

**ADDENDA AL CONVENI DE COL·LABORACIÓ ENTRE L'ASSOCIACIÓ CATALANA DE MUNICIPIS I COMARQUES, LA FEDERACIÓ DE MUNICIPIS DE CATALUNYA I EL CONSORCI HOSPITALARI DE CATALUNYA SUBSCRIT EN DATA 13 DE JUNY DE 2005.**

***Addenda entre la Federació de Municipis de Catalunya i el Consorci Hospitalari de Catalunya en el projecte col·laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut***

Barcelona, el 2 de desembre de 2005

**REUNITS:**

D'una banda, el senyor Manuel Bustos Garrido, president de la Federació de Municipis de Catalunya, i

de l'altra, el senyor Josep Abelló i Padró, president del Consorci Hospitalari de Catalunya.

**MANIFESTEN:**

- I. Que en data 13 de juny de 2005 les parts, juntament amb l'Associació Catalana de Municipis i Comarques, van subscriure un conveni de col·laboració que té per objecte desenvolupar els compromisos assolits per l'Associació Catalana de Municipis i Comarques i la Federació de Municipis de Catalunya amb el Departament de Salut amb la finalitat de fer realitat la participació del món local en el govern i direcció del sistema sanitari català, en especial mitjançant l'impuls a la creació de governs territorials de salut, encomanant al Consorci Hospitalari de Catalunya la elaboració d'una proposta que vetlli pels interessos locals.
- II. Que ambdues parts es reconeixen recíprocament la representació amb què tots els compareixents intervenen i la capacitat legal suficient per a subscriure aquest conveni, que constitueix una addenda al conveni al qual es refereix la manifestació I, i que es regirà pels següents

**PACTES:**

**PRIMER.- Objecte.**

En compliment del que preveu el pacte tercer del conveni al qual es refereix la manifestació precedent, el Consorci Hospitalari de Catalunya elaborarà una proposta de desenvolupament i aplicació del nou model sanitari a partir de les directrius polítiques i la definició conceptual establerta des del Departament de Salut, denominada "proposta de col·laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut", que s'annexa al present document i forma part integrant del mateix a tots els efectes.

Així mateix, el Consorci Hospitalari de Catalunya, per col·laborar al disseny i implementació del nou model de descentralització de la salut a Catalunya, procedirà a l'establiment dels contactes i la celebració de les reunions necessàries i les entrevistes als responsables polítics i tècnics. Així com al desenvolupament d'iniciatives d'assistència tècnica, assessorament legal i intermediació i promoció, tant d'abast general com per a àmbits territorials específics, que es concreten a l'apartat d'activitats del document "proposta de col·laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut".

#### **SEGON.- Finançament**

La Federació de Municipis de Catalunya aportarà al CHC, per la realització de les tasques descrites al pacte anterior, la total quantitat de seixanta mil euros (60.000,00 €) IVA inclòs.

L'aportació de la Federació de Municipis de Catalunya es realitzarà prèvia presentació de les corresponents factures per part del CHC.

#### **TERCER.- Termini d'execució.**

El CHC lliurarà el document al qual es refereix el pacte primer durant el mes de setembre de 2005.

El CHC desenvoluparà les activitats previstes en la "proposta de col·laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut" d'acord amb el calendari que s'annexa a l'esmentada proposta (Annex 2. Cronograma).

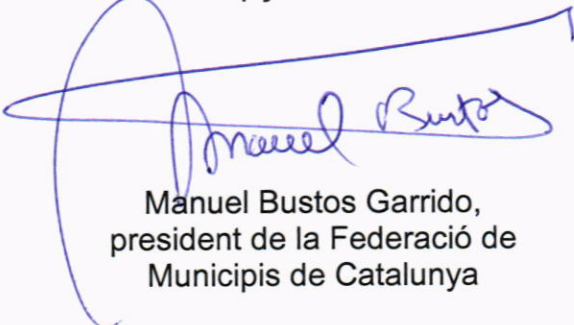
#### **QUART.- Naturalesa**

El present document constitueix una addenda al conveni de col·laboració al qual es refereix la manifestació I del present escrit, formant part integrant del mateix a tots els efectes, i es regirà, en primer lloc per les estipulacions del present document i en defecte de previsió per les del conveni marc el qual desenvolupa.

#### **CINQUÈ.- Confidencialitat**

El Consorci Hospitalari de Catalunya s'obliga a guardar la deguda reserva sobre els documents i dades confidencials de les quals pugui tenir coneixement amb motiu de l'execució del present conveni.

I en prova de conformitat, ho signen per duplicat exemplar, en el lloc i la data indicats a l'encapçalament.



