

PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PARTICULARS QUE REGIRAN LA PRESTACIÓ DEL SERVEI DE NEUROPEDIATRIA DELS CENTRES DE DESENVOLUPAMENT INFANTIL I ATENCIÓ PRECOÇ (CDIAP) DE L'INSTITUT MUNICIPAL DE PERSONES AMB DISCAPACITAT (IMPD)

CLÀUSULA 1.- OBJECTE DEL CONTRACTE

1.1. L'objecte del contracte.

L'objecte del contracte és la prestació del servei de neuropediatria als Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) de l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat de l'Ajuntament de Barcelona, d'acord amb les especificitats d'aquest plec.

1.2. Període d'execució.

El servei es prestarà en el període comprés entre el 1 d'octubre de 2026 i el 30 de setembre de 2028, amb possibilitat de pròrroga per un període màxim de 24 mesos, prorrogables d'any en any.

1.3. Justificació.

D'acord amb la normativa vigent i les directrius establertes per la Generalitat de Catalunya, la figura del/de la metge/essa neuropediatre/a és obligatòria en l'equip tècnic dels Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) que formen part de la Xarxa Pública d'Atenció Precoç. Aquest requisit és d'aplicació tant en els serveis prestats directament per l'administració com en aquells prestats mitjançant fórmules de concertació amb entitats privades o amb administracions locals.

En el cas dels CDIAP gestionats per l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat (IMPD) de l'Ajuntament de Barcelona, la prestació del servei d'atenció precoç està regulada mitjançant conveni interinstitucional amb la Generalitat de Catalunya, que n'és l'òrgan competent. En conseqüència, l'empresa o entitat adjudicatària haurà de garantir la incorporació d'un/a metge/essa neuropediatre/a col·legiat/da i amb experiència acreditada en l'àmbit de la pediatria del desenvolupament.

La normativa legal que defineix el servei de neuropediatria com a obligatori dins un CDIAP és:

Decret 261/2003, de 21 d'octubre, pel qual es regulen els serveis d'atenció precoç i els centres de desenvolupament infantil i atenció precoç a Catalunya.

"Per realitzar les activitats i funcions indicades a l'art. 7 del Decret els serveis

d'atenció precoç han de disposar de professionals amb formació en desenvolupament infantil i intervenció familiar i social, que formaran un equip interdisciplinari, dirigit per un/a responsable tècnic/a.

Els CDIAP que formin part de la Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública, han de comptar amb les especialitzacions en els àmbits de: neurologia infantil, psicologia clínica, logopèdia, fisioteràpia i treball social”.

Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011. (Vigent)

"Perfils professionals: *metge/essa neuropediatre/a o de manera transitòria o excepcional metge/essa amb formació acreditada de pediatria o de neuropediatria; psicòleg/oga clínic, o psicòleg/oga amb formació acreditada en desenvolupament infantil; fisioterapeuta; logopeda; treballador/a social. Les figures professionals de psicomotricitat i pedagog/a, tot i no ser obligatòries, són recomanables atès el ventall d'edat dels infants atesos."*

La figura de metge/essa neuropediatra no figura en la relació de llocs de treball de l'Ajuntament de Barcelona aprovada al desembre de 2018, raó per la qual l'IMPD està obligat a fer un concurs públic per garantir la prestació d'aquest servei en el context dels dos CDIAP dels quals és titular: CDIAP EIPI Ciutat Vella i CDIAP EIPI Nou Barri.

CLÀUSULA 2.- DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I FUNCIONAMENT

2.1. Definició del servei i ubicació: Els Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) de l'IMPD.

Es tracta d'un servei que incideix en els trastorns de desenvolupament infantil i les situacions de risc que puguin provocar-los.

El servei ofereix un conjunt d'actuacions de caire preventiu, de detecció, de diagnòstic i d'intervenció terapèutica, de caràcter interdisciplinari, que s'entén, en un sentit ampli, des del moment de la concepció fins que l'infant compleix els sis anys, abastant, per tant, l'etapa prenatal, post-natal i petita infància, i que tenen per objectiu donar resposta el més aviat possible a les necessitats transitòries o permanents que presenten els infants amb trastorns en el seu desenvolupament o que tenen el risc de patir-los

Font: Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011 que encara està vigent)

Els Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (a partir d'ara CDIAP) de l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat (a partir d'ara IMPD) de l'Ajuntament de Barcelona són:

- **Serveis socials d'atenció especialitzada del Sistema Català de Serveis Socials** (Cartera de Serveis Socials).
- De **titularitat municipal** adscrits a l'IMPD amb **gestió directa**, i **finançats per la Generalitat de Catalunya** (actual Departament de Treball, Afers Socials i Famílies)
- Serveis de **caràcter universal**.

