



Acta del plenari d'entitats federatives de l'àmbit dels serveis socials

Data: 22 de febrer de 2016

Lloc: Seu Departament Treball, Afers Socials i Famílies

Participants

La Unió (UCH)

ConSORCI de Salut i Social de Catalunya. (CSC)

Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA)

Federació d'Entitats d'Assistència a la Tercera Edat (FEATE)

Centres Sòciosanitaris Catòlics de Catalunya (CSSCC)

Unió de Petites i Mitjanes Residències (UPIMIR)

Salut Mental Catalunya (SMC)

Discapacitat Intel·lectual Catalunya (DINCAT)

Coordinadora de Centres de Profunds de Catalunya (CCPC)

Federació ECOM

Associació Catalana de Llars de Salut Mental (ACLLSM)

ECAS- Comissió VIH/sida i exclusió social

Coordinadora de CCTT i PPRR

ACAD.CAT

Coordinadora Tutelar

Fòrum SM

Encaix

Gericat

BCN Salut Mental

Unió Catalana de CDIAP (UCCAP)

ACES

Per part de la Direcció General de Protecció Social (DGPS) hi han assistit:

Director General. Sr. Joan Ramon Ruiz Nogueras

Subdirectora general d'Atenció i de Promoció de l'Autonomia Personal. Sra. Mònica Ribas.

Subdirector general d'Anàlisi i Programació. Sr. Lluís Grande

Subdirector general de Prestacions Socials. Sr. Rafel Arderiu

Cap del Servei de Recursos Aliens. Sra. Mercè Romaní Blancafort

Han assistit també els directors dels Serveis Territorials del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies a Girona i Terres de l'Ebre.

La reunió comença a les 10 hores i el Sr. Ruiz, nou director general de la DGPS fa una primera salutació, en nom propi i de la consellera, i agraeix a totes les persones assistents la seva participació. Fa una breu repassada de la nova estructura del Departament i avança la creació de la futura Agència Catalana de Protecció Social, que ha d'assumir la gestió de tota la protecció social de l'àmbit de Catalunya. Esmenta que es vol aprofundir en les polítiques sociolaborals i sociosanitàries i fa un petit resum de l que seran les posteriors intervencions dels subdirectors. Posteriorment, els passa la paraula.

El senyor Grande comença les intervencions dels subdirectors i aborda els punts següents:

1. Model de Centre de Dia de Gent Gran. Per avançar en l'elaboració d'aquest model amb el sector, s'han dut a terme 34 reunions de les quals, 19 han estat fetes amb el grup de treball de les patronals representatives del servei de centre de dia per treballar el model de centre de dia genèric, 11 amb les entitats dels centres de dia especialitzats en l'atenció terapèutica a persones amb demència i 4 han estat les reunions conjuntes entre ambdós grups.

Volem transmetre l'agraïment per la dedicació i compromís dels membres d'ambdós grups que ha permès concloure satisfactòriament l'encàrrec encomanat.

Després d'aquesta fase de consens amb el sector donem per finalitzades les reunions dels grups de treball i s'ha iniciat el procés de redacció del contingut del model que a mitjans del mes de març es preveu tenir enllestida.

La redacció del model va paral·lela a la redacció de l'esborrany del decret que l'ha de normativitzar, tasca en la que hi han d'estar implicades altres unitats del Departament. S'estan realitzant reunions de treball amb el Servei d'Inspecció i Registre per determinar la metodologia idònia per poder registrar el servei, així com ajustaments en les condicions materials.

Es preveu realitzar reunions amb:

- Delegacions Territorials per revisió del model.
- Subdirecció d'atenció a les persones pel que fa a la gestió de l'accés i règim de jornades i horaris del servei.
- Referents territorials d'atenció primària d'atenció a la Dependència.

Un cop consensuat el model dins del Departament, es farà el retorn i presentació als membres del grup de les patronals i posteriorment es consensuarà també la normativa reguladora.

