así, con este nuevo modelo, los trabajadores ocupados y los empleados pueden acceder a un conjunto más amplio de los cursos de formación que antes se ofertaba únicamente para un tipo de trabajadores.

De igual modo, elementos relevantes como los Certificados de Profesionalidad y el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales han incidido en el actual modelo de formación profesional actual, aunque este tema se tratará, por separado, por su estrecha relación con la finalidad del presente estudio.

14.2.2 Estructura del Sistema de Formación para el Empleo en la Comunidad de Madrid

[VOLVER](#)

El Plan de Formación para el Empleo de la Comunidad de Madrid está constituido por el conjunto de programas a través de los que la Administración Regional desarrolla las acciones de formativas:

Programas de formación dirigidos prioritariamente a los trabajadores desempleados.

Estos programas formativos, están dirigidos a principalmente a trabajadores desempleados que desean formarse para incrementar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral, aunque también pueden acceder a ellos trabajadores ocupados que deseen complementar y mejorar su formación a través de estos cursos.

- **Programa Operativo Plurirregional:** plan de formación titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal (SPEE) cuya financiación se engloba dentro del Plan Nacional de Formación e Inserción Profesional (FIP) y del Fondo Social Europeo (FSE).

Puede impartirse mediante dos modalidades:

- Centros propios: centros de Formación para el Empleo de la Comunidad de Madrid.
- Centros Colaboradores: centros o entidades acreditadas o inscritas.

• **Programa Operativo Regional**: plan de formación titularidad del Servicio Público de Empleo Autonómico (SPEA), el Servicio Regional de Empleo en el caso de la Comunidad de Madrid, y cuya financiación se engloba dentro del Programa Operativo de la Comunidad de Madrid (POCM)

Dentro de este programa se distinguen dos programas diferentes:

- Programas de formación en municipios: tienen como finalidad la puesta en marcha de distintas acciones e formación enfocadas a la capacitación y cualificación de los recursos humanos en ocupaciones demandadas por los mercados locales de empleo, y otras que permitan contribuir a potenciar el desarrollo de nuevas iniciativas empresariales.
- Programas de formación de carácter sectorial o territorial que imparten entidades colaboradoras debidamente acreditadas.

A continuación se detallan los cursos impartidos dentro de esta modalidad (dirigidos prioritariamente a los trabajadores desempleados) que son aplicables al sector de la Ley de Dependencia.

Cursos relacionados con el Sector: **Servicios**

Familia: Actividades Físicas y Deportivas

Especialidad
Monitor/a de mantenimiento para 3 edad

Familia: Sanidad

Especialidad
Fisioterapia especializada en discapacidad
Atención especializada para enfermos/as de Alzheimer
Técnico/a en transporte sanitario
Camarero/a limpiador/a en hospitales y centros residenciales
Fisioterapia especializada en discapacidad
Asistente/a de geriatría

Familia: Administración y Gestión

Especialidad
Gestión de la calidad
Técnico/a en control de calidad (normas ISO)
Trabajo en equipo
Comunicación
Recepcionista de empresa
Telefonista/recepcionista de oficina

Familia: Hostelería y Turismo

Especialidad
Ayudante/a de cocina
Cocinero/a
Gestión de servicios hosteleros para camareros/as
Operaciones básicas de cocina
Seguridad e higiene alimentarias en cocina
Seguridad e higiene en operaciones de restaurante y bar
Seguridad e higiene y protección ambiental en hostelería

Familia: Informática y Telecomunicaciones:

Especialidad
Informática de usuario
Iniciación a la red de internet
Ofimática

Familia: Servicios Socioculturales y a la Comunidad

Especialidad
Asistente/a de geriatría
Agente de dinamización intercultural
Atención y ayuda domiciliaria a enfermos/as de Alzheimer
Atención y ayuda domiciliaria a personas con discapacidad
Auxiliar de ayuda a domicilio
Cuidador/a de discapacitados físicos y psíquicos
Auxiliar sociosanitario/a de personas dependientes en el domicilio
Especialista en mediación
Especialista en servicios de Teleasistencia
Gerocultor/a
Integración socio laboral del discapacitado/a
Mediación sociocomunitaria (negociación y resolución de conflictos)
Monitor/a socio-cultural
Trabajo social y modelos de intervención en salud mental
Atención y cuidado del hogar

Programas de formación dirigidos prioritariamente a los trabajadores empleados.

Estos programas formativos, están dirigidos a principalmente a trabajadores ocupados para complementar y mejorar su formación, aunque también pueden acceder a ellos trabajadores desempleados que deseen incrementar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral.

Se articulan a través de convocatorias de la Consejería de Empleo y Mujer para la suscripción de convenios de formación con organizaciones sindicales y empresariales con el fin de desarrollar planes de formación diferenciados por el ámbito de actuación y la naturaleza de la formación.

En función de sus características pueden desarrollarse los siguientes tipos de convenios de formación:

- Intersectoriales: dirigidos a la formación en competencias transversales y horizontales a varios sectores.
- Sectoriales: dirigidos a la formación de un sector productivo concreto.
- De economía social: planes de formación dirigidos a cooperativas, sociedades laborales y otras entidades de la economía social.
- Para trabajadores autónomos: destinados a mejorar la capacitación de estos trabajadores en competencias relacionadas con la actividad que desarrollan.

Cursos relacionados con habilidades directivas, liderazgo, gestión de crisis y desarrollo de equipos de trabajo

Aplican para Necesidades Formativas en:

Resolución de Conflictos, Organización y Trabajo en Equipo

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
ASNEPA		Supervisión, gestión y coordinación de equipos	Madrid
UNION SINDICAL MADRID REGION CC.OO.		Motivación y liderazgo	Madrid
UNION SINDICAL MADRID REGION CC.OO.		Protocolo, comunicación y gestión de crisis	Madrid
CEIM-CONFEDERACIÓN EMPRESARIAL DE MADRID-CEOE		Medición del rendimiento. Métodos y tiempos	Madrid
ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS DEL HENARES		Liderazgo y gestión de equipos	Madrid
ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS DEL HENARES		Desarrollo de habilidades para mandos intermedios	Madrid
Federación de Comercio Electrónico y Marketing D.	Otras actividades empresariales	Motivación y trabajo en equipo	Madrid
ADESEMA	Otras actividades empresariales	Habilidades directivas y técnicas de liderazgo	
ASOCIACIÓN DE TRANSPORTISTAS AUTÓNOMOS (ATA)	Transporte, actividades anexas al transporte, agencias de viajes y correos y telecomunicaciones	Dirección de equipos (d)	
AELMA	Otras actividades empresariales	Manejo de conflictos personales y laborales	Madrid

Cursos relacionados con la Informática

Aplican para Necesidades Formativas en:

Informática

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
UGT-MADRID		Word	Coslada
UGT-MADRID		Access básico	Madrid
U.G.T. UNION GENERAL DE TRABAJADORES DE MADRID		Excel	Madrid
U.G.T. UNION GENERAL DE TRABAJADORES DE MADRID		Informática básica	Madrid
AEGIMAD	Actividades inmobiliarias y alquileres	Excel avanzado	
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT	Comercio	Aplicaciones de la red internet	Madrid
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT CC.OO	Comercio	Comercio electrónico	Madrid
ASOCIACION DE EDITORES DE DIARIOS ESPAÑOLES	Edición y artes gráficas	Ofimática: bases de datos	Madrid
ASOCIACION DE EDITORES DE DIARIOS ESPAÑOLES	Edición y artes gráficas	Ofimática: hojas de cálculo	Madrid
ASOCIACION DE EDITORES DE DIARIOS ESPAÑOLES	Edición y artes gráficas	Ofimática: aplicaciones para presentaciones	Madrid
ASOCIACION DE EDITORES DE DIARIOS ESPAÑOLES	Edición y artes gráficas	Ofimática: internet, intranet y navegadores	Madrid
ACITEX	Comercio	Ofimática: reciclaje office	Madrid
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT CC.OO	Actividades culturales, deportivas, recreativas y audiovisuales	Ofimática empresarial xp	
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT CC.OO	Actividades culturales, deportivas, recreativas y audiovisuales	Ofimática de gestión xp	
ACOTEX	Comercio	Gestión informática empresarial (reciclaje office)	Madrid
FEDERACION ESTATAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS. CC.OO	Actividades sanitarias	Internet y correo electrónico	
FEDERACION ESTATAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS. CC.OO	Actividades sanitarias	Iniciación a la ofimática	
AMARAUTO	Comercio	Aplicaciones informáticas de gestión comercial e internet	Coslada
FEDERACIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS Y ADMINISTRATI	Actividades Asociativas	Microsoft Excel 2000	
FEDERACIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS Y ADMINSTR.	Actividades Asociativas	Microsoft Access 2000	

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
CECOMA Madrid	Comercio	Especialización en office i	Madrid
CECOMA Madrid	Comercio	Especialización en office ii	Madrid
CECOMA Madrid	Comercio	Sp contaplus	Madrid

Cursos relacionados con sistemas de gestión de la calidad y normativa ISO

Aplica para Necesidades Formativas en:

Modelos, Sistemas y Estándares de Calidad, Evaluación y Gestión de la Calidad en el marco de la Ley de la Dependencia

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
ASALMA		Normas iso-9001	
AELMA	Otras actividades empresariales	ISO 9000	
AELMA	Otras actividades empresariales	ISO14000	
ASOFREDA	Otras actividades empresariales	Calidad, atención al cliente: atender reclamaciones	
ASOC. OFIC. REGOGIDA DATOS TRATAM. EN ORDENAD. (AS	Otras actividades empresariales	Calidad, atención al cliente: atender reclamaciones	

Cursos relacionados con la formación en Primeros Auxilios

Aplica para Necesidades Formativas en:

Primeros Auxilios

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
AERCOCAM	Hostelería	Primeros auxilios	Villaviciosa de Odón
ASOC. MADRILEÑA DE RESIDENCIAS DE TERCERA EDAD	Actividades sanitarias	Trato de urgencias i	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	RCP básica y primeros auxilios	Madrid
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Emergencias y primeros auxilios	Madrid
FEDERACION DE SERVICIOS PUBLICOS DE UGT	Actividades sanitarias	Cuidados de enfermería, uci y urgencias	Fuenlabrada
ACADE	Educación	Socorrismos y primeros auxilios para docentes (p)	Madrid

Cursos relacionados con la formación en Alimentación, Cocina, Nutrición, Dietética y Elaboración/Preparación de Menús/Comidas, Manipulación de Alimentos

Aplica para Necesidades Formativas en:

Nutrición y Alimentación, Dietética, Manipulación de Alimentos

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
ASOCIACION PATRONAL PELUQUEROS SEÑORAS MADRID	Actividades de servicios personales	Asesoría en dietas	
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Nutrición, dietética y alimentación	Madrid
AERCOCAM	Hostelería	Cocina para hospitales y residencias geriátricas	Madrid
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT CC.OO	Hostelería	Cocina	Madrid
ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE EMPRESAS DE RESTAURACIÓN	Hostelería	Certificado manipulador de alimentos modalidad c	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Restauración en servicios sociosanitarios	Madrid

Cursos relacionados con Materiales de Limpieza e Higiene

Aplica para Necesidades Formativas en:

Materiales de Limpieza

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
AELMA	Otras actividades empresariales	Aspectos ecológicos en la limpieza	

Cursos relacionados con la capacidad de Comunicación

Aplica para Necesidades Formativas en:

Comunicación

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Comunicación y atención al usuario	Madrid
ASOFREDA	Otras actividades	Comunicación interpersonal	

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
	empresariales		
ASOC. OFIC. REGOGIDA DATOS TRATAM. EN ORDENADAS	Otras actividades empresariales	Comunicación interpersonal	

Cursos relacionados con Diferentes Necesidades Formativas

Aplica para: Asistencia Personal, Vida Independiente, Dependencia, Cuidados Sociosanitarios, Cuidados Sociosanitarios avanzados (prácticas), Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes, Necesidades afectivas y Sociales de las Personas Dependientes, TIC, Prevención de Riesgos y Autocuidados

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
AERCOCAM	Hostelería	Autonomía personal y educación para la salud	Madrid
ASOC. MADRILEÑA DE RESIDENCIAS DE TERCERA EDAD	Actividades sanitarias	Curso básico de gerocultores/es (mixta)	Madrid
ASOC. MADRILEÑA DE RESIDENCIAS DE TERCERA EDAD	Actividades sanitarias	Curso avanzado de gerocultores/es (mixta)	Madrid
ASOC. MADRILEÑA RESID. TERCERA EDAD Y CENTROS DIA	Actividades sanitarias	El cuidado de los enfermos de Alzheimer	Madrid
ASOC. MADRILEÑA DE RESIDENCIAS DE TERCERA EDAD	Actividades sanitarias	La movilización en residentes asistidos (mixta)	Madrid
FEDERACIÓN DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE CCOO	Transporte, actividades anexas al transporte, agencias de viajes y correos y telecomunicaciones	Asistencia psicosocial al paciente	Madrid
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Prevención y asistencia sociosanitaria	Madrid
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Higiene y seguridad personal, limpieza del hogar	Madrid
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Planificación, desarrollo de casos asistenciales	Madrid
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Movilización de enfermos y personas discapacitadas	Madrid
FEDERACION DE SERVICIOS DE UGT (FES- UGT)	Actividades sanitarias	Psicología de la tercera edad	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Prevención y tratamiento de úlceras y escaras	Madrid

ENTIDAD VINCULADA	ÁMBITO SECTORIAL	Denominación curso	Localización
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Procesos de enfermería en geriatría	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	La auxiliar de enfermería en los cuidados a personas con discapacidad física	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Manejo del anciano con trastornos degenerativos: enfermedad de Parkinson y enfermedad de Alzheimer	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Metodología de cuidados enfermeros	Madrid
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias	Procesos de enfermería en salud mental	Madrid
FEDERACION ESTATAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS CC.OO	Actividades sanitarias	Cuidados al enfermo crónico y terminal	Madrid
FEDERACION ESTATAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS CC.OO	Actividades sanitarias	Guía de cuidados de personas mayores	Madrid
FEDERACION ESTATAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS CC.OO	Actividades sanitarias	Cuidado al cuidador	Madrid
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Auxiliar de enfermería	Madrid
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Deterioro mental en la vejez: Alzheimer y otros	Torres de alameda
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Enfermedades terminales y cuidados paliativos	Madrid
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Patología dual: enfermedad mental y discapacidad intelectual	Madrid
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias	Enfermedades terminales y cuidados paliativos	Madrid
FEDERACION DE SERVICIOS PUBLICOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Gerocultor avanzado	Collado Villalba
FEDERACION DE SERVICIOS PUBLICOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias	Apoyo psicológico al paciente de larga estancia	
FEDERACION DE SERVICIOS PUBLICOS DE MADRID	Actividades sanitarias	Atención al anciano	Madrid

14.3. Análisis y recomendación de modificación de la oferta de Formación Profesional para el Empleo

Existen dos tipos de formación profesional para el empleo. Por una parte están los programas formativos están dirigidos principalmente a trabajadores desempleados que desean formarse para incrementar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral, aunque también pueden acceder a ellos trabajadores ocupados que deseen complementar y mejorar su formación a través de estos cursos. Por otro lado existen una serie de programas formativos dirigidos principalmente a trabajadores ocupados para complementar y mejorar su formación. Estos últimos se articulan a través de convocatorias de la Consejería de Empleo y Mujer para la suscripción de convenios de formación con organizaciones sindicales y empresariales con el fin de desarrollar planes de formación diferenciados por el ámbito de actuación y la naturaleza de la formación.

A continuación se compara la situación actual de la oferta de formación profesional existente para cada una de las necesidades formativas prioritarias y secundarias detectadas.

Principales necesidades formativas	Formación Continua	Formación desempleados	comentarios
Necesidades formativas prioritarias			
Aspectos generales de la ley de dependencia			No existen cursos que cubran esta necesidad.
Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes			No existen cursos que cubran esta necesidad, aunque algunos cursos sobre cuidados a dependientes pueden incluir determinados aspectos.
Operativa y funcionamiento del servicio			Existen cursos genéricos que deberían adaptar su contenido a cada tipo de Servicio de atención al dependiente.
Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes			No existen cursos que recojan de forma genérica los problemas comunes. Deben crearse nuevos cursos que integren conocimientos sencillos a nivel general de las patologías más comunes de las personas dependientes.

Principales necesidades formativas	Formación Continua	Formación desempleados	comentarios
Nutrición y alimentación	√		Existen cursos genéricos que deberían adaptar su contenido a las necesidades del dependiente.
Primeros Auxilios	√		Existen cursos combinados con conocimientos de auxiliar de enfermería. Deberían crearse cursos de diferentes niveles (básicos y avanzados) orientados a los distintos perfiles.
Comunicación con dependientes	√	√	Existen cursos de otras materias que incluyen nociones básicas, pero no existen cursos específicos para formar sobre la comunicación orientada a diferentes colectivo de dependientes.
Prevención de riesgos y autocuidados	√	√	Existen cursos específicos que cubren la necesidad formativa y diferentes cursos sobre cuidados sociosanitarios que incluyen aspectos sobre la prevención de riesgos.
Prevención de riesgos para dependientes en el hogar			No existen cursos que cubran esta necesidad, aunque pueden encontrarse contenidos en determinados cursos de asistencia y cuidados en el domicilio.
Administración de medicamentos		√	No existen cursos que incluyan conocimientos sobre las limitaciones de las funciones de los diferentes perfiles cuidadores del sector de Asistencia Domiciliaria, centros de día y residencias.
Asistencia Domiciliaria		√	Existen cursos que cubren las necesidades existentes aunque e centran en el cuidado de colectivos especiales, más que en las nociones generales del Servicio.
Asistencia personal y vida independiente			No existen cursos, en las modalidades analizadas, que cubran estas necesidades.
Cuidados sociosanitarios básicos	√	√	Existen cursos que cubren las necesidades existentes.

Principales necesidades formativas	Formación Continua	Formación desempleados	comentarios
Cuidados sociosanitarios avanzados	√	√	Existen cursos que cubren las necesidades existentes aunque es conveniente que todos ellos cumplan con las condiciones necesarias para la obtención de las cualificaciones requeridas para el puesto.
Prácticas de cuidados sociosanitarios avanzados	√	√	Existen cursos que incluyen prácticas, pero deben reforzarse por ser una de las principales necesidades manifestada por el personal de los centros.
Especialización en discapacidades	√	√	Existen diferentes cursos específicos para alguna/s discapacidades concretas pero no existen cursos genéricos que abarquen todas de forma general. Debe estudiarse la posibilidad de crear este tipo de cursos, por ejemplo, separándolos en grupos de discapacidad, dado lo amplio del temario.
Especialización en menores y familia			No existen cursos que cubran esta necesidad.
Atención y comunicación con familiares y allegados			No existen cursos que cubran esta necesidad.
Resolución de conflictos con personas dependientes		√	Existen cursos, pero no específicos para personas dependientes.
Manipulación de alimentos	√		Existe un curso con el que se obtiene un certificado modalidad C. Deberían crearse cursos específicos o incluirse el contenido en otros cursos para adaptados a los diferentes perfiles.
Necesidades formativas secundarias			
TIC			No existen cursos que cubran esta necesidad. Debería integrarse el contenido en cursos ya existentes o en otros genéricos para los servicios de Teleasistencia, Asistencia Domiciliaria, Centros de Día y

Principales necesidades formativas	Formación Continua	Formación desempleados	comentarios
			Residencias, ya que la formación requerida es escasa y puede no ser suficiente para un curso por sí misma.
Dietética	√		Existen cursos genéricos y otros específicos para de cocina en centros geriátricos que cubren las necesidades. Deberían crearse cursos específicos de dietética para personas dependientes o incluirse módulos en otros cursos.
Material de Limpieza	√	√	Existen cursos que cubren las necesidades.
Atención al público y comunicación con el usuario		√	Existen cursos de recepcionista de empresa, pero cubren de forma específica las necesidades formativas de comunicación directa con el público.
Actividades fisicodeportivas orientada a colectivos de dependientes			No existen cursos que cubran esta necesidad.
Animación orientada a colectivos de dependientes		√	Existen cursos pero no específicos para colectivo de dependientes.
Organización y Trabajo en Equipo	√	√	Existen cursos genéricos sobre trabajo en equipo que cubren las necesidades de todos los sectores.
Informática			Existen cursos de ofimática que cubren las necesidades de todos los sectores.
Mantenimiento			No existen cursos que cubran la necesidad
Modelos, sistemas y estándares de calidad	√	√	Existen cursos para normas ISO pero no debería ampliarse el contenido y la oferta a otros modelos y sistemas.
Evaluación y gestión de la calidad en el marco de la Ley de Dependencia			No existen cursos que cubran la necesidad.