Universals en l'accés, de manera que tot infant nascut que tingui entre 0 i sis anys i resideixi als districtes de Ciutat Vella i de Nou Barris, així com el no nascut, que tingui un trastorn en el desenvolupament, o risc de tenir-ne, té dret a rebre atenció precoç en el CDIAP corresponent i aquest l'obligació d'atendre'l.

- **Gratuïts.**
- **Un servei; dos punts de prestació.**

Tots dos CDIAPs integren un únic servei que es presta en dos districtes diferents: Ciutat Vella i Nou Barris. D'aquesta manera l'IMPD garanteix l'equitat en l'atenció en funció de quina sigui la necessitat i la idiosincràsia de cada infant, família, entorn i situació amb independència de quin sigui el seu lloc de residència.

En el seu origen es van escollir aquests districtes perquè eren territoris on no havien serveis privats que proporcionessin atenció precoç, amb població majoritàriament de poc poder adquisitiu i que es trobava sovint en situacions de vulnerabilitat.

La ubicació actual i distribució d'hores és:

LOT 1	Àmbit territorial: Districte de Ciutat Vella Adscripció: CDIAP EIPI Ciutat Vella Ubicació: C/ Reina Amàlia, 33 i Pl. Caramelles, 2; en funció de la necessitat del servei. Pot haver-hi un canvi d'ubicació del servei al llarg de la durada del contracte. Hores per any: 1.040 hores a l'any, distribuïdes setmanalment en l'horari d'obertura del CDIAP
LOT 2	Àmbit territorial: Districte de Nou Barris Adscripció: CDIAP EIPI Nou Barri Ubicació: C/ Luz Casanova, 11, Antonio Machado 18 i Zona Nord. A finals de l'any 2026 es preveu un canvi d'ubicació. Hores per any: 1.664 hores l'any, distribuïdes setmanalment en l'horari d'obertura del CDIAP

Els dos CDIAPS de l'IMPD **formen part de:**

- La Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública.
- La Xarxa Pública de CDIAP de Catalunya.

2.2. Persones destinatàries del servei.

Tota la població infantil que presenta trastorns en el seu desenvolupament o que es troba en situació de risc de patir-los des del moment de la concepció i, com a màxim, fins que compleixen els sis anys amb independència de quina sigui la causa d'aquest trastorn (biològica, psicològica i/o social).

Els infants estrangers que es trobin en el territori de Catalunya tenen dret, en les mateixes condicions que la resta d'infants, als serveis d'atenció precoç, en les termes que preveu la legislació vigent.

S'intervé sempre amb l'infant, amb la seva família i amb el seu entorn significatiu.

2.3. Objectius i àmbits d'actuació.

Objectius:

- Atendre la població infantil des de la concepció fins que l'infant compleixi els sis anys pel que fa a la prevenció, la detecció, el diagnòstic i el tractament.
- Empoderar la família per tal que accepti i sàpiga donar una resposta adequada a les limitacions, dificultats o dèficits permanents o transitoris del seu fill o filla, i que al mateix temps el/la deixi créixer, experimentar, equivocar-se, guanyar en autoconfiança tot acompanyant l'infant en els reptes del desenvolupament sense caure en la sobreprotecció o la infraprotecció.
- Treballar amb l'entorn significatiu de l'infant per tal de facilitar el seu reconeixement de la vàlua de l'infant com a persona amb totes les seves capacitats i limitacions, i la vàlua de la seva família, així com facilitar que sigui un entorn veritablement inclusiu d'aquest infant i que generi oportunitats que aquest pugui fer efectives transformant-les en capacitats.
- Participar en la coordinació de les actuacions que es realitzen en aquesta franja d'edat.
- Participar en els projectes de coordinació interdepartamental.

- Assegurar equips experts en desenvolupament infantil.
- Garantir la continuïtat assistencial.

Àmbits d'actuació:

- La prevenció, la detecció, el diagnòstic i el tractament de trastorns en el desenvolupament, per a qualsevol etiologia.
- La criança, entesa com el suport i acompanyament a la família en la cura que cal tenir per al desenvolupament integral de l'infant.
- La prevenció de situacions de risc per antecedents personals o familiars.

