

Dictamen

2023

sobre l'Avantprojecte de Llei de l'Agència
d'Atenció Integrada Social i Sanitària de
Catalunya.



Dictamen 16•2023

sobre l'Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència Creative Commons del tipus reconeixement d'autoria, usos no comercials i sense obra derivada. Se'n permet la reproducció, distribució i comunicació pública sempre que se'n citi l'autor o autors i l'editor i no es faci un ús comercial de l'obra original ni se'n creïn obres derivades. Podeu consultar un resum dels termes de la llicència a: [Llicència Creative Commons](#)

© Generalitat de Catalunya

Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya

Diputació, 284

08009 Barcelona

Tel. 93 270 17 80

Adreça Internet: ctesc.gencat.cat

A/e: ctesc@gencat.cat

ISSN: 2696-5410

Imatge: Elaborada pels serveis tècnics del CTESC.

Barcelona, desembre de 2023

Aquest document compleix les pautes d'accessibilitat WCAG (Web Content Accessibility Guidelines) 2.1.

Índex

DICTAMEN 16/2023 sobre l'Avantprojecte de llei de l'Agència
d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.....2

VOT PARTICULAR

Confederació de Cooperatives de Catalunya i Taula
d'entitats del Tercer Sector Social de Catalunya.....11

DICTAMEN 16/2023 sobre l'Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.

Atenent les competències atribuïdes al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya per l'article 72.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya i la Llei 7/2005, de 8 de juny, la Comissió Executiva per delegació del Ple del Consell de Treball, Econòmic i Social, en la sessió extraordinària del dia 4 de desembre de 2023, aprova el següent

DICTAMEN

I. ANTECEDENTS

En data 13 de novembre de 2023 va tenir entrada al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya un escrit tramès pel conseller del Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya en el qual sol·licitava l'emissió del dictamen de caràcter preceptiu, previ a la seva tramitació, de l'Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.

L'Avantprojecte de llei es va acompanyar d'una memòria general de la iniciativa legislativa i d'una memòria d'avaluació d'impacte de les mesures proposades.

La Comissió de Treball de Mercat de Treball i Polítiques Socials es va reunir el dia 30 de novembre i va elaborar la Proposta de dictamen.

II. CONTINGUT

L'Avantprojecte de llei consta d'una exposició de motius, de vint-i-un articles englobats en quatre capítols, d'una disposició addicional, d'una disposició transitòria i de dues disposicions finals.

En l'exposició de motius es descriu el marc competencial i normatiu en què s'emmarca la iniciativa legislativa. També es fa un resum de l'estructura i contingut de la norma i es justifica la seva adequació als principis de bona regulació i millora de la qualitat normativa.

El capítol I s'anomena "Disposicions generals" i engloba els articles de l'1 al 3. En aquest capítol es regula la creació de l'Agència i la seva naturalesa jurídica i s'estableix l'objecte, els principis i les prioritats d'actuació.

El capítol II, que inclou els articles del 4 al 7, regula les funcions i els instruments per portar-les a terme.

El capítol III, que inclou els articles del 8 al 15, regula l'organització de l'Agència. Aquest capítol estableix que els òrgans de govern de l'Agència són la Presidència, la Vicepresidència Primera, la Vicepresidència Segona, el Consell de Direcció i la Direcció i en regula la composició i les funcions. També determina que l'Agència s'ha de dotar d'òrgans consultius, com ara el Consell General i un òrgan específic sobre ètica en atenció integrada, i d'òrgans de participació.

El capítol IV, que inclou els articles del 16 al 21, regula el règim de personal, el règim econòmic i de patrimoni i el tractament de dades de caràcter personal.

La disposició addicional determina que l'atenció farmacèutica en els centres de serveis socials de caràcter residencial assistits, duta a terme mitjançant serveis de farmàcia i dipòsits de medicaments, s'ha de regular reglamentàriament.