De forma genérica **existe una amplia oferta formativa**, tanto en modalidad continua como ocupacional, **aunque es necesario reforzar algunos contenidos** que amplíen la oferta de forma específica para el colectivo de dependientes.

Necesidades formativas prioritarias

No existe oferta alguna sobre las necesidades comunes a todos los sectores. La creación de oferta en estas áreas temáticas debe convertirse en una prioridad, ya es una de las piedras angulares de los profesionales del sector de la Ley de Dependencia y constituye un punto de partida a partir del cual especializar y ampliar los conocimientos.

Dentro de las necesidades específicas de cada uno de los sectores, **destacan las necesidades del personal cuidador**: Auxiliares de ayuda a domicilio, cuidadores familiares/profesionales, asistentes personales y gerocultores y auxiliares de enfermería. Estos perfiles presentan necesidades que, **si bien están cubiertas de forma genérica con diferentes cursos, no profundizan lo suficiente con la formación ofrecida con un único curso**. La reciente aprobación de los Acuerdos de Calidad y Acreditación, en los que se especifican las cualificaciones requeridas por este tipo de profesionales, marca **la dirección que debe seguirse a la hora de programar nuevos cursos: ofertar cursos que permitan la cualificación** para este tipo de ocupaciones. La oferta de este tipo de cursos garantiza la cobertura de los conocimientos necesarios, tanto prácticos como teóricos, para desempeñar las funciones requeridas en los diferentes Servicios de Atención.

La formación del personal del personal cuidador en materia de discapacidades también se considera esencial, aunque debe ser complementaria a la obtención de una cualificación o la formación básica en lo que a cuidados generales se refiere. Existe una amplia oferta en este sentido, pero **no existen cursos específicos que aglutinen formación genérica** sobre los diferentes tipos de discapacidad **y además profundicen en cada uno de ellos**. Dado que esto podría conllevar una formación muy amplia, la solución puede pasar por descomponer el temario en varios módulos o cursos que puedan impartirse de forma escalonada.

Cabe destacar la necesidad formativa en materia de **asistencia personal y vida independiente** ya que actualmente no existe, dentro del conjunto de cursos analizados, pero sí **existen cursos impartidos desde la asociación ASPAYM-Madrid** (Asociación de Paraplégicos y Personas con Gran Discapacidad Física de la Comunidad de Madrid), **en el marco de un proyecto piloto de vida independiente, organizado por la Comunidad de Madrid**. Por ello, debe considerarse la extensión

de esta formación a otros perfiles relacionados con los cuidados a personas dependientes, ya que la figura del asistente personal, se considera un perfil emergente.

Otra de las necesidades que debe quedar cubierta de forma más amplia, es la formación en **primeros auxilios**. Aunque existen cursos de formación continua en esta materia, es imprescindible ampliar y **especializar su contenido y adaptarlo a diferentes perfiles**, creando diferentes niveles. Así, podrá especializarse al personal de atención directa que requiere unos conocimientos muy avanzados por desempeñar sus funciones en situaciones de riesgo, y cubrir los conocimientos del resto de la plantilla con unas nociones básicas.

Necesidades formativas secundarias

De forma genérica, es necesario ampliar la oferta existente para cubrir este tipo de necesidades.

De todas las necesidades secundarias **cabe destacar las asociadas** a la calidad en los Servicios de Atención a la Dependencia. Aunque el perfil que las requiere no es emergente, es imprescindible crear una oferta formativa asociada, **a los sistemas de calidad en general y la Ley de Dependencia en particular**, por la importancia que

[**VOLVER**](#)

Parte II

15. FICHAS DESCRIPTIVAS DE PERFILES

15. Fichas descriptivas de perfiles

[VOLVER](#)

Ficha nº 1: Director del Servicio de TAD	259
Ficha nº 2: Coordinador de Zona de TAD	260
Ficha nº 3: Ayudante de Coordinador de Zona de TAD	262
Ficha nº 4: Responsable Centro de Atención de TAD	263
Ficha nº 5: Teleoperador	264
Ficha nº 6: Oficial de Unidad Móvil	266
Ficha nº 7: Médico	268
Ficha nº 8: Psicólogo	269
Ficha nº 9: Director del Servicio de SAD	270
Ficha nº 10: Coordinador del servicio de SAD	271
Ficha nº 11: Ayudante de Coordinador de SAD	272
Ficha nº 12: Cuidador Familiar / Profesional	273
Ficha nº 13: Asistente Personal	275
Ficha nº 14: Auxiliar de ayuda a domicilio	277
Ficha nº 15: Director de Centro para Mayores	279
Ficha nº 16: Trabajador Social	281
Ficha nº 17: Director de Centro	282
Ficha nº 18: Médico	284
Ficha nº 19: ATS-DUE	286
Ficha nº 20: Psicólogo	287
Ficha nº 21: Fisioterapeuta	288
Ficha nº 22: Terapeuta Ocupacional	289
Ficha nº 23: Trabajador Social	291
Ficha nº 24: Jefe de Área Técnico Asistencial	293
Ficha nº 25: Director del programa o campaña	294
Ficha nº 26: Coordinador del programa o campaña	295
Ficha nº 27: Médico	296
Ficha nº 28: Médico	297
Ficha nº 29: Psicólogo	298
Ficha nº 30: Trabajador Social	299
Ficha nº 31: Inspector	300
Ficha nº 32: Técnico de Calidad	301
Ficha nº 33: Cocinero	302
Ficha nº 34: Pinche de Cocina	304
Ficha nº 35: Camarero	305
Ficha nº 36: Conductor/Chofer	306
Ficha nº 37: Animador Sociocultural	307
Ficha nº 38: Gerocultor / Cuidador Sociosanitario	309
Ficha nº 39: Monitor de Actividades Físico Deportivas	310
Ficha nº 40: Recepcionista	312
Ficha nº 41: Administrativo	314
Ficha nº 42: Personal de Limpieza	315

Ficha nº 43: Gobernante/a	316
Ficha nº 44: Mantenimiento General	318
Ficha nº 45: Auxiliar de Enfermería	320

[VOLVER](#)

Teleasistencia

Ficha nº 1: Director del Servicio de TAD [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia

OCUPACIÓN: Director del Servicio de TAD

CÓDIGO CNO94: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

CÓDIGO SISPE 2002: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

1. Definición de la ocupación

Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el TAD garantice una respuesta inmediata ante situaciones de emergencia, o de inseguridad, soledad y aislamiento.

Para ello debe determinar el marco general de funcionamiento del servicio, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo de esta forma las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio y, en su caso, los de la Administración competente.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Representar al servicio de TAD y difundir sus actividades.
- Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.
- Participar en la selección y asignación de los profesionales del servicio.
- Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal del servicio.
- Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.
- Coordinar los distintos procesos que intervienen en la gestión del servicio.
- Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia del servicio.
- Evaluar y revisar los informes de situación de la atención prestada.
- Gestionar y controlar el servicio desde el punto de vista financiero.
- Supervisar el grado de cumplimientos en las condiciones pactadas con el cliente.
- Responsabilizarse de que se lleve a cabo la evaluación del grado de satisfacción de las entidades contratantes, usuarios y familiares.
- Coordinar la gestión de las reclamaciones y sugerencias.
- Coordinar con la Administración competente el desarrollo del servicio.
- Coordinar con las entidades contratantes la información que soliciten sobre los usuarios y el servicio prestado.
- Supervisar el cumplimiento de la normativa vigente.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos de los usuarios.
- Supervisar los cobros a los usuarios y/o entidades contratantes.
- Autorizar y supervisar los procesos de compra y contrataciones: evaluación y negociación con proveedores, estudio de ofertas, contratación de servicios así como asegurar que los productos/servicios comprados cumplen con los requisitos solicitados.
- Gestionar los servicios para garantizar el adecuado mantenimiento de las infraestructuras.
- Asumir la responsabilidad en la implantación de la gestión de la calidad.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

Ficha nº 2: Coordinador de Zona de TAD

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Coordinador de Zona de TAD CÓDIGO CNO94: 1139.003.3 CÓDIGO SISPE 2002:1139.003.3
1. Definición de la ocupación
Informar y establecer las condiciones del servicio con los usuarios del TAD de la zona asignada, colaborando con un equipo multidisciplinar en la elaboración del Plan de Atención, que establezca actuaciones tanto ante la demanda de usuarios como de carácter preventivo, coordinando el empleo de los recursos necesarios y realizando el seguimiento de los usuarios y de la atención prestada.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.• Participar en la selección y asignación de los profesionales del servicio.• Tener conocimiento y evaluar el desempeño del personal del servicio.• Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.• Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos.• Realizar la valoración de la solicitud en función de la situación personal, familiar y social del usuario y la disponibilidad del servicio telefónico compatible con el sistema de TAD ofrecido• Recoger y actualiza datos de interés del usuario, así como de la zona y la entidad local de la que depende.• Gestionar los contratos y su archivo.• Elaborar el Plan de entrega e instalación de los terminales, especificando los trabajos técnicos a realizar y las pruebas necesarias para el correcto funcionamiento del sistema.• Planificar rutas.• Coordinar el seguimiento de usuarios con operadores, organizando según tamaño de la red.• Definición del tipo de conexiones usuario y el Plan de Atención Individual.• Realizar visitas de seguimiento a los usuarios.• Elaborar los informes correspondientes a las altas de los usuarios.• Establecer la facturación de los servicios en tiempo y forma.• Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos de los usuarios.• Desarrollar con el usuario funciones de intervención y mediación, cuando sea necesario.• Familiarizar al usuario con el servicio.• Valorar el grado de satisfacción de los usuarios y detectar oportunidades de mejora.• Tratar las reclamaciones, quejas y sugerencias recibidas sobre el servicio.• Realizar informes sobre la asistencia a los usuarios (usuarios y terminales, bajas del servicio, llamadas recibidas y tipo, actuaciones realizadas y su clasificación, avisos por agenda...).• Realizar informes de los usuarios, que sean solicitados por las entidades contratantes (administración competente).• Realizar medidas de la satisfacción de las correspondientes administraciones/entidades locales sobre la calidad del servicio.

- Participar en reuniones periódicas con el Director y responsables de los centros de atención para llevar a cabo el adecuado seguimiento y control sobre el desarrollo del servicio.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)

ESPECIALIDAD:

Ficha nº 3: Ayudante de Coordinador de Zona de TAD

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Ayudante de Coordinador de Zona de TAD CÓDIGO CNO94: 3423/3411.001.0/3411.002.9/3411.003.8 CÓDIGO SISPE 2002: 3411.001.0 / 3411.002.9
1. Definición de la ocupación
Apoyar al Coordinador en la coordinación, gestión y organización del TAD para conseguir una buena calidad del servicio, y principalmente en actividades de oficina (cuando el tamaño de la red de usuarios es tal que se justifique este perfil de puesto).
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Soporte al Coordinador en la comunicación y avisos telefónicos con trabajadores familiares y usuarios e incidencias relevantes.• Recoge y actualiza datos de interés del usuario, de la zona y la entidad local de la que depende.• Gestionar los contratos y su archivo.• Establecer la facturación de los servicios en tiempo y forma.• Realizar informes de incidencias.• Realización y distribución de los instrumentos de registro adecuados al servicio.• Comunicar al Coordinador las incidencias observadas en el desarrollo de sus propias funciones.• Realizar informes sobre la asistencia a los usuarios (usuarios y terminales, bajas del servicio, llamadas recibidas y tipo, actuaciones realizadas y su clasificación, avisos por agenda...).• Realizar informes de los usuarios, que sean solicitados por las entidades contratantes.• Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos de los usuarios.• Ejecutar las actividades administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación Universitaria Media (Diplomatura en Trabajo Social)
ESPECIALIDAD:

Ficha nº 4: Responsable Centro de Atención de TAD

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Responsable Centro de Atención de TAD CÓDIGO CNO94: 2419.001.5 CÓDIGO SISPE 2002: 2419.001.5
1. Definición de la ocupación
Garantizar el funcionamiento del equipo técnico de profesionales, así como la gestión adecuada, cordial y a tiempo de las alarmas y llamadas recibidas, prestando especial atención a la movilización de los recursos propios o ajenos que la situación de emergencia requiera, cuando sea necesario.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.• Determinación de la organización para la definición del Plan de Atención Individual.• Participar en la selección y asignación de los profesionales del servicio.• Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal del servicio.• Velar por el cumplimiento de lo indicado en los procedimientos y protocolos de actuación.• Asignar los profesionales que puedan intervenir en la prestación del servicio al usuario.• Velar por el correcto funcionamiento de todo el equipo técnico.• Definir el tipo de conexiones telefónicas y el Plan de Atención Individual para los usuarios.• Establecer horarios de atención a los usuarios, para cubrir las 24 horas durante 365 días.• Gestionar copia de las llaves dejadas en custodia por los usuarios.• Tratar las situaciones generadas por los usuarios ante situaciones de alarma: identificación y localización del usuario, valoración de la llamada, movilización de recursos.• Resolver incidencias que surjan en el trabajo diario y realizar el informe correspondiente.• Elaborar conjuntamente con el Coordinador de TAD, un informe en el que se evalúe el grado de satisfacción general de los usuarios con los servicios recibidos.• Elaborar los informes correspondientes a las altas de los usuarios.• Realizar informes sobre la asistencia a los usuarios (usuarios y terminales, bajas del servicio, llamadas recibidas y tipo, actuaciones realizadas y su clasificación, avisos por agenda,...).• Participar en reuniones periódicas con el Coordinador de TAD y la Dirección, para llevar a cabo el adecuado seguimiento y control sobre el desarrollo del servicio.• Establecer la facturación de los servicios en tiempo y forma.• Ejecutar las actividades administrativas e informáticas que le sean propia.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)
ESPECIALIDAD:

Ficha nº 5: Teleoperador

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Teleoperador CÓDIGO CNO94: 4523.001.7 CÓDIGO SISPE 2002: 4523.001.7
1. Definición de la ocupación
Persona que por teléfono atiende al público, realizando las tareas de coordinación diaria de las intervenciones con los usuarios de los servicios, coordinando y apoyando al momento la actuación de los efectivos de campo (oficiales de unidad móvil e instaladores, y médicos/psicólogos en caso de disponer el servicio de estos profesionales).
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Tratar las distintas situaciones generadas por los usuarios ante situaciones de alarma, 24 horas al día los 365 días del año: identificación y localización del usuario, valoración de la llamada, movilización de recursos.• Prestar atención directa desde el centro de atención.• Realizar comunicaciones de atención y comunicación interpersonal.• Ante emergencia, gestionar traslado al centro de atención especializado.• Gestionar intervención familiar o de convivientes.• Realizar el seguimiento posterior a la intervención.• Registrar y actualizar los datos de usuarios.• Realizar avisos por agenda de usuario, programando nuevas agendas.• Familiarizar al usuario con el servicio.• Resolver Incidencias que surjan en el trabajo diario y realizar el informe.• Comunicar a su inmediato superior las incidencias o anomalías observadas en el desarrollo de sus funciones.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas y psicosociales en la atención a las personas dependientes.• Conocimientos o experiencia en: atención sociosanitaria, afecciones comunes de personas dependientes y discapacitadas, trato con ancianos y primeros auxilios.
5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Teleasistencia
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento del Servicio de Teleasistencia: conocimiento general del Servicio, alcance, valores, funciones de los miembros del equipo, tipología de usuarios...• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil

- **Primeros auxilios:** nociones básicas de primeros auxilios que utilizarán, en caso de requerirlos, en llamadas de emergencia como complemento y previo desplazamiento de la unidad móvil.
- **Comunicación:** técnicas de comunicación en situaciones de emergencia, adaptación de la comunicación en función del tipo de emergencia.
- **Recursos sociales y prestaciones:** información detallada de los recursos sociales de atención al dependiente y al mayor, más allá de los conocimientos básicos de cualquier profesional del sector, para poder dar respuesta a preguntas concretas de forma casi inmediata.
- **Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes:** patologías del envejecimiento, deterioro físico y cognitivo en ancianos.
- **Prevención de riesgos y autocuidados:** técnicas de relajación, actuación ante el estrés, detección y prevención de situaciones de agotamiento psíquico, autoestima y asertividad.

Ficha nº 6: Oficial de Unidad Móvil

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Oficial de Unidad Móvil CÓDIGO CNO94: No recogido CÓDIGO SISPE 2002: No Recogido
1. Definición de la ocupación
Garantizar la cobertura de las necesidades de los usuarios en el ámbito físico, psíquico y social, colaborando en la planificación y coordinación de los casos asistenciales con el equipo de profesionales del TAD mediante la identificación de las necesidades de los usuarios.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Representar al servicio de TAD y difundir sus actividades.• Intervenir a domicilio para prestar apoyo personal ante sucesos como emergencias sanitarias, caídas, emergencias sociales, crisis de soledad o angustia, averías urgentes, etc. (primera intervención sanitaria).• Realizar las tareas manuales de apoyo al usuarios en su levantamiento y movilización, derivadas de las necesidades de actuación que requiera la situación particular objeto del aviso.• Conducir los vehículos de servicio y manejar los medios asociados a los mismos para prestar el servicio al usuario.• Recopilar la información necesaria sobre la intervención con unidad móvil para actualizar la base de datos del TAD.• Comunicar al Responsable del Centro de Atención y Coordinador del TAD las anomalías e incidencias detectadas durante la intervención con unidad móvil.• Resolución de incidencias de tipo técnico asociadas a los terminales.• Ejecutar las actividades administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: FP Grado Medio
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas y psicosociales en la atención a las personas dependientes.• Conocimientos o experiencia en: atención primaria, emergencias, primeros auxilios y trato con ancianos.
5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Teleasistencia
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento del Servicio de Teleasistencia: conocimiento general del Servicio, alcance, valores, funciones de los miembros del equipo, tipología de usuarios...• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Primeros auxilios: conocimientos avanzados de primeros auxilios: aparato digestivo, respiratorio, paradas, reanimación, etc.• Comunicación: técnicas de comunicación en situaciones de emergencia.• Recursos sociales y prestaciones: información detallada de los recursos sociales de atención al dependiente y al mayor.

- **Cuidados sociosanitarios avanzados:** cambios de postura y movilización, utilización y adaptación de ayudas técnicas.
 - **Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes:** conocimientos sobre patologías del envejecimiento, deterioro físico y cognitivo en ancianos para actuar en emergencia.
 - **Prevención de riesgos y autocuidados:** técnicas de relajación, actuación ante el estrés, evitar lesiones al efectuar movilizaciones a un dependiente.
 - **TIC:** Manejo y control de radio, así como mecanismos de navegación o GPS, para la orientación y ubicación del conductor en todo momento.
- Instalación del servicio de Teleasistencia en el domicilio en caso de ser necesario.