2.4. Duració de l'atenció.

En funció de les necessitats de l'infant el servei adaptarà la durada de tractament i com a màxim fins als sis anys del infant.

2.5. El Model Municipal dels CDIAPs de l'IMPD.

L'IMPD ha definit un Model Municipal dels seus CDIAPs que desenvolupa, entre d'altres, els següents aspectes: veure annex 7 Model Municipal de CDIAPS, i annex 8 línies d'abordatge.

- Quines són les prioritats d'actuació i les millores que es vol implementar respecte del que estableix la normativa legal vigent.
- Aspectes de l'organització i el funcionament que han de fer possible l'assoliment dels objectius i prioritats definides.
- El compromís amb la millora contínua i amb la visibilització de la intervenció.

2.6. El registre de la intervenció.

L'IMPD està associat a la Unió Catalana de Centres d'Atenció Precoç i els dos CDIAPs utilitzen l'aplicació informàtica e-UCCAP, tant com a sistema d'organització de l'agenda d'activitat, com per registrar totes les dades significatives respecte de cada cas (infant, família i entorn), i respecte de la intervenció realitzada.

Tant el personal administratiu com els i les professionals que integren l'equip terapèutic interdisciplinari del servei tenen l'obligació de registrar la informació requerida i de mantenir-la actualitzada.

CLÀUSULA 3.- L'encàrrec de la figura de neuropediatra als CDIAPs de l'IMPD.**3.1 Perfil professional i funcions a realitzar.**

El perfil professional del o de la neuropediatra que treballi en un CDIAP de la Xarxa Pública de Catalunya, així com les funcions que ha de realitzar, venen definides a l'Acord aprovat en data 11 de novembre de 2011 pel comitè d'Expertes i Experts en Formació en l'Àmbit de l'Acció Social (Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya) sota el títol "Perfil professional Neuropediatre/a" (**Annex 2** d'aquest Plec).

Els requisits del perfil professional i les funcions definides en aquest Acord són vinculants pels / per les neuropediatres dels CDIAPs de l'IMPD.

3.1.1 Perfil professional.

"Els o les professionals de l'àmbit de la neuropediatria del servei d'atenció precoç han de tenir el títol universitari en medicina amb formació acreditada en el camp de la neuropediatria".

En el context d'aquest concurs definim la formació acreditada en el camp de la neuropediatria a partir de la realització del Màster en Neuropediatria (d'un mínim de 150 crèdits) o titulació equivalent.

3.1.2 Funcions i tasques a realitzar:

- Partint del que s'estableix en el document que recull l'esmentat Acord (que pot ser consultat a l'Annex 2 d'aquest Plec), s'enumeren a continuació amb caràcter indicatiu algunes de les tasques que pertocuen a la o el neuropediatra d'un CDIAP de la Xarxa Pública de Catalunya:
- Fer la història clínica i valoració neurològica de l'Infant, considerant els diferents àmbits del desenvolupament i les diferents variables que incideixen. Considerar de forma especial els possibles factors biològics que poden determinar la problemàtica de l'infant.
- Establir contacte amb les persones professionals de la salut que atenen l'infant.
- Formar part de l'equip interdisciplinari del cas al CDIAP tant en la fase de valoració diagnòstica com de tractament sempre que calgui, tot aportant l'especificitat de la seva disciplina per garantir la perspectiva "bio" en l'abordatge integral bio-psico-social del servei.
- Donar informació a la família en els àmbits que li son propis.
- Determinar conjuntament amb el o la pediatra, o metge/essa especialista de què es tracti, la indicació d'exàmens complementaris.
- Establir tractament farmacològic quan aquest es consideri indicat.
- Fer seguiment dels infants i/o assessorament a la família sempre que calgui.

- Participar en l'elaboració d'informes del CDIAP pel pare, mare / tutor o tutora, i/o per altres professionals i serveis.
- Registre de dades en les bases de dades que determini l'IMPD.
- Prestar l'atenció neuropediàtrica de què es tracti dins dels espais dels CDIAPs de l'IMPD destinats a aquesta funció o en locals aliens, si cal, per realització de sessions de coordinació o de seguiment.
- Facilitar el seguiment de la correcta realització de les tasques encomanades.

