

## **INFORME SOBRE LES AL·LEGACIONS PRESENTADES EN EL TRÀMIT D'AUDIÈNCIA PÚBLICA DEL PROJECTE DE DECRET DEL CONSELL, PEL QUAL ES REGULA LA QUALITAT DEL SISTEMA PÚBLIC VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS.**

De conformitat amb el que s'estableix en l'article 43.1.c de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, en compliment del tràmit d'audiència previst en l'article 52 del Decret 24/2009, de 13 de febrer, del Consell, sobre la forma, l'estructura i el procediment d'elaboració dels projectes normatius i d'acord amb el que s'estableix en l'article 133.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la Direcció General de l'Institut Valencià de Formació, Investigació i Qualitat dels Serveis Socials va iniciar un període d'informació i audiència pública del projecte de Decret del Consell, pel qual se regula la Qualitat del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials, mitjançant la seua publicació en el DOGV num. 9381 de 12.07.2022, el termini del qual va finalitzar el 19.07.2022.

S'han rebut al·legacions de les següents entitats i particulars professionals:

- CCOO
- ADIEM (Entitat sense ànim de lucre per la integració social de les persones amb salut mental o diversitat funcional)
- CERMI (Comité Español de representantes de personas con discapacidad)
- UGT
- COEESCV
- CLUB EXCELENCIA GESTION
- AFECTADOS HIPOTECA ELX-CREVILLEN

### **AL·LEGACIONS FORA DE TERMINI**

- FUNDACIÓN JUAN I. MUÑOZ BASTIDE
- AERTE

Als efectes corresponents es determina:

<u>ENTITAT</u>	<u>AL·LEGACIÓ</u>	<u>VALORACIÓ</u>
CCOO	<p><b>Art. 4. Principis</b> proposen un canvi de nom:</p> <p><b>on posa</b> : la present llei.</p> <p><b>posar</b> : el present decret</p>	S'accepta
	<p><b>Art.5</b> <b>punt 11.Auditoria.</b></p> <p>Consideren que l'àmbit d'actuació ha d'abondar-se com a SISTEMA VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS i no com a Sistema Públic Valencià de Serveis Socials.</p>	No s'accepta per estar adreçades les auditories als centres del SPVSS
	<p><b>Art.6 Mapificació:</b></p> <p>Proposen que es materialitze com es facilitarà la informació a la ciutadania, creació de l'accés web per a aquest propòsit, disposició de la informació a través de l'Observatori del SPVSS.</p>	S'accepta i es concreta
	<p><b>Art.8 Estructura del sistema d'indicadors:</b></p> <p><b>Apartat 3:</b></p> <p>Els indicadors inclouran ,en la mesura dels mitjans disponibles, variacions anuals, així com les desagregacions sociodemogràfiques més pertinents.</p> <p><b>Dubtes sobre la redacció d'aquest apartat pel condicionant de l'establiment d'indicadors en funció de l'existència de mitjans disponibles.</b></p>	S'accepta
	<p><b>Art.10 Sistematització i transferència de la informació.</b></p> <p>Proposen repassar els apartats 3-4 i 5 per repetició de conceptes.</p>	S'accepta i es revisa redacció.

	<p><b>Arti.12 Contractes de gestió :</b></p> <p>Per aclarir proposen afegir després de la paraula certificació, posar de qualitat.</p>	S'accepta
	<p><b>Art.18 Funcions de la Unitat Tècnica</b></p> <p>El seguiment, l'avaluació i la implantació de sistemes d'assegurament de la qualitat es realitzarà en primera instància i de manera interna per personal adscrit a les pròpies unitats administratives.</p> <p><b>Afegir</b> com a funció :«l'impuls de la formació al personal com un element essencial en la millora de la qualitat dels serveis.</p>	S'accepta
	<p><b>Art. 24 Empreses i persones professionals expertes en avaluació en qualitat proposen un text alternatiu:</b></p> <p>L'acreditació ...tindrà una duració màxima de tres anys</p> <p>I afegixen : prorrogables, revisable passat aquest període.</p>	S'accepta
	<p><b>Art.25. Implantació de sistemes d'avaluació de la qualitat.</b></p> <p>Punt2. Conforme es determine, l'avaluació periòdica de qualitat s'anirà convertint en obligatòria en tot el Sistema per a aquelles entitats que col·laboren en la gestió de les prestacions socials.</p> <p>Proposen: establir un termini i definir millor aquest apartat.</p>	S'accepta i concreta
	<p><b>ANNEX I Llistat de dimensions i indicadors sobre aspectes organitzatius i sistèmics.</b></p> <p><b>Quadre «DIMENSION»</b></p> <p><b>Cobertura i necessitats.</b></p>	S'accepta