Ficha nº 7: Médico

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Médico CÓDIGO CNO94: 2121.001.1/2121.018.3 CÓDIGO SISPE 2002:2121.001.1/2121.018.3
1. Definición de la ocupación
Contribuir a la promoción y mantenimiento de la salud de las personas, familias y grupos poblacionales, así como detectar y prevenir las enfermedades, estableciendo el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, a través de medios diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Realizar valoración de solicitud en función de situación personal, familiar y social del usuario.• Monitorizar al usuario mediante avisos y actuaciones de seguimiento personal.• Prestar atención médica telefónica tras llamada de emergencia de los usuarios.• Valorar la necesidad de que el personal de la unidad móvil recoja al usuario en situaciones de emergencia para su traslado a un centro sanitario.• Derivar al Centro de Salud aquellos casos que lo requieran.• Determinar la necesidad de intervención de medios sanitarios especializados.• Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar un tratamiento.• Elaborar recetas para prescripciones facultativas (servicio privado).• Elaborar y aprobar menús para usuarios con necesidades especiales.• Supervisar tratamientos, curas e incidencias médicas.• Registrar los datos del usuario.• Realización de los informes y evaluaciones pertinentes.• Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria Superior. Nivel 5: Doctorado/ Postgrado.
ESPECIALIDAD:

Ficha nº 8: Psicólogo

SECTOR DE ACTIVIDAD: Teleasistencia
OCUPACIÓN: Psicólogo CÓDIGO CNO94: 2434.001.8 CÓDIGO SISPE 2002: 2434.001.8
1. Definición de la ocupación
Captar, interpretar y comprender de forma integrada el comportamiento humano y los procesos psicológicos asociados a las dimensiones sociales, biológicas y evolutivas relacionadas con ellos, y los contextos en los que se desarrolla.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Realizar la valoración de la solicitud en función de la situación personal, familiar y social del usuario.• Prestar atención telefónica tras llamada de los usuarios encaminada a mantener su equilibrio psíquico, ante situaciones de inseguridad, soledad o aislamiento.• Monitorizar al usuario mediante avisos y actuaciones de seguimiento personal.• Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad, constituyen un problema para el usuario.• Aplicar las pruebas psicológicas que se consideren necesarias de cara a diagnosticar posibles patologías o déficit.• Realización de los informes y evaluaciones pertinentes.• Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios.• Registrar los datos del usuario.• Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria Superior. (Licenciatura en Psicología)
ESPECIALIDAD:

[**VOLVER**](#)

Servicio de Asistencia Domiciliaria

Ficha nº 9: Director del Servicio de SAD [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria

OCUPACIÓN: Director del Servicio de SAD

CÓDIGO CNO94: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

CODIGO SISPE 2002:1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

1. Definición de la ocupación

Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el SAD mantenga un carácter preventivo y rehabilitador que garantice una adecuada atención personal y doméstica al dependiente.

Para ello debe determinar el marco general del funcionamiento del servicio, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios, tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio, y en su caso, los de la Administración competente.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal del SAD a su cargo.
- Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.
- Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal de servicio.
- Coordinar y participar con las distintas áreas del servicio en la gestión del centro.
- Aprobar los Programas Específicos de Intervención terapéuticos, sanitaria, con familias, ambiental para la formación continua de profesionales.
- Gestionar y controlar el servicio desde el punto de vista financiero.
- Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia de cada una de las áreas del servicio.
- Gestionar compras: evaluación y negociación con proveedores, estudio de ofertas, contratación de servicios así como asegurar que los productos/servicios comprados cumplen con los requisitos solicitados
- Gestionar los cobros a los usuarios y /o entidades contratantes.
- Garantizar el adecuado mantenimiento de las infraestructuras.
- Representar al servicio y difundir sus actividades: imagen y marketing del servicio.
- Asumir la máxima responsabilidad en la implantación de la gestión de la calidad.
- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos.
- Gestionar los contratos y su archivo.
- Evaluar el grado de satisfacción de las entidades contratantes, usuarios y familiares.
- Coordinar con la Administración competente el desarrollo del servicio.
- Comunicar a las entidades contratantes la información que soliciten sobre los usuarios y el servicio prestado.
- Gestionar las reclamaciones y sugerencias.
- Evaluar y revisar los informes de situación de la atención prestada en función de la información recogida a través del personal del SAD y las visitas al hogar.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

ESPECIALIDAD:

Ficha nº 10: Coordinador del servicio de SAD

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria
OCUPACIÓN: Coordinador del servicio de SAD CÓDIGO CNO94: 1406.001.8/2121.001.1 CODIGO SISPE 2002:1406.001.8/2121.001.1
1. Definición de la ocupación
Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el SAD mantenga un carácter preventivo y rehabilitador que garantice una adecuada atención personal y doméstica al dependiente. Para ello debe determinar el marco general del funcionamiento del servicio, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios, tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio, y en su caso, los de la Administración competente.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal del SAD a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.• Coordinar y participar con las distintas áreas del servicio.• Evaluar y tener conocimiento del desempeño de la persona su cargo. Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia de cada una de las áreas del servicio.• Realizar la valoración de la situación personal, familiar y social del usuario.• Participar en la selección de los trabajadores familiares.• Participar, proponer y fomentar la formación continuada del trabajador y diseño de cursos en materia de servicios sociales, en la medida que se establezcan los planes de formación en las respectivas empresas.• Participar con el equipo multiprofesional en la elaboración del Plan de la Atención Individual• Fomentar la integración y participación de los usuarios del SAD en todos aquellos servicios y programas encaminados a su bienestar social o calidad de vida.• Realizar el seguimiento de las relaciones familiares que establezcan los miembros de la familia en el entorno más próximo.• Comunicar a su inmediato superior las incidencias o anomalías observadas en el desarrollo de sus funciones.• Realizar el apoyo y seguimiento de las pautas ante las posibles situaciones de conflicto que se generen en la familia.• Realizar informes de los usuarios, que sean solicitados por las entidades contratantes.• Asumir las responsabilidades que se le asignen en la implantación de la gestión de la calidad. Elaborar los informes de situación de la atención prestada en función de la información recogida a través del personal del SAD y las visitas al hogar.• Ejecutar las actividades administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)
ESPECIALIDAD:

Ficha nº 11: Ayudante de Coordinador de SAD

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria
OCUPACIÓN: Ayudante de Coordinador de SAD CÓDIGO CNO94: 3411.001.0/3411.002.9/3411.003.8 CÓDIGO SISPE 2002: 3411.001.0 / 3411.002.9
1. Definición de la ocupación
Apoyar al Coordinador de SAD en la organización, gestión y coordinación del servicio, para garantizar la calidad de este.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Realizar informes de incidencias.• Comunicación y avisos telefónicos con trabajadores familiares y usuarios.• Realización y distribución de los instrumentos de registro adecuados al servicio.• Comunicar a su inmediato superior las incidencias o anomalías observadas en el servicio.• Todas aquellas actividades especificadas anteriormente y que tengan relación con lo anterior.• Realizar informes de los usuarios, que sean solicitadas por las entidades contratantes.• Ejecutar las actividades administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)
ESPECIALIDAD:

Ficha nº 12: Cuidador Familiar / Profesional

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria

OCUPACIÓN: Cuidador Familiar / Profesional

CÓDIGO CNO94: 5113.002.4/5129.003.0

CÓDIGO SISPE 2002:5129.003.0 / 5113.002.4

1. Definición de la ocupación

Garantizar la cobertura de las necesidades de los usuarios en el ámbito físico, psíquico y social, colaborando en la identificación de las necesidades de los usuarios, la planificación, coordinación y ejecución de los casos asistenciales con el equipo de profesionales de SAD

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Representar al servicio de SAD y difundir sus actividades.
- Constatación de las necesidades, registrando las carencias detectadas e informando de ellas.
- Comunicar al equipo del SAD las nuevas demandas que se generen en las visitas periódicas establecidas.
- Fomentar hábitos de higiene, limpieza y orden.
- Asegurar el buen estado de ropa, y calzado.
- Atender el suministro y reposición de productos de aseo e higiene personal y limpieza del hogar según necesidades y con criterio económico.
- Controlar hábitos alimenticios del usuario: Planificar menús y comprobar su cumplimiento.
- Ayudar en la ingesta de alimentos.
- Contribuir a la movilidad y mantenimiento físico y psíquico del usuario del SAD.
- Detectar problemas de salud.
- Controlar la medicación prescrita.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 3: FP Grado Medio (Técnico en atención sociosanitaria)

FPO: Graduado escolar y Certificado de profesionalidad: Gestión de conflictos. Comunicación.

Auxiliar de ayuda a domicilio

ESPECIALIDAD:

4. Conocimientos y formación específica deseable

Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención a las personas dependientes.

Conocimientos o experiencia en: atención sociosanitaria, cuidados de personas dependientes y discapacitadas, trato con ancianos, trabajo en residencias o centros de día y primeros auxilios.

5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Asistencia Domiciliaria

- **Operativa y funcionamiento del Servicio de Asistencia a Domiciliaria:** conocimiento general de los Servicios de los servicios de Asistencia Domiciliaria, alcance, valores, funciones de los miembros del equipo, etc.

6. Necesidades formativas específicas para el perfil

NOTA: muchas de estas necesidades son recomendables en los casos en que no se dispone de la cualificación profesional de Atención a Personas en el Domicilio o el certificado de profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio. Si el profesional dispone de una cualificación, muchas de las necesidades quedarán cubiertas con la formación recibida.

- **Asistencia domiciliaria:** cuidado a personas dependientes en el hogar y el papel del cuidador, técnicas y habilidades sociales adaptadas a diferentes tipos de dependencia.
- **Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes:** necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores,

apoyo psicoemocional.

- **Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes:** reacción ante cambios bruscos de temperatura, deterioro cognitivo, úlceras cutáneas, problemas óseos.
- **Nutrición y alimentación:** seguimiento y hábitos de alimentación de las personas dependientes en su domicilio.
- **Manipulación de alimentos:** higiene en la preparación y servicio de comidas en el domicilio del dependiente.
- **Cuidados sociosanitarios avanzados:** cambios de postura y movilización, aseo y limpieza, incontinencias, utilización y adaptación de ayudas técnicas, detección temprana de posibles problemas del dependiente.
- **Cuidados sociosanitarios avanzados (prácticas):** ejercicios prácticos que acompañen la formación teórica adquirida en cuidados, ayudas técnicas, etc.
- **Discapacidad:** conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual, recursos sociales de atención a los discapacitados y habilidades sociales para el cuidado de este tipo de personas dependientes.
- **Especialización en menores y familia:** intervención en casos de familias problemáticas, detección de malos tratos, trato con menores agresivos.
- **Primeros auxilios:** principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente en su domicilio en caso de emergencia.
- **Prevención de riesgos y autocuidados:** técnicas de relajación, actuación ante el estrés, evitar lesiones al efectuar movilizaciones a un dependiente, detección y prevención de situaciones de agotamiento psíquico, autoestima y asertividad.
- **Resolución de conflictos con personas dependientes:** situaciones habituales de conflicto y discusión en el domicilio del dependiente, orientación del conflicto.

Ficha nº 13: Asistente Personal

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria
OCUPACIÓN: Asistente Personal CÓDIGO CNO94: 5113.002.4/5129.003.0 CÓDIGO SISPE 2002: 5113.002.4 /5191.003.1
1. Definición de la ocupación
El Asistente Personal es aquella persona que realiza o ayuda a realizar las tareas de la vida diaria a otra persona que por su situación, bien sea por una diversidad funcional o por otros motivos, no puede realizarlas por sí misma.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Representar al servicio de SAD y difundir sus actividades.• Realizar todas aquellas tareas que le sean encomendadas para el cuidado y atención del usuario dependiente del servicio de SAD• Tareas personales: serán todas aquellas que están relacionadas directamente con la persona, tales como el aseo (lavar, duchar, maquillar, afeitarse, depilar, aplicar cosméticos, etc.), vestirse, levantarse de la cama, ayuda en las necesidades fisiológicas, ayuda para comer, beber, desvestirse y acostarse, preparación y toma de medicamentos. Atender el teléfono, tomar notas, pasar páginas, etc.• Tareas del hogar : las que se realizan dentro de la vivienda, desde la limpieza de la propia vivienda, pasando por hacer las camas, ordenar la ropa, utilizar los electrodomésticos, hasta hacer la comida o atender a animales o plantas.• Tareas de acompañamiento: se trata de acompañar a la persona con diversidad funcional (independientemente de su edad) en su casa, en el trabajo, en la calle (bien sea para gestionar papeles, ir al banco o a la compra), en los viajes y en las actividades de ocio, así como en el tiempo de vacaciones.• Tareas de conducción: cuando además de acompañar, el/la asistente tiene que conducir un coche, ya sea para llevar o recoger a la persona con diversidad funcional, acompañarla a recoger a terceros...• Tareas de Comunicación: se refiere tanto a la interpretación en Lengua de Signos para personas con diversidad funcional auditiva, como a la interpretación de los diferentes Sistemas Alternativos y/o Aumentativos de Comunicación que en ocasiones utilizan personas con limitaciones en el habla (Ej. El Bliss u otros lenguajes simbólicos, en el caso de algunas personas con parálisis cerebral).• Tareas de coordinación: las referidas a la planificación del día a día y a la ayuda en la toma de decisiones.• Tareas excepcionales: serán aquellas que resulten de una situación imprevista o, directamente, por una crisis de la persona asistida (que puede ser de carácter físico y/o psíquico). Así, se actuará siempre ateniéndose a un acuerdo o protocolo previamente establecido para tales casos por la propia persona asistida.• Tareas especiales: las referidas a actividades relacionadas con las relaciones sexuales (entendiendo por éstas las que implican el acompañamiento o ayuda en la preparación). En algunos países (Alemania, Dinamarca) existe la figura del/de la asistente sexual.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios (Curso de Cuidador Sociosanitario, Técnico en Atención sociosanitaria)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Conocimientos y habilidades en las relaciones interpersonales, experiencia en el trato y cuidados de personas dependientes y discapacitadas, conocimientos y formación en vida independiente.

5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Asistencia Domiciliaria

- **Operativa y funcionamiento del Servicio de Asistencia a Domiciliaria:** conocimiento general de los Servicios de los servicios de Asistencia Domiciliaria, alcance, valores, funciones de los miembros del equipo, etc.
- **Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes:** necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.

6. Necesidades formativas específicas para el perfil

NOTA: muchas de estas necesidades son recomendables en los casos en que no se dispone de la cualificación profesional de Atención a Personas en el Domicilio o el certificado de profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio. Si el profesional dispone de una cualificación, muchas de las necesidades quedarán cubiertas con la formación recibida.

- **Asistencia personal y vida independiente:** conceptos y fundamentos sobre la filosofía de la vida independiente, tareas del asistente personal, diferencias con el auxiliar de ayuda a domicilio o cuidador.
- **Manipulación de alimentos:** higiene en la preparación y servicio de comidas en el domicilio del dependiente.
- **Cuidados sociosanitarios:** cambios de postura y movilización, aseo y limpieza, utilización y adaptación de ayudas técnicas.
- **Cuidados sociosanitarios (prácticas):** ejercicios prácticos que acompañen la formación teórica adquirida movilización, ayudas técnicas, etc.
- **Discapacidad:** conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual, recursos sociales de atención a los discapacitados y habilidades sociales para el cuidado de este tipo de personas dependientes.
- **Primeros auxilios:** principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente en su domicilio en caso de emergencia.

Ficha nº 14: Auxiliar de ayuda a domicilio

SECTOR DE ACTIVIDAD: Asistencia Domiciliaria
OCUPACIÓN: Auxiliar de ayuda a domicilio CÓDIGO CNO94: 5113.002.4/5129.003.0 CÓDIGO SISPE 2002: 5111.006.6 / 5111.003.3 / 5111.002.2
1. Definición de la ocupación
Garantizar la cobertura de las necesidades de los usuarios del SAD, en cuanto a limpieza del hogar, ropa y elaboración de comidas
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Representar al servicio de SAD y difundir sus actividades.• Mantener limpias y ordenadas las estancias directamente relacionadas con el usuario.• Mantener limpia la ropa, lencería de hogar y calzado.• Atender al suministro y reposición de alimentos• Elaborar comidas según menús programados de forma que se asegure el cumplimiento de las medidas dietéticas establecidas.• Detección de necesidades de mantenimiento.• Asistencia inmediata al usuario en caso de emergencia
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: FPO: Graduado escolar y Certificado de profesionalidad: Auxiliar de ayuda a domicilio.
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Conocimientos o experiencia en limpieza y servicios del hogar, atención a dependientes y cuidados sociosanitarios.
5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Asistencia Domiciliaria
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento del Servicio de Asistencia a Domiciliaria: conocimiento general de los Servicios de los servicios de Asistencia Domiciliaria, alcance, valores, funciones de los miembros del equipo, etc.• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<p><i>NOTA: muchas de estas necesidades son recomendables en los casos en que no se dispone de la cualificación profesional de Atención a Personas en el Domicilio o el certificado de profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio. Si el profesional dispone de una cualificación, muchas de las necesidades quedarán cubiertas con la formación recibida.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Asistencia domiciliaria: ayuda a personas dependientes en el hogar y el papel del auxiliar de ayuda a domicilio, técnicas y habilidades sociales adaptadas a diferentes tipos de dependencia.• Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes: reacción ante cambios bruscos de temperatura, deterioro cognitivo, problemas óseos.• Nutrición y alimentación: preparación de comidas en el domicilio de las personas dependientes siguiendo unas correctas pautas de alimentación.• Manipulación de alimentos: higiene en la preparación y servicio de comidas en el domicilio del dependiente.• Discapacidad: conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual.

- **Primeros auxilios:** principios básicos de los primeros auxilios para la atención al dependiente en su domicilio en caso de emergencia.
- **Prevención de riesgos y autocuidados:** técnicas de relajación, prevención de situaciones de agotamiento psíquico.
- **Resolución de conflictos:** situaciones habituales de conflicto y discusión en el domicilio del dependiente, orientación del conflicto.

[**VOLVER**](#)

Centro para Mayores

Ficha nº 15: Director de Centro para Mayores [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro para Mayores

OCUPACIÓN: Director de Centro para Mayores

CÓDIGO CNO94: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

CÓDIGO SISPE 2002:1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

1. Definición de la ocupación

Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el centro/residencia garantice una atención integral que aúne la atención personal, social y sanitaria.

Para ello debe determinar el marco general de funcionamiento del centro, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo de esta forma las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio y, en su caso, los de la Administración competente.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Planificar, dirigir, coordinar y realizar el seguimiento del trabajo del personal a su cargo.
- Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios que son de aplicación, así como disponer de las correspondientes autorizaciones.
- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos para ayudarles a tomar decisiones bien fundamentadas.
- Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.
- Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal del servicio.
- Coordinar y participar con las distintas áreas del servicio en la gestión del centro.
- Gestionar y controlar el servicio desde el punto de vista financiero.
- Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia de cada una de las áreas del servicio.
- Gestionar las compras, subcontrataciones y prestación de otros servicios ajenos (peluquería, podólogo, lavandería, servicios religiosos...).
- Gestionar los cobros a los usuarios y/o entidades contratantes.
- Garantizar el adecuado mantenimiento de las infraestructuras.
- Representar al servicio y difundir sus actividades, tanto externamente (instituciones, asociaciones,... con fines de coordinación y comunicación), como internamente (con usuarios y familiares).
- Asumir la máxima responsabilidad en la implantación de la gestión de la calidad.
- Gestionar los contratos y su archivo (incluyendo la comprobación que el posible usuario cumple con las características de los usuarios que puede acoger el centro y de las condiciones acordadas para las plazas concertadas/públicas).
- Evaluar el grado de satisfacción de las entidades contratantes, usuarios y familiares.
- Coordinar con la Administración competente el desarrollo del servicio.
- Gestionar las reclamaciones y sugerencias.
- Evaluar y revisar los informes de situación de la atención prestada y de la gestión del centro
- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos.
- Realizar, con el apoyo de los profesionales del centro, la valoración de la solicitud en función de la situación económica, personal, familiar y social del usuario, edad y grado de dependencia.

