



PARLAMENT DE CATALUNYA

**PROJECTE DE LLEI DE L'AGÈNCIA D'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I
SANITÀRIA DE CATALUNYA**

(tram. 200-00003/15)

**COMPAREIXENÇA FEDERACIÓ DE MUNICIPIS DE CATALUNYA
(FMC)**

Il·lma. Sra. Lorena González Dios, Vicepresidenta de l'FMC i
Alcaldeessa de Balaguer

Dilluns, 18 de març de 2025, 10.30h

Desenvolupament de la sessió: intervenció d'aproximadament 10 minuts.
Seguida de la intervenció dels grups parlamentaris per formular preguntes o
demanar aclariments. Torn de resposta del compareixent (5 minuts).

Benvolguts diputats / benvolgudes diputades,

Com a vicepresidenta i presidenta de l'Àrea de Serveis Socials de la Federació de Municipis de Catalunya, i per delegació del President, el Sr. David Bote Paz, agraeixo l'oportunitat d'estar en aquesta cambra per aportar la visió dels ens locals en relació amb el Projecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.

En primer lloc, posar de manifest que la creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya s'emmarcava dins del Pla del Govern de la XIV legislatura amb la voluntat de fer un salt cap a una atenció social sanitària realment integrada i adaptada a les necessitats actuals i futures dels ciutadans i les ciutadanes. I que l'actual Govern de la Generalitat entoma el testimoni i entre els objectius prioritaris de legislatura recull desplegar l'atenció integrada social i sanitària per oferir una atenció coordinada i efectiva a la gent gran i persones amb dependència, cronicitat i discapacitat; i persones amb problemes de salut mental i/o addicions; amb una mesura estrella que preveu incrementar el nombre d'experiències territorials d'atenció integrada social i sanitària en l'entorn domiciliari i comunitari, que interpel·la directament els governs locals.

Des de l'FMC valorem positivament la creació de l'AGAISS-Cat com a instrument facilitador de la coordinació i col·laboració dels diferents actors implicats i compartim que cal assolir un nou sistema en el qual els serveis d'atenció social i sanitària acabin confluint i s'elaborin estratègies conjuntes, centrat en les necessitats de les persones vulnerables i el seu entorn cuidador, amb una perspectiva de proximitat i un clar enfoc comunitari i preventiu. En la convicció que un nou model que connecti la sanitat amb el suport social permetrà garantir una resposta equitativa i de qualitat a les persones amb dependència o amb problemàtica social complexa, posant en valor l'oportunitat de transformar el sistema de serveis socials i el sistema sanitari cap a un nou model d'interacció entre l'atenció primària de salut i la de serveis socials bàsics, focalitzant el treball i la intervenció en l'àmbit comunitari com a palanca de canvi.

Manifestar que l'FMC, com a representant del món local, es compromet a treballar en aquesta transformació que prioritza la cura i l'atenció a les persones en l'entorn domiciliari i comunitari, i en un model que ha de contribuir a una gestió més eficient dels recursos i centrat en les necessitats individuals de les persones amb requeriments de cures complexes.

Entrant a analitzar l'articulat del projecte de Llei, expressar que l'FMC en el marc del tràmit d'audiència va presentar observacions a l'Avantprojecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya que van versar sobre consideracions generals i esmenes concretes a l'articulat.

Pel que fa les consideracions generals, voldríem reiterar aquí que la principal observació és que el contingut del projecte de llei és eminentment organitzatiu, de creació i funcionament de l'AGAISS-Cat, però amb un grau d'indefinició i amb constants remissions al seu desplegament reglamentari, fet que preocupa als governs locals, atès que afecta aspectes tan rellevants com és l'organització territorial de l'AGAISS-Cat.