	<p>Es repeteix l'indicador «Variació anual de serveis i prestacions»</p> <p><b>Quadre «DIMENSION» Eficàcia i Eficiència.</b></p> <p>Hi ha dues errates i ha de posar:</p> <p>1.-Despesa corrent del centre, servei o programa per persona usuària.</p> <p>2.-Ràtio de persones professionals per població total o població objecte.</p> <p><b>Quadre «DIMENSION» Treball i funcions realitzades per les persones professionals.</b></p> <p><b>Proposen afegir dos nous indicadors:</b></p> <p>1.-Exercici corresponsable dels drets de la vida familiar, laboral i personal.</p> <p>2.-»Correcta implementació de les mesures i plans d'igualtat»</p>	
<p>ADIEM (Associació persones amb problemes salut mental o diversitat funcional)</p>	<p><b>PREAMBUL</b></p> <p>En pàgina 3 substituir on posa «Model Europeu d'Excel·lència</p> <p>per «Model EFQM» que és la denominació correcta.</p>	<p>S'accepta</p>
	<p><b>Títol III Art.21.Punt 2</b></p> <p><b>Proposen :</b></p> <p>que s'especifique clarament que poden ser acreditats per EFQM i les organitzacions que ho representen en el territori nacional.</p>	<p>No s'accepta per contemplar un marc més ampli</p>
	<p><b>Títol IV. Art.24 Punto 3.1</b></p> <p><b>Proposen:</b> incloure un punt addicional:</p> <p>»Reconeixement SEGELL EFQM</p>	<p>No s'accepta per contemplar un marc més ampli</p>

	<p><b>Proposen</b> nous indicadors :</p> <p>Annex I .Llistat de dimensions i indicadors sobre aspectes organitzatius i sistèmics:</p> <p>Afegir: En la dimensió Context i diagnòstic:</p> <p>1.-Nombre de mesos transcorreguts des de la sol·licitud inicial o d'agreuament de dependència i resolució del grau de dependència.</p> <p>2.-Núm. de persones usuàries valorades amb certificat de discapacitat o revisió de més d'un 33%,menys del 65% i de més de 65%.</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats els indicadors referits a l'annex</p>
	<p><b>Dimensió : Cobertura i necessitats</b></p> <p>Afegir com a indicador:</p> <p>1.-Nº de contactes de coordinació i aliances amb entitats de l'àrea comunitària, social o sanitària.</p> <p>2.-% de persones usuàries amb alta per consecució d'objectius(mínims).</p> <p>3.-% de persones usuàries amb baixa sense consecució d'objectius (màxim)</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats els indicadors referits a l'annex</p>
	<p><b>Valoració per part de les persones usuàries i familiars</b></p> <p><b>TEMATICA</b> : Atenció a les queixes i suggeriments i participació en les decisions:</p> <p><b>Proposen:</b></p> <p><b>Afegir:</b> Millores i solucions implementades davant les queixes i suggeriments.</p> <p><b>TEMATICA</b> :Resposta a les felicitacions:</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats els indicadors referits a l'annex</p>