La disposició final primera determina, d'una banda, que en el termini de sis mesos des de l'entrada en vigor de la Llei s'han d'aprovar els estatuts de l'Agència i d'altra banda, autoritza el Govern pel desplegament reglamentari de la Llei.

La disposició final segona determina l'entrada en vigor de la norma l'endemà d'haver estat publicada al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

III. OBSERVACIONS GENERALS

Primera. El CTESC valora positivament que l'Avantprojecte de Llei s'orienti cap a una atenció integrada i centrada en la persona. En aquest sentit, es valora especialment aspectes com la prioritats sobre la cura, la inclusió social i l'atenció a les persones en l'entorn domiciliari i comunitari, la promoció de l'autonomia de les persones i la prevenció de les situacions de dependència i risc social des d'un enfocament comunitari. El CTESC considera que aquesta prioritització és un aspecte essencial per garantir la qualitat de vida de les persones, la prevenció de les situacions de dependència i de les de risc social i per evitar la sanitarització de l'atenció social.

Segona. El CTESC entén que Catalunya, com la majoria dels països desenvolupats, està davant d'un repte immens, que deriva del desig de fer evolucionar els sistemes sanitari i de serveis socials, a fi de donar la millor resposta a les necessitats de les persones. Constata que es parteix de situacions i sistemes molt diferents: el sistema sanitari, amb un model consolidat al llarg dels anys, i el sistema de serveis socials, on la pandèmia ha deixat palès la seva fragilitat.

Tercera. El CTESC considera que s'hauria de garantir que totes les estratègies i iniciatives previstes a l'Avantprojecte de Llei incorporin una perspectiva d'equitat territorial al conjunt de Catalunya. Si bé l'article 15 ja planteja el principi de territorialitat pel que fa a la organització i a la participació del territori en la implementació, cal assegurar que totes les accions que desplegui l'Agència garanteixin l'accés de qualsevol ciutadà/ana als serveis, independentment d'on visqui, assegurant una equitat territorial pel que fa a la cobertura dels serveis arreu del territori català.

El CTESC també considera que l'Avantprojecte de Llei hauria de recollir, almenys en l'exposició de motius, les conclusions de l'Agenda rural de Catalunya pel que fa a la millora dels serveis assistencials i sanitaris en els entorns rurals, donades les seves situacions específiques.

Quarta. El CTESC manifesta que el model de l'Agència basat en l'alternança de la titularitat entre el Departament de Drets Socials i el Departament de Salut, si bé és factible, pot presentar dificultats operatives relacionades amb l'estratègia de dos departaments de Govern. En aquest sentit, és fonamental

reforçar la idea de continuïtat del treball i agenda de la Agència més enllà de la dependència departamental.

Cinquena. El CTESC posa de manifest que les organitzacions empresarials i sindicals més representatives no han participat en el procés de definició del model de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya. Així mateix, en reclama la seva participació en els òrgans de governança.

Sisena. El CTESC considera que cal assegurar que qualsevol model, intervenció i pràctica, més enllà del foment de l'autonomia, estigui fonamentat des d'una perspectiva de protecció dels drets, i incorpori tots els elements previstos per la Convenció dels drets de les persones amb discapacitat de la ONU, amb metodologies que garanteixin la capacitat de decisió de la persona; no només que es posa la persona al centre, sinó que les seves preferències i decisions són al centre de les intervencions, garantint que poden planificar-les per elles mateixes amb els suports i acompanyament professional adients.

Setena. El CTESC considera que, quan en l'exposició de motius i en l'articulat s'esmenten els col·lectius de persones destinatàries de l'Agència, manquen alguns col·lectius que per la seva situació necessiten especialment d'una atenció integrada social i sanitària. Per això, el CTESC recomana que en totes les mencions als col·lectius de persones destinatàries s'incorpori una menció especial a les persones en situació de sensellarisme i a les persones amb autisme.