Manuel Bustos Garrido,  
president de la Federació de  
Municipis de Catalunya



Josep Abelló i Padró,  
president del Consorci Hospitalari  
de Catalunya



# **PROPOSTA DE COL·LABORACIÓ PER AL DESENVOLUPAMENT DELS GOVERNS TERRITORIALS DE SALUT**

**Associació Catalana de Municipis i Comarques (ACM)**

**Federació de Municipis de Catalunya (FMC)**

**ConSORCI Hospitalari de Catalunya (CHC)**

**Setembre 2005**

**CHC** **ConSORCI Hospitalari  
de Catalunya**

Av. Tibidabo, 21  
08022 Barcelona  
Tel. 93-253 18 20  
Fax. 93-211 14 28  
[www.chc.es](http://www.chc.es)

## 1. ANTECEDENTS

- 1.1 D'acord amb les línies programàtiques del Govern de la Generalitat pel que fa als àmbits de polítiques sanitàries i de col·laboració amb els governs locals, el Departament de Salut i el Servei Català de la Salut va establir amb l'Associació Catalana de Municipis i Comarques (ACM) i la Federació de Municipis de Catalunya (FMC) un conveni de col·laboració per a dissenyar i implementar un nou model organitzatiu de la sanitat catalana que incorporés els governs locals en la seva gestió i direcció (signat en data 21 de febrer de 2005). Aquest procés de reforma ha estat formalment iniciat el 12 de juliol de 2005 amb la publicació per a informació pública del projecte de decret que ha de regular la creació dels Governos Territorials de Salut (GTS) [DOGC núm. 4424 de 12.7.05].
- 1.2 Com a complement d'aquest primer conveni, l'Associació Catalana de Municipis i Comarques, la Federació de Municipis de Catalunya i el Consorci Hospitalari de Catalunya (CHC) van acordar la provisió de serveis de suport i assessorament per part de CHC per a l'efectiu desenvolupament dels governs territorials (signat en data 13 de juny de 2005). Tal i com preveu el seu pacte tercer, aquesta proposta desenvolupa aquest conveni.
- 1.3 Amb el nou procés de descentralització de les competències i recursos del sector sanitari català, s'obre una finestra d'oportunitat pels governs locals –pioners en la introducció de nombrosos serveis personals assistencials- per assumir una posició de lideratge en la planificació i gestió dels recursos de salut i de suport a la dependència en els seus àmbits territorials. Per aprofitar-la, els governs locals hauran de participar decisivament en el debat previ, regulació legal efectiva i implementació posterior del model GTS. La col·laboració amb CHC ha de permetre als associats d'ACM i FMC comptar amb l'expertesa imprescindible per a completar aquestes tres fases de la reforma amb els resultats idonis per als interessos dels seus ciutadans.
- 1.4 Des d'una perspectiva estrictament tècnica, el nou model GTS també pot aportar solucions a alguns dels reptes pendents del sector salut i de suport a la dependència.

Concretament, aquest procés de reforma podria possibilitar: a) la reducció progressiva de les desigualtats de salut i recursos existents entre els diferents territoris de Catalunya; b) la introducció de noves fórmules de participació ciutadana que incrementessin el grau d'adequació del sistema sanitari a les demandes poblacionals; i c) l'adopció de fórmules més eficients de gestió i responsabilitat, tant pel que fa a la integració dels diferents nivells assistencials com pel que respecta als mecanismes de provisió de serveis.

## 2. OBJECTIUS

2.1 Els objectius a assolir amb aquesta proposta de col·laboració s'emmarquen dins els principis informadors dels convenis de 21 de febrer i 13 de juny de 2005 i els principis bàsics d'actuació compartits per ACM, FCM i CHC, entre ells: la defensa dels interessos de les corporacions locals, la millora contínua dels serveis personals assistencials i el foment de la participació dels ciutadans en els governs locals.

2.2 Específicament, aquesta proposta fixa com a objectius a assolir:

- a) La definició i implementació dels GTS, mitjançant eixos d'actuació a nivell públic, polític, tècnic, legislatiu i reglamentari, en termes que maximitzin la participació decisiva de les entitats locals i afavoreixin la consolidació del model integral de salut i de suport a la dependència.
- b) El desenvolupament de les capacitats dels governs locals en relació amb la planificació, gestió i avaluació dels recursos del sector salut i de suport a la dependència.
- c) La intermediació i coordinació dels governs locals i les seves entitats associatives amb les institucions del Govern de la Generalitat susceptibles d'aportar competències i recursos en el procés dels GTS (Departament de Salut, Departament de Benestar i Família, Departament d'Economia i Finances). Aquesta coordinació l'assumirà una representació de les tres entitats (ACM, FCM i CHC).