	<p><b>Classificació de les felicitacions.</b></p> <p><b>TEMÀTICA : Resolució d'incidències:</b></p> <p><b>Atenció final a les incidències.</b></p> <p><b>Proposen:</b></p> <p>Millores i solucions implementades davant les incidències.</p> <p><b>TEMÀTICA : Satisfacció de les necessitats amb el servei, programa o centre.</b></p> <p><b>Proposen:</b></p> <p><b>-Activitats grupals comunitàries.</b></p> <p><b>Proposen:</b></p> <p>-Freqüència d'atenció dedicada al treball al Pla Individual d'Atenció.</p> <p>- Vinculen les famílies al Pla Individual de Atenció</p>	
	<p><b>Proposen:</b> Compliment dels objectius del Pla Individual de Atenció.</p>	<p>S'accepta i incorpora</p>
<p>CERMI</p>	<p><b>Art.4 Principis</b>          Perspectiva de gènere amb enfocament d'interseccionalitat per a combatre la invisibilitat d'alguns col·lectius de dones.</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats i suficients els principis plantejats</p>
	<p><b>Art.7 Sistema d'indicadors de qualitat del SPVSS</b>  <b>Afegir :</b> l'accessibilitat universal y la deguda provisió de suports.</p>	<p>S'accepta a incorporar com a principi general a l'article 4</p>
	<p><b>Art.9 Dimensions e indicadors.</b>          1.Dins de les dimensions sobre aspectes organitzatius i sistèmics .  <b>Proposen:</b> Altre apartat d) Igualtat de tracte          2.dimension sobre percepció de la qualitat.          Apartat a) afegir las persones usuàries i familiars o persones que els presten els oportuns suports .</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats els indicadors referits a l'annex</p>

	<p><b>Art.10 Sistematització transferència i qualitat.</b>  <b>Afegir:</b> En format universalment accessible</p>	
PAH ELX-CREVILLET	<p>Annex I</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. és important establir un indicador que indique els casos que no accedeixen a un Servei, centre o programa.</li> <li>2. Aplicar la normativa del procediment administratiu en Serveis socials</li> <li>3. Necessitat que les persones usuàries puguin recórrer a un organisme supramunicipal per via administrativa.</li> <li>4. atenció específica a col·lectius vulnerables . art.5.4 i Annex II</li> <li>5. equitat territorial en els Serveis socials</li> <li>6. participació democràtica: art.4.11</li> </ol> <p>Plantegen que es defineixi l'àmbit o els àmbits de participació democràtica. Que s'inclouga com a indicador .</p> <p>7. Les decisions sobre la pròpia vida: autonomia i no participació. art.4.1  art.5.7 diuen reforça la idea que els Serveis socials intervenen en excés en la vida de les persones usuàries</p>	<p>No s'accepta per considerar adequats els indicadors referits a l'annex que s'han d'entendre com a orientatius a completar, ampliar o seleccionar en funció dels instruments que es desenvolupen per a cada centre, servei o programa a avaluar</p>
CLUB EXCELENCIA EN GESTION	<p><b>PREÀMBUL:</b> SUSTITUTIR Model Europeu d'excel·lència per Model EFQM.</p> <p><b>TITOL III art.21.2:</b> s'especifique que pugui ser acreditat per EFQM i les organitzacions que ho representen a nivell nacional.</p> <p><b>TITOL IV Art.24. 3.1:</b> incloure el punt addicional Reconeixement SEGELL EFQM</p>	S'accepta parcialment
UGT	<p><b>Art. 4 Principis:</b> Eliminar la frase " la present llei i el seu desenvolupament reglamentari" per present decret i el seu desenvolupament reglamentari</p>	S'accepta
	<p><b>Art.6 Mapificació:</b> concretar com oferir aqueixa informació.</p>	S'accepta
	<p><b>Art.14.3 Acció concertada:</b>  Proposen el termini màxim d'un any</p>	No s'accepta per considerar-ho insuficient