3.2. Obligacions de l'adjudicatari/a.

La persona física o jurídica adjudicatària del contracte haurà de complir amb les obligacions següents:

3.2.1 Compliment normatiu i tècnic del servei

- Prestar el servei de neuropediatria d'acord amb les funcions definides per la Generalitat de Catalunya per als CDIAPs de la Xarxa Pública, segons l'annex 2 del present plec.
- Complir les disposicions dels Decrets 261/2003 i 142/2010, i qualsevol altra normativa vigent que reguli els serveis d'atenció precoç i l'organització dels CDIAPs.
- L'empresa adjudicatària haurà de garantir l'ús del català en totes les comunicacions derivades del contracte, així com la disponibilitat de recursos humans suficients per atendre les persones usuàries en aquesta llengua.

3.2.2 Integració en l'equip interdisciplinari

- La persona professional neuropediatra haurà de formar part activa, continuada i compromesa de l'equip interdisciplinari del CDIAP al qual estigui adscrita, exercint un rol col·laboratiu, tècnicament solvent i alineat amb els objectius del servei. Per tant, s'estableixen les següents obligacions específiques:

Participació activa i transversal en l'equip terapèutic:

- Integrar-se de forma regular i estable a l'equip interdisciplinari format per professionals de la psicologia, fisioteràpia, logopèdia, treball social i altres perfils específics, tot compartint la mirada clínica i la presa de decisions centrades en l'infant i la família.
- Exercir com a referent mèdic de l'equip, aportant el coneixement clínic especialitzat en neurologia pediàtrica dins del model biopsicosocial d'atenció precoç.
- Participar en l'anàlisi conjunta dels casos derivats i atesos al servei, afavorint una visió integral i contextualitzada del desenvolupament infantil.

3.2.3 Intervenció directa en casos

- Valorar directament aquells infants que, segons els criteris clínics establerts als Annexos 3 i 4, requereixen una valoració mèdica o una exploració neurològica.
- Realitzar exploracions clíniques i entrevistes amb les famílies quan calgui, emetent diagnòstics funcionals, diferencials o derivant a altres serveis assistencials especialitzats.
- Elaborar els informes mèdics o clínics necessaris dins del procés diagnòstic, de derivació o seguiment, segons les necessitats del cas i les peticions de l'equip o de la direcció del CDIAP.

3.2.4 Intervenció indirecta i treball col·laboratiu

Participar activament en:

Les reunions setmanals de seguiment de casos de l'equip interdisciplinari, oferint aportacions clíniques des de la seva especialitat.

Les sessions clíniques internes de revisió i actualització de coneixements o abordatge de casos complexos, sempre i quan coincideixi amb el seu horari laboral establert.

L'espai mensual de supervisió externa de casos, específica de tractaments en Psicologia i TEA compartint experiències, dificultats i bones pràctiques, i integrant la supervisió en la millora contínua del servei. sempre i quan coincideixi amb el seu horari laboral establert.

3.2.5 Coordinació i suport a l'equip

- Oferir suport tècnic i assessorament clínic continuat a la resta de professionals del CDIAP en aspectes neuromèdics, neuroevolutius i diagnòstics, especialment en situacions d'incertesa diagnòstica o complexitat funcional.
- Contribuir a la formació interna de l'equip en temes relacionats amb el desenvolupament neurològic, la detecció precoç de trastorns, i la interpretació de símptomes clínics rellevants.

3.2.6 Enfocament centrat en la família i la xarxa

- Participar en l'acompanyament de famílies durant el procés diagnòstic i en la devolució de resultats, oferint una comunicació empàtica, clara i ajustada a la situació.
- Contribuir a l'elaboració d'estratègies consensuades d'intervenció coordinada amb la resta de membres de l'equip i, quan calgui, amb professionals externs implicats en la xarxa d'atenció a la infància.

3.2.7 Horaris de prestació del servei de neuropediatria

- **Criteris generals d'horari:**

La prestació del servei de neuropediatria es configura com un contracte per hores, d'acord amb el nombre d'hores anuals establertes per al lot adjudicat (vegeu

Clàusula 6).

Aquestes hores anuals s'hauran d'executar íntegrament en el període de prestació efectiva del servei, que comprèn un total de 46 setmanes a l'any, sense que es puguin minorar ni diferir.

Períodes de prestació del servei

Del total de 52 setmanes anuals, es preveu que el servei es presti durant 46 setmanes anuals.

Durant 6 setmanes el servei no es prestarà, d'acord amb els criteris següents:

- 2 setmanes obligatòries durant el mes d'agost, en les quals no es prestarà el servei.
- 1 setmana obligatòria durant el període de vacances de Nadal.
- 3 setmanes addicionals, que es determinaran de mutu acord entre l'empresa adjudicatària i la direcció del CDIAP.