Per aquest motiu, se sol·licita que es concreti l'organització territorial de l'AGAISS-Cat de manera que es garanteixi la participació dels ens locals en el desplegament d'una governança que fomenti la col·laboració i la coordinació actives en el desenvolupament territorial de l'AGAISS-Cat, tenint en compte un model d'interacció entre l'atenció primària i comunitària d'atenció a la salut i l'atenció primària i comunitària de serveis socials bàsics. Des de l'FMC apostem per un govern compartit a nivell territorial i per un model sanitari i social més proper i centrat en les persones. Aquesta cogovernança ha de facilitar les aliances estratègiques entre proveïdors i ha de ser garant del contínuum assistencial que situa l'individu al centre del sistema. Així, la governança territorial haurà de preveure la participació de representants de la Generalitat i els ens locals -consells comarcals i ajuntaments de més de 20.000 habitants-. A més, també serà pertinent constituir comissions de coordinació de proveïdors i òrgans de participació amb representants de la societat civil i entitats.

Un altre exemple del grau d'indefinició i inseguretat jurídica que comporta el text normatiu és el finançament, que queda obert. Si bé és cert que aquest text no és l'instrument de concreció de recursos, convé instar a la Generalitat de Catalunya a fer un dimensionament realista dels recursos humans, materials i econòmics que seran necessaris per al desplegament de l'AGAISS-Cat, així com garantir la suficiència financera i de plantilles de les ABSS que actualment es troben en situació d'infrafinançament i amb plantilles tensionades, i realitzar un debat i reflexió en profunditat per superar les dificultats de convergència de dos sistemes amb dinàmiques diferenciades i condicions laborals dispars. Doncs bé, com és sabut, existeixen grans diferències i desequilibris entre els dos sistemes i, actualment, el marc competencial i les carteres de serveis i especialment el seu finançament són del tot desequilibrats.

La manca de concreció també queda palesa quan el projecte legislatiu preveu l'alternança d'adscripció de l'AGAISS-Cat als departaments competents en matèria de serveis socials i en matèria de salut, per un període de quatre anys i en la mesura que la darrera versió del text normatiu addiciona que mitjançant decret es pugui determinar en el futur l'adscripció permanent de l'agència a un dels dos departaments. Entenem que convindria especificar el funcionament del sistema d'adscripció alterna i les implicacions a nivell de pressupost, adopció d'acords, adscripció del personal, i valorar la no coincidència del període de legislatura amb el període d'adscripció alterna, entre d'altres aspectes.

Així mateix, apuntar que, quant al sistema d'informació, seria pertinent garantir la interoperabilitat dels diferents sistemes i unificar i harmonitzar criteris.

Pel que fa a les esmenes concretes que es van presentar a l'articulat voldríem reiterar i posar de manifest les següents:

En relació amb la funció de l'AGAISS-Cat, prevista a l'article 4, apartat f), considerem necessari fer aflorar el debat de si la funció de l'Agència ha de ser la de gestió directa de competències i prestacions de serveis socials i/o salut o si ha de ser un simple organisme facilitador de la coordinació interadministrativa. Des de l'FMC interpretem que l'Agència ha de promoure i impulsar que les actuacions siguin eficaces i eficients, però no ha de ser l'AGAISS qui les gestioni. Per aquest motiu, en el tràmit d'audiència vam sol·licitar que se substituís la referència a "gestionar" per la de "promoure i impulsar". Posteriorment, segons consta a la memòria d'al·legacions, el Departament va argumentar mantenir la gestió com "atribució excepcional", per raons d'eficiència i eficàcia, i orientada a territoris que ho creguin convenient. Des de l'FMC considerem que seria acceptable si interpretem que es tracta d'una previsió "excepcional", però és necessari de totes maneres que es susciti el debat exposat.