	<p><b>Art.15 Col·laboració financera en altres actuacions</b></p> <p>Proposen eliminar la frase: criteri objectiu i a tindre en compte</p>	No s'accepta per considerar adequada la redacció inicial
	<p><b>Art.16 Centres i Serveis autoritzats</b></p> <p>Proposen el termini màxim d'un any</p>	No s'accepta per considerar-ho insuficient
	<p><b>Art.17. Unitat Tècnica administrativa:</b></p> <p>Afegeixen a la definició: i disposarà de dotació de personal suficient per a l'adequat compliment de les seues funcions</p>	S'accepta
	<p><b>Art.19 Personal auditor: proposen nova redacció:</b> ... SPVSS disposaran de personal propi...</p>	S'accepta
	<p><b>DISPOSICIÓ ADDICIONAL SEGONA</b> Incorporació del personal auditor: <b>Proposen:</b> Que s'ha d'indicar anualment el personal que deuria incorporar-se per a complir la ràtio establida en el termini de quatre anys.</p>	S'accepta
COEESCV (col·legi Oficial d'Educaadores i Educadors Socials C.V)	<p><b>Preàmbul: Proposen millorar la redacció:</b> L'article 129 de la Constitució Espanyola disposa que la Llei establirà les formes de...</p>	S'accepta
	<p><b>Art.3. 3: Xarxa de qualitat. Proposen nova redacció</b> S'identifica com el conjunt d'òrgans, llocs de treball o grups de persones que, dins de la Generalitat i els seus col·laboradors, que depenen de les seues funcions són responsables d'impulsar, secundar i coordinar la implantació i desenvolupament.</p>	No s'accepta per redactar en concordança amb l'article 40 del Decret 41/2016, de 15 d'abril, del Consell, pel que s'estableix el sistema per a la millora de la qualitat dels serveis públics i l'avaluació dels plans i els programes en l'Administració de la Generalitat y el seu sector públic instrumental.
	<p><b>Art.3.4 Certificació de qualitat.</b> <b>Proposen nova redacció:</b> ...realitzat per una entitat, de certificació acreditada que culmina...</p>	S'accepta parcialment
	<p><b>Art.3. 5 nova redacció:</b> Expedit per una entitat de certificació acreditada...després</p>	No s'accepta per considerar adequada la redacció inicial



	de sotmetre's a un procés d'auditoria externa.	
	<b>Art.3. 6 : Proposen nova redacció:</b> Entitats auditores de qualitat en l'àmbit dels serveis socials: Són aquelles persones jurídiques acreditades per a la certificació de la qualitat per la ENAC proporcionen informació concreta sobre la qualitat dels centres i serveis d'acció social, a l'efecte de garantir el compliment per part d'aquests dels estàndards de qualitat...	No s'accepta per considerar adequada la redacció inicial
	<b>Art.4.5 proposen nova redacció:</b> 5. Qualitat i professionalitat en la provisió dels serveis. Per a garantir una òptima qualitat en les prestacions, les persones professionals comptaran amb la necessària formació, experiència, qualificació i especialització. A més, s'establiran criteris i estàndards mínims de qualitat per als serveis, centres i programes orientats a la seua millora contínua i es disposarà de criteris per a la seua avaluació.	S'accepta
	<b>Art. 10.3. Pregunten</b> Qui i on es publica el resultat de l'avaluació de la qualitat	S'accepta i concreta en l'article 6
	<b>Art. 11. 1. Proposen afegir</b> ...i estiguen implementats permanentment	No s'accepta per considerar-ho innecessari
	<b>Art. 12. 2. Proposen nova redacció:</b>  En la regulació de l'acció concertada, amb la finalitat d'incorporar places d'atenció al *SPVSS, les convocatòries que es realitzen inclouran com a requisit, la certificació de qualitat específica i individualitzada dels recursos concertats.	S'accepta
	<b>Art.12.3 Proposen nova redacció:</b>  La titularitat dels centres, serveis i programes informarà l'Administració Pública competent de l'entitat certificadora, la norma o procediment per la qual s'acredita i el termini de vigència de l'assegurament.	No s'accepta per considerar adequada la redacció inicial
	<b>Art.19. 2.1</b> Revisar les auditories internes de	La DG con competencias en materia de calidad en servicios sociales a través del referido