Vuitena. El CTESC considera imprescindible que la futura Agència disposi d'un finançament adient.

Novena. El CTESC considera que s'hauria d'establir alguna avaluació i revisió de l'impacte de l'Agència en termes de burocràcia i eficiència.

Desena. El CTESC considera que s'hauria de concretar l'abast competencial de l'Agència, particularment en relació amb les facultats de gestió, per tal d'especificar quines competències tindrà i garantir una gestió eficient dels serveis i programes en matèria d'atenció integrada social i sanitària.

Onzena. El CTESC recomana que, quan es fa referència a que l'Agència és un instrument que ha de permetre garantir una atenció integrada de qualitat i centrada en les necessitats de les persones, es tingui en compte el dret a decidir sobre les seves preferències.

IV. OBSERVACIONS A L'ARTICULAT

1. El paràgraf 11 de l'exposició de motius enumera les entitats relacionades amb la prestació de serveis socials i sanitaris (federacions, associacions, fundacions i cooperatives...). El CTESC recomana afegir a l'enumeració les confederacions, ja que realitzen una important tasca de representació i aglutinament del conjunt del sector.
2. En l'article 1.3, el CTESC proposa eliminar la part final: "(...) sens perjudici que el Govern, mitjançant disposició reglamentària, pugui determinar en el futur l'adscripció permanent de l'AGAISS-Cat a un dels dos departaments esmentats.", ja que posa en risc l'equilibri en la relació entre els dos sectors (social i sanitari).

3. En l'article 2.1, el CTESC recomana afegir un nou objectiu per tal que, de la mateixa manera que s'incorpora la ciutadania en els òrgans de decisió, s'acompanyi aquest procés amb la promoció de la corresponsabilitat de totes. Es proposa la redacció següent: "Promoure l'apoderament i corresponsabilitat de les persones i la ciutadania".
4. El CTESC considera que en l'article 2.1 s'hauria d'afegir, com a objectiu, el "millorar l'experiència de les persones, les seves famílies i entorn de cures".
5. El CTESC proposa la redacció següent per a l'article 3.1: "L'AGAISS-Cat té com a màxima prioritat preservar l'autonomia de les persones a través de les accions preventives i d'atenció. Això es tradueix en les següents actuacions a diferents àmbits:
 - Potenciar l'atenció en l'entorn domiciliari i comunitari, a fi d'afavorir que puguin desenvolupar, durant el màxim de temps possible, el seu projecte de vida a casa. Això implica potenciar l'atenció domiciliària integrada social i sanitària i els serveis i els suports comunitaris.
 - Garantir que, en el cas de les persones que requereixen un ingrés a centres residencials, aquests estiguin disponibles i que l'atenció sanitària la presti el sistema públic de salut, tot preservant les preferències dels ciutadans, a fi d'oferir, juntament amb la xarxa de serveis socials públics, una atenció integrada que es fonamenti en els drets, que doni resposta a les necessitats d'atenció, a les preferències i al projecte de vida de les persones.
 - Facilitar recursos de suport transitoris i fora del domicili de les persones en cas que per necessitat sanitària o de manca de suport social en puguin necessitar per un període de temps acotat."
6. A l'article 3.1, el CTESC recomana substituir l'actual redacció "tenint en compte la diversitat de situacions familiars i les especificitats d'homes i dones des d'una perspectiva interseccional" per la redacció següent: "tenint en compte la diversitat de situacions familiars i la perspectiva de gènere interseccional".
7. El CTESC recomana afegir al final de l'article 4.a el següent: "garantint el model d'atenció centrada en la persona (ACP)".
8. El CTESC recomana afegir a l'article 4.d "segons el model d'atenció centrada en la persona" a continuació de "social i sanitària".
9. En l'article 4.j, el CTESC recomana incorporar-hi una menció explícita a la formació i capacitat de les professionals de tots dos àmbits (social i sanitari) en el model d'Atenció Centrada en la Persona i en les situacions de necessitats complexes d'atenció. Es proposa la següent redacció: "Impulsar i desplegar un pla formatiu per al conjunt de professionals del sector social i el sector sanitari orientat a afavorir una mirada conjunta i un cos de coneixement compartit".
10. El CTESC recomana afegir a l'article 4 una nova funció. Es proposa la següent redacció: "Promoure l'harmonització de les condicions laborals de les professionals dels sectors social i sanitari."