En qualsevol cas:

- No es podrà produir una interrupció del servei superior a dues setmanes consecutives, excepte en el període d'agost establert.
- En el supòsit que, de manera excepcional, es prevegi un període sense servei superior a 15 dies consecutius, l'adjudicatària haurà de garantir obligatòriament una substitució que asseguri la continuïtat assistencial.

Distribució horària del servei

L'horari de prestació del servei per part del/de la neuropediatre/a haurà de complir els següents requisits mínims, amb l'objectiu de garantir l'accessibilitat, la continuïtat assistencial i la coordinació amb l'equip interdisciplinari:

Dedicació setmanal

La dedicació setmanal s'ajustarà al nombre d'hores corresponent al lot adjudicat, garantint una distribució regular al llarg de les 46 setmanes de prestació del servei, essent en el LOT 1 22 hores 30 minuts setmanals i en el LOT 2 36 hores setmanals orientativament.

Franges horàries obligatòries

- **Matins (obligatori):**
 - Mínim de 2 matins setmanals
 - Franja horària entre 9:00 h i 15:00 h
- **Tardes (obligatori):**
 - Mínim de 2 tardes setmanals en el cas del lot 2 i una tarda en el lot 1.
 - Horari obligat de 15:00 h a 18:00 h, amb visites d'atenció directe.

Adaptació en període estival

Durant el període comprès entre el 15 de juny i el 15 de setembre, no es realitzarà activitat en horari de tarda. L'horari de finalització serà a les 16 hores.

En aquest cas:

- Les hores corresponents a les tardes es redistribuiran obligatòriament en horari de matí.
- Es garantirà en tot moment el compliment del total d'hores setmanals establertes.

Principis d'organització del servei

L'organització horària haurà de respectar els següents principis:

- Continuitat assistencial: evitar disruptions en l'atenció als infants i famílies.
- Accessibilitat: garantir disponibilitat en diferents franges horàries.
- Coordinació interdisciplinària: compatibilitat amb reunions d'equip, sessions clíniques i espais de coordinació del CDIAP.
- Flexibilitat organitzativa: adaptació a necessitats del servei, sota validació de la direcció del centre.

Compliment horari i reprogramació de les hores

- L'adjudicatari/a haurà de garantir el compliment íntegre del nombre d'hores establertes per al lot adjudicat, com a volum anual (LOT 1 1.040 hores anuals i 1.664 hores del LOT 2).
- En cas de no realització parcial d'hores setmanals per causes justificades (absències puntuals, activitats institucionals fora de l'IMPD, formació obligatòria fora de l'IMPD, etc.), l'adjudicatari/a estarà obligat/da a reprogramar i recuperar les hores no prestades dins del mateix mes natural o, com a màxim, dins del trimestre en curs.
- Aquesta reprogramació es farà d'acord amb la Direcció del CDIAP i haurà de garantir la cobertura dels casos, el seguiment clínic i les coordinacions compromeses.

Estabilitat horària i flexibilitat pactada

- L'horari setmanal establert inicialment es mantindrà estable durant el curs escolar (setembre-juliol), per afavorir la planificació de l'equip i de les famílies.
- Es podran introduir modificacions puntuals per necessitats del servei (per ex. per atendre situacions d'urgència, canvis de calendari escolar, formacions o projectes comunitaris), sempre amb acord previ entre la Direcció del CDIAP i el/la professional adjudicatari/ària.
- No es permet la realització de l'activitat en teletreball, excepte de manera excepcional i sempre autoritzada prèviament per escrit per la Direcció del servei.

Coordinació horària amb l'equip interdisciplinari

- Els horaris hauran d'estar coordinats amb l'equip CDIAP per facilitar la participació en:
- Reunions d'equip setmanals o quinzenals.
- Supervisió externa mensual. En aquelles que es consideren adequades la seva assistència, com ara les supervisions orientades des de la perspectiva de la psicologia, i la especialitat en infants TEA. La resta de supervisions, serà la direcció qui decidirà l'adequació de la seva participació.
- Sessions clíniques internes i amb serveis externs.

Cal garantir, en la mida del possible que, dins l'horari setmanal, hi hagi temps reservat per a reunions, revisió de casos, informes i coordinacions externes. Al mateix temps cal garantir que el 70 % de la seva jornada sigui per atenció directe, i el 30% restant per atenció indirecte, seguint els criteris marcats pel CDIAP en quan a la definició de l'atenció directe i indirecte.