	<p>qualitat i realitzar les auditories externes de qualitat dels centres, serveis i programes:</p> <p>Pregunten per a l'apartat c) o de les administracions locals o entitats que el sol·liciten i siga estimat favorablement  <b>PREGUNTES : QUI O QUE ENTITAT HA DE CONSIDERAR-SE FAVORABLE ?</b></p>	<p>grupo de auditores que motiva el artículo</p>
	<p><b>Art.24. 5. Proposen afegir:</b>  ... L'acreditació determinarà els àmbits en què l'entitat o persona...</p>	<p>No s'accepta per considerar que acredita l'entitat</p>
	<p><b>Arti.3.1. Proposen nova redacció del concepte de qualitat</b></p> <p>Qualitat: grau en què es compleixen els requeriments disposats per al SPVSS.  L'abast de la qualitat pot referenciar-se des del nivell més pròxim a la persona atesa al més estratègic.  En el nivell més pròxim cobren major importància en la gestió de la qualitat els programes, centres i serveis. En el nivell més estratègic cobren major nivell d'importància les Direccions Territorials i les Direccions Generals de les Administracions Públiques implicades.</p>	<p>No s'accepta por considerar adequada la redacció inicial</p>
	<p><b>Art. 3.2 Proposen nova redacció</b></p> <p>Avaluació de qualitat: Fa referència a l'examen global, sistemàtic i periòdic de les activitats, processos i resultats d'una organització, contrastades amb un model de gestió per a conèixer el seu nivell de qualitat.</p>	<p>No s'accepta por considerar adequada la redacció inicial</p>
	<p><b>Art. 4.1. Nova redacció:</b></p> <p>L'atenció centrada en la persona. S'ha de garantir la qualitat en l'atenció social personalitzada, integral i contínua, sota un enfocament de drets i ètic i amb participació de les persones usuàries en la presa de decisions a fi d'aconseguir el desenvolupament ple dels individus, grups i comunitats potenciant les vies de participació, provisió i avaluació dels serveis socials. L'atenció centrada en la persona inclourà l'interès superior del</p>	<p>No s'accepta per considerar redacció concordant amb l'Acord del Consell Territorial sobre criteris comuns d'acreditació i Qualitat dels centre i serveis del SAAD.</p>

	menor, tenint en compte la seua opinió si és major de 12 anys.	
	<p><b>Art. 4.3 Proposen nova redacció:</b></p> <p>Innovació tecnològica. Per a poder obtenir un sistema òptim de qualitat i millorar l'actuació en els diversos àmbits del SPVSS, és necessari que es promoga la investigació, la transferència dels avanços científics i l'ús de les noves tecnologies de la informació i la comunicació.</p> <p>Així mateix, es fomentarà l'aplicació d'idees i pràctiques noves en l'àmbit de la gestió, amb l'objectiu de millorar de manera contínua les respostes a les necessitats socials. Aquesta innovació es donarà tant en l'acció directa amb les persones beneficiàries del SPVSS així com pel que concerneix la seua gestió.</p>	No s'accepta por considerar adequada la redacció inicial
	<p><b>Art. 4.4</b> La responsabilitat institucional: no es contempla en el text actual contingut en ètica i deontologia professional.</p>	No s'accepta por considerar adequada la redacció inicial
	<p><b>Art. 18 Afegeixen un punt 5</b></p> <p>5. Crear, coordinar, col·laborar i gestionar el funcionament dels Comitès Tècnics dels diferents àmbits d'actuació del SPVSS.</p>	És objecte d'altre decret
	<p><b>PROPOSEN AFEGIR UN ARTICLE NÚMERO 19. Comitès Tècnics de Qualitat</b></p> <p>1.Els Comitès Tècnics de Qualitat són els òrgans independents a la Unitat Tècnica Administrativa i a la pròpia Administració Pública amb competència en la qualitat del SPVSS que realitzen el seguiment i avaluació dels estàndards, normes, criteris i disposició de qualitat disposats per l'Administració Pública per al SPVSS.</p> <p>Els Comitès Tècnics també realitzen propostes a la Unitat Tècnica Administrativa per a l'establiment dels estàndards de qualitat.</p> <p>2. La Unitat Tècnica Administrativa crearà tants Comitès Tècnics de Qualitat com àmbits d'actuació tinga el SPVSS.</p> <p>3. Seran membres dels Comitès Tècnics de Qualitat les persones amb competència en</p>	No s'accepta per considerar suficients els nous elements regulats