11. El CTESC recomana en l'article 5.1 b) afegir "directa o indirecta" després de "...qualsevol altra forma de gestió...".
12. L'article 5.2 fa referència a les funcions de l'AGAISS-CAT, el CTESC recomana traslladar el seu contingut a l'article 4 que regula les funcions de l'Agència.
13. El CTESC recomana revisar l'article 6.1 en relació amb l'article 12.2 a), atès que en l'article 6 s'estableix que el contracte programa l'aprova conjuntament el departament competent en matèria de serveis socials i el departament competent en matèria de salut i l'article 12 atorga aquesta potestat al Consell de Direcció.
14. A l'article 6.2, el CTESC recomana afegir "i per edat, discapacitat (tipus i percentatge) i grau de dependència" després de "els indicadors de resultats desagregats per sexe i per identitat de gènere", ja que són indicadors molt rellevants per determinar les necessitats de la persona en relació amb l'atenció integrada social i sanitària.
15. El CTESC recomana que a l'article 7 s'especifiqui el termini per a l'elaboració del primer Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària, ja que la disposició transitòria preveu la posada en funcionament de l'AGAISS-Cat en el termini d'1 any, i el Pla és un requisit imprescindible per a fer-la efectiva.
16. El CTESC recomana revisar l'article 7.5 en relació amb l'article 12.2 a) atès que en l'article 7 s'estableix que el Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària l'aprova el Govern i l'article 12 atorga aquesta potestat al Consell de Direcció.
17. El CTESC considera que en l'article 7 s'hauria d'incorporar alguna referència al seguiment i a l'avaluació del Pla estratègic.
18. A l'article 12, el CTESC considera que en la composició del Consell de Direcció hi ha de constar 4 vocalies corresponents a una representació per cadascuna de les organitzacions sindicals i empresarials més representatives de Catalunya, seguint les especificacions de l'article 5 del Decret Llei 9/2020, de 24 de març, pel qual es regula la participació institucional, el diàleg social permanent i la concertació social de les organitzacions sindicals i empresarials més representatives a Catalunya.
19. El CTESC recomana la següent redacció per a l'article 12.1.c.3: "Quatre representants de departaments de l'Administració de la Generalitat amb polítiques vinculades amb impacte en la inclusió i la intervenció social i sanitària de les persones: en matèria d'educació, en matèria d'execució penal, en matèria de finances i en matèria de treball, designades per la persona titular del departament competent en cada àmbit". El CTESC proposa aquesta redacció per garantir que hi hagi un representant de cada departament.
20. En l'article 12.1 e), el CTESC recomana revisar i, si escau, modificar la referència a l'article 8.2.
21. L'article 12.2 a) estableix que el Consell de Direcció ha d'aprovar un pla anual d'actuacions. El CTESC constata que la norma no fa referència a

aquest pla en cap altre article, per la qual cosa recomana que, si es considera convenient, es reguli el pla anual d'actuacions.