- **Gestió de vacances i absències de la figura de neuropediatria**

La figura de neuropediatria és essencial per al correcte funcionament clínic, diagnòstic i organitzatiu del CDIAP. Per garantir la continuïtat assistencial i la cobertura tècnica, qualsevol absència —ja sigui programada o imprevista— ha d'assegurar que no hi hagi interrupcions en el servei.

El servei es realitzarà durant 46 setmanes a l'any. Pel que fa a les vacances, s'estableixen les següents condicions:

- És obligatori gaudir de dues setmanes consecutives durant el mes d'agost.
- És obligatori gaudir d'una setmana durant les vacances de Nadal.
- Les tres setmanes restants de vacances es podran distribuir de la manera següent:
 - Com a màxim 5 dies aïllats (dies unitaris).
 - La resta s'hauran de gaudir en blocs setmanals.

En cap cas la figura de neuropediatria pot quedar més de 15 dies seguits sense cobertura.

Amb aquesta finalitat, s'estableix el següent protocol de planificació, autorització i cobertura de les absències:

- **Vacances programades:**

Sol·licitud formal

- Antelació mínima: Les vacances s'hauran de sol·licitar amb un mínim de dos mesos d'antelació a la data d'inici prevista. Tenint present que el servei es realitza en 46 setmanes, a l'agost estan obligades a fer dues setmanes i al Nadal una. En cas que el període vacacional sigui més llarg de 15 dies, hi ha l'obligatorietat de proposar cobertura, doncs el servei no es pot quedar descobert més de 15 dies.
- Canal de sol·licitud: La sol·licitud es farà per correu electrònic adreçat a:
 - La Direcció del CDIAP corresponent.
- Contingut mínim del correu de sol·licitud:
 - Dates concretes d'inici i finalització de les vacances.
 - Proposta de cobertura per als dies sol·licitats, que inclogui:
 - Nom i cognoms del/de la professional substituït/a.
 - Titulació i experiència específica en neuropediatria.
 - Dies concrets en què es prestarà el servei de cobertura.
 - Document de conformitat del/de la professional substituït/a (pot ser un correu o document signat).
 - Certificat de delictes de naturalesa sexual o certificació negativa del

registre central de delinqüents sexuals.

Avaluació i autorització:

- La Direcció del servei valorarà la proposta de cobertura en un termini màxim de 10 dies laborables i emetrà una resolució de confirmació o denegació per escrit, mitjançant correu electrònic.
- Cap període de vacances podrà ser autoritzat si no s'ha garantit prèviament la cobertura assistencial adequada.

Criteris de cobertura obligatòria

La persona proposada per l'adjudicatari/a per cobrir qualsevol absència haurà de ser validada prèviament per la Direcció del CDIAP corresponent, amb caràcter previ a l'inici efectiu de la prestació de substitució.

A aquests efectes, la Direcció del CDIAP podrà convocar a una entrevista a la persona proposada, amb la participació de la persona professional titular del servei de neuropediatria, amb la finalitat de valorar la seva adequació al lloc de treball. En cas que la Direcció no validi la persona proposada, l'adjudicatari/a haurà de presentar una nova proposta de substitució que compleixi els requisits establerts en aquest plec.

El/la professional substitut/a haurà de:

- Estar degudament col·legiat/da i habilitat/da per exercir com a neuropediatre/a.
- Conèixer el funcionament bàsic del CDIAP, protocols clínics, criteris diagnòstics i dinàmica de l'equip interdisciplinari.
- Coordinar-se prèviament amb la persona titular i la Direcció del CDIAP per assegurar una transició fluïda de la responsabilitat clínica.
- La cobertura haurà d'incloure, com a mínim, les hores de presència establertes pel lot adjudicat, incloent les tardes obligatòries.

- **Absències imprevistes**

Comunicació immediata

En cas d'absència per motius sobrevinguts (malaltia, emergència familiar, etc.), caldrà comunicar-ho el mateix dia:

- Preferiblement abans de les 9:00 h del matí.
- Per correu electrònic als administratius i en còpia a la direcció del CDIAP i/o , per via telefònica. Cal garantir en tot moment que els/les administratius del CDIAP tinguin aquesta informació, per poder anul·lar agenda.

Caldrà indicar:

- El motiu genèric de l'absència (no cal detallar informació mèdica).
- Una estimació orientativa de la durada de l'absència.

