

Acta de la reunió entre representants de la Secretaria d'Inclusió Social i Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) i representants del sector de la gent gran, celebrada a Barcelona el 4 de setembre de 2015

Lloc: Seu del Departament de Benestar Social i Família, Passeig del Taulat, 266-270

Hora: 10 hores. Sala 2-A

Per part de la SISPAP, assisteix la seva secretària, senyora Carmela Fortuny, la senyora Mònica Ribas, subdirectora general d'Atenció i Promoció de l'Autonomia Personal, el senyor Josep Oliva, assessor en polítiques socials i el senyor Rafel Arderiu, subdirector general de Prestacions Socials. Per part del sector, assisteixen representants dels Centros Socio Sanitarios Católicos de Catalunya (CSSCC) i de les entitats ACRA, UPIMIR, Feate, Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC), La Unió (UCH), ACAD.CAT i Gericat.

Per començar, la secretària SISPAP presenta al senyor Josep Oliva, que col·laborarà amb la SISPAP com assessor de polítiques socials. El senyor Oliva va ser diputat de benestar social a la Diputació de Barcelona i coneix abastament el tema de les polítiques socials. El sector dóna la benvinguda al senyor Oliva, que ja és conegut per moltes de les persones assistents.

A continuació s'aprova l'acta de la reunió anterior i, posteriorment, es comença a repassar l'estat de compliment dels diferents acords signats l'11 de novembre de 2013.

Pel que respecta a l'adequació dels requeriments professionals en l'atenció residencial, la secretària de la SISPAP exposa que no hi ha cap incidència en la seva aplicació.

En relació amb el segon dels acords, el senyor Arderiu exposa les xifres. S'estan gestionant expedients per un import global d'1,4 milions d'euros, dels quals uns 400 milers d'euros estan amb deficiències. De la resta, tot i que encara no estan totes les cartes de requeriment enviades, s'ha aconseguit un percentatge de cobrament del 14%.

El senyor Valls (CSC) creu que falta una mica d'agilitat en el protocol i que cal començar a veure algun resultat tangible.

El senyor Morera (ACAD.CAT) demana que es pugui aplicar el copagament zero un cop ja estigui demostrat l'impagament, mentre duri tot el procés. Des de la SISPAP, es veu una mesura difícil d'atendre, ja que no es pot justificar aplicar un copagament zero a una persona a la qual se li ha calculat l'import a pagar en funció de la seva capacitat econòmica real. Igualment, aquesta mesura podria significar un efecte crida, que incrementés encara més els impagaments.

La secretària de la SISPAP expressa que la solució ha de passar perquè els centres deixin de fer de tresorers de l'Administració.

Pel que fa als pagaments a centres col·laboradors i de les PEVS, el senyor Arderiu explica s'ha continuat pagant les mensualitats ordinàries amb normalitat i que, a mesura que es va tenint disponibilitat pressupostària, es van entrant els endarreriments.

La tònica general dins el sector és que la situació ha millorat molt respecte l'any passat.

Respecte del punt quart, referit a la racionalització dels mecanismes de subministrament del material farmacèutic, la senyora Fortuny comenta que, dintre

del Pla Interdepartamental d'Atenció i Integració Social i Sanitària (PIAISS), hi ha una línia específica al respecte. Reconeix, però, que és un tema en el qual no s'ha avançat gaire.

En relació amb el cinquè punt, referit al procés de concertació, la secretària de la SISPAP manifesta que el calendari s'ha anat allargant i no s'ha pogut reprendre, degut a la complexitat d'altres processos similars en el sector del discapacitats.

A continuació, la secretària de la SISPAP comença a presentar noves mesures de sostenibilitat del sector, que s'adjunten en document annex.

Aquestes noves mesures consisteixen en:

1. Es tornarà a pagar pels primers quinze dies de plaça buida dels centres residencials concertats. En aquest sentit, la consellera de Benestar Social i Família, dictarà en un termini de quinze dies una resolució que empari aquesta mesura, que tindrà efectes a partir de l'1 de gener de 2016.

Aquesta mesura no és aplicable als centres de dia.

Igualment, es donarà el màxim suport en la gestió de les llistes d'espera, per tal que les primeres persones de la llista tinguin ja preparada la capacitat econòmica perquè puguin conèixer en el moment de l'ingrés quina quantitat els tocarà pagar.

2. A partir de l'exercici de 2017, les persones de grau I no es tindran en compte a l'hora de calcular el mòdul a rebre per les entitats concertades.

Aquesta mesura fa referència únicament al càlcul del mòdul però en cap cas afecta a la ràtio de personal, que s'haurà de seguir calculant en funció del grau de les persones ingressades al centre, incloses les de grau I.

3. Priorització de les persones de grau III en les llistes d'espera. El web de residències s'adaptarà per poder aplicar aquesta mesura. Els Serveis Territorials podran prioritzar també aquells casos de persones amb urgència social, malgrat no siguin de grau III.

Es farà arribar al sector un document amb els criteris que es fan servir per considerar un cas com d'urgència social.

Es puntualitza que aquesta mesura no s'implantarà de manera immediata, doncs, a part de la demanda informàtica que cal dur a terme, s'ha de mantenir a finals d'aquest mes una reunió amb els caps de servei d'atenció a les persones dels diferents serveis territorials, per tal de fer una anàlisi conjunta per la posta en marxa d'aquesta nova gestió de les llistes d'accés. També es fa esment, que caldrà una coordinació estreta entre els tècnics dels diferents SSTT i els tècnics de les residències, sobre tot per poder explicar correctament aquesta mesura a aquelles persones valorades amb un Grau II, que porten temps apuntats en llista d'espera.

En aquest punt concret, la senyora Falguera (FEATE) expressa la seva inquietud perquè, tot i estar d'acord amb la mesura, considera que cada vegada els usuaris de grau III necessiten d'una atenció més gran, que moltes vegades les entitats socials no poden donar i que altres recursos, bàsicament sanitaris, cada vegada són més complicats d'accedir-hi. Igualment, insisteix que caldria establir també una priorització per criteris territorials.

4. Establiment d'un sistema de valoració de dependència per urgència per tal que el pas d'un recurs sanitari a un recurs social es faci amb agilitat.

5. Facilitar l'ocupació de places privades amb la prestació econòmica vinculada, atenent a la nova planificació territorial. Aquesta nova planificació serà presentada al sector un cop hagi estat aprovada per la Comissió Funcional del Consell General de Serveis Socials.
6. Anàlisi d'un model de respir, amb l'objectiu de presentar-lo en el decurs d'aquest 2015 i poder-lo aplicar al llarg de 2016.
7. Anàlisi de la problemàtica del copagament per aquelles persones grans amb patrimoni que no tenen liquiditat. En aquest sentit, es volen presentar les conclusions al sector en el decurs del primer trimestre de 2016.
8. Agilitar al màxim el protocol de morositat, per tal de poder reconèixer el deute i poder-lo abonar en funció de les disponibilitats pressupostàries i de tresoreria.

El sector de forma majoritària, es mostra satisfet per aquestes mesures i en demanen la seva aplicació en el termini més breu possible.

A les 11.45 hores es dona per finalitzada la reunió.