22. El CTEESC considera que el Consell General hauria de realitzar el seguiment i monitorització de l'AGAISS-Cat. En aquest sentit, proposa la redacció següent per al primer punt de l'article 14.1: "L'AGAISS-Cat s'ha de dotar d'un Consell General, com a òrgan consultiu prioritari en la definició estratègica i en l'elaboració de propostes d'actuació de l'atenció integrada social i sanitària a Catalunya, així com en el seguiment i monitorització de l'AGAISS-Cat".
23. En l'article 17 el CTEESC proposa afegir una nova lletra amb la redacció següent: "Les transferències procedents de l'Administració de la Generalitat i ens locals corresponents al pressupost de la contractació de serveis socials i sanitaris vinculat a projectes d'atenció integrada."
24. El CTEESC recomana revisar els apartats g i h de l'article 17 i, si son redundants, suprimir-ne un.
25. El CTEESC recomana que a l'article 18 s'hi faci constar explícitament que per al desenvolupament de l'Agència cal disposar d'un pressupost addicional a l'actual per donar resposta al desplegament del model d'atenció integrada social i sanitària. Aquest pressupost no ha de suposar duplicitats i pot estar adscrit a la pròpia Agència o bé repartit entre els dos departaments (social i salut), però el CTEESC considera important que es deixi constància que els costos associats al desplegament i funcionament de l'Agència es finançaran mitjançant un augment de pressupost, i en cap cas comportaran una reducció dels actuals pressupostos d'ambdós departaments.

V. CONCLUSIONS

El Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya ha valorat l'Avantprojecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya i sol·licita al Govern que sigui receptiu a les recomanacions formulades en el present Dictamen.

Barcelona, 4 de desembre de 2023

El president

La secretària executiva

VOT PARTICULAR que formulen la **Confederació de Cooperatives de Catalunya** i la **Taula d'entitats del Tercer Sector Social de Catalunya**, integrants del Grup Tercer del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya, en relació amb el Dictamen 16/2023 sobre l'Avantprojecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.

La Confederació de Cooperatives de Catalunya i la Taula del Tercer Sector Social de Catalunya valorem positivament el fet que el Govern de la Generalitat de Catalunya estigui promovent l'aprovació de l'Avantprojecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya, que permet donar resposta a una necessitat històrica i que afavorirà una millor atenció a les persones.

Això no obstant, les organitzacions signants volem manifestar algunes evidències que fa que no puguem compartir algunes observacions del Dictamen.

En el procés d'elaboració del present dictamen, s'ha votat a favor de la incorporació dels agents sindicals i patronals en el Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat, mentre que se n'ha deixat al marge al Tercer Sector Social.

El Tercer Sector Social i l'economia social d'àmbit sanitari, principalment el cooperativisme de salut, representen àmbits molt estretament vinculats amb l'objecte regulat per l'Avantprojecte de Llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya, amb una clara expertesa i trajectòria en la provisió dels serveis socials, sanitaris i socio-sanitaris i en l'acompanyament i la defensa de drets de milers de persones en situacions d'especial vulnerabilitat des d'entitats sense ànim de lucre i des de les cooperatives de l'economia social i solidària.

D'una banda, agrupem i representem els interessos de les persones de la societat civil i els col·lectius de persones en situacions d'especial vulnerabilitat, moltes d'elles compreses entre els col·lectius en els quals concorren necessitats complexes d'atenció -que són destinatàries prioritàries de l'atenció integrada social i sanitària-, i considerem que la seva veu, representada a través d'aquestes entitats, hauria de ser un element essencial en la presa de decisions de l'AGAISS-Cat.

Per aquests motius, considerem que la participació del Tercer Sector Social i del cooperativisme de salut al Consell de Direcció i altres òrgans de governança de l'AGAISS-Cat és essencial per representar el conjunt de les veus de les persones ateses i formem el present Vot Particular, que esperem que sigui pres en consideració.

Barcelona, 1 de desembre de 2023

Laia Bonastra

Jesús Delgado

Confederació de Cooperatives
de Catalunya

Taula d'entitats del Tercer
Sector Social de Catalunya

Avantprojecte de llei de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya.