Al mateix temps, es crearà una Comissió de Seguiment i Control per tal de garantir l'execució de les activitats, les quals es mencionen a continuació, i dos grups de contacte tècnic (epígraf 4.4). Aquests últims adaptaran les demandes d'ACM i FCM al seu treball, de manera que es puguin assolir plenament tots els objectius.



### 3. ACTIVITATS

CHC promourà l'assoliment dels objectius esmentats mitjançant el desenvolupament d'iniciatives d'assistència tècnica, assessorament legal i intermediació i promoció, tant d'àmbit general com per a àmbits territorials específics. Qualsevol reforma legislativa serà consultada pels òrgans polítics i de representació de les entitats municipalistes, d'acord amb el pacte tercer del conveni subscrit per CHC, FMC i ACM.

3.1. Com a iniciatives tècniques de caràcter general, es proposa dur a terme les següents activitats:

- a) Anàlisi bibliogràfica d'experiències internacionals sobre responsabilitats en matèria de salut i suport a la dependència en els àmbits de govern local.
- b) Anàlisi i disseny d'instruments i/o procediments per a la planificació i desenvolupament efectiu dels GTS i del model integral de salut i suport a la dependència.
- c) Anàlisi i definició dels fluxos d'informació econòmica, d'indicadors de salut i d'altres característiques, necessaris per a proveir de contingut específic els GTS.
- d) Anàlisi i definició de fórmules alternatives de participació ciutadana en els GTS (aquestes no quedaran reduïdes necessàriament a la composició dels Consells de Salut previstos al projecte de decret dels GTS).
- e) Avaluació dels requisits organitzatius, econòmics i de gestió necessaris per a la implementació territorial progressiva dels GTS.

3.2. Com a tasques d'assessorament legal, s'inclouen les següents:

- a) Anàlisi i col·laboració en la promoció de reformes legislatives i reglamentàries que despleguin el model GTS.
- b) Assistència en la redacció dels estatuts i normes de funcionament intern dels GTS.
- c) Assessorament en la redacció dels reglaments interns del Consell de salut i la Comissió de coordinació d'entitats proveïdores previstos al projecte de decret dels GTS.

*Els acords marc pel territori [model d'Estatuts, així com reglaments interns del diferents òrgans dels governs territorials de salut] s'hauran de sotmetre a valoració i aprovació dels òrgans de decisió de l'ACM i la FMC, d'acord amb el pacte tercer del conveni subscrit per CHC, FMC i ACM.*

- 3.3. Pel que fa a les activitats d'intermediació i promoció, es proposa la realització de les següents:
- a) Organització de jornades de debat en relació amb els GTS i/o col·laboració amb aquelles entitats locals que decideixin celebrar-ne.
  - b) Participació en la difusió del nou model de govern (p.e., mitjançant la publicació d'articles i/o la participació en xerrades i debats professionals).
  - c) Integració en la representació dels governs locals en comitès, meses tècniques i altres fòrums oficials de discussió convocats per qualsevol de les institucions responsables del Govern de la Generalitat amb l'objectiu d'avançar en la definició i desenvolupament dels GTS i el model integral de salut i suport a la dependència.
- 3.4. Addicionalment, CHC proveirà serveis de suport i assessorament a petició dels associats d' ACM i FMC durant les fases de discussió i negociació dels corresponents Pactes de Salut i els subsegüents documents de planificació i gestió (pla de salut, mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, pla de serveis del territori).
- 3.5. Les prestacions de serveis esmentades a l'apartat 3.5 s'inclouran com a addendes al conveni del 13 de juny i es detallaran, en cada cas, l'activitat específica a desenvolupar, el cronograma, l'equip professional encarregat del projecte i el seu cost econòmic estimat.
- 3.6. L'annex 1 d'aquesta proposta recull els productes que CHC elaborarà per completar les activitats descrites als epígrafs 3.2, 3.3 i 3.4. (Aquests productes quedaran sotmesos a modificacions segons les activitats i a les seves possibles variacions depenent de la demanda de les entitats que signen aquest conveni).  
L'annex 2 inclou la seqüència temporal de les mateixes activitats.