2. Situació actual del Model de Transport Adaptat. Es segueix amb el procés d'implementació del model per part dels ens locals de Catalunya, mitjançant un pla específic per a cadascun dels 71 ens que gestionen la seva competència en matèria de transport adaptat aquest servei. Aquest procés s'inclou en els nou objectius marcats pel propers quatre anys en el marc del contracte programa entre el Departament i els ajuntaments i Consells Comarcals afectats.

Hores d'ara s'han tancat les reunions i consensuat els plans d'implantació amb els territoris de Terres Ebre, Ponent, Alt Pirineu, Tarragona, Girona i Catalunya Central.

A partir d'ara s'iniciarà el procés amb les comarques corresponents a la territorial de Barcelona.

El procés de treball ha consistit en analitzar el nivell d'acompliment dels criteris del model, tot marcant un conjunt d'accions a realitzar que els diferents ens locals hauran

d'executar progressivament al llarg dels anys següents per tal d'homogeneïtzar la prestació d'aquest servei a Catalunya.

Les accions més immediates que han d'executar els ens locals per donar compliment al progressiu pla d'implantació, es basen principalment en el diagnòstic de la població que està sent transportada. Aquest diagnòstic consisteix en valorar si els usuaris del servei compleixen els criteris del model:

- Col·lectius de persones grans i persones amb discapacitat.
- Trasllet a un servei diürn especialitzat de la cartera de serveis socials.
- Disposar d'un certificat de discapacitat amb barem de mobilitat reduïda i/o acompanyant.

Ara per ara els ens locals no han de fer cap acció que modifiqui els trasllats actuals d'usuaris que estan transportant. El que si pot ser és que estableixin normatives o realitzin contractacions administratives que vagin en direcció al què marca el model.

Cada ens local s'ha fixat una temporalització d'un conjunt d'accions per ajustar-se a model i per tant el ritme de cadascun serà diferent en funció de les tasques que ha d'executar. Posteriorment, s'haurà de fer un seguiment exhaustiu.

3. Definició del Model de Centre de Dia per a persones amb drogodependències i altres addiccions. Després d'haver plantejat la conveniència d' iniciar un treball tècnic conjunt amb el sector per definir el model de Centre de Dia per a persones amb drogodependències, l'any 2015 es va crear un grup de treball que està en ple funcionament. Cal tenir en compte que tot i que es tracta d'un servei social especialitzat que forma part de la Cartera de serveis socials especialitzats i estar regulat per Decret, es troba poc definit, molt poc implantat en el territori i mal finançat.

Concretament, aquest grup de treball es va constituir el 16 d'abril de 2015 i format per representants de 12 entitats, i les trobades tenen una periodicitat mensual. Actualment s'està debatent un esborrany de document de definició del centre de dia per persones amb addiccions, amb l'objectiu de que arribi a ser un reglament o bé un document amb valor de compromís mutu que ordeni aquests servei.

4. Seguiment i avaluació del projecte experimental del servei d'acompanyament a la vida autònoma per a persones amb VIH-sida.

Com ja s'ha explicat en anterioritat, l'objectiu del disseny d'aquest nou model d'atenció és donar prioritat a la normalització, la inserció a la vida comunitària i el desenvolupament personal de les persones afectades mitjançant un acompanyament professional.

Aquest servei va dirigit a persones que han passat per un centre residencial d'atenció al VIH-sida (llar residència i/o pis amb suport) que, amb un acompanyament puntual i temporal (màxim 2 anys d'acompanyament), es arribin a inserir-se a la vida comunitària.

Actualment està definit un circuit d'accés i de gestió del servei, amb els documents necessaris pel registre de la informació i per la comunicació tan interna com externa.

D'altra banda, s'està acabant de definir un sistema d'avaluació del servei tan de procés com de resultats.

5. Continuïtat en el procés de regulació del sector de la salut mental. Després de la publicació al DOGC l'any passat de les ordres que regulen l'atenció diürna en salut mental, manca avançar en la regulació dels serveis d'acolliment residencial. En aquest sentit, ja es disposa d'un esborrany encara per completar que servirà de base del Decret de refosa de les normatives fins ara existents que caldrà debatre amb els representants del sector de la salut mental.