Preàmbul

Catalunya, com la majoria dels països desenvolupats, està davant un repte immens, que deriva del desig de fer evolucionar els sistemes sanitari i de serveis socials, a fi de donar la millor resposta possible a l'eclosió demogràfica i a les necessitats de les persones en totes les etapes de la vida: especialment de les persones grans, les persones amb dependència, les persones amb discapacitat o problemàtica social derivada de la salut mental, addiccions, pobresa i altres situacions de fragilitat i vulnerabilitat social i, en general, totes les que tenen necessitats complexes d'atenció i/o necessitats d'atenció pal·liativa. Les implicacions de la no reorientació a les necessitats d'aquestes persones són múltiples, circumstància que s'ha posat de relleu més que mai en context de la pandèmia de la COVID-19: respecte els resultats de salut i benestar (necessitats no cobertes, iatrogènia,...), en l'ús de recursos (duplicitats, sobrediagnòstic i sobretractament,...) i en l'experiència d'atenció percebuda (tant d'aquestes persones i el seu entorn cuidador, com dels equips professionals que les atenen).

Aquesta realitat interpel·la de manera directa i simultània les polítiques i organitzacions de l'àmbit social i sanitari, que ineludiblement han d'emprendre un redisseny des d'una perspectiva d'atenció integrada, 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 -d'acord amb la Convenció sobre els drets de les persones amb discapacitat de les Nacions Unides-, i la promoció de l'entorn domiciliari i comunitari com a epicentre de l'atenció.

A Catalunya sortosament no partim de zero. Cal posar en valor les diferents iniciatives orientades a donar una resposta més coordinada entre els sistemes sanitari i de serveis socials que s'han impulsat al llarg dels darrers decennis: el programa Vida als anys el 1986; el Programa per a l'impuls i l'ordenació de la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones amb dependències (ProDep) l'any 2005; el Pla integral d'atenció a les persones amb trastorns mentals i addiccions el 2010; el Pla Inter departamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS) l'any 2014, o el Pla d'atenció integrada social i sanitària (PAISS) el 2019. Si bé totes aquestes experiències eren extraordinàriament enriquidores, partien d'una planificació, regulació, finançament, governança i avaluació clarament diferenciats entre el Departament de Salut, el Departament de Drets Socials i els municipis o ens locals, ateses les seves funcions:

El Departament de Salut, com a autoritat sanitària, és el responsable de les polítiques i planificació de salut i la qualitat dels serveis i establiments sanitaris, i, mitjançant el Servei Català de la Salut —ens públic d'aquest Departament—, és el garant de l'atenció sanitària de cobertura pública a través del finançament, la compra i l'ordenació operativa dels serveis sanitaris.

El Departament de Drets Socials, que té com a funcions les polítiques de serveis, prestacions i protecció socials, incloent-hi, entre d'altres, la política de les persones grans i de les persones amb discapacitat i dependències o amb problemàtica social derivada de malaltia mental i/o addiccions, i dels equipaments assistencials de la xarxa de serveis socials, així com les polítiques d'inclusió social de les persones amb discapacitat i les polítiques de dependència.

Finalment, els municipis tenen les competències de detectar les necessitats socials en

el seu àmbit territorial, crear i gestionar els serveis socials indispensables, tant els propis com els delegats per altres administracions, i elaborar plans d'actuació local en matèria de serveis socials, coordinant els serveis socials locals, els equips professionals locals dels altres sistemes de benestar social, les entitats associatives i les que actuen en l'àmbit dels serveis socials locals; i els ens locals supramunicipals tenen la funció, entre d'altres, de promoure i gestionar els serveis, les prestacions i els recursos propis de l'atenció social especialitzada per garantir la cobertura de les necessitats socials de la població del seu àmbit territorial.

En el pla internacional hi ha un ampli consens que la resposta òptima és l'atenció integrada, atès que ofereix una millora dels resultats en la salut i el benestar de les persones; en l'experiència d'atenció rebuda per les persones i l'entorn cuidador, en l'adequació i l'eficiència en l'ús dels recursos, especialment en les pràctiques que aporten valor a les persones; i en l'experiència d'atenció prestada pels i per les professionals.