	<p>gestió de la qualitat designades per la Unitat Tècnica Administrativa a instàncies dels col·legis professionals i patronals implicades en cada àmbit d'actuació (una persona per entitat) i de les Direccions Generals implicades.</p>	
	<p><b>Art. 20. 2: Proposen:</b> Es promourà un model de gestió de les competències professionals necessàries per a un exercici àgil, eficaç i flexible de la pràctica professional afavorint l'adaptació permanent de les noves exigències socials i professionals en l'àmbit dels serveis socials en col·laboració amb els col·legis professionals implicats en cada àmbit d'actuació de SPVSS.</p>	<p>No s'accepta per considerar suficient la redacció actual</p>
	<p><b>Art. 22.3 Proposen:</b> La unitat administrativa encarregada de la vigilància de la qualitat en el Sistema obrirà el corresponent expedient, classificarà la informació i realitzarà l'auditoria externa del centre o servei, una vegada contrastada i estudiada la petició. Dels resultats de la comprovació de la qualitat, es podrà elevar proposta per a la certificació de la qualitat per l'òrgan al qual se li haja assignat aquesta funció. Els resultats de l'auditoria seran comunicats d'ofici als òrgans d'Inspecció del SPVSS per les persones responsables de l'execució d'aquesta.</p>	<p>No s'accepta per considerar tasques diferenciades per ambdós equips</p>
	<p><b>Art. 22. L'auditoria externa no es contempla en el text actual. Introduir-la entre els punts 3 i 4:</b> L'auditoria externa suposarà realitzar tant una anàlisi de tota la informació documentada pertinent, com una visita presencial. En aquesta visita presencial es comprovarà les instal·lacions i el seu estat, i es portaran a terme audiències programades i públiques. En les audiències programades es comptarà almenys amb les persones directores, responsables de la qualitat, persones treballadores d'intervenció directa i persones usuàries. Les audiències públiques s'hauran informat amb una setmana d'actuació a la comunitat de referència del centre, programa o servei</p>	<p>No s'accepta per considerar que els procediments vindran determinats per ordres o instruccions que desenvolupen el present projecte de decret</p>

	<p><b>Art. 23. 2</b> Proposen:</p> <p>2. El control d'avaluació de qualitat tindrà caràcter triennal sense perjudici del seguiment i control que puga realitzar-se a intervals menors.</p>	S'accepta
	<p><b>Annex 1 Proposen incloure:</b></p> <p>Incloure en la dimensió de cobertura i necessitats: taxa derivacions a USMIA i que hagen sigut acceptades i cobertes (o retornades), taxa de derivacions a UCA.</p>	No s'accepta per considerar que els indicadors proposats al projecte de decret son suficients

<p>FUNDACION JUAN I. MUÑOZ BASTIDE</p>	<p><b>Art. 9 Dimensions i Indicadors per a l'avaluació de la qualitat. Proposen</b> incloure les següents dimensions: -En aspectes organitzatius i sistèmics: incloure Valors i ètica.</p>	No s'accepta per considerar adequades i suficients les dimensions proposades
	<p><b>Art. 7. 2</b> Qüestiona en el Sistema d'indicadors: la dimensió Satisfacció de les necessitats amb el servei, programa o centre. Considera que l'avaluació de la qualitat es basaria en apreciacions subjectives alienes a la valoració de la pròpia qualitat del servei.</p>	No s'accepta per considerar adequat referir indicadors de ambdós nivells
	<p><b>PROPOSEN</b> mantenir l'eina de Mapa de processos que es troba en la majoria de les normatives que regeixen les certificacions actuals.</p>	No s'accepta
	<p><b>No apareix en el decret la diferenciació entre QUALITAT TÈCNICA I QUALITAT FUNCIONAL (percebuda)</b></p> <p>No considerant que la percebuda estiga unida al concepte de qualitat.</p>	No s'accepta per quedar referida amb altra terminologia