A continuació, intervé el senyor Arderiu, que fa referència a que, en el moment de la reunió, no hi ha cap notícia que indiqui problemes en els pagaments a final de mes. Comenta també que s'han acreditat en els darrers mesos més de 1.400 places per acollir usuaris amb prestació econòmica vinculada i que el procés continua obert.

Manifesta que la convocatòria de subvencions es convocarà en terminis similars als de l'any passat i que només s'obriran aquelles línies que en la convocatòria de l'any passat van ser anuals però no les que van ser bianuals.

Introdueix el tema dels diners de butxaca en el sector dels discapacitats i recorda la voluntat del Govern de complir amb els pactes assolits. En funció de la disponibilitat pressupostària, es podrà fer amb una gradualitat o una altra.

A continuació, la senyora Ribas fa un breu resum de les dades de la dependència recentment publicades al web. Expressa que dels PIAs pendents, la majoria pertanyen al grau I.

Explica l'inici d'un treball amb coordinació amb el Departament de Salut per implantar un protocol orientat a l'atenció a les persones que es troben en situació de dependència i que estan incloses dins el programa de cures pal·liatives (PADES).

Pel que fa al programa de detecció de risc de maltractaments a persones de més de 65 anys, la senyora Ribas explica que aquest programa, que ja es feia a Barcelona, s'implementarà a l'Alt Penedès molt properament i ja s'estan buscant nous territoris per implementar-lo, donant resposta a una petició que s'havia fet des d'aquest mateix plenari.

Exposa que l'informe amb els criteris de risc social per prioritzar els ingressos en residències de gent gran ja està llest i que es farà arribar als ens locals.

Igualment, es vol iniciar un treball intern per establir els criteris de priorització en els ingressos de persones discapacitades, ja que segueix havent força més demanda que places.

Pel que fa a la llei catalana de promoció de l'autonomia personal, les previsions inicials van ser molt ambicioses i les primeres projeccions econòmiques van sortir molt elevades. Per això, s'han hagut de redefinir determinats conceptes, per fer-los més sostenibles, amb la qual cosa cal recalculer les projeccions.

A continuació, s'obre el torn de paraules.

La senyora Pascual (ACRA) comenta que caldria connectar el model de transport adaptat amb els centres de dia, ja que són conceptes absolutament interrelacionats. D'altra banda, vol saber la proporció de PEVS per graus i informació exacta del pla de xoc anunciat pel govern. Igualment, pregunta com està el sistema informàtic per prioritzar els ingressos de grau III.

El senyor Grande respon que un dels objectius principals de la implementació del model de transport adaptat és garantir el trasllat als centres d'atenció diürna.

El senyor Ruiz expressa un moderat optimisme en què es podrà aprovar un nou pressupost. En el pla de xoc hi ha previstos 50 milions, en sentit ampli però recorda que, siguin quines siguin les actuacions concretes que s'acabin integrant en el pla, són processos que requereixen del seu temps i que difícilment l'efecte serà immediat.

La senyora Ribas, pel que fa a la prioritització del grau III, comenta que el model s'està repensant i s'estan fent números. Un cop es tinguin, es tirarà endavant. L'impacte, però, es veurà l'any vinent.

El senyor Roselló (La Unió) demana dades del protocol d'impagaments, a la qual cosa el senyor Arderiu es compromet a facilitar-les, tant al sector de la gent gran com de persones discapacitades.

Pregunta igualment pel PIAISS i la seva evolució. Sobre aquest punt, el senyor Ruiz exposa que és difícil implementar-lo en una legislatura prevista per 18 mesos, amb el perill de deixar-lo a mitges. Tot i així, segueix endavant.

El senyor Coarasa (SMCV) pregunta si es convocarà la línia G de subvencions i se li respon que sí.

El senyor Cardús (SMC) expressa que a finals de la passada legislatura es va avançar molt. Pregunta per la planificació territorial i el programa de suport a l'autonomia de la pròpia llar.

El senyor Grande reconeix la situació insuficient de la xarxa social de Salut mental en molts territoris i que la idea és anar-la completant en la mesura del possible, en funció de les disponibilitats pressupostàries. La senyora Ribas afegeix que la idea és que el suport a la llar es reguli com a servei en el nou decret. Mentrestant, es gestionarà la convocatòria anual.