També vam sol·licitar que es revisés la governança central de l'AGAISS-Cat i vam reivindicar més pes de l'FMC al Consell de Direcció de l'agència que es troba regulat a l'article 12. En relació amb aquest aspecte, tal i com es va manifestar a la Comissió de Govern Local, des de l'FMC agraïm les modificacions introduïdes a la composició del Consell de Direcció a proposta de les entitats municipalistes i la predisposició dels departaments de Drets Socials i de Salut per arribar a acords. En aquest sentit, després de les modificacions acordades amb les entitats municipalistes en la darrera versió s'han assignat cinc vocalies als ens locals: dues a l'FMC i dues a l'ACM i una a l'Ajuntament de Barcelona que ve determinada per la Carta Municipal (a diferència de la versió del text normatiu que es va sotmetre al tràmit d'audiència que assignava una vocalia a l'Associació de Micropobles de Catalunya i únicament una vocalia per cada entitat municipalista).

Les modificacions de la representació dels ens locals en el marc del Consell de Direcció comporta que es modifiqui també la ponderació del vot, que es distribueix de la manera següent: 60% per als representants de la Generalitat, 33,33% per a la representació dels ens locals i 6,66% per a la representació de la ciutadania.

L'FMC valora de manera positiva i agraïm l'esforç de la Generalitat per atendre la reivindicació de més pes per a les entitats municipalistes als òrgans centrals de governança de l'agència, però voldríem insistir en què es suprimeixi la vocalia reservada a les organitzacions de consumidors i usuaris en el benentès que tindran el seu espai als òrgans de participació que ha de ser el Consell General de l'AGAISS (article 14.1). En conseqüència, considerem que la ponderació del vot hauria de ser 60% en representació de la Generalitat i 40% en representació dels ens locals.

Finalment, una de les observacions en les quals volem posar especial èmfasi és la manca de desplegament territorial de l'AGAISS-Cat de l'article 15. Cal dir que l'FMC vam instar a la constitució del Comitè de Governança Territorial de l'AGAISS amb l'objectiu principal de definir la dimensió territorial de l'AGAISS, la definició i composició dels òrgans de govern territorials i les

seves funcions principals. Comitè que emana del protocol que vam signar les entitats municipalistes amb el Departament de Salut i de Drets Socials i les diputacions el mes de gener de 2023 per a l'impuls de l'atenció integrada social i sanitària a Catalunya.

Doncs bé, aquesta manca de desplegament territorial va ser determinant per què l'FMC emetés un vot d'abstenció quan es va sotmetre aquesta normativa a la Comissió de Govern Local. Per tot això exposat, reiterem que aquest projecte de llei hauria de preveure una mínima descripció i definició de la governança de l'AGAISS-Cat a nivell territorial i dels instruments de coordinació a nivell més local dels diferents actors implicats en la prestació de serveis sanitaris i socials.

Per concloure, des de l'FMC valorem positivament la creació de l'AGAISS-Cat i compartim que cal assolir una atenció integrada dels serveis socials i el sistema sanitari amb l'objectiu de crear un ecosistema d'atenció social i sanitària més centrat en les necessitats i voluntats de les persones i del seu entorn cuidador, la detecció de factors de risc, la prevenció i atenció de la dependència i discapacitat i la promoció de l'entorn domiciliari i comunitari com a epicentre de l'atenció. Per aquest motiu, l'FMC es compromet a treballar en aquesta transformació. Així mateix, volem agrair la predisposició dels departaments implicats per arribar a acords amb les entitats municipalistes per atendre la nostra demanda d'incrementar el pes de l'administració local a la governança central de l'AGAISS-Cat.

No obstant això, volem expressar que l'aspecte que preocupa als ens locals és el grau d'indefinició del projecte de llei que deixa en mans del seu desplegament reglamentari aspectes tan cabdals com és l'organització territorial de l'AGAISS-Cat. Per això, en el mateix sentit que vam exposar al tràmit d'audiència com al tràmit de la Comissió de Govern Local, instem de nou als Departaments de Salut i Drets Socials i Inclusió a la revisió de la governança territorial per garantir la participació dels ens locals en el seu desplegament i, en aquest sentit, us oferim la nostra plena disposició.

Moltes gràcies.