-
- Mantener reuniones periódicas con el Gobernante para tratar los temas que se consideren oportunos.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

ESPECIALIDAD:

Ficha nº 16: Trabajador Social

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro para mayores
OCUPACIÓN: Trabajador Social CÓDIGO CNO94: 2931.001.4 CODIGO SISPE 2002: 2931.001.4
1. Definición de la ocupación
Realizar intervenciones de forma directa e indirecta en situaciones sociales que viven los usuarios, manejando conflictos y ejerciendo mediación a fin de contribuir, junto con otros profesionales, a la integración social de las personas, familias y entorno así como al desarrollo de su calidad de vida y bienestar social.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos para ayudarles a tomar decisiones bien fundamentadas.• Realizar las gestiones oportunas ante las autoridades competentes de los servicios de Asistencia Social para la obtención y autorización de servicios.• Realizar la valoración inicial del usuario.• Prestar atención a las familias, poniendo a su disposición los recursos disponibles y realizando la gestión de los mismos.• Fomentar la integración y participación de los usuarios en la vida del centro y de su entorno.• Realizar las gestiones necesarias para la resolución de problemas sociales que afecten a los usuarios principalmente con las entidades e instituciones locales.• Colaborar y realizar aquellos estudios para investigar los aspectos sociales relativos a los usuarios• Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.• Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario, para los demás o para el personal del centro.• Establecer estrategias que puedan cambiar positivamente comportamientos que supongan un riesgo.• Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.• Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.• Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios y su evolución.• Participar en las actividades que le correspondan relacionadas con la calidad.• Preparar informes y documentos para las reuniones de toma de decisiones.• Establecer y actuar para la resolución de situaciones de riesgo hacia usuario/familiar/entorno y profesionales implicados en el servicio.• Contribuir a la gestión de la información.• Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)

[**VOLVER**](#)

Centro de Día – Servicios de Atención Residencial

Ficha nº 17: Director de Centro [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: Director de Centro

CÓDIGO CNO94: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

CÓDIGO SISPE 2002: 1138.001.2/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

1. Definición de la ocupación

Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el centro garantice una atención integral que aúne la atención personal, social y sanitaria.

Para ello debe determinar el marco general de funcionamiento del centro/residencia, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo de esta forma las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio y, en su caso, los de la Administración competente.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Planificar, dirigir, coordinar y realizar el seguimiento del trabajo del personal a su cargo.
- Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios que son de aplicación, así como disponer de las correspondientes autorizaciones.
- Elaborar y aprobar el Programa General de Intervención.
- Aprobar los Programas Específicos de Intervención terapéuticos, sanitaria, con familias, ambiental y para la formación continua de profesionales.
- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos para ayudarles a tomar decisiones bien fundamentadas.
- Realizar entrevista inicial, obteniendo los datos necesarios para valorar su incorporación en función de los problemas y necesidades de asistencia detectadas (transporte, ritmo de asistencia,...).
- Centro de día: Realizar una valoración de detalle del usuario para llevar a cabo actividades de la vida diaria, estado de salud, movilidad, funciones cognitivas, sentidos, relación social, alimentación así como decidir los profesionales que deben intervenir en el cuidado del usuario.
- Centro de día: Aprobar el Plan Individualizado de Intervención.
- Centro de noche: Elaborar junto con los profesionales del centro Programas de atención: de alojamiento, manutención y de cuidados personales, intervención sueño-vigilia y estimulación controlada, información y apoyo al usuario y su familia, orientación tempo-espacial, grupal y comunicacional, ambiental y de manejo de comportamientos y contención.
- Centro de noche: Realizar una valoración de detalle del usuario estado de salud, pautas de sueño, necesidades de contención, necesidad de estimulación controlada y activación psico-fisiológica, estado de orientación, movilidad, relación social y afectiva, alimentación así como decidir los profesionales que deben intervenir en el cuidado del usuario.
- Centro de noche: Aprobar el Plan de Atención individual.
- Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.
- Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal del servicio.
- Coordinar y participar con las distintas áreas del servicio en la gestión del centro.
- Gestionar y controlar el servicio desde el punto de vista financiero.
- Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia de cada una de las áreas del servicio.
- Gestionar las compras, subcontrataciones y prestación de otros servicios ajenos (peluquería,

podólogo, lavandería, servicios religiosos...).

- Gestionar los cobros a los usuarios y/o entidades contratantes.
- Garantizar el adecuado mantenimiento de las infraestructuras.
- Representar al servicio y difundir sus actividades, tanto externamente (instituciones, asociaciones,... con fines de coordinación y comunicación), como internamente (con usuarios y familiares).
- Asumir la máxima responsabilidad en la implantación de la gestión de la calidad.
- Gestionar los contratos y su archivo (incluyendo la comprobación que el posible usuario cumple con las características de los usuarios que puede acoger la Residencia y de las condiciones acordadas para las plazas concertadas/públicas).
- Evaluar el grado de satisfacción de las entidades contratantes, usuarios y familiares.
- Coordinar con la Administración competente el desarrollo del servicio.
- Gestionar las reclamaciones y sugerencias.
- Evaluar y revisar los informes de situación de la atención prestada y de la gestión de la residencia.
- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos.
- Realizar, con el apoyo de los profesionales del centro, la valoración de la solicitud en función de la situación económica, personal, familiar y social del usuario, edad y grado de dependencia.
- Aprobar y realizar el seguimiento de las actuaciones incluidas en los correspondientes planes de atención/intervención.
- Mantener reuniones periódicas con el Gobernante para tratar los temas que se consideren oportunos.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior.

Nivel 5: Doctorado/ Postgrado.

Ficha nº 18: Médico

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día/ Noche – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: Médico

CÓDIGO CNO94: 2121.001.1/2121.018.3/2121.014.1/2121.030.1/2121.046.8/2121.047.7/2121.048.6

CÓDIGO SISPE 2002:2121.001.1/2121.018.3

1. Definición de la ocupación

Detectar y prevenir las enfermedades, estableciendo el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, a través de medios diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación así como al enjuiciamiento y pronóstico de los procesos objeto de su atención, en el contexto multidisciplinar e interdisciplinar que caracteriza la atención a la salud, contribuyendo a la promoción y mantenimiento de la salud de las personas, familias y grupos poblacionales.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Colaborar con el Director del Centro en la elaboración del Programa General de Intervención.
- Elaborar Programas Específicos de Intervención.
- Centro de día: Realizar una valoración de detalle del estado de salud del usuario y su alimentación así como decidir los profesionales que deben intervenir en el cuidado del usuario.
- Centro de noche: Realizar una valoración de detalle del usuario estado de salud, pautas de sueño, necesidades de contención, necesidad de estimulación controlada y activación psico-fisiológica, estado de orientación, movilidad y, alimentación así como decidir los profesionales que deben intervenir en el cuidado del usuario.
- Elaborar el Plan Individualizado de Intervención / Atención, para su área de actividad a fin de conseguir los resultados esperados.
- Establecer la implementación del Plan con sus calendarios, resultados y criterios de evaluación
- Mantener el equilibrio físico y psíquico del usuario, para que se sienta valorado, útil e integrado en medio residencial y comunitario.
- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata.
- Planificar y organizar el trabajo mediante programación de objetivos y racionalización de trabajo.
- Dirigir el programa de movilización y rehabilitación de los usuarios, fijando en equipo los programas a desarrollar de forma individual y en grupo.
- Coordinar el servicio de enfermería y rehabilitación.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la dignidad del usuario y su autonomía, considerando las responsabilidades legales aplicables.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Analizar los registros con información del usuario para estudiar acciones.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Realización de los informes y evaluaciones pertinentes.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario y en ocasiones para los demás usuarios o el

personal del centro.

- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.
- Servicios Residenciales: Revisar la adecuación y efectividad del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).
- Registrar los datos del usuario.
- Servicios Residenciales: Registrar las actividades realizadas en el Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

Nivel 5: Doctorado/ Postgrado.

Ficha nº 19: ATS-DUE

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día/ Noche – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: ATS-DUE

CÓDIGO CNO94: 2720.001.6/2720.002.5

CÓDIGO SISPE 2002: 2720.001.6/2720.002.5

1. Definición de la ocupación

Contribuir a proteger y mejorar la salud, la seguridad y el bienestar de los usuarios/residentes, prevenir la enfermedad y consecuencias de la misma, proporcionando cuidados para satisfacer sus necesidades de salud, y estableciendo métodos de ayuda para compensar sus limitaciones, guiarles, apoyarles, enseñarles y promover un entorno favorable.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Colaborar con el personal médico en la valoración inicial del residente.
- Servicios Residenciales: Colaborar en la elaboración del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR) planificando las acciones necesarias para alcanzar los resultados esperados.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la dignidad del residente y su autonomía, considerando las responsabilidades legales aplicables.
- Servicios Residenciales: Establecer la implementación del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR) con sus calendarios, resultados y criterios de evaluación del mismo.
- Servicios Residenciales: Cuidar a las personas, según lo indicado en el Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR), considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- Llevar a cabo medidas de prevención de enfermedades e impulsar estilos de vida saludables, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas.
- Controlar la higiene personal de los residentes y alimentos que estos tengan en las habitaciones.
- Controlar la administración de la medicación prescrita por el médico.
- Seleccionar recomendaciones dietéticas de los residentes y promover pautas de conducta alimentaria.
- Identificar respuestas psicosociales ante la enfermedad y el sufrimiento y actuar adecuadamente.
- Educar, guiar, facilitar, apoyar la salud, el bienestar, el confort y la seguridad de los residentes.
- Establecer una comunicación eficaz con residentes y familia.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
- Establecer mecanismos de evaluación de sus intervenciones, considerando los aspectos científicos, técnicos y los de calidad percibida.
- Mantener las historias clínicas.
- Elaborar informes y evaluaciones pertinentes.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Analizar los registros con información del residente para estudiar acciones.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Participar en las actividades que le correspondan relacionadas con la calidad.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios y su evolución.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria media/superior

Ficha nº 20: Psicólogo

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: Psicólogo

CÓDIGO CNO94: 2434.001.8

CÓDIGO SISPE 2002: 2434.001.8

1. Definición de la ocupación

Captar, interpretar y comprender de forma integrada el comportamiento humano y los procesos psicológicos asociados a las dimensiones sociales, biológicas y evolutivas relacionadas con ellos, administrando técnicas de prevención, evaluación e intervención individual y social con el fin de promover y mejorar la salud y la calidad de vida de los usuarios/residentes.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Colaborar con el Director del Centro en la elaboración del Programa General de Intervención.
- Elaborar el Programas Específicos de Intervención.
- Realizar una valoración de detalle del usuario desde el punto de vista psicológico.
- Elaborar el Plan Individualizado de Intervención / Atención, para su área de actividad a fin de conseguir los resultados esperados atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Establecer la implementación del Plan con sus calendarios, resultados y criterios de evaluación.
- Realizar las actividades que le correspondan según lo determinado en el Programa Individualizado de Intervención: programas bio-psicosociales, tratamientos contra la depresión, etc.
- Planificar y organizar el trabajo mediante una adecuada programación de objetivos.
- Realizar las actividades que le correspondan según lo determinado en el Plan Individualizado de Intervención / Atención programas bio-psicosociales, tratamientos contra la depresión, etc.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la dignidad del usuario y su autonomía, considerando las responsabilidades legales aplicables.
- Mantener el equilibrio físico y psíquico del usuario, para que se sienta útil, valorado e integrado.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario, para los demás o para el personal del centro.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Realizar actividades de apoyo a los familiares de los usuarios.
- Revisar la adecuación y efectividad del Plan Individualizado de Intervención / Atención.
- Registrar las actividades realizadas en el Plan Individualizado de Intervención / Atención.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Analizar los registros con información del usuario para estudiar acciones.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Realización de los informes y evaluaciones pertinentes.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios.
- Registrar los datos del usuario.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior. (Licenciatura en Psicología)

Ficha nº 21: Fisioterapeuta

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial
OCUPACIÓN: Fisioterapeuta CÓDIGO CNO94: 3133.001.5 CÓDIGO SISPE 2002: 3133.001.5
1. Definición de la ocupación
Estudiar y aplicar medios y agentes físicos para la prevención, promoción y mantenimiento de la salud, la curación de la enfermedad y la recuperación y rehabilitación de las personas, interviniendo en la atención de las personas que presenten alguna deficiencia, limitación funcional, discapacidad u otros cambios en la función física utilizando métodos, procedimientos, técnicas e instrumentos específicos.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Realizar los tratamientos y técnica rehabilitadora que se prescriban.• Participar, cuando se le pida, en el equipo multiprofesional del centro para la realización de pruebas o valoraciones relacionadas con su especialidad profesional.• Hacer el seguimiento y la evaluación de la aplicación de tratamiento que realice.• Conocer, evaluar e informar y cambiar, en su caso, la aplicación del tratamiento de su especialidad, cuando se den, mediante la utilización de recursos ajenos.• Conocer los recursos propios de su especialidad en el ámbito territorial.• Participar en juntas y sesiones de trabajos que se convoquen en el centro o residencia.• Colaborar en las materias de su competencia en los programas que se realicen de formación e información a las familias de los afectados e instituciones.• Asesorar a los profesionales que lo necesiten sobre pautas de movilizaciones y los tratamientos en los que tengan incidencia las técnicas fisioterapeutas.• Asistir a las sesiones que se hagan en los centros para la revisión, el seguimiento y la evaluación de tratamientos.• En general, en todas aquellas actividades no especificadas anteriormente que le sean pedidas y que tengan relación con lo anterior.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior.

Ficha nº 22: Terapeuta Ocupacional

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: Terapeuta Ocupacional

CÓDIGO CNO94: 3134.001.8

CÓDIGO SISPE 2002: 3134.001.8

1. Definición de la ocupación

Aplicar técnicas y realizar actividades con fines terapéuticos de la ocupación y el entorno, promocionando la salud, previniendo lesiones o discapacidades, o bien desarrollando, mejorando, manteniendo o restaurando el mayor nivel de independencia funcional de las personas con respecto a sus habilidades y su adaptación al entorno, atendiendo principalmente a las dimensiones biológica, psicológica y social.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Realizar la valoración inicial del usuario/residente.
- Servicios Residenciales: Diseñar el Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR) en los ámbitos de fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, trabajo social, educación social y educación especial, a fin de alcanzar los resultados esperados atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Servicios Residenciales: Establecer la implementación del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR), con sus calendarios, resultados y criterios de evaluación del mismo.
- Planificación de actividades en el interior/exterior del centro o residencia.
- Creación de talleres de actividades: lectura, escritura, etc.
- Realizar actividades de psicomotricidad, lenguaje, dinámicas y rehabilitación personal y social a los residentes.
- Elaborar y ejecutar programas de ocio y tiempo libre.
- Elaborar y ejecutar programas de estimulación integral.
- Colaborar en el seguimiento o la evaluación del proceso recuperador o asistencial de los usuarios o residentes del centro.
- Participar en las tareas de ocio y tiempo libre del usuario del centro.
- Colaborar en las materias de su competencia en los programas que se realicen de formación e información a las familias de los usuarios o a las instituciones.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el residente y en ocasiones para los demás residentes o el personal del centro.
- Evaluar la evolución de los resultados del tratamiento en relación a los objetivos marcados.
- Revisar la adecuación y efectividad del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).
- Realizar los informes y evaluaciones pertinentes.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Analizar los registros con información del residente para estudiar acciones.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios y su evolución.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.

- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la dignidad del residente y su autonomía, considerando las responsabilidades legales aplicables.
- Participar en las actividades que le correspondan relacionadas con la calidad.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior. (Diplomatura en Trabajo Social)

Ficha nº 23: Trabajador Social

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial

OCUPACIÓN: Trabajador Social

CÓDIGO CNO94: 2931.001.4

CÓDIGO SISPE 2002: 2931.001.4

1. Definición de la ocupación

Realizar intervenciones de forma directa e indirecta en situaciones sociales que viven los usuarios/residentes, familiares y su entorno, manejando conflictos y ejerciendo mediación a fin de contribuir, junto con otros profesionales, a la integración social de las personas, familias y entorno así como al desarrollo de su calidad de vida y bienestar social.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos para ayudarles a tomar decisiones bien fundamentadas.
- Acordar el servicio que ha de ser incluido en las actuaciones posteriores.
- Realizar las gestiones oportunas ante las autoridades competentes de los servicios de Asistencia Social para la obtención y autorización de servicios.
- Realizar la valoración inicial del usuario o residente.
- Servicios Residenciales: Diseñar el Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR) en los ámbitos de fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, trabajo social, educación social y educación especial, a fin de alcanzar los resultados esperados atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Servicios Residenciales: Establecer la implementación del Plan de actuación Integral del residente (PAIR) con sus calendarios, resultados y criterios de evaluación de los mismos.
- Servicios Residenciales: Coordinar, realizar el seguimiento y apoyar las acciones de otros profesionales implicados en la ejecución de los Planes de Actuación Integral del Residente (PAIR).
- Realizar los tratamientos sociales para cada caso y de grupo a todos los usuarios / residentes.
- Prestar atención a las familias, poniendo a su disposición los recursos disponibles y realizando la gestión de los mismos.
- Fomentar la integración y participación de los usuarios / residentes en la vida del centro y de su entorno.
- Realizar las gestiones necesarias para la resolución de problemas sociales que afecten a los usuarios / residentes, principalmente con las entidades e instituciones locales.
- Realizar la solicitud de incapacitaciones.
- Colaborar y realizar aquellos estudios que investiguen los aspectos sociales relativos a usuarios / residentes.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario/residente, para los demás o para el personal del centro.
- Establecer estrategias que puedan cambiar positivamente comportamientos que supongan riesgo.
- Evaluar la evolución de los resultados del tratamiento en relación a los objetivos marcados.
- Servicios Residenciales: la adecuación y efectividad del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).

- Realizar los informes y evaluaciones pertinentes.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Analizar los registros con información del residente para estudiar acciones.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios/residentes y su evolución.
- Participar en las actividades que le correspondan relacionadas con la calidad.
- Preparar informes y documentos para las reuniones de toma de decisiones.
- Seleccionar la mejor forma de representación del usuario/residente/familiar/representante legal en las reuniones de toma de decisiones.
- Ayudar al usuario/residente/familiar/representante legal a entender los procedimientos y resultados de las reuniones de toma de decisiones.
- Establecer y actuar para la resolución de situaciones de riesgo hacia usuario/residente/familiar/entorno y profesionales implicados en la asistencia.
- Contribuir a la gestión de la información.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)

ESPECIALIDAD:

Ficha nº 24: Jefe de Área Técnico Asistencial

SECTOR DE ACTIVIDAD: Centro de Día – Servicios de Atención Residencial
OCUPACIÓN: JATA – Jefe de Área Técnico Asistencial CÓDIGO CNO94: No Recogido CÓDIGO SISPE 2002: No Recogido
1. Definición de la ocupación
Persona encargada de coordinar todo el ATA del Centro de Día – Noche o Residencia
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Coordinar el trabajo diario de los Diplomados en Enfermería y Auxiliares de Enfermería, redistribuyéndolos a éstos en sus respectivos puestos de trabajo, y en general del ATA.• Modificación y coordinación de las planillas de las personas de su turno y a su cargo.• Coordinar con los diferentes profesionales del resto del ATA, con el fin de mejorar la calidad del servicio prestado al usuario/residente• Realizar pedidos semanales de material clínico para las distintas dependencias del ATA, y asegurar que se reciba y ordene dicho pedido.• Hacer “inventario” mensual del material clínico usado en el centro/residencia y de su buen uso y cuidado.• Revisar el cumplimiento de los Planes de cuidados, protocolos y demás herramientas informáticas disponibles en los centros, coordinando con los diferentes profesionales que los tienen que cumplimentar, para una mejor y más eficiente cumplimiento de los mismos.• Organizar, junto con el subdirector, reuniones de Equipo para tratar todos los temas relacionados con la mejor atención a los usuarios/residentes y demás problemáticas que pudieran existir.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)
ESPECIALIDAD: Sociosanitaria

[VOLVER](#)

Servicio De Prevención de las Situaciones de Dependencia

Ficha nº 25: Director del programa o campaña [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

OCUPACIÓN: Director del programa o campaña

CÓDIGO CNO94: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

CÓDIGO SISPE 2002: 1138.001.2/1043/1138.001.2/1139.003.3/1128.001.3/2419.001.5/1110.001.0

1. Definición de la ocupación

Planificar, dirigir, desarrollar y controlar que el programa o campaña garantice una respuesta inmediata para prevenir situaciones de dependencia.