L'atenció integrada ha demostrat, també a Catalunya, que disminueix la probabilitat d'institucionalització de les persones —ja que els permet romandre al seu entorn domiciliari—, contribueix a afavorir l'accés als serveis i a disminuir hospitalitzacions i readmissions innecessàries, propiciar l'adherència al tractament, millorar l'experiència de les persones ateses i del seu entorn cuidador, incrementar l'alfabetització i l'autocura de les persones, augmentar la satisfacció laboral dels i les professionals i els resultats en salut i benestar. També hi ha una evidència creixent de la seva eficàcia, especialment en la gestió de persones amb problemes de salut crònics. Finalment, l'atenció integrada permet tenir una visió global i no fragmentada de la persona i el seu entorn, i per tant, de les seves necessitats i preferències, fet que afavoreix l'atenció centrada en la persona. En el context actual, l'autèntic risc és, sens dubte, no avançar cap a la integració social i sanitària.

Cal anar més enllà i fer un salt cap a una atenció social i sanitària realment integrada i adaptada a les necessitats actuals i futures dels ciutadans i les ciutadanes. Per aquest motiu, el Pla del Govern de la XIV legislatura preveu la creació de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya (en endavant, AGAISS-Cat) com a instrument que ha de permetre garantir una atenció integrada de qualitat i centrada en les necessitats de les persones —especialment les de les persones grans, les persones amb discapacitat, amb problemes de salut mental i/o addiccions, i, en general, totes les que tenen necessitats complexes d'atenció /o necessitats d'atenció pal·liativa, així com del seu entorn cuidador. L'AGAISS-Cat no ha d'implicar la construcció d'un nou sistema, sinó que neix amb una vocació clarament instrumental i facilitadora de l'articulació dels sistemes sanitari i de serveis socials, a fi de maximitzar-ne i harmonitzar-ne unes respostes que, sens dubte, hauran de ser diligents, eficients, innovadores, transformadores, basades en l'evidència i orientades al valor i a la desburocratització.

L'objectiu concret d'aquesta Llei és ordenar la creació i l'organització de l'estructura administrativa i de funcionament de l'AGAISS-Cat com a entitat de dret públic, com a instrument de suport als departaments, l'Administració local i altres organismes amb competències en matèria de serveis socials i sanitaris. Les atribucions de l'AGAISS-Cat han de permetre repensar els sistemes actuals i articular serveis més flexibles que s'adaptin a l'evolució de les necessitats i dels valors i preferències de les persones. L'AGAISS-Cat també ha d'exercir de garant de la qualitat i de l'equitat en l'atenció integrada social i sanitària a tot el país, fet que requerirà una vocació clarament descentralitzada, de proximitat territorial i d'un alt nivell de coordinació i corresponsabilitat amb els departaments, així com amb l'Administració local i els altres organismes competents.

Finalment, la intenció d'aquesta Llei és obrir al màxim les portes a la participació de totes les entitats (federacions, associacions, fundacions, cooperatives,...) relacionades amb la prestació de serveis socials i sanitaris que siguin objecte d'integració, a les persones mateixes, al seu entorn cuidador i a les persones representades per mitjà d'associacions, fundacions i federacions, als i les professionals de l'atenció mitjançant els col·legis professionals o representants i la resta d'agents que intervenen en l'àmbit de la integració social i sanitària, tant públics com privats.

L'article 150 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix que correspon a la Generalitat, en matèria d'organització de la seva Administració, la competència exclusiva sobre l'estructura, la regulació dels òrgans directius públics, el funcionament i l'articulació territorial, així com sobre les diverses modalitats organitzatives i instrumentals per a l'actuació administrativa. L'article 166 del mateix Estatut disposa que correspon a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de serveis socials.