<p>AERTE</p> <p>FUERA PLAZO</p>	<p><b>Art. 1 i 2. Objecte i Àmbit Consideren:</b></p> <p>L'obligatorietat de les certificacions de qualitat ha de circumscriure's a les quals pertanyen al SPVSS</p>	No s'accepta per considerar adequada una certificació mínima de qualitat per a tots els casos
	<p><b>Art. 5.11. Auditoria interna i externa</b></p> <p><b>Proposen:</b> seria més adequat eliminar l'expressió "que disposen de la preceptiva autorització de funcionament" ja que és redundant i insuficient, ja que per a estar en el SPVSS haurien d'estar acreditats i no sols autoritzats.</p>	S'accepta
	<p><b>Art. 16 Centres i serveis autoritzats</b></p> <p>Els centres i serveis de nova autorització i que de conformitat amb la Llei 3/2019 no formen part del *SPVSS, hauran de disposar d'una certificació de qualitat expedida mitjançant una entitat reconeguda en el termini màxim de dos anys des de la data de la seua autorització.</p> <p><b>Consideren:</b> Si l'objecte i l'àmbit d'aplicació del decret són els centres i serveis integrats en el SPVSS, aquest text no té cap sentit perquè precisament aquests centres estan fora d'aquest sistema.</p>	No s'accepta per considerar adequada una certificació mínima de qualitat per a tots els casos
	<p><b>Art. 19.2.1 Personal Auditor:</b> eliminar l'apartat <del>b) d'aquells que la inspecció sol·licite</del> i substituir-lo per</p> <p>b) per les entitats d'acció concertada que el sol·liciten i siga estimat favorablement. Això seria més coherent amb el Capítol II i el llistat que dels diferents models de gestió i l'article 22.1.</p>	No s'accepta per considerar adequada i necessària esta col·laboració entre ambdós equips
	<p><b>Art. 21 Reconeixement de certificacions</b></p> <p>Es podria deixar constància de manera explícita en les disposicions transitòries que les certificacions de qualitat que s'hagen obtingut de manera prèvia a aquest decret es convalidaran a l'efecte dels requisits establerts per aquest.</p>	S'accepta i incorpora disposició
	<p><b>Títol IV sobre el Registre de Certificació i Informació Pública</b></p>	No s'accepta per considerar adequat disposar d'un registre propi

	<p>Considerem que potser no és necessari crear un nou registre, amb la càrrega burocràtica que comporta i la suma d'un tràmit administratiu més per a les entitats certificadores.</p> <p>Creiem que podria ser suficient amb estar reconeguda per l'ENAC (Entitat Nacional d'Accreditació) que és l'entitat designada pel Govern, per a operar a Espanya com l'únic Organisme Nacional d'Accreditació, en aplicació del Reglament (CE) núm. 765/2008 que regula el funcionament de l'acreditació a Europa.</p>	
	<p><b>Art. 24.3.2 Empreses i persones professionals</b></p> <p>Les auditores de qualitat es contracten per les entitats que seran auditades però que es podria entendre, en sentit ampli, que tenen una vinculació comercial amb l'entitat auditada.</p> <p><b>Proposen reflexionar:</b> Per això, no sabem si cal modificar en algun aspecte aquesta redacció</p>	<p>S'accepta i reformula la redacció</p>
	<p><b>Disposició Transitòria Única, sobre centres autoritzats sense certificació de qualitat</b></p> <p>Indiquem com en les observacions a l'article 16 que, si l'objecte i l'àmbit d'aplicació del decret són els centres i serveis integrats en el SPVSS, aquest text no té cap sentit perquè precisament aquests centres estan fora d'aquest sistema</p>	<p>No s'accepta per considerar adequada una certificació mínima de qualitat per a tots els casos</p>
	<p><b>ANNEX I. Indicadors de qualitat, es podrien incloure en la dimensió d'Eficàcia i Eficiència:</b></p> <p>Si el contracte públic o acord d'acció concertada està en vigor. Període mitjà de pagament a l'entitat. Període mitjà de pagament de les prestacions econòmiques a persones físiques.</p>	<p>S'accepta i incorporen</p>

	<b>ANNEX II PROPOSEN:</b> Els indicadors referits sobretot a l'annex II, establir-los en una taula tècnica, adaptant-los als diferents centres, serveis i programes de manera concreta i recollint-los en una resolució de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per a facilitar els processos de modificació o variació que es puguen produir i que, si es recullen en el cos del decret, serien molt més complicats de dur a terme.	S'accepta
--	--	-----------

EL DIRECTOR GENERAL DE L'INSTITUT VALENCIÀ DE FORMACIÓ, INVESTIGACIÓ I QUALITAT DELS SERVEIS SOCIALS