Para ello debe determinar el marco general de funcionamiento de la campaña o programa, sus objetivos a corto, medio y largo plazo, así como la asignación de los recursos necesarios tanto técnicos, económicos como humanos, satisfaciendo de esta forma las necesidades de las personas dependientes, los objetivos del servicio y, en su caso, los de la Administración competente.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Representar al programa o campaña y difundir sus actividades.
- Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.
- Participar en la selección y asignación de los profesionales del programa o campaña.
- Evaluar y tener conocimiento del desempeño del personal del programa o campaña.
- Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.
- Coordinar los distintos procesos que intervienen en la gestión del programa o campaña.
- Gestionar y controlar la eficacia y eficiencia del programa o campaña.
- Evaluar y revisar los informes de situación del programa o campaña lanzada.
- Gestionar y controlar el servicio desde el punto de vista financiero.
- Supervisar el grado de cumplimientos en las condiciones pactadas con el cliente.
- Responsabilizarse de que se lleve a cabo la evaluación del grado de satisfacción de las entidades contratantes, usuarios y familiares.
- Coordinar la gestión de las reclamaciones y sugerencias.
- Coordinar con la Administración competente el desarrollo del programa o campaña.
- Coordinar con las entidades contratantes la información que soliciten sobre los usuarios y la campaña o programa.
- Supervisar el cumplimiento de la normativa vigente.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos de los usuarios.
- Supervisar los cobros a los usuarios y/o entidades contratantes.
- Autorizar y supervisar los procesos de compra y contrataciones: evaluación y negociación con proveedores, estudio de ofertas, contratación de servicios así como asegurar que los productos/servicios comprados cumplen con los requisitos solicitados.
- Gestionar los servicios para garantizar el adecuado mantenimiento de las infraestructuras.
- Asumir la responsabilidad en la implantación de la gestión de la calidad.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

Ficha nº 26: Coordinador del programa o campaña

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia
OCUPACIÓN: Coordinador del programa o campaña CÓDIGO CNO94: 1406.001.8/2121.001.1 CÓDIGO SISPE 2002:1406.001.8/2121.001.1
1. Definición de la ocupación
Informar y establecer las condiciones del programa o campaña con los usuarios, colaborando con un equipo multidisciplinar en la elaboración del Plan de Atención, que establezca actuaciones tanto ante la demanda de usuarios como de carácter preventivo, coordinando el empleo de los recursos necesarios y realizando el seguimiento de los usuarios y de la atención prestada.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Organizar, dirigir y coordinar el trabajo del personal a su cargo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.• Participar en la selección y asignación de los profesionales del programa o campaña.• Tener conocimiento y evaluar el desempeño del personal del programa o campaña.• Gestionar, planificar y supervisar la formación del personal así como su evaluación.• Informar a los solicitantes sobre los servicios prestados y las condiciones de los mismos.• Realizar la valoración de la solicitud en función de la situación personal, familiar y social del usuario.• Recoger y actualizar datos de interés del usuario, así como de la zona y la entidad local de la que depende.• Elaborar los informes correspondientes a las altas de los usuarios.• Establecer la facturación de los servicios en tiempo y forma.• Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos de los usuarios.• Desarrollar con el usuario funciones de intervención y mediación, cuando sea necesario.• Familiarizar al usuario con el programa o campaña.• Valorar el grado de satisfacción de los usuarios y detectar oportunidades de mejora.• Tratar las reclamaciones, quejas y sugerencias recibidas sobre los programas o campañas.• Realizar informes sobre la asistencia de los usuarios.• Realizar informes de los usuarios, que sean solicitados por las entidades contratantes (administración competente).• Realizar medidas de la satisfacción de las correspondientes administraciones/entidades locales sobre la calidad del servicio.• Participar en reuniones periódicas con el Director y responsables de los centros de atención para llevar a cabo el adecuado seguimiento y control sobre el desarrollo de los programas o campañas.• Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)

Ficha nº 27: Médico

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia
OCUPACIÓN: Médico CÓDIGO CNO94: 2121.001.1/2121.018.3/2121.014.1/2121.030.1/2121.046.8/2121.047.7/2121.048.6 CÓDIGO SISPE 2002:2121.001.1/2121.018.3
1. Definición de la ocupación
Contribuir a la promoción y mantenimiento de la salud de las personas, familias y grupos poblacionales, así como detectar y prevenir las enfermedades, estableciendo el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, a través de medios diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Realizar valoración del usuario en función de su situación personal, familiar y social.• Monitorizar al usuario mediante avisos y actuaciones de seguimiento personal.• Valorar la necesidad de que el usuario requiera de servicios relacionados con las situaciones de dependencia.• Derivar al Centro de Salud aquellos casos que lo requieran.• Determinar la necesidad de intervención de medios sanitarios especializados.• Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar un tratamiento.• Elaborar recetas para prescripciones facultativas (servicio privado).• Elaborar y aprobar menús para usuarios con necesidades especiales.• Supervisar tratamientos, curas e incidencias médicas.• Registrar los datos del usuario.• Realización de los informes y evaluaciones pertinentes para el control y seguimiento de los usuarios del Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia.• Ejecutar las labores administrativas e informáticas que sean de su competencia.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior. Nivel 5: Doctorado/ Postgrado

Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia

Servicio de Valoración de las Situaciones de Dependencia

Ficha nº 28: Médico

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Valoración de las Situaciones de Dependencia

OCUPACIÓN: Médico

CÓDIGO CNO94: 2121.001.1/2121.018.3/2121.014.1/2121.030.1/2121.046.8/2121.047.7/2121.048.6

CÓDIGO SISPE 2002:2121.001.1/2121.018.3

1. Definición de la ocupación

Detectar y prevenir las enfermedades, estableciendo el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, a través de medios diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación así como al enjuiciamiento y pronóstico de los procesos objeto de su atención, en el contexto multidisciplinar e interdisciplinar que caracteriza la atención a la salud, contribuyendo a la promoción y mantenimiento de la salud de las personas, familias y grupos poblacionales.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Llevar a cabo una valoración inicial del estado de salud del usuario, así como identificar el grado de dependencia de este, en caso de que existiese.
- Analizar los registros con información del usuario para estudiar acciones posteriores.
- Informar al usuario/familiar del usuario de su situación y redirigirlo a aquellos servicios que necesite.
- Informar al usuario/familiar de todos aquellos servicios de los que puede hacer uso, tras haber sido valorado su grado de dependencia.
- Colaboración y coordinación con el Psicólogo del Centro de Valoración.
- Elaborar el Plan Individualizado de Intervención / Atención, para su área de actividad a fin de conseguir los resultados esperados atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Realización de los informes y evaluaciones pertinentes para posterior intervención al usuario.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario y en ocasiones para los demás.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior.

Nivel 5: Doctorado/ Postgrado.

Ficha nº 29: Psicólogo

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Valoración de las Situaciones de Dependencia

OCUPACIÓN: Psicólogo

CÓDIGO CNO94: 2434.001.8

CÓDIGO SISPE 2002: 2434.001.8

1. Definición de la ocupación

Captar, interpretar y comprender de forma integrada el comportamiento humano y los procesos psicológicos asociados a las dimensiones sociales, biológicas y evolutivas relacionadas con ellos, administrando técnicas de prevención, evaluación e intervención individual y social con el fin de promover y mejorar la salud y la calidad de vida de los usuarios y llevar a cabo una fiel y óptima valoración del grado de dependencia del usuario.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Realizar una valoración en detalle del usuario desde el punto de vista psicológico.
- Analizar los registros con información del usuario para estudiar acciones posteriores.
- Informar al usuario/familiar del usuario de su situación y redirigirlo a aquellos servicios que necesite.
- Informar al usuario/familiar de todos aquellos servicios de los que puede hacer uso, tras haber sido valorado su grado de dependencia.
- Colaboración y coordinación con el Médico del Servicio de Valoración.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la dignidad del usuario y su autonomía, considerando las responsabilidades legales aplicables.
- Mantener el equilibrio físico y psíquico del usuario, para que se sienta valorado, útil e integrado en medio residencial y comunitario.
- Detectar comportamientos que por su elevada frecuencia o intensidad se separan de los parámetros normales y constituyen un problema para el usuario, para los demás o para el personal del centro.
- Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.
- Revisar la adecuación y efectividad del Plan Individualizado de Intervención / Atención en coordinación con el Médico.
- Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
- Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.
- Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Realización de los informes y evaluaciones pertinentes.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios.
- Registrar los datos del usuario.
- Ejecutar las labores administrativas e informáticas que le sean propias.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 4: Titulación universitaria Superior. (Licenciatura en Psicología)

Ficha nº 30: Trabajador Social

SECTOR DE ACTIVIDAD: Servicio de Valoración de las Situaciones de Dependencia
OCUPACIÓN: Trabajador Social CÓDIGO CNO94: 2931.001.4 CÓDIGO SISPE 2002: 2931.001.4
1. Definición de la ocupación
Realizar intervenciones de forma directa e indirecta en situaciones sociales que viven los usuarios, familiares y su entorno, manejando conflictos y ejerciendo mediación a fin de contribuir, junto con otros profesionales, a la valoración del usuario y su integración social así como al desarrollo de su calidad de vida y bienestar social.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Informar a los solicitantes sobre el funcionamiento y la operativa de los servicios prestados y las condiciones de los mismos para ayudarles a tomar decisiones bien fundamentadas.• Ayudará en la valoración inicial del grado de dependencia.• Realizar las gestiones oportunas ante las autoridades competentes de los servicios de Asistencia Social para la obtención y autorización de servicios.• Analizar los registros con información del usuario para estudiar acciones posteriores.• Realizar los tratamientos sociales para cada caso y grupo.• Prestar atención a las familias, poniendo a su disposición los recursos disponibles y realizando la gestión de los mismos.• Realizar la solicitud de incapacitaciones.• Colaborar y realizar aquellos estudios para investigar los aspectos sociales relativos a los dependientes.• Detectar comportamientos como inseguridad, soledad y aislamiento, que por su elevada frecuencia o intensidad, precisen de un especialista capaz de diagnosticar y pautar un tratamiento.• Establecer estrategias que puedan cambiar positivamente comportamientos que supongan un riesgo.• Elaborar y mantener los registros completos, fieles, accesibles y actualizados.• Preservar la confidencialidad de los datos obtenidos.• Preparar informes y documentos para las reuniones de toma de decisiones sobre el grado de dependencia del usuario.• Contribuir a la gestión de la información.• Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque interdisciplinario.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media (Diplomatura en Trabajo Social)

Inspección y Control de Calidad

Ficha nº 31: Inspector

SECTOR DE ACTIVIDAD: Inspección y Control de Calidad
OCUPACIÓN: Inspector CÓDIGO CNO94: 3429 CÓDIGO SISPE 2002: 3429
1. Definición de la ocupación
Persona encargada de llevar a cabo los controles de calidad, ya sea de bienes o servicios, con el fin de confirmar que estos cumplen con unos estándares previamente establecidos y regulados por el marco legal correspondiente, o por las autoridades competentes en ese ámbito, realizando informes y seguimiento y notificándolo posteriormente a quien corresponda.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Control y revisión de certificaciones y documentación.• Realizar inspecciones de incidencias y certificaciones, así como de los trabajos y servicios llevado a cabo.• Realización de reportes de las incidencias a los coordinadores de calidad.• Realización de estadísticas.• Realización de reclamaciones.• Colaboración con el servicio de control de calidad.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior.
ESPECIALIDAD: Sociosanitario

Ficha nº 32: Técnico de Calidad

SECTOR DE ACTIVIDAD: Inspección y Control de Calidad
OCUPACIÓN: Técnico de Calidad CÓDIGO CNO94: 3073.001.2/3073.022.3 CÓDIGO SISPE 2002: 3073.001.2/3073.022.3
1. Definición de la ocupación
Evalúan cada departamento y aplican normativas internacionales para trabajar más y más racionalmente. Aportan una visión menos global que la que ofrece un inspector, pero se preocupan más por ayudar a mejorar las empresas.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Planificar los objetivos de calidad.• Elaborar, implantar y mantener un programa de garantía de calidad documentado.• Impulsar la mejora continua y la eficacia del Sistema de Gestión de la Calidad.• Redacción y Mantenimiento del Manual de Calidad.• Participar en la definición de los programas de formación de personal.• Impulsar las reuniones del comité de calidad y grupos de mejora.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: Bachillerato/ FP grado medio o Superior. Nivel 4: Titulación universitaria media/ Superior.
ESPECIALIDAD: Sociosanitario
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Conocimientos y habilidades en las relaciones interpersonales, experiencia en el trato y supervisión y control de los estándares de calidad en los diferentes servicios relacionados con la dependencia.• Técnicas y formación en gestión e implantación de Manuales y Sistemas de Calidad.• Conocimientos y técnicas en formación de personal.
5. Necesidades formativas comunes para el Servicio de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento de los Servicios de Gestión del Sistema de Atención a la Dependencia: Procedimientos generales de valoración de las situaciones de dependencia, conocimiento general del sistema, alcance, valores...
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Modelos, sistemas y estándares de calidad: Conocimiento y formación en todo lo relacionado con la normativa ISO, gestión de procesos, mejora continua, modelos FQM, cartas de servicios y en general, cualquier práctica o modelo de calidad que ayude a la gestión del Sistema de Atención a la Dependencia• Evaluación y gestión de la calidad en el marco de la Ley de Dependencia: Conocimiento y experiencia en la acreditación de centros, operativa y funcionamiento de estándares de calidad, aplicación, manejo e interpretación de ratios e indicadores de calidad, así como conocimientos y técnicas en formación y cualificación de personal

[**VOLVER**](#)

Perfiles Transversales

Ficha nº 33: Cocinero [VOLVER](#)

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal – Asistencia Domiciliaria – Centro para Mayores – Centro de Día – Noche – Servicios Residenciales

OCUPACIÓN: Cocinero

CÓDIGO CNO94: 5010.001.7/5010.008.4/5030.001.9

CÓDIGO SISPE 2002:5010.001.7 / 5010.008.4 / 5030.001.9

1. Definición de la ocupación

Como responsable del departamento, se ocupará de la organización, distribución y coordinación de todo el personal adscrito a la cocina así como de la elaboración y condimentación de las comidas, con sujeción al menú y regímenes alimentarios que propondrá para su aprobación a la dirección del centro y supervisión del departamento médico.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Condimentar los menús aprobados.
- Velar por el buen estado de los alimentos, así como su mejor presentación.
- Realizar los despieces de carnes y pescados con el mayor cuidado.
- Vigilar la limpieza de las dependencias, instalaciones, maquinaria y utensilios a su cargo, así como su buen funcionamiento.
- Coordinar el trabajo, en su caso, de los ayudantes y pinches de cocina.
- Supervisar los servicios ordinarios, especiales y extraordinarios que diariamente se comuniquen.
- Disponer entre el personal de cocina, el montaje de los carros con los menús elaborados.
- Vigilar la despensa, suministrando los artículos de ésta al almacén, vigilando su estado, que se encargará de sacar, a medida que se necesite para su confección de los diferentes servicios a realizar.
- Recontar las existencias con los administradores de las residencias, comunicar a la dirección las faltas que vea y tener en cuenta que el personal a su cargo cumpla con su actividad profesional, vigilar también su higiene y su uniformidad.
- Realizar todas aquellas funciones que, sin especificar, estén en consonancia con su lugar de trabajo y cualificación profesional.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios (Estudios de Hostelería)

ESPECIALIDAD:

4. Conocimientos y formación específica deseable

- Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.
- Conocimientos y formación en Hostelería.
- Muy recomendable conocimientos en dietética y nutrición.

5. Necesidades formativas comunes para Asistencia Domiciliaria, Centros para Mayores, Centros de Día y Servicios Residenciales

- **Operativa y funcionamiento del Servicio de Asistencia Domiciliaria/Centros para Mayores/ Centros de Día y Servicios de Atención Residencial:** Procedimientos generales en la operativa de Asistencia Domiciliaria/Centro para Mayores/Centro de Día – Noche/Servicios de Atención Residencial, conocimiento general del sistema, alcance, valores, conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que

desempeña el personal funciones.

- **Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes:** necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional

6. Necesidades formativas específicas para el perfil

- **Manipulación de alimentos:** Higiene y limpieza de la cocina y del material de trabajo, supervisión de la calidad y conservación de alimentos.
- **Nutrición y alimentación:** Promoción del cuidado de la salud a través de la educación alimentaria, elaboración y seguimiento de programas de alimentación saludable.
- **Dietética:** Dietas y Menús adaptados a diferentes colectivos de personas dependientes, elaboración y supervisión de menús y dietas adaptadas.

Ficha nº 34: Pinche de Cocina

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Asistencia Domiciliaria – Centro para Mayores – Centro de Día – Noche – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Pinche de Cocina CÓDIGO CNO94: 9121.005.0/9121.006.1 CÓDIGO SISPE 2002: 9121.005.0 /9121.006.1
1. Definición de la ocupación
Persona encargada de ayudar al cocinero en las labores de la cocina y todo lo que esta implica
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none"> Bajo las órdenes del/la cocinero/a realizarán la preparación de los víveres para su condimento El encendido y mantenimiento del horno y hogares. Montar carros de comida y limpieza de los mismos.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios (Estudios de Hostelería)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none"> Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario. Conocimientos y formación en Hostelería. Muy recomendable conocimientos en dietética y nutrición.
5. Necesidades formativas comunes para Asistencia Domiciliaria, Centros para Mayores, Centros de Día y Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none"> Operativa y funcionamiento del Servicio de Asistencia Domiciliaria/Centros para Mayores/ Centros de Día y Servicios de Atención Residencial: Procedimientos generales en la operativa de Asistencia Domiciliaria/Centro para Mayores/Centro de Día – Noche/Servicios de Atención Residencial, conocimiento general del sistema, alcance, valores, conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones. Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none"> Manipulación de alimentos: Higiene y limpieza de la cocina y del material de trabajo, y conservación de alimentos. Nutrición y alimentación: Promoción del cuidado de la salud a través de la educación alimentaria, elaboración de programas de alimentación saludable. Dietética: Dietas y Menús adaptados a diferentes colectivos de personas dependientes, elaboración de menús y dietas adaptadas.

Ficha nº 35: Camarero

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Asistencia Domiciliaria – Centro para Mayores – Centro de Día – Noche – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Camarero CÓDIGO CNO94: 9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8 CÓDIGO SISPE 2002: 9121.008.3/9121.009.4/5020.001.8
1. Definición de la ocupación
Persona encargada de la atención y del servicio a los comensales en las áreas de comedor o restaurante
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Montaje, limpieza y retirada de Mesas• Pasar pedidos a cocina• Servicio y atención de un rango de mesas• Atención y servicio profesional a los comensales• Supervisar las condiciones sanitarias de los alimentos servidos• Avisará a su superior de cualquier anomalía o incidencia en el servicio
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios (Estudios de Hostelería)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención y servicio al usuario.• Conocimientos y formación en Hostelería.
5. Necesidades formativas comunes para Asistencia Domiciliaria, Centros para Mayores, Centros de Día y Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento de/Centros para Mayores/ Centros de Día y Servicios de Atención Residencial: Procedimientos generales en la operativa de /Centro para Mayores/Centro de Día – Noche/Servicios de Atención Residencial, conocimiento general del sistema, alcance, valores, conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones.• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional con el fin de llevar a cabo un servicio de recepción en los diferentes centros, empático y de calidad
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Manipulación de alimentos: Higiene en el servicio de alimentos, Montaje y desmontaje de mesas durante los menús, Limpieza de Menús, Rellenado de Nevera, y todo tipo de conocimientos necesarios para un camarero que opere en Centros para Mayores / Centros de Día – Noche / Servicios Residenciales.