L'article 162 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix a l'apartat primer la competència exclusiva de la Generalitat sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control de centres, serveis i establiments sanitaris. L'article 162.3 s'hi regulen competències compartides en matèries com l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, socio-sanitaris i de salut mental de caràcter públic en tots els nivells i per a tots els ciutadans i les ciutadanes. També es preveu la competència compartida sobre la planificació dels recursos sanitaris de cobertura pública i la coordinació de les activitats sanitàries privades amb el sistema sanitari públic.

Aquesta Llei consta de 21 articles estructurats en quatre capítols, una disposició addicional, una disposició transitòria i dues disposicions finals. El capítol I, relatiu a les disposicions generals, defineix la naturalesa jurídica de l'AGAISS-Cat i estableix els seus objectius, principis i prioritats d'actuació. El capítol II descriu les funcions que s'atribueixen a l'AGAISS-Cat, les formes de gestió i el Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària. El capítol III regula l'organització de l'AGAISS-Cat, defineix els òrgans de govern i de gestió per poder fer efectius els objectius i desenvolupar les funcions encomanades i els òrgans assessors i de participació. Finalment, el capítol IV descriu el règim de personal, recursos econòmics, pressupost, control econòmic i financer i patrimoni de l'AGAISS-Cat i el tractament de dades de caràcter personal.

En l'elaboració d'aquesta Llei s'han tingut en compte els principis de bona regulació i millora de la qualitat normativa, recollits a l'article 62 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i a l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Així, s'adequa als principis de necessitat, eficàcia, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència, i eficiència. A aquests efectes, es posa de manifest el compliment dels principis de necessitat i eficàcia, tenint en compte l'objectiu d'organitzar i articular els serveis socials i sanitaris amb criteris d'atenció integrada que permetin optimitzar la capacitat de resposta a les necessitats actuals de les persones, en especial les de les persones grans i les de les persones que tenen necessitats especials d'atenció, sent la regulació prevista eficaç i proporcionada en el compliment d'aquest propòsit, sense afectar en forma alguna als drets i deures de la ciutadania.

Així mateix, la norma és conforme amb el principi de proporcionalitat, en contenir la regulació imprescindible per a la consecució de l'objectiu esmentat, això és, la creació de l'Agència Integrada Social i Sanitària de Catalunya. La creació de l'Agència també contribueix a dotar de més seguretat jurídica a l'organització i funcionament d'algunes

de les funcions essencials dels sistemes sanitaris i socials, en adequar la seva normativa de funcionament a la de l'ordenament jurídic en vigor. Quant al principi de transparència, la Llei deixa clars els objectius i finalitats de l'Agència, mentre que, finalment, respecte al principi d'eficiència, no comporta la creació de càrregues administratives; ans al contrari, respon a la voluntat d'abordar l'atenció sanitària i social amb projectes innovadors orientats a la millora de la qualitat i la desburocratització.

Capítol I

Disposicions generals

Article 1

Creació i naturalesa jurídica

1.1 Es crea l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya (AGAISS-Cat)) com a organisme autònom administratiu.

1.2 L'AGAISS-Cat actua amb personalitat jurídica pròpia, autonomia administrativa i financera i plena capacitat d'obrar en l'exercici de les seves funcions.

1.3 Donat l'abast intersectorial dels seus objectius i funcions -que integren l'àmbit social, de benestar i de salut l'AGAISS-Cat s'adscriu de manera alterna, i per un període de quatre anys, als departaments competents en matèria de serveis socials i en matèria de salut, sens perjudici que el Govern, mitjançant disposició reglamentària, pugui determinar en el futur l'adscripció permanent de l'AGAISS-Cat a un dels dos departaments esmentats.

1.4 L'AGAISS-Cat ajusta la seva activitat al dret públic i es regeix per aquesta Llei, les disposicions que la desenvolupin, el decret que aprovi els seus estatuts, i la resta de disposicions de dret administratiu que li són aplicables.

Article 2

Objecte i principis d'actuació

2.1 L'AGAISS-Cat té per objecte garantir una atenció