#### **4. EQUIP PROFESSIONAL, METODOLOGIA I VALORACIÓ ECONÒMICA**

- 4.1. CHC aportarà els recursos professionals i materials necessaris per a la realització de les activitats relacionades a l'epígraf 3, sens perjudici que ACM i FMC puguin també col·laborar-hi puntualment amb els seus propis mitjans.
- 4.2. L'equip de consultoria encarregat de gestionar aquest projecte estarà format per un director/a de projecte i un consultor/a sènior, aquest últim a plena dedicació.
- 4.3. Per al desenvolupament de les activitats anteriorment esmentades i amb la supervisió del director/a de projecte, CHC també podrà assignar professionals i recursos de qualsevol de les seves unitats, especialment les d'assessoria jurídica, assessoria econòmica i gabinet d'estudis, així com suport administratiu general.
- 4.4. Es proposa que, per a garantir tant la màxima operativitat de l'equip de consultoria de CHC com l'adequació del seu treball a les demandes d'ACM i FMC, s'estableixin dos grups de contacte de caràcter tècnic entre les tres institucions.

El primer, haurà d'avaluar els productes dels consultors de CHC i traslladar les iniciatives desenvolupades per aquests als associats d'ACM i FMC.

El segon, inclourà representants d'aquells municipis que, havent subscrit ja els pactes de salut amb el seu territori, siguin susceptibles de ser els primers en desenvolupar governs territorials i recomanarà el suport específic necessari que aquests hauran de rebre.

- 4.5. Amb independència dels mecanismes de coordinació i consulta permanent, l'equip de consultors de CHC durà a terme periòdicament diferents activitats de presentació i discussió de propostes i resultats, entre elles: a) presentació de productes i resultats davant el plenari de les comissions de salut d'ACM i FMC (periodicitat bimensual); b) seminaris/tallers per a la discussió d'aspectes concrets del model GTS; i c) actes públics de presentació de resultats i progrés de la reforma.
- 4.6. El pressupost estimat necessari per a desenvolupar la totalitat de les activitats descrites no superarà la xifra de 60.000€ (IVA inclòs) per a cadascuna de les entitats (ACM i FMC).



## **5. SEGUIMENT, MODIFICACIONS I VIGÈNCIA**

- 5.1. D'acord amb el pacte setè del conveni de 13 de juny de 2005, una Comissió de Seguiment i Control, que comptarà amb un representant de cadascuna de les entitats associatives signants d'aquest conveni, serà l'òrgan encarregat de supervisar l'execució de les activitats descrites a l'epígraf 3.
- 5.2. Per acord unànim dels membres de la Comissió de seguiment, es podran incloure noves activitats que coadjuvin a l'assoliment dels objectius fixats en aquesta proposta. Aquelles noves iniciatives que comportin un cost econòmic significatiu hauran de ser aprovades unànimement pels mateixos signataris del conveni.
- 5.3. Pel que fa a les disposicions d'aquesta proposta, la comissió de seguiment resoldrà els dubtes que puguin sorgir respecte a la seva interpretació. Així mateix, farà pública una memòria anual d'activitats que comportarà l'aprovació de les tasques de consultoria realitzades per CHC.
- 5.4. Les activitats descrites en aquesta proposta es desenvoluparan al llarg del termini de vigència del conveni (un any).
- 5.5. Aquesta proposta de col·laboració adquirirà plena validesa quan sigui ratificada pels òrgans de govern d'ACM i FMC o, en el seu defecte, pels membres respectius de la comissió de seguiment.

**ANNEX 1. RELACIÓ DE PRODUCTES**

Activitat	Producte
<b>1. Iniciatives tècniques de caràcter general</b>	
a) Anàlisi bibliogràfica d'experiències internacionals sobre responsabilitats en matèria de salut i suport a la dependència en els àmbits de govern local	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe/compendi amb detall de possibles lliçons apreses per al model GTS</li> </ul>
b) Anàlisi i disseny d'instruments i/o procediments per a la planificació i desenvolupament efectiu dels GTS i del model integral de salut i suport a la dependència	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de bones pràctiques per al govern interior dels GTS</li> <li>Taller/Jornada/Seminari de debat</li> </ul>
c) Anàlisi i definició dels fluxos d'informació econòmica, d'indicadors de salut i d'altres característiques, necessaris per a proveir de contingut específic els GTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Quadre de comandament amb proposta d'indicadors i fonts de verificació</li> </ul>
d) Anàlisi i definició de fórmules alternatives de participació ciutadana en els GTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe amb descripció i anàlisi d'altres experiències rellevants, sumari d'elements bàsics i propostes específiques per als GTS</li> </ul>
e) Avaluació dels requisits organitzatius, econòmics i de gestió necessaris per a la implementació territorial progressiva dels GTS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informes de progrés i anàlisi d'adequació dels municipis/àrees territorials per a desenvolupar GTS</li> </ul>
<b>2. Tasques d'assessorament legal</b>	
a) Anàlisi i col·laboració en la promoció de reformes legislatives i reglamentàries que despleguin el model GTS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Propostes d'esmenes al Decret GTS i posteriors resolucions i reglaments de desenvolupament</li> </ul>
b) Assistència en la redacció dels estatuts i normes de funcionament intern dels GTS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Propostes d'estatuts i altres normes administratives dels GTS</li> </ul>
c) Assessorament en la redacció dels reglaments interns del Consell de salut i la Comissió de coordinació d'entitats proveïdores previstos al projecte de decret dels GTS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Propostes de reglaments interns per a aquests òrgans</li> </ul>
<b>3. Activitats d'intermediació i promoció</b>	
a) Organització de jornades de debat en relació amb els GTS i/o col·laboració amb aquelles entitats locals que decideixin de celebrar-ne	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jornades, seminaris i/o tallers de discussió</li> </ul>
b) Participació en la difusió pública del model GTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Articles periodístics</li> <li>Participació en xerrades i debats públics d'ampla audiència</li> </ul>
c) Integració en la representació dels governs locals en comitès, meses tècniques i altres fòrums oficials de discussió	<ul style="list-style-type: none"> <li>Propostes de negociació conjuntes</li> </ul>



