

APORTACIONS A LA CONSULTA PÚBLICA PRÈVIA DEL “AVANTPROJECTE DE LA LLEI DE L’AGÈNCIA INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA DE CATALUNYA”

Catalunya aposta per l’atenció integrada social i sanitària com a eina estratègica per garantir una resposta de qualitat i equitativa a les persones amb necessitats d’atenció: persones grans, amb discapacitat, amb problemàtica social derivada de salut mental i en general a totes les persones amb necessitats complexes.

Des de l’ACM **posem en valor l’oportunitat** que és, per a tots els agents implicats, l’agència d’atenció social i sanitària. Una oportunitat per als ciutadans, també pels serveis socials per garantir un model de serveis socials bàsics i una garantia de serveis. En definitiva, una gran oportunitat per transformar el sistema.

Ara bé, per canviar de paradigma fan falta més recursos i més reflexió. Ha de ser un compromís de tot el país si volem fer una transformació sincera.

Ahora considerem que **l’Agència ha de ser una eina** pels dos sistemes: el de salut i social, però no pot ser un tercer sistema. És necessari un treball conjunt, debatre i abordar totes les inquietuds i necessitats d’ambos sistemes per abordar aquesta futura agència.

Aportació 1: Participació de l’ens local en els òrgans de Governança i decisió

Proposta:

Cal que el món local estigui present tant el en **Grup Motor** (Grup tècnic, encarregat d’impulsar i pilotar tant la creació de l’Agència d’atenció integrada social i sanitària, com el desplegament dels projectes prioritaris d’atenció integrada) com en el **Comitè Estratègic** (Realitza el seguiment global i el suport al treball a l’equip motor. Està constituït per membres de direcció dels dos Departaments, amb una clara implicació i lideratge del projecte)

Raonament:

Com a entitat municipalista volem fer esment a la **Necessitat de participació del món local en aquells òrgans de Governança i decisió**. Cal que el món local estigui present tant el en **Grup Motor** (Grup tècnic, encarregat d’impulsar i pilotar tant la creació de l’Agència d’atenció integrada social i sanitària, com el desplegament dels projectes prioritaris d’atenció integrada) com en el **Comitè Estratègic** (Realitza el seguiment global i el suport al treball a l’equip motor. Està constituït per membres de direcció dels dos Departaments, amb una clara implicació i lideratge del projecte)

Hem vist que s'ha creat un Comitè de Governança Territorial i ens locals.

Grup constituït pel Món Local i els Departaments de la Generalitat, per al colideratge en el disseny, la implementació, l'execució i l'avaluació pel desplegament efectiu de l'atenció integrada al territori.

Però tampoc n'hem estat informats. Hem sabut de la seva creació a través de la pàgina web.

Els ens locals són la base on s'ha d'implementar tot. Per tant, és important donar més pes al món local. És una oportunitat. **L'agència social i sanitària no pot evolucionar sense el món local. Cal anar plegats en el camí de la creació i la implementació de l'Agència integrada social i sanitària.**

Aportació 2: Treballar per un nou model del SAED

Proposta:

Definir el model del Servei d'Atenció en l'entorn Domiciliari (SAED) entre els serveis socials bàsics. És imprescindible construir espais per poder treballar entre els professionals dels SSB el nou model, tenint en compte la territorialitat i les necessitats socials de les diferents ABSS, ja sigui reactivant els grups de treball ja iniciats o creant-ne de nous.

Raonament:

Una part important de l'agència serà el Servei d'Atenció en l'Entorn Domiciliari (SAED). La Llei de serveis socials del 2007 especifica que el SAD és un servei bàsic competència de l'ens local. I la cartera de serveis socials també ho detalla.

Els serveis socials parteixen de la situació següent:

- ✓ Mòdul de SAD congelat durant més de 10 anys
- ✓ Poques hores de servei de SAD per persona usuària
- ✓ Manca de model de servei

Aquesta situació de partida no es correspon a la voluntat que tenim tots de donar importància al SAD.

Amb el nou Contracte Programa es posen les bases per a la transformació del model. **Necessitem un nou model de SAED. Des de serveis socials no podem integrar els serveis si prèviament no tenim definit i consensuat entre els serveis socials el model de SAED.**

Ens cal definir el model del Servei d'Atenció en l'entorn Domiciliari (SAED) entre els serveis socials bàsics. És imprescindible construir espais per poder treballar entre els professionals dels SSB el nou model, tenint en compte la territorialitat i les

necessitats socials de les diferents ABSS, ja sigui reactivant els grups de treball ja iniciats o creant-ne de nous.

Aquest nou model hauria de: ser un servei preventiu, comunitari i polivalent; que empoderi i capaciti als professionals del servei d'ajuda a domicili; més intensitat d'hores per fer un servei més preventiu i comunitari, entre altres.

Cal que treballem simultàniament per aconseguir la creació de l'agència social i sanitària però alhora treballar per consensuar i acordar el model de SAED que volem per als serveis socials.

Aportació 3: Finançament

Proposta:

És imprescindible incrementar els recursos econòmics per desplegar l'atenció integrada social i sanitària. Aquest increment de recursos suposarà, a mitjà i llarg termini, una millora de la sostenibilitat financera del sistema respecte de l'opció de no dur a terme el procés d'integració.

Raonament:

Un altre punt important és el Finançament. En la memòria es parla en el "4.1 L'impacte sobre l'administració de la Generalitat. L'opció normativa preferida: Requeriria d'un finançament compartit entre els respectius Departaments i ens locals, amb l'objectiu d'articular fórmules de finançament específiques per grups poblacionals amb necessitats socials i sanitàries. En aquest sentit, caldria valorar/quantificar el cost de la inversió estratègica associada al procés de gestió del canvi cap a un model de prestació de serveis més integrat. Aquesta inversió s'hauria de materialitzar en primera instància a l'impuls de pràctiques innovadores d'atenció integrada en els diferents territoris de Catalunya"

Aquest apartat és massa ampli i poc concret. Cal acotar molt més quina serà l'aportació econòmica dels agents implicats, en concret als ens locals. I com es materialitzarà aquesta aportació.

És imprescindible incrementar els recursos econòmics per desplegar l'atenció integrada social i sanitària. Aquest increment de recursos suposarà, a mitjà i llarg termini, una millora de la sostenibilitat financera del sistema respecte de l'opció de no dur a terme el procés d'integració.

Sabedors que aquesta proposta és inicial i en estudi, ens queden alguns interrogants que creiem que cal anar treballant. Alguns d'aquests són:

- Qui prescriu el servei? Indiferent serveis socials i salut? L'agència?
- Qui paga aquests serveis? L'agència?

Barcelona, 28 de març de 2022