La senyora Cervantes (coordinadora de CCTT i PPRR) demana com s'avançarà en el procés de concertació del sector de les persones drogodependents i pregunta si els centres sociosanitaris passaran a Salut.

El senyor Ruiz reitera que no s'atura res i que tots els processos continuaran. Pel que fa al pas dels sociosanitaris a Salut, es tracta d'un procés que s'està analitzant i definit però que en tot cas, es farà amb molta precaució.

El senyor Acosta (ECAS) planteja que té la percepció que costa d'avançar en la definició de nous models i que no es pot perdre aquesta dimensió de col·laboració entre les entitats i el Departament. Demana quan sortirà una nova cartera de serveis i si es podrà tornar als pagaments a trenta dies.

El senyor Ruiz insisteix en la continuïtat de tots els treballs tècnics però exposa l'urgent necessitat de recursos i la necessitat que canviï el model actual, per aconseguir ser més sostenibles i autosuficients.

Pel que fa als pagaments, el senyor Arderiu comenta que en la situació actual es fa difícil pensar que els pagaments es puguin fer a trenta dies.

El senyor Arqués (Fòrum SM), està satisfet amb la unió dels àmbits de Treball i de Benestar Social i diu que s'hauria d'haver ajuntat també Salut. Exposa que el seu sector porta un retard històric i que ells han col·laborat i ho seguiran fent amb tots els governs. Segons ell, caldria considerar el PIAISS i el Pla de Salut com a estructures d'estat i reclama que no es facin només aquells canvis que no costen diners.

El director General, senyor Ruiz, aclareix que per dependència s'entén qualsevol sector integrat per persones vulnerables i que el pla de xoc s'ha de fer extensiu a tots els sectors.

El senyor Viguera (ACES) considera que en el sector de les persones discapacitades cal estudiar conjuntament el suport a la llar amb la periodització dels ingressos residencials. Aclareix alguns punts del PIAISS que ells considera que generen malentesos i assegura que des de la part social s'ha intentat sempre interferir en el món sanitari, la qual cosa ha generat suspicàcies. Volen aconseguir la integració, però no d'estructures sinó d'atenció als usuaris.

La senyora Bona musa (ECOM), pregunta per diversos temes: pel procés de concertació, pels diners de butxaca, pel complement addicional de l'assistent personal i pel protocol de maltractament de persones discapacitades.

Sobre el darrer punt, el senyor Grande exposa que el treball ja va finalitzar i ens varen treure unes conclusions que en el cas de passar a una altra fase impliquen pressupost i recursos humans. Pel que fa al complement de l'assistent personal, se li comenta que amb les disponibilitats actuals, no es podrà recuperar. Pel que fa al procés de concertació, s'està a l'espera del procés de transposició de la directiva europea sobre la matèria. Sobre els diners de butxaca, ja se n'ha parlat anteriorment.

El senyor Bou (GERICAT), exposa que els usuaris poden tornar rebuts de fins a dos mesos i que aquesta qüestió s'hauria d'introduir en el protocol d'impagaments. Pregunta si estan previstos els centres de nit i se li respon que no. Pregunta igualment si els pagaments a dos mesos són per problemes administratius o pressupostaris. Se li diu que són per ambdós motius però que s'està treballant en un projecte que agilitzarà molt el sistema de facturació.

La senyora Monell (ENCAIX) exposa que s'està incrementant exponencialment el número de persones incapacitades i insisteix que el servei de tuteles s'hauria de concertar. Demana reunió per parlar d'aquest tema i el senyor Ruiz comenta que no hi ha cap impediment per fer-la.

La senyora Cadenas (DINCAT federació) exposa el seu neguit per la situació del Copagament i l'impacta sobre les persones usuàries. Igualment per l'aturada del procés

de concertació. Exposa que els serveis han de ser a la mida de les persones (més propers, amb intensitats adequades,...)

Per finalitzar, el senyor Ruiz fa un breu acomiadament i agraïment i la reunió es dona per finalitzada a les 12.30 hores.