Alternatives de cobertura

Si l'absència es preveu superior a 3 dies laborables, i les circumstàncies ho permeten, l'adjudicatari/a en un termini màxim de 72 hores haurà de proposar una alternativa de cobertura temporal.

En cas que no sigui possible la cobertura immediata per part d'un/a substitut/a, s'haurà de:

Establir una redistribució temporal de les hores pendents en el plaç màxim de trenta dies, per garantir el seguiment dels casos prioritaris i poder re programar les visites cancel·lades.

Notificar formalment a la Direcció del CDIAP i a l'IMPD el pla alternatiu d'atenció.

- **Baixes Laborals:** La comunicació de la baixa serà pels mateixos canals que les absències imprevistes, on s'indiqui quina cobertura es realitzarà. L'adjudicatària ha de garantir la cobertura de la baixa laboral amb una proposta que sigui adequada amb les condicions del contracte, i que doni cobertura al servei que cal oferir, per part de la neuropediatria. Les cobertures seran notificades a la direcció via e-mail, informant del nom de la nova professional, horari, i temporalitat de la cobertura.

- **Responsabilitat contractual de cobertura**

És responsabilitat de l'empresa adjudicatària o professional contractat/da garantir la cobertura del servei de neuropediatria durant:

- Vacances programades.
- Baixes laborals.
- Permisos.
- Altres absències no previsibles.

L'adjudicatari/a haurà de facilitar una reunió de traspàs a la professional que realitzarà la cobertura. Aquesta reunió assistirà la direcció del CDIAP que correspongui, i la professional adjudicatària (sempre que no estigui impossibilitada per malaltia, baixa laboral). A la reunió es tractaran els següents temes: horari a realitzar, traspàs d'informació dels infants, informació del servei i funcionament d'aquest. Es facilitarà tota la informació que es requereixi per desenvolupar les tasques de neuropediatria del CDIAP.

La no cobertura del servei durant períodes d'absència pot constituir un incompliment greu del contracte.

- **Registre i traçabilitat**

Tot procés de sol·licitud, autorització, cobertura i comunicació d'absències

s'haurà de documentar i conservar durant tota la vigència del contracte. L'IMPD podrà requerir en qualsevol moment les propostes de cobertura aportades, així com la traçabilitat de la comunicació interna entre la persona titular, el/la substitut/a i la direcció del servei.

3.2.8 Coordinació assistencial externa

Seguir els protocols d'articulació amb:

- Equips de pediatria de l'Atenció Primària de cada districte.
- Servei de Neurologia Pediàtrica de l'hospital de referència.
- Participar activament en les reunions de coordinació i derivació, aportant informació rellevant per a la continuïtat assistencial i afavorint una atenció coordinada i integrada.
- Mantenir una comunicació fluida i periòdica amb els serveis de referència per garantir un seguiment adequat dels casos compartits.

3.2.9 Participació en activitats del servei

- Participar en grups terapèutics quan es requereixi per abordar conjuntament situacions que impliquin una mirada mèdica especialitzada.
- Col·laborar en projectes comunitaris de prevenció primària i secundària per a la detecció precoç de dificultats en el desenvolupament i la promoció de la salut infantil.
- Contribuir a l'elaboració de materials, guies i protocols de suport a la xarxa comunitària, incloent escoles bressol, serveis socials i equips de salut, amb l'objectiu d'enfortir la xarxa de detecció i derivació.
- Participar en les sessions de les xarxes interserveis territorials per afavorir la interconnexió dels serveis locals en benefici de les famílies.
- Actuar com a formador/a en accions formatives territorials adreçades a agents comunitaris (mestres, educadors, professionals de salut, etc.) per difondre criteris neuropediàtrics bàsics.
- Assistir a les formacions anuals obligatòries organitzades per l'IMPD, garantint la formació continuada en l'àmbit de l'atenció precoç.

3.2.10 Gestió documental i comunicació

- Registrar i mantenir actualitzada tota la informació clínica al sistema e-UCCAP, d'acord amb els protocols vigents de l'IMPD.
- Lliurar informes tècnics o de seguiment quan siguin requerits per l'IMPD o altres serveis coordinats.
- Comunicar qualsevol incidència que pugui afectar el bon funcionament del servei, tant si és derivada de la pròpia activitat com d'altres agents implicats.