Ficha nº 36: Conductor/Chofer

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Asistencia Domiciliaria - Centros de Día - Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Conductor/Chofer CÓDIGO CNO94: 8610.001.8/8610.005.4 CODIGO SISPE 2002: 8610.001.8 / 8610.005.4
1. Definición de la ocupación
Toda persona natural autorizada de acuerdo con la ley para conducir vehículos de motor mediante una licencia de conductor, chófer, motocicleta, o de conductor de vehículos pesados de motor que como parte integrante de su trabajo conduzca, usual y regularmente y no de manera casual o esporádica, un vehículo de motor mediante retribución, sueldo, jornal, paga o cualquier otra forma de compensación ya se obtenga a base de por ciento, o combinación de salarios y otras facilidades o servicios o la persona que opere un vehículo arrendado, y que conduzca dicho vehículo por vías públicas, caminos o propiedades privadas como parte de su ocupación o modo de ganarse su sustento.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none"> • Manejarán y conducirán los vehículos automóviles • Entretenimiento y conservación de los vehículos. • Reparación, tanto en ruta como en taller o a pie de obra, de las averías más elementales.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:
Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios. (Permiso de conducción B1 o superiores)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario. • Manejo y mantenimiento de vehículos del Servicio (Licencias de conducción necesarias). • Orientación y ubicación. Manejo de sistemas de navegación y GPS.
5. Necesidades formativas comunes para Asistencia Domiciliaria / Centros de Día – Noche / Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none"> • Operativa y funcionamiento del Servicio de Atención Domiciliaria, Centro de Día y Residencias: conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria. • Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none"> • Manipulación de alimentos: higiene en el servicio y transporte de alimentos si estos son trasladados a un domicilio o a otro centro. • Resolución de conflictos: situaciones habituales de conflicto y discusión en los servicios de entrega o asistencia a domicilio. Orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones. • Mantenimiento: Mantenimiento de vehículos. Reparación de averías leves. Control y mantenimiento general del vehículo de servicio. • TIC: Manejo y control de radio, así como mecanismos de navegación o GPS, para la orientación y ubicación del conductor en todo momento.

Ficha nº 37: Animador Sociocultural

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro para mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales

OCUPACIÓN: Animador Sociocultural

CÓDIGO CNO94: 5113.001.5/5113.001.5/3532.001.4/3532.002.3

CÓDIGO SISPE 2002: 5113.001.5/5113.001.5/3532.001.4/3532.002.3

1. Definición de la ocupación

Programar, organizar, dinamizar y evaluar proyectos de intervención social, aplicando técnicas de dinámica de grupos y utilizando recursos comunitarios, culturales y de ocio y tiempo libre.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Acceder a las fuentes de información y procedimientos para obtener recursos necesarios y poner en marcha procesos culturales.
- Definir el programa de actividades socioculturales de acuerdo con los objetivos establecidos y los recursos disponibles.
- Definir y adaptar los proyectos de intervención comunitaria y programar su desarrollo, asegurando la adecuación al colectivo de destino y el ámbito en que se va a desarrollar.
- Planificar y organizar el trabajo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.
- Presupuestar los proyectos y programas a ejecutar.
- Coordinar con otros profesionales el diseño e implementación de estrategias de intervención cultural.
- Coordinar el voluntariado y los alumnos en prácticas de animación sociocultural.
- Conocer los resultados de la valoración inicial del residente y del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR) para su inclusión en las actividades de los distintos programas.
- Realizar reuniones periódicas con el resto del equipo, así como con los responsables de los diferentes centros donde se realice la labor de animación sociocultural.
- Conocer, proponer y hacer operativos los procesos de intervención cultural en sus vertientes de gestión y educativa.
- Establecer relaciones entre los ámbitos cultural y educativo con los procesos sociales y económicos.
- Elaborar programas y proyectos específicos.
- Desarrollar y ejecutar las diversas técnicas de animación, individuales y/o grupales, que impliquen a los usuarios en la ocupación de su tiempo libre y promover así su integración y desarrollo grupal.
- Motivar a los residentes ante la importancia de su participación para conseguir su integración y relación positiva con el entorno.
- Fomentar el desarrollo integral de los usuarios mediante la acción lúdico-educativa.
- Preparar, dinamizar y gestionar campañas de sensibilización, sesiones formativas-informativas.
- Controlar y evaluar el programa de actividades asegurando su correcta ejecución y calidad del servicio.
- Realizar los informes y evaluaciones pertinentes.
- Gestionar y organizar la documentación generada por el desarrollo de la actividad.
- Comunicar las incidencias que se produzcan.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: FP grado medio o superior (Técnico en animación sociocultural, módulo integración social...)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.• Técnicas de animación lúdico-educativas.
5. Necesidades formativas comunes para Centros de Mayores, Centros de Día y Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento de un Centro para Mayores, Centro de Día y Residencias: conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria.• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Resolución de conflictos: Situaciones habituales de conflicto y discusión que puedan surgir en los programas de animación. Orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones.• Organización y Trabajo en equipo: Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo. Capacidad de control y liderazgo de los participantes del programa de animación Planificación, Coordinación y delegación de tareas.• Discapacidad: conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual, recursos sociales de atención a los discapacitados y habilidades sociales para el cuidado de este tipo de personas dependientes• Prevención de riesgos y autocuidados: técnicas de relajación, prevención de situaciones de agotamiento psíquico• Comunicación: Técnicas de comunicación aplicadas a la animación de diferentes colectivos de dependientes, orientado a la participación de los usuarios• Animación orientada a colectivos de dependientes: Actividades y ejercicios socioculturales orientadas a colectivos de dependientes, personalizando las actividades en función del grado de discapacidad o dependencia y de los intereses y motivaciones de cada participante,• Informática Básica: Conocimientos de informática básica para la redacción y planificación de las actividades o programas, así como para llevar un seguimiento personalizado de los participantes en cuestión.

Ficha nº 38: Gerocultor / Cuidador Sociosanitario

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro de Día y Servicios Residenciales

OCUPACIÓN: Gerocultor / Cuidador Sociosanitario

CÓDIGO CNO94: 5129.003.0

CÓDIGO SISPE 2002: 5129.003.0

1. Definición de la ocupación

Es el personal que, bajo la dependencia del director del centro o persona que determine, tiene como función la de asistir al usuario de la residencia en la realización de las actividades de la vida diaria que no pueda realizar por él solo, debido a su incapacidad y efectuar aquellos trabajos encaminados a su atención personal y de su entorno.

2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)

- Higiene personal del usuario.
- Según el plan funcional de las residencias, habrá de efectuar la limpieza y mantenimiento de los utensilios del residente, hacer las camas, recoger la ropa, llevarla a la lavandería y colaborar en el mantenimiento de las habitaciones.
- Dar de comer a aquellos usuarios que no lo puedan hacer por sí mismos. En este sentido, se ocupará igualmente de la recepción y distribución de las comidas a los usuarios.
- Realizar los cambios de postura y aquellos servicios auxiliares de acuerdo con su preparación técnica y le sean encomendados.
- Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios.
- Limpiar y prepara el mobiliario, materiales y aparatos de botiquín.
- Acompaña al usuario en las salidas, paseos, gestiones, excursiones, juegos y tiempo libre en general. Colaborar con el equipo de profesionales mediante la realización de tareas elementales que complementen los servicios especializados de aquellos, en orden a proporcionar la autonomía personal del residente y su inserción en la vida social.
- En todas las relaciones o actividades con el residente, procura complementar el trabajo asistencial, educativo y formativo que reciban de los profesionales respectivos.
- Actúa en coordinación y bajo la responsabilidad de los profesionales de los cuales dependan directamente.
- Guardará absoluto silencio sobre los procesos patológicos que sufran los residentes, así como asuntos referentes a su intimidad.
- En general, todas aquellas actividades que no habiéndose especificado antes le sean encomendadas, que estén incluidas en el ejercicio de su profesión y preparación técnica, y que tengan relación con lo señalado anteriormente.

3. Perfil formativo

NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO:

Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios.

(Curso de Cuidador de personas dependientes)

Ficha nº 39: Monitor de Actividades Físico Deportivas

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro para mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales – Servicio de Prevención de las situaciones de Dependencia
OCUPACIÓN: Monitor de Actividades Físico Deportivas CÓDIGO CNO94: 2220.007.5 CÓDIGO SISPE 2002: 2220.007.5
1. Definición de la ocupación
Enseñar y dinamizar juegos, actividades físico-deportivas recreativas individuales, de equipo y con implementos y actividades de acondicionamiento físico básico, adaptándolos a las características del medio y a las de los participantes consiguiendo la satisfacción del usuario.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Acceder a las fuentes de información y procedimientos para obtener recursos necesarios y poner en marcha actividades físicas y deportivas.• Definir el programa general de actividades físicas y deportivas de acuerdo con los objetivos definidos y los recursos disponibles.• Planificar y organizar el trabajo mediante una adecuada programación de objetivos y racionalización de trabajo.• Concretar, a partir del programa general, las actividades adecuadas – con implementos básicos de acondicionamiento físico - a las características, intereses y necesidades de los usuarios y grupos de usuarios y de los medios donde se vayan a desarrollar.• Presupuestar los proyectos y programas a ejecutar.• Elaborar programas y proyectos específicos.• Conocer los resultados de la valoración inicial del usuario y del Plan de actuación Integral del usuario (PAIR) para su inclusión en las actividades de los distintos programas.• Garantizar la disponibilidad y supervisar la puesta a punto de las instalaciones necesarias para el desarrollo de las actividades físico-deportivas asegurando su idoneidad y seguridad.• Organizar, dirigir y dinamizar juegos utilizando convenientemente la metodología de animación de manera que resulten seguros y satisfactorios para los participantes.• Enseñar normas y formas de ejecución de los juegos adaptándolos en función de las características de los participantes.• Organizar, desarrollar y dirigir a su nivel, competiciones, concursos y eventos lúdico-deportivos.• Rescatar a una persona del medio acuático a nado.• Aplicar primeros auxilios a enfermos y accidentados, coordinando el traslado en caso necesario.• Gestionar y organizar la documentación generada en el desarrollo de la actividad.• Controlar y evaluar el programa de actividades, asegurando su correcta ejecución y la calidad del servicio prestado.• Realizar los informes y evaluaciones pertinentes.• Gestionar y controlar acciones promocionales.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: Bachillerato/ FP grado medio o Superior. Ciclos Formativos de Formación Profesional de Grado Medio (LOGSE) de Conducción de Actividades Físico-Deportivas en el Medio Natural
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable

- Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.
- Técnicas de animación lúdico-educativas.

5. Necesidades formativas comunes para Centros de Mayores, Centros de Día - Servicios Residenciales – Servicio de Prevención de las Situaciones de Dependencia

- **Operativa y funcionamiento un Centro de Día y Residencias:** conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria.
- **Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes:** necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.

6. Necesidades formativas específicas para el perfil

- **Organización y Trabajo en equipo:** Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo. Capacidad de control y liderazgo de los participantes del programa de animación Planificación, Coordinación y delegación de tareas.
- **Discapacidad:** conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual, recursos sociales de atención a los discapacitados y habilidades sociales para el cuidado de este tipo de personas dependientes
- **Resolución de conflictos:** Situaciones habituales de conflicto y discusión que puedan surgir en los programas de animación. Orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones.
- **Prevención de riesgos y autocuidados:** técnicas de relajación, prevención de situaciones de agotamiento psíquico
- **Comunicación:** Aplicadas a la animación y puesta en marcha de actividades para diferentes colectivos de dependientes.
- **Actividades fisicodeportivas:** Actividades fisicodeportivas orientas a colectivos de dependientes, personalizando los ejercicios en función del tipo de dependencia o discapacidad y las necesidades de cada participante.
- **Informática Básica:** Conocimientos de informática básica para la redacción y planificación de las actividades o programas, así como para llevar un seguimiento personalizado de los participantes en cuestión.

Ficha nº 40: Recepcionista

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal – Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Recepcionista CÓDIGO CNO94: 4510.001.9 CÓDIGO SISPE 2002: 4510.001.9
1. Definición de la ocupación
Es el trabajador cuyas funciones consisten en la gestión de correspondencia, orientación al público, atención de centralitas telefónicas ocasionalmente, vigilancia de puntos de acceso y tareas de portería.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Colabora excepcionalmente con el personal en aquellas tareas que, por su exceso de peso no pueda realizar este personal solo.• Cumplimenta los partes de entrada y salida de los residentes cuando estas se produzcan por permisos o vacaciones.• Archivaré las peticiones de salida o retraso en la llegada de los residentes, según se contempla en el reglamento de régimen interior de la residencia.• Ayuda a aquellos residentes que lo necesiten en el traslado del equipaje hasta y desde las habitaciones, ejerciendo un obligado y discreto control de los paquetes que traigan al centro las personas que tengan acceso, igualmente el control de entradas y salidas del personal.• Mantiene el régimen establecido por la dirección para el acceso de residentes y visitantes a las diferentes dependencias de la institución.• Se hace cargo de los partes de avería y les da traslado al servicio de mantenimiento.• Tiene a su cargo el traslado de los residentes, tanto dentro de la institución, como en los servicios de ambulancias, autobuses etc.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: Bachillerato/ FP grado medio o Superior. (FP2 Administrativo)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades y conocimientos administrativos e informáticos a nivel avanzado.• Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.• Manejo y control de Sistemas de comunicación.
5. Necesidades formativas comunes para Centros de Mayores – Centros de Día y Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento de /Centros para Mayores/ Centros de Día y Servicios de Atención Residencial: Procedimientos generales en la operativa de /Centro para Mayores/Centro de Día – Noche/Servicios de Atención Residencial, conocimiento general del sistema, alcance, valores, conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones.• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional con el fin de llevar a cabo un servicio de recepción en los diferentes centros, empático y de calidad
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Atención al público y comunicación con el usuario: Comunicación y experiencia a nivel interpersonal y de comunicación con el usuario.

- **Resolución de conflictos:** situaciones habituales de conflicto y discusión que puedan surgir en instalaciones o conversaciones telefónicas, en los diferentes tipos de Centros o Residencias. Orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones...
- **Atención y comunicación con familiares y allegados:** técnicas de comunicación ante situaciones difíciles, apoyo psicológico a familias ante el agravamiento de situaciones o un fallecimiento.
- **Informática básica:** Recepción, control y seguimiento de usuarios y llamadas en bases de datos. Elaboración de documentación sencilla, cumplimentación de fichas sanitarias así como impresión de documentos o envíos de correo electrónico/fax...

Ficha nº 41: Administrativo

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro para mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Administrativo CÓDIGO CNO94: 4011.001.3/4011.003.5/4012.003.2/3411.003.8/2911.001.6 CÓDIGO SISPE 2002: 3411.003.8 / 4210.001.0
1. Definición de la ocupación
Es el trabajador, que actúa a las órdenes de órganos los directivos del centro y tiene a su cargo un servicio determinado, de naturaleza administrativa.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">Realiza trabajos que exijan cálculos, estudios, preparación y condiciones adecuadas,Cálculos de estadística,Transcripciones de libros de cuentas corrientes,Redacción de correspondencia con iniciativa propia,Liquidaciones y Cálculos de nóminas de salarios, sueldos y operaciones análogas, de forma manual o mecanizada.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: FP Grado Medio (Gestión Administrativa, Técnico en Atención Sociosanitaria)
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">Conocimientos de ofimática e Internet, contabilidad, gestión de RR.HH.
5. Necesidades formativas comunes para Centros de Mayores – Centros de Día y Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">Operativa y funcionamiento un Centro de Día y Residencias: conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones.Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">Informática: Realización de cálculos, estudios, preparación y condiciones adecuadas, tales como cálculos de estadística, transcripciones de libros de cuentas corrientes, redacción de correspondencia con iniciativa propia, liquidaciones y cálculos de nóminas de salarios, sueldos, mecanografía, archivo y operaciones análogas, de forma manual o mecanizada.

Ficha nº 42: Personal de Limpieza

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal – Servicio de Asistencia Domiciliaria - Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Personal de Limpieza CÓDIGO CNO94: 9121.001.6/9121.003.8 CÓDIGO SISPE 2002: 9121.001.6/9121.003.8
1. Definición de la ocupación
Realiza su trabajo a las órdenes inmediatas de la gobernanta o de la dirección, más concretamente todas aquellas actividades relacionadas con la limpieza o higiene del centro o de los usuarios
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">Realizar las tareas propias de comedor-office, poniendo un cuidado especial en el uso de los materiales encomendados.Realizar las funciones propias de lavandería, lencería, uso y atención de la maquinaria, tener cuidado de la ropa de los residentes y del centro, y dar la mejor utilización a los materiales.Realizar las tareas propias de limpieza de las habitaciones y zonas comunes (camas, cambios de ropa, baños, ventanales y balcones, mobiliario etc.) procurando ocasionar tan pocas molestias como pueda a los residentes.Comunicar a su jefe inmediato las incidencias o anomalías observadas en el desarrollo de su tarea (averías, deterioros, desorden manifiesto, alimentos en malas condiciones, etc.).
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios.
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">No se requiere conocimiento ni formación específica para este perfil.
5. Necesidades formativas comunes para Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">Operativa y funcionamiento un Centro de Día y Residencias: conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria.Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">Resolución de conflictos: situaciones habituales de conflicto y discusión, orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones.Material de Limpieza: Conocimiento, manejo y experiencia en los materiales de limpieza empleados para la higiene y conservación de los centros

Ficha nº 43: Gobernante/a

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Gobernante/a CÓDIGO CNO94: 5150.010.4 CÓDIGO SISPE 2002: 5150.010.4
1. Definición de la ocupación
Persona encargada del servicio de limpieza y mantenimiento del centro/residencia
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none"> • Organizar, distribuir y coordinar los servicios de comedor u office, lavandería, lencería y limpieza. • Supervisar la actividad de los trabajadores a su cargo, distribuir las actividades y turnos de las personas que tiene asignadas y vigilar también el buen uso y economía de los materiales, utillaje y herramientas y maquinaria a su cargo; proceder al recuento e inventario de éstos. • En coordinación con el departamento de cocina, se responsabilizará de la buena marcha del servicio de comedor, distribución de comidas, control de regímenes, servicios especiales, montaje, limpieza y retirada del servicio. • Tener conocimiento del número de servicios diarios realizados en el departamento. • En coordinación con el personal de enfermería y contando con el personal que tiene adscrito, llevar el control del buen estado de los alimentos que los residentes tengan en las habitaciones. • En los centros, cuyas comidas se realicen mediante conciertos con terceros, colaborar en la confección de menús, supervisar condiciones sanitarias de las dependencias y alimentos servidos. • Vigilará el cumplimiento de la labor del personal a su cargo, así como de su higiene y uniformidad. • Supervisar, cuando haya contrato de limpieza, el buen funcionamiento de los servicios contratados. • Si por necesidades perentorias o imprevisibles, la normal actividad del centro lo requiere, colaborar en las actividades propias del personal a sus órdenes.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 1: Estudios primarios / Sin estudios.
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario. • Liderazgo y Trabajo en Equipo. • Conocimientos de Hostelería. • Muy recomendable conocimientos en dietética y nutrición.
5. Necesidades formativas comunes para Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none"> • Operativa y funcionamiento un Centro de Día y Residencias: conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria. • Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
6. Necesidades formativas específicas para el perfil

- **Resolución de conflictos:** situaciones habituales de conflicto y discusión, orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones.
- **Organización y Trabajo en equipo:** Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo.
Capacidad de control y liderazgo de personal. Planificación, Coordinación y delegación de tareas.
Realización de informes de seguimiento.
- **Informática básica:** Elaboración de documentos para planificar y organizar al personal a su cargo.
Elaboración de informes de seguimiento del personal a su cargo.
Elaboración de informes en caso de anomalías en el funcionamiento.