**ANNEX 2. CRONOGRAMA**

ACTIVITAT	OCTUBRE				NOVEMBRE				DESEMBRE				GENER				FEBRER				MARÇ				ABRIL				MAYG				JUNY				JULIOL					
	3	10	17	24	31	7	14	21	28	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6	13	20	27	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17
<b>1. Iniciatives tècniques de caràcter general</b>																																										
a) Anàlisi bibliogràfica d'experiències internacionals sobre responsabilitats en matèria de salut i suport a la dependència en els àmbits de govern local																																										
b) Anàlisi i disseny d'instruments i/o procediments per a la planificació i desenvolupament efectiu dels GTS i del model integral de salut i suport a la dependència																																										
c) Anàlisi i definició dels fluxos d'informació econòmica, d'indicadors de salut i d'altres característiques, necessaris per a proveir de contingut específic els GTS																																										
d) Anàlisi i definició de fórmules alternatives de participació ciutadana en els GTS																																										
e) Avaluació dels requisits organitzatius, econòmics i de gestió necessaris per a la implementació territorial progressiva dels GTS																																										
<b>2. Tasques d'assessorament legal</b>																																										
a) Anàlisi i col·laboració en la promoció de reformes legislatives i reglamentàries que despleguin el model GTS																																										
b) Assistència en la redacció dels estatuts i normes de funcionament intern dels GTS.																																										
c) Assessorament en la redacció dels reglaments interns del Consell de salut i la Comissió de coordinació d'entitats proveïdores previstos al projecte de decret dels GTS																																										
<b>3. Activitats d'intermediació i promoció</b>																																										
a) Organització de jornades de debat en relació amb els GTS i/o col·laboració amb aquelles entitats locals que decideixin de celebrar-ne																																										
b) Participació en la difusió del nou model de govern (p.e., mitjançant la publicació d'articles i/o la participació en xerrades i debats professionals).																																										
c) Integració en la representació dels governs locals en comitès, meses tècniques i fòrums formals de discussió.																																										
<b>4. Activitats de presentació i discussió de propostes i resultats</b>																																										
a) Reunions grup de contacte ACM-CHC-FMC																																										
b) Reunions grup de contacte ACM-CHC-FMC (municipis pioners GTS)																																										
c) Presentació de productes i resultats davant el plenari de les comissions de salut d'ACM i FMC																																										
d) Seminari/tallers per a la discussió d'aspectes concrets del model GTS																																										
e) Actes públics de presentació de resultats i progrés de la reforma																																										

Av. del Tibidabo 21  
08022 Barcelona  
Tel. 93 253 18 20  
Fax 93 211 14 28  
www.chc.es

**Federació de Municipis de Catalunya**

Via Laietana, 33, 6è, 1a  
08003 Barcelona


Benvolgut ,  
Benvolguda,

Atenent els suggeriments que ens heu fet arribar, i un cop incorporats a l'addenda, ens plau adjuntar-vos la següent documentació:

- Dos exemplars de l'addenda entre la Federació de Municipis de Catalunya i el Consorci Hospitalari de Catalunya en el projecte de col.laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut
- Dos exemplars de la Proposta de col.laboració per al desenvolupament dels governs territorials de salut

Els quatre exemplars estan degudament signats pel nostre president. Restem a l'espera de que ens facin arribar dos dels exemplars signats per la vostra part.

Cordialment,



Ana Montero  
Secretària de Presidència

Barcelona, 10 de gener de 2006

