

## **CONSIDERACIONS A LA MEMÒRIA PRELIMINAR DE L'AVANTPROJECTE DE LLEI DE L'AGÈNCIA D'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA**

Per tal de fer un abordatge integral de les necessitats de les persones, des de CSC hem posat de manifest repetidament, la necessitat de poder articular una acció integral des del Govern, mitjançant l'Agència d'atenció integrada social i sanitària, per tant celebrem el fet que s'avanci en aquesta línia, amb l'acord de govern que aprova la memòria preliminar del seu Avantprojecte de llei. L'Agència esdevé un instrument, i tal com s'explicita en la memòria, no és una finalitat en si mateixa, sinó un element facilitador i palanca de canvi per fer evolucionar els models d'atenció actuals. La manca d'acció transversal dels dos Departaments implicats, de salut i drets socials esdevé una barrera a la innovació que cal superar.

És per això que les consideracions que traslladem tenen l'ànim de fer realitat un instrument de país, imprescindible per donar resposta a les necessitats de les persones, que abasti des de la promoció de l'autonomia, fins a la millora dels resultats de l'atenció a les persones: grans, amb discapacitat i amb problemàtica social derivada de salut mental.

1. En relació a la definició dels objectius generals i específics, tot i estar d'acord, pensem que hi ha un biaix en relació a que sols es parla de transformacions des de l'àmbit social (residències, atenció domiciliària) i pensem faltaria incorporar objectius que des de la vessant de salut incorporin l'àmbit social.

Les necessitats de les persones s'han d'abordar d'una manera integral tant si el contacte es realitza des de l'àmbit social com sanitari i establir-les com a prioritats, amb mecanismes que facilitin una estratègia de finestreta única. Per assolir aquest objectiu els sistemes d'informació integrats i compartits serà un element de millora essencial.

2. Cal fer èmfasi en la incorporació de la promoció de l'autonomia de les persones des de la comunitat, amb una visió integral i incorporant els determinants socials de la salut. Cal realitzar una acció de govern interdepartamental, similar al PINSAP de salut pública, a tots els departaments. Creiem que aquest element caldria incorporar-lo en els objectius a prioritzar, ja que hauria d'actuar com a palanca de transformació del que ha de ser el futur model d'atenció.
3. Governança: aquest element és cabdal per tal que l'agència pugui ser una realitat amb garantia de continuïtat i de consens amb els diferents agents amb els quals s'hauran de dur a terme les polítiques i accions concretes.

Cal establir una governança de l'agència en la que estiguin presents els departaments responsables, el món local, les entitats representants de la xarxa de serveis d'atenció pública, i incorporant mecanismes de participació de representants de les persones ateses i famílies. Aquesta mirada conjunta en relació als reptes de futur haurà de permetre adequar les funcions i fins i tot les competències a una nova realitat. En l'àmbit comunitari el món local ha de tenir un paper rellevant en la promoció de l'autonomia de les persones des d'una acció intersectorial en relació a les seves pròpies competències.

A nivell dels territoris cal establir altres instruments descentralitzats, que siguin coherents amb el model de governança establert.

4. L'agència hauria de poder tenir una estructura pròpia que vingués cedida pels departaments involucrats, de manera que no seria un nou sistema sinó que formaria part d'un sistema redissenyat. Caldria establir noves maneres de treballar des de la mateixa administració, per poder integrar també els elements que són responsabilitat actual de dos departaments, ja que actualment tenen dinàmiques diferents. Treballar com fins ara des de dos departaments pensem suposarà una dificultat afegida, que pot impedir avançar en els projectes d'integració. La incorporació d'una política de finestreta única hauria de ser dinàmica per poder donar una resposta àgil i efectiva a les necessitats de les persones, per tal d'evitar les llistes d'espera en l'accés a les diferents prestacions i les situacions de desemparament.

#### 5. Finançament

Aquest apartat és un dels esculls actuals per avançar en l'atenció integrada, i per tant és un element estratègic en el qual l'agència hauria d'incidir. El fet que sols es contempli el finançament de projectes innovadors, ens sembla insuficient. Des de l'Agència caldria realitzar el disseny de nous sistemes de pagament que alineïn els objectius perseguits, i actuïn com a palanca de canvi. A nivell d'exemple, tal i com es va treballar des del CSC amb la definició de les bases en l'atenció a les persones grans amb necessitats complexes, es requereix d'un sistema de finançament compartit (similar a una càpita) per permetre la seva operativització amb garantia de continuïtat.

#### 6. Avaluació

En relació a l'avaluació pensem que és una funció que hauria de ser externa a l'agència. Des de salut es disposa d'una central de resultats que depèn de l'Agència d'avaluació i qualitat sanitària, de manera que es podria pensar en crear un instrument similar transversal compartit pels dos departaments, que avaluï l'atenció integrada.

Des de CSC volem col·laborar en que l'agència esdevingui una realitat i una veritable palanca transformadora, per a un nou model integrador que impulsin la cohesió social, que promogui l'autonomia de les persones i la seva qualitat de vida.

Barcelona, 25 de març de 2022