Ficha nº 44: Mantenimiento General

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Mantenimiento General CÓDIGO CNO94: 9211 CÓDIGO SISPE 2002: 9211
1. Definición de la ocupación
Es el responsable directo de la explotación y mantenimiento de todas las instalaciones del centro
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Controlar las visitas y el trabajo realizado por las firmas contratadas para el mantenimiento de aquellas instalaciones donde esté establecido.• Realizar las operaciones reglamentarias definidas en los reglamentos de las instalaciones o en las instrucciones técnicas que las desarrollan, y que los valores correspondientes de los diferentes parámetros se mantengan dentro de los límites exigidos a éstos.• Elaborar planes de mantenimiento de aquellos oficios que específicamente no se definen legalmente.• Guardar y custodiar los libros de mantenimiento, manual de instrucciones, libro de visitas establecidos en la legislación vigente o los que en un futuro puedan establecerse. Anotar las operaciones que se realicen en las instalaciones y revisar las que ejecute personal de firmas ajenas al centro.• Tener cuidado de la sala de máquinas, instalaciones, cuadros eléctricos, transformadores, taller y aquellos materiales que no le sean propios.• Tener control del montaje, funcionamiento y desmontaje de estrados, escenarios, asientos, proyector de cine, altavoces, etc. que sean necesarios para actividades del centro.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: Bachillerato/ FP grado medio o Superior (FP II) Nivel 4: Titulación universitaria media (Ingeniería Técnica)
ESPECIALIDAD:
1. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.• Mantenimiento General del Centro de Día – Servicios Residenciales• Formación en la Instalación, supervisión y mantenimiento de equipos y sistemas del Centro.
2. Necesidades formativas comunes para Centro para Mayores – Centro de Día – Servicios Residenciales
<ul style="list-style-type: none">• Operativa y funcionamiento de Centros para Mayores/ Centros de Día y Servicios de Atención Residencial: Procedimientos generales en la operativa de Centro para Mayores/Centro de Día – Noche/Servicios de Atención Residencial, conocimiento general del sistema, alcance, valores, conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones.• Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes: necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.
3. Necesidades formativas específicas para el perfil
<ul style="list-style-type: none">• Mantenimiento: Controlar las visitas y el trabajo realizado por las firmas contratadas para el mantenimiento del centro y sus instalaciones. Anotación y revisión de operaciones, cuidado de la sala de máquinas, instalaciones, cuadros eléctricos, transformadores, taller y aquellos materiales que no le sean propios. Control del montaje, funcionamiento y desmontaje de estrados, escenarios, asientos, proyector de cine, altavoces, etc. en caso de que se lleven a cabo actividades en el centro.

- **Organización y Trabajo en equipo:** Conocimientos y técnicas de trabajo en Equipo. Capacidad de control y liderazgo de personal. Planificación, Coordinación y delegación de tareas. Realización de informes de seguimiento.
- **Informática Básica:** Elaborar planes de mantenimiento de aquellos oficios que específicamente no se definen legalmente.

Ficha nº 45: Auxiliar de Enfermería

SECTOR DE ACTIVIDAD: Perfil Transversal - Centro de Día – Servicios Residenciales
OCUPACIÓN: Auxiliar de Enfermería CÓDIGO CNO94: 5111.003.3/5111.002.2/5111.005.5 CÓDIGO SISPE 2002: 5111.003.3/5111.002.2/5111.005.5
1. Definición de la ocupación
Proporcionar cuidados auxiliares al residente actuando como miembro de un equipo de enfermería.
2. Perfil ocupacional (Competencias y actividades en su desarrollo)
<ul style="list-style-type: none">• Colaborar en la elaboración del Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).• Procesar la información necesaria para realizar las consultas.• Verificar la existencia del material necesario para la realización de las consultas.• Recibir y emitir comunicación verbal necesaria para la coordinación con otras unidades del centro.• Lavar, asear y realizar la higiene de los residentes en función de sus necesidades y Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR).• Preparar a los residentes en caso de traslado.• Movilizar a los residentes que lo requieran.• Ayudar a la deambulación.• Realizar las operaciones necesarias para la correcta exploración y observación del residente.• Preparar y administrar medicamentos por vía oral, rectal y tópica.• Realizar cuidados “postmortem” según protocolos.• Distribuir las comidas.• Apoyar la ingesta en los pacientes que lo requieran.• Colaborar y/o aplicar técnicas de prevención de accidentes y primeros auxilios.• Mantener el orden y la limpieza de la habitación del residente.• Realizar limpieza, desinfección y esterilización del material e instrumental de las consultas.• Detectar las necesidades psicológicas básicas y conductas anómalas en los residentes.• Prestar apoyo psicológico básico al residente.• Promover hábitos de autocuidado de los residentes.• Promover la participación de los residentes en asociaciones y grupos de ayuda.• Promover los hábitos saludables en cuanto a la alimentación e higiene personal.• Establecer una comunicación eficaz con los residentes y su familia.• Llevar a cabo un trabajo cooperativo, dentro de un enfoque multidisciplinario.• Comunicar las incidencias que se produzcan sobre la salud de los usuarios y su evolución.• Registrar las actividades realizadas en el Plan de Actuación Integral del Residente (PAIR)/historia médica.
3. Perfil formativo
NIVEL DE CUALIFICACIÓN REQUERIDO: Nivel 3: FP grado medio (Técnico en cuidados médicos de enfermería) Titulación en Auxiliar de Enfermería
ESPECIALIDAD:
4. Conocimientos y formación específica deseable
<ul style="list-style-type: none">• Habilidades comunicativas a nivel interpersonal y de atención al usuario.

- Formación en Prevención de accidentes, Primeros Auxilios y Cuidados al Dependiente y al Mayor.

5. Necesidades formativas comunes para Centros de Día/ Noche y Servicios Residenciales

- **Operativa y funcionamiento un Centro de Día y Residencias:** conocimiento de los servicios de atención al dependiente prestados en el centro, relación de puestos y diferentes funciones que desempeña el personal funciones, conocimientos generales sobre gestión de las tareas asistenciales del centro y la operativa diaria.
- **Necesidades afectivas y sociales de las personas dependientes:** necesidades humanas, la importancia de la independencia y la autonomía, sentimientos de soledad en las personas mayores, apoyo psicoemocional.

6. Necesidades formativas específicas para el perfil

- **Afecciones y problemas más comunes de las personas dependientes:** reacción ante cambios de temperatura, deterioro cognitivo, úlceras cutáneas, problemas óseos, reacción ante trastornos de conducta.
- **Atención y comunicación con familiares y allegados:** técnicas de comunicación ante situaciones difíciles, apoyo psicológico a familias ante el agravamiento de situaciones o un fallecimiento.
- **Primeros auxilios:** conocimientos avanzados de primeros auxilios: aparato digestivo, respiratorio, paradas, reanimación, etc.
- **Habilidades comunicativas y psicosociales en la atención a las personas dependientes.**
- **Nutrición y alimentación:** promoción del cuidado de la salud a través de la educación alimentaria, elaboración y seguimiento de programas de alimentación saludable.
- **Manipulación de alimentos:** higiene en el servicio de alimentos, en caso de atención alimenticia al usuario.
- **Cuidados sociosanitarios básicos:** cambios de postura y movilización, aseo y limpieza, técnicas de comunicación, alcance y tareas del cuidador sociosanitario, supervisión y cuidado en el comedor.
- **Discapacidad:** conocimientos sobre los diferentes tipos de discapacidad física e intelectual, recursos sociales de atención a los discapacitados y habilidades sociales para el cuidado de este tipo de personas dependientes.
- **Administración de medicamentos:** tratamientos habituales para dependientes, reacciones y problemas ante medicamentos teniendo en cuenta el alcance y limitaciones de las tareas del auxiliar de enfermería en la administración de medicamentos.
- **Autocuidados:** técnicas de relajación, actuación ante el estrés, evitar lesiones al movilizar a un dependiente, detección y prevención de situaciones de agotamiento psíquico, autoestima y asertividad.
- **Resolución de conflictos:** situaciones habituales de conflicto y discusión, orientación del conflicto, técnicas de comunicación en situaciones difíciles, mediación en discusiones.

[VOLVER](#)

Parte III

16. ANEXOS

16. Anexos

16.1. Listado de empresas que realizan actividades relacionadas con la Ley de Dependencia en la Comunidad de Madrid

A continuación se incluye una relación de las principales empresas y asociaciones del sector de la Ley de dependencia en la Comunidad de Madrid.

[VOLVER](#)

Nombre empresa	sector	tipo
ADAVIR	Diverso	Empresa
BALLESOL	Diverso	Empresa
ADAVIR	Diverso	Empresa
BALLESOL	Diverso	Empresa
AMMA	Diverso	Empresa
EULEN-SERVICIOS SOCIOSANITARIOS	Diverso	Empresa
CASER RESIDENCIAL	Diverso	Empresa
CARE	Residencias	Empresa
GESMED	Diverso	Empresa
MAPFRE-QUAVITAE	Diverso	Empresa
SANITAS RESIDENCIAL	Diverso	Empresa
SANYRES	Residencias	Empresa
SAR	S.A.D.	Empresa
SERGESA	S.A.D.	Empresa
VALDELUZ	Residencias	Empresa
ASISPA	T.A.D. / S.A.D.	Empresa
CASER	Diverso	Empresa

Nombre empresa	sector	tipo
AIT Asistencia Integral Telefónica	T.A.D.	Empresa
AMA	T.A.D.	Empresa
ASEAN	T.A.D.	Empresa
Servicios de Teleasistencia,S.A.	T.A.D.	Empresa
SERVISALUD	T.A.D.	Empresa
Asisvad Servicios-Socio Sanitario	S.A.D.	Empresa
Liber Assistance	S.A.D.	Empresa
Ayudalia	S.A.D.	Empresa
CRUZ AZUL	S.A.D. / T.A.D	Empresa
EMUSER S.A.	S.A.D.	Empresa
GERIA	S.A.D.	Empresa
PROYFAM	S.A.D.	Empresa
SAGECO	Residencias	Empresa
AZUL CENTROS RESIDENCIALES S.A.	Residencias	Empresa
CENTROS RESIDENCIALES ESTREMER SA.	Residencias	Empresa
SACOVA CENTROS RESIDENCIALES SL.	Residencias	Empresa
ARTE VIDA CENTROS RESIDENCIALES SA.	Residencias	Empresa
CENTROS RESIDENCIALES ALOISE ALHZEIMER S.L.	Residencias	Empresa
RESIDENCIALES SA	Residencias	Empresa
SERVICIOS A CENTROS SA	Residencias	Empresa

Nombre empresa	sector	tipo
Asociación de Empresas de Servicios para la Dependencia (AESTE)	Diverso	Asociación
AMRTE	Residencias / Centros de Día	Asociación
LARES	Residencias	Asociación
CERMI	Diverso	Asociación
UDP	Mayores	Asociación
ASPAYM	Discapacitados	Asociación
PROAMIGO	T.A.D.	Asociación
Asociación Madrileña de Ayuda a Domicilio	S.A.D.	Asociación
ASOC. CENTROS OCUPACIONALES Y RESIDENCIALES DEMADRID	Residencias	Asociación
FUNDACIÓN ONCE	Discapacitados	Fundación
Fundación Ayuda para Mayores	Mayores	Fundación
Fundación Española de la Tercera Edad	Mayores	Fundación
Fundación Pfizer	Mayores	Fundación
Fundación Telefónica	Acción Social	Fundación
Obra Social Caja Madrid	Acción Social	Fundación
Unión Asistencia de Integral para la Tercera Edad	Mayores	Fundación
Ayuda a Domicilio San Alfonso-Hijas de la Caridad	S.A.D.	-

16.2. Listado de centros de formación profesional en la Comunidad de Madrid

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con el área de **Cocina:**

[VOLVER](#)

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALPAJES"	Aranjuez	Público
IES "ESCUELA DE HOSTELERÍA Y TURISMO "	Alcalá de Henares	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
CPR ES "PRIMERO DE MAYO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ESCUELA SUPERIOR DE HOSTELERIA Y TURISMO"	Madrid	Público
IES "HOTEL ESCUELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID"	Madrid	Público
IES "INSTITUTO POLITECNICO N.1 DEL EJERCITO"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con Servicios de **Restaurante y Bar:**

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALPAJES"	Aranjuez	Público
CP IFP "ESCUELA DE HOSTELERIA Y	Móstoles	Público

TURISMO SIMONE ORTEGA"		
IES "ESCUELA DE HOSTELERÍA Y TURISMO "	Alcalá de Henares	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
IES "ESCUELA SUPERIOR DE HOSTELERIA Y TURISMO"	Madrid	Público
IES "HOTEL ESCUELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Cuidados Auxiliares de Enfermería**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR FPE "CENTRO DE PROMOCION RURAL DE LA MUJER EFA VALDEMILANOS"	Colmenar Viejo	Privado con enseñanzas concertadas
IES "JUAN DE MAIRENA"	San Sebastián de los Reyes	Público
CPR FPE "CENTRO DE HUMANIZACION DE LA SALUD"	Tres Cantos	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "PRADO DE SANTO DOMINGO"	Alcorcón	Público
CPR FPE "SAN JUAN DE DIOS"	Cienpozuelos	Privado con enseñanzas concertadas
IES "SALVADOR ALLENDE"	Fuenlabrada	Público
IES "ICARO"	Getafe	Público

IES "SIGLO XXI"	Leganés	Público
IES "BENJAMIN RUA"	Móstoles	Público
IES "HUMAN EJOS"	Parla	Público
IES "VILLA DE VALDEMORO"	Valdemoro	Público
CPR INF-PRI-SEC "CALASANZ"	Alcalá de Henares	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ANTONIO MACHADO"	Alcalá de Henares	Público
IES "JAIME FERRÁN CLÚA"	San Fernando de Henares	Público
CPR ES "VIRGEN DE LA ALMUDENA"	Collado Villalba	Privado con enseñanzas concertadas
IES "SAN JUAN DE LA CRUZ"	Pozuelo de Alarcón	Público
CPR ES "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "CENTRO DE FORMACION TECNICA"	Madrid	Privado
CPR FPE "CEU III-INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS PROFESIONALES"	Madrid	Privado
CPR FPE "ESCUELA POLITECNICA GINER"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "ESCUELA PROFESIONAL JAVERIANA"	Madrid	Privado con enseñanzas

		concertadas
CPR FPE "FUNDACION SALUD Y SOCIEDAD"	Madrid	Privado
CPR FPE "GONZALEZ CAÑADAS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "HEASE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "NTRA. SRA. DEL PILAR"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "RAFAELA YBARRA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "SAGRADO CORAZON"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "LOPEZ VICUÑA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "LAS MUSAS"	Madrid	Público
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "MIRASIERRA"	Madrid	Público
IES "MORATALAZ"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público
IES "SAN FERNANDO"	Madrid	Público
IES "VILLAVERDE"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con la **Atención Sociosanitaria**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR FPE "CENTRO DE HUMANIZACION DE LA SALUD"	Tres Cantos	Privado con enseñanzas concertadas
IES "EL ALAMO"	Álamo, El	Público
CPR FPE "SAN JUAN DE DIOS"	Cienpozuelos	Privado con enseñanzas concertadas
IES "JIMENA MENENDEZ PIDAL"	Fuenlabrada	Público
IES "LOS ROSALES"	Móstoles	Público
CPR INF-PRI-SEC "CALASANZ"	Alcalá Henares	de Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "GONZALEZ CAÑADAS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "HEASE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "LOPEZ VICUÑA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "PRINCIPE FELIPE"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público
IES "VILLAVERDE"	Madrid	Público
CPR FPE "CENTRO DE HUMANIZACION DE LA SALUD"	Tres Cantos	Privado con enseñanzas concertadas
IES "EL ALAMO"	Álamo, El	Público
CPR FPE "SAN JUAN DE DIOS"	Cienpozuelos	Privado con enseñanzas concertadas

IES "JIMENA MENENDEZ PIDAL"	Fuenlabrada	Público
IES "LOS ROSALES"	Móstoles	Público
CPR INF-PRI-SEC "CALASANZ"	Alcalá Henares	de Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "GONZALEZ CAÑADAS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "HEASE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "LOPEZ VICUÑA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "PRINCIPE FELIPE"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público
IES "VILLAVERDE"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con la **Gestión Administrativa**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "ARETEIA"	Alcobendas	Privado
IES "SEVERO OCHOA"	Alcobendas	Público
CPR ES "CENTRO DE ESTUDIOS SANTA MARIA DEL CASTILLO"	Buitrago Lozoya	del Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALEXANDER GRAHAM BELL"	Colmenar Viejo	Público
IES "JOAN MIRÓ"	San Sebastián de los Reyes	Público
CPR INF-PRI-SEC "EL PILAR"	Soto del Real	Privado con enseñanzas concertadas

IES "ALTO JARAMA"	Torrelaguna	Público
IES "JORGE MANRIQUE"	Tres Cantos	Público
CPR FPE "JUAN XXIII"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "AL-QADIR"	Alcorcón	Público
IES "EL PINAR"	Alcorcón	Público
CPR PRI-SEC "LOYOLA"	Aranjuez	Privado con enseñanzas concertadas
IES "DOMENICO SCARLATTI"	Aranjuez	Público
IES "JUAN CARLOS I"	Cienpozuelos	Público
CPR INF-PRI-SEC "ALTAMIRA"	Fuenlabrada	Privado con enseñanzas concertadas
IES "AFRICA"	Fuenlabrada	Público
IES "GASPAR MELCHOR DE JOVELLANOS"	Fuenlabrada	Público
IES "JOAQUIN ARAUJO"	Fuenlabrada	Público
CPR FPE "INGLAN"	Getafe	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALARNES"	Getafe	Público
IES "LAGUNA DE JOATZEL"	Getafe	Público
IES "SATAFI"	Getafe	Público
IES "LUIS VIVES"	Leganés	Público
IES "PABLO NERUDA"	Leganés	Público
IES "ANTONIO DE NEBRIJA"	Móstoles	Público
IES "FELIPE TRIGO"	Móstoles	Público

IES "LUIS BUÑUEL"	Móstoles	Público
IES "ENRIQUE TIerno GALVAN"	Parla	Público
CPR INF-PRI-SEC "NTRA. SRA. DE LA PROVIDENCIA"	Pinto	Privado con enseñanzas concertadas
IES "PABLO PICASSO"	Pinto	Público
IES "PEDRO DE TOLOSA"	San Martín de Valdeiglesias	Público
CPR FPE "ARZOBISPO MORCILLO"	Valdemoro	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "COLEGIO VALLE DEL MIRO"	Valdemoro	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "CENTRO DE ESTUDIOS PROFESIONALES(C.E.P.)"	Alcalá Henares	de Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "CALASANZ"	Alcalá Henares	de Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALONSO DE AVELLANEDA"	Alcalá Henares	de Público
IES "LA POVEDA"	Arganda Rey	del Público
IES "MANUEL DE FALLA"	Coslada	Público
IES "LOS OLIVOS"	Mejorada Campo	del Público
IES "DUQUE DE RIVAS"	Rivas-Vaciamadrid	Público
IES "REY FERNANDO VI"	San Fernando de Henares	Público
IES "ANSELMO LORENZO"	San Martín de la Vega	Público
CPR PRI-SEC "J.A.B.Y."	Torrejón	de Privado con enseñanzas