3.2.11 Qualitat, ètica i protecció de dades

- Garantir la confidencialitat de les dades personals de les persones ateses

d'acord amb la normativa vigent de protecció de dades.

- Declarar, sota responsabilitat, el compliment dels requisits de la Llei 26/2015 respecte a l'absència de condemnes per delictes contra menors.
- Mantenir un comportament professional, ètic i respectuós amb infants, famílies i equips, així com amb altres serveis amb què es col·labori.

3.2.12 Responsabilitat en la prestació del servei

- Garantir la qualitat, la continuïtat i el correcte funcionament del servei en tot moment.
- Assumir la responsabilitat de cobrir el servei en cas de baixes, absències o altres incidències, planificant les substitucions amb temps i seguint els criteris de qualitat establerts.
- Informar l'IMPD de l'absència o no presentació de persones usuàries que afectin el servei.
- Complir amb el total d'hores anuals establertes en el lot adjudicat.
- Facturar mensualment les hores realitzades, i adjuntar a la factura el document que reculli els dies i les hores realitzades. Veure annex 10.

Declarar sota la seva responsabilitat que als efectes d'acreditar les obligacions derivades del compliment de la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència, pel que fa a professions, oficis i activitats que impliquin contacte amb menors, **NO** haver estat condemnat/da per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, que inclou l'agressió i l'abús sexual, assetjament sexual, exhibicionisme i provocació sexual, prostitució i explotació sexual i corrupció de menors, així com per tracta d'éssers humans.

Autoritzar l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat de l'Ajuntament de Barcelona a sol·licitar davant del Registre Central de Delinqüents Sexuals (de manera transitòria davant el Registre Central d'Antecedents Penals), en nom seu, directament o a través del Consorci d'Administració Oberta de Catalunya (Consorci AOC), les dades justificatives i/o el certificat negatiu, en cas de ser necessari per a dur a terme les comprovacions pertinents, i durant tota la vigència del seu contracte amb l'IMPD.

Assumir amb una pòlissa pròpia de Responsabilitat Civil les lesions produïdes per mala praxis professional.

CLÀUSULA 4.- Obligacions de l'IMPD.

- 4.1 Pagar les factures mensuals presentades pels/per les neuropediatres dels dos CDIAPs de l'IMPD segons el preu hora acordat en el moment de l'adjudicació del contracte, i en un termini no superior als 30 dies naturals a comptar a partir de la recepció per l'IMPD de la corresponent factura mitjançant l'aplicació informàtica municipal existent.

4.2 Facilitar, sempre que sigui possible, l'assistència a formacions d'interès per la disciplina de neuropediatria, així com la coordinació en trobades amb el col·lectiu de neuropediatres. L'IMPD no assumirà el cost d'aquesta formació, en cas de tenir-ne, però sí facilitarà la reorganització de la seva agenda per tal de fer-la compatible amb l'horari de la formació.

4.3 Proporcionar assegurança contractada per l'IMPD que cobreixi els següents supòsits:

- Reclamacions de persones usuàries dels CDIAPs de l'IMPD per lesions derivades de l'activitat realitzada mentre reben atenció del servei de neuropediatria.
- En cas de lesions del o de la neuropediatra mentre presta el servei de neuropediatria com a membre de l'equip professional de qualsevol dels dos CDIAPs si es confirma la responsabilitat de l'IMPD.

ANNEXES:

- ✓ **ANNEX 1:** Esquema del procés global d'atenció als CDIAP de l'IMPD en compliment de l'Acreditació d'una gestió de qualitat com a CDIAP de la Xarxa Pública de Catalunya.
- ✓ **ANNEX 2:** Perfil professional neuropediatra (Generalitat de Catalunya).
- ✓ **ANNEX 3:** Criteris que indiquen la necessitat de valoració de l'infant per part de neuropedatria als CDIAP de l'IMPD, i criteris de priorització.
- ✓ **ANNEX 4:** Criteris orientatius d'assignació de les disciplines que han d'intervenir en un cas en les etapes de valoració diagnòstica inicial i de tractament.
- ✓ **ANNEX 5:** La intervenció grupal en el treball de casos.
- ✓ **ANNEX 6:** Funcions del CDIAP.
- ✓ **ANNEX 7:** Model municipal de CDIAP.
- ✓ **ANNEX 8:** Perspectiva d'abordatge.
- ✓ **ANNEX 9:** Interdisciplinarietat dins dels CDIAPS municipals.
- ✓ **ANNEX 10:** Model de control horari, per facturar.