	Ardoz	concertadas
IES "VALLE INCLAN"	Torrejón Ardoz	de Público
IES "NTRA. SRA. DE LA VICTORIA DE LEPANTO"	Villarejo Salvanés	de Público
CPR ES "VIRGEN DE LA ALMUDENA"	Collado Villalba	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "CENTRO DE ENSEÑANZA AUDIOVISUAL (C.E.A.)"	Collado Villalba	Privado con enseñanzas concertadas
IES "LAZARO CÁRDENAS"	Collado Villalba	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
CPR PRI-SEC "RETAMAR"	Pozuelo Alarcón	de Privado con enseñanzas concertadas
IES "GERARDO DIEGO"	Pozuelo Alarcón	de Público
CPR ES "BESANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "JESUS MARIA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "PADRE PIQUER"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "PRIMERO DE MAYO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "SANTA ROSA DE LIMA"	Madrid	Privado con enseñanzas

		concertadas
CPR FPE "AFUERA II"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "CENTRO BOBATH DE FORMACION PROFESIONAL"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "ESCUELA POLITECNICA GINER"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "ESCUELA PROFESIONAL JAVERIANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "FUNDACION TOMILLO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "GONZALEZ CAÑADAS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "HEASE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "JOSE RAMON OTERO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "TEIDE II"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "TEIDE IV"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "VIRGEN DE LA LUZ"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "CENTRO CULTURAL SALMANTINO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "CIUDAD DE LOS MUCHACHOS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "FUNDACION CALDEIRO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "GREDOS SAN	Madrid	Privado con enseñanzas

DIEGO LAS SUERTES"		concertadas
CPR INF-PRI-SEC "LA SALLE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "LA SALLE-SAGRADO CORAZON"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "NTRA. SRA. DEL PILAR"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "RAFAELA YBARRA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "SAN PEDRO APOSTOL"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "SANTA MARIA DE LOS APOSTOLES"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "BEATRIZ GALINDO"	Madrid	Público
IES "CALDERÓN DE LA BARCA"	Madrid	Público
IES "CIUDAD DE JAEN"	Madrid	Público
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "CLARA DEL REY"	Madrid	Público
IES "EL LAGO"	Madrid	Público
IES "FRANCISCO TOMAS Y VALIENTE"	Madrid	Público
IES "LAS MUSAS"	Madrid	Público
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "MIRASIERRA"	Madrid	Público
IES "MORATALAZ"	Madrid	Público
IES "PARQUE ALUCHE"	Madrid	Público

IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público
IES "TETUAN DE LAS VICTORIAS"	Madrid	Público
IES "VALLECAS-MAGERIT"	Madrid	Público
IES "VILLABLANCA"	Madrid	Público
IES "VIRGEN DE LA PALOMA"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con la **Animación de actividades físicas y deportivas**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR ES "CENTRO DE ESTUDIOS SANTA MARIA DEL CASTILLO"	Buitrago de Lozoya	Privado con enseñanzas concertadas
IES "PINTOR ANTONIO LOPEZ"	Tres Cantos	Público
IES "LOS CASTILLOS"	Alcorcón	Público
CPR PRI-SEC "LOYOLA"	Aranjuez	Privado con enseñanzas concertadas
IES "JIMENA MENENDEZ PIDAL"	Fuenlabrada	Público
CPR INF-PRI-SEC "ARISTOS"	Getafe	Privado
CPR INF-PRI-SEC "LA INMACULADA-PADRES ESCOLAPIOS"	Getafe	Privado con enseñanzas concertadas
IES "LAGUNA DE JOATZEL"	Getafe	Público
IES "SIGLO XXI"	Leganés	Público
IES "JUAN GRIS"	Móstoles	Público
IES "EL OLIVO"	Parla	Público
CPR INF-PRI-SEC "COLEGIO VALLE DEL MIRO"	Valdemoro	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ANTONIO MACHADO"	Alcalá de Henares	Público

IES "MARIA MOLINER"	Coslada	Público
IES "DUQUE DE RIVAS"	Rivas-Vaciamadrid	Público
IES "LAS CANTERAS"	Collado Villalba	Público
IES "CARLOS BOUSOÑO"	Majadahonda	Público
CPR FPE "CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS Y SOCIALES FRANCISCO DE VITORIA"	Pozuelo Alarcón	de Privado
CPR ES "EFESO"	Madrid	Privado
CPR ES "SANTA BARBARA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "ALAMEDA DE OSUNA"	Madrid	Privado
CPR INF-PRI-SEC "GREDOS SAN DIEGO LAS SUERTES"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "INSTITUCION PROFESIONAL SALESIANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "SAGRADA FAMILIA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "SANTA GEMA GALGANI"	Madrid	Privado
CPR PRI-SEC "LOPEZ VICUÑA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "ORTEGA Y GASSET"	Madrid	Público
IES "PEREZ GALDOS"	Madrid	Público
IES "PIO BAROJA"	Madrid	Público
IES "ROSA CHACEL"	Madrid	Público

IES "VIRGEN DE LA PALOMA"	Madrid	Público
---------------------------	--------	---------

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con la **Administración y Finanzas**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
IES "SEVERO OCHOA"	Alcobendas	Público
CPR ES "CENTRO DE ESTUDIOS SANTA MARIA DEL CASTILLO"	Buitrago del Lozoya	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "COLEGIO PEÑALVENTO"	Colmenar Viejo	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALEXANDER GRAHAM BELL"	Colmenar Viejo	Público
IES "JOAN MIRÓ"	San Sebastián de los Reyes	Público
CPR FPE "JUAN XXIII"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "AL-QADIR"	Alcorcón	Público
IES "EL PINAR"	Alcorcón	Público
CPR PRI-SEC "LOYOLA"	Aranjuez	Privado con enseñanzas concertadas
IES "JUAN CARLOS I"	Cienpozuelos	Público
IES "AFRICA"	Fuenlabrada	Público
IES "GASPAR MELCHOR DE JOVELLANOS"	Fuenlabrada	Público
CPR FPE "INGLAN"	Getafe	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALARNES"	Getafe	Público
IES "SATAFI"	Getafe	Público
IES "LUIS VIVES"	Leganés	Público

IES "PABLO NERUDA"	Leganés	Público
IES "FELIPE TRIGO"	Móstoles	Público
IES "LUIS BUÑUEL"	Móstoles	Público
IES "ENRIQUE TIerno GALVAN"	Parla	Público
IES "PABLO PICASSO"	Pinto	Público
IES "PEDRO DE TOLOSA"	San Martín de Valdeiglesias	Público
CPR FPE "ARZOBISPO MORCILLO"	Valdemoro	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALONSO DE AVELLANEDA"	Alcalá de Henares	Público
IES "LA POVEDA"	Arganda del Rey	Público
IES "MANUEL DE FALLA"	Coslada	Público
IES "LOS OLIVOS"	Mejorada del Campo	Público
IES "REY FERNANDO VI"	San Fernando de Henares	Público
CPR INF-PRI-SEC "COLEGIO CAMINO REAL"	Torrejón de Ardoz	Privado
IES "VALLE INCLAN"	Torrejón de Ardoz	Público
IES "NTRA. SRA. DE LA VICTORIA DE LEPANTO"	Villarejo de Salvanés	Público
IES "LAZARO CÁRDENAS"	Collado Villalba	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
CPR FPE "CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS Y SOCIALES FRANCISCO DE VITORIA"	Pozuelo Alarcón	Privado

CPR PRI-SEC "RETAMAR"	Pozuelo Alarcón	de Privado con enseñanzas concertadas
IES "GERARDO DIEGO"	Pozuelo Alarcón	de Público
CPR INF-PRI-SEC "COLEGIO PEÑALAR"	Torrelodones	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "MARIA INMACULADA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "PABLO VI"	Madrid	Privado
CPR ES "PADRE PIQUER"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR ES "SANTA MARIA DE LA ASUNCION"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "AFUERA I"	Madrid	Privado
CPR FPE "CEN.EUROPEO DE ESTUDIOS PROFESIONALES II"	Madrid	Privado
CPR FPE "CENTRO DE ESTUDIOS FINANCIEROS"	Madrid	Privado
CPR FPE "CENTRO EUROPEO DE ESTUDIOS PROFESIONALES"	Madrid	Privado
CPR FPE "CEU-INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS PROFESIONALES"	Madrid	Privado
CPR FPE "ESCUELA PROFESIONAL JAVERIANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "ESCUELA SUPERIOR DE SECRETARIAS"	Madrid	Privado
CPR FPE "HEASE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas

CPR FPE "ICE PABLO VI"	Madrid	Privado
CPR FPE "INSTITUTO FORMACION EMPRESARIAL CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "TEIDE II"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "TEIDE IV"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "CIUDAD DE LOS MUCHACHOS"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "GREDOS SAN DIEGO LAS SUERTES"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "LA SALLE"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "LA SALLE-SAGRADO CORAZON"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "NTRA. SRA. DEL PILAR"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "RAFAELA YBARRA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "SANTA ANA Y SAN RAFAEL"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "SANTA MARIA DE LOS APOSTOLES"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR PRI-SEC "SANTO DOMINGO SAVIO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "BEATRIZ GALINDO"	Madrid	Público
IES "CALDERÓN DE LA BARCA"	Madrid	Público

IES "CIUDAD DE JAEN"	Madrid	Público
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "CLARA DEL REY"	Madrid	Público
IES "EL LAGO"	Madrid	Público
IES "FRANCISCO TOMAS Y VALIENTE"	Madrid	Público
IES "ISLAS FILIPINAS"	Madrid	Público
IES "LAS MUSAS"	Madrid	Público
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "MIRASIERRA"	Madrid	Público
IES "MORATALAZ"	Madrid	Público
IES "PARQUE ALUCHE"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público
IES "TETUAN DE LAS VICTORIAS"	Madrid	Público
IES "VALLECAS-MAGERIT"	Madrid	Público
IES "VILLABLANCA"	Madrid	Público
IES "VIRGEN DE LA PALOMA"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Dietética**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "SALVADOR ALLENDE"	Fuenlabrada	Público
IES "ICARO"	Getafe	Público
IES "HUMANEJOS"	Parla	Público
IES "ANTONIO MACHADO"	Alcalá	de Público

Henares		
CPR ES "BESANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "CESUR-MADRID"	Madrid	Privado
CPR FPE "ESCUELA PROFESIONAL JAVERIANA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
CPR INF-PRI-SEC "JESUS MARIA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "LEONARDO DA VINCI"	Madrid	Público
IES "MIRASIERRA"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Restauración:**

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALPAJES"	Aranjuez	Público
CP IFP "ESCUELA DE HOSTELERIA Y TURISMO SIMONE ORTEGA"	Móstoles	Público
IES "ESCUELA DE HOSTELERÍA Y TURISMO "	Alcalá de Henares	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
IES "ESCUELA SUPERIOR DE HOSTELERIA Y TURISMO"	Madrid	Público
IES "HOTEL ESCUELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Alojamiento**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
CPR FPE "INSTITUTO FORMACION EMPRESARIAL CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ESCUELA SUPERIOR DE HOSTELERIA Y TURISMO"	Madrid	Público
IES "HOTEL ESCUELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID"	Madrid	Público

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Animación Sociocultural**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
IES "FRANCISCO GINER DE LOS RÍOS"	Alcobendas	Público
IES "MANUEL AZAÑA"	Getafe	Público
IES "JULIO VERNE"	Leganés	Público
IES "LOS ROSALES"	Móstoles	Público
IES "EUROPA"	Rivas-Vaciamadrid	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
IES "BARRIO DE BILBAO"	Madrid	Público
IES "CIUDAD ESCOLAR"	Madrid	Público
IES "RENACIMIENTO"	Madrid	Público

IES "SAN BLAS"	Madrid	Público
----------------	--------	---------

Centros que ofrecen titulaciones de formación profesional relacionada con **Cocina y Gastronomía**:

CENTRO	MUNICIPIO	TITULARIDAD
CPR INF-PRI-SEC "FUENLLANA"	Alcorcón	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ALPAJES"	Aranjuez	Público
CP IFP "ESCUELA DE HOSTELERIA Y TURISMO SIMONE ORTEGA"	Móstoles	Público
IES "ESCUELA DE HOSTELERÍA Y TURISMO "	Alcalá de Henares	Público
IES "MARIA DE ZAYAS Y SOTOMAYOR"	Majadahonda	Público
CPR ES "PRIMERO DE MAYO"	Madrid	Privado con enseñanzas concertadas
IES "ESCUELA SUPERIOR DE HOSTELERIA Y TURISMO"	Madrid	Público
IES "HOTEL ESCUELA DE LA COMUNIDAD DE MADRID"	Madrid	Público

[VOLVER](#)

16.3. Listado de entidades que ofrecen cursos de formación continua relacionados con la Ley de Dependencia en la Comunidad de Madrid

Entidad/Asociación	Sector
ACADE	Educación
ADESEMA	Otras actividades empresariales

Entidad/Asociación	Sector
AELMA	Otras actividades empresariales
AERCOCAM	Hostelería
ASOC DE EMPRESAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PER	Actividades sanitarias
ASOC. MADRILEÑA DE RESIDENCIAS DE TERCERA EDAD	Actividades sanitarias
ASOC. OFIC. REGOGIDA DATOS TRATAM. EN ORDENAD. (AS	Otras actividades empresariales
ASOCIACIÓN DE TRANSPORTISTAS AUTÓNOMOS (ATA)	Transporte, actividades anexas al transporte, agencias de viajes y correos y telecomunicaciones
ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE EMPRESAS DE RESTAURACIÓN	Hostelería
ASOCIACION PATRONAL PELUQUEROS SEÑORAS MADRID	Actividades de servicios personales
ASOFREDA	Otras actividades empresariales
FED. COM, HOST Y TURISMO CC.OO MADRID/FECOHT CC.OO	Hostelería
FED. ESPAÑ. EMPR. VIAJER. CARRETERA - ASINTRA	Transporte, actividades anexas al transporte, agencias de viajes y correos y telecomunicaciones
FED. SANIDAD Y SEC. SOC.-CC.OO. FED. REG. MADRID	Actividades sanitarias
Federación de Comercio Electrónico y Marketing D.	Otras actividades empresariales
FEDERACION DE COMUNICACION Y TRANSPORTE CCOO	Transporte, actividades anexas al transporte, agencias de viajes y correos y telecomunicaciones

Entidad/Asociación	Sector
FEDERACIÓN DE SERVICIOS DE UGT MADRID	Actividades sanitarias

[VOLVER](#)

16.4. Carta de invitación a la colaboración en el estudio



26 de Noviembre de 2008

Estimados/as Sres./as

El motivo de esta carta es informarles de que, a iniciativa del Servicio Regional de Empleo de la Comunidad de Madrid y del Instituto Regional de las Cualificaciones de Madrid (IRCUAL) y en colaboración con la empresa Everis, se está realizando un “Estudio que permita conocer los perfiles existentes y las necesidades formativas en el ámbito de las actividades de la ley de Dependencia en la comunidad de Madrid.”

Circunscrito al ámbito sectorial de las actividades de la ley de Dependencia, se pretende obtener un diagnóstico preciso del estado actual del sector en la Comunidad de Madrid, desde los diferentes parámetros de configuración del sector a nivel económico-productivo, empresarial, ocupacional y formativo, en orden a definir entre otras cuestiones los perfiles profesionales y la formación necesaria en éste ámbito productivo concreto.

Para asegurar la calidad y adecuación del proyecto a la realidad empresarial del sector, se hace imprescindible incorporar información actualizada y fiable de las empresas, Universidades, Centros Tecnológicos y otros agentes implicados en el sector. Por este motivo, desde el IRCUAL y Everis nos dirigimos a ustedes para invitarles a participar en un proyecto que pretende redundar en beneficio de las empresas y trabajadores del sector. Nos gustaría contar con su opinión, que sin duda nos resultará muy valiosa.

La colaboración que les solicitamos consiste en proporcionar un informante clave de su organización para ser entrevistado como experto.

Para todo ello, un técnico de Everis, empresa encargada de la realización del estudio, se pondrá próximamente en contacto con ustedes, con el fin de,

atendiendo a la disponibilidad de sus agendas, concertar una cita en el lugar y fecha que ustedes nos indiquen.

Queremos destacar el carácter anónimo y confidencial de toda la información, así como la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal prohíben revelar las fuentes de información en este tipo de estudios, de tal manera que en los resultados no se citan bajo ningún concepto nombres de empresas, personas, cargos o cualquier otro elemento que pudiera identificar a los entrevistados.

Desde el IRCUAL y EVERIS estamos convencidos de que los resultados del estudio serán de ayuda para los empresarios y los trabajadores del sector a la hora de disponer de un referente actualizado de los perfiles profesionales y la formación necesaria para las empresas y los profesionales del sector.

Estamos a su entera disposición para aclarar cualquier duda que al respecto les pudiera surgir. Para ello pueden ponerse en contacto con los técnicos de la empresa EVERIS en el teléfono: 91.749.00.00

Queremos agradecerles de antemano su colaboración. Reciban un cordial saludo.

Consuelo Costero
Instituto Regional de las Cualificaciones (IRCUAL)
Vía Lusitana, 21
28025 Madrid
Tlfno: 91.580.96.06 Fax: 91.580.96.03

[VOLVER](#)

16.5. Bibliografía

- “Estudio de las necesidades formativas de los profesionales que prestan servicios de atención a la dependencia”, IMSERSO, colaboración Novotec, Febrero 2007.
- “Estudio de la formación continua impartida en el sector de acogimiento de ancianos y actividades de servicios sociales”. Fundación Tripartita/Concepto, 2005
- “La situación de los sistemas de formación y de cualificación de las ocupaciones en la atención a los mayores dependientes. Propuestas de avance en la elaboración de perfiles ocupacionales y en la formación por competencias”. IMSERSO. Madrid. Bermejo García, Lourdes 2006.
- “Innovación & formación en el sector sociosanitario. Los nuevos perfiles profesionales en Italia y España. Generalitat Valenciana”. Valencia. Caballer, V. y La Rosa, M., 1996,
- “Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia”.

- “Libro Blanco. Atención a las Personas en Situación de Dependencia en España.”. IMSERSO, diciembre 2004.
- “Estudio de la Demanda y Oferta de Servicios de Dependencia en la Comunidad de Madrid” Comunidad de Madrid. Colaboración de everis, julio 2007.
- “Información y Control de Calidad en la Atención a Mayores”. Ayuntamiento de Madrid. Colaboración de everis, 2007.
- “Impacto económico de la Ley de Dependencia en la Comunidad de Madrid”. Comunidad de Madrid. Colaboración de everis, diciembre 2007.
- “Perspectivas de futuro de los recursos de atención a la dependencia”. Deloitte. Diciembre 2006
- “Estudio de impacto sobre la calidad del empleo”. CCOO
- “Análisis de la suficiencia económica de la ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas mayores en situación de dependencia”. Instituto de Estudios del Capital Social (INCAS). Mayo 2007.
- “Calidad y acreditación para las entidades prestadoras de servicios de atención a las personas mayores en situación de dependencia”. Edad&Vida y colaboración de Applus, diciembre 2008.

Páginas Web consultadas:

- Portal de Empleo de la Comunidad de Madrid. <http://www.madrid.org>
- “Instituto Nacional de Estadística. <http://www.ine.es>
- Portal de Mayores <http://www.imsersomayores.csic.es>
- Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD). <http://www.saad.mtas.es>
- D.G. del Mayor de la Comunidad de Madrid. Portal de Mayores de la Comunidad de Madrid. <http://www.madrid.org>

ESTUDIO REALIZADO POR:
INSTITUTO REGIONAL DE LAS CUALIFICACIONES
DE LA COMUNIDAD DE MADRID

SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO DE LA COMUNIDAD DE MADRID



ELABORACIÓN TÉCNICA



[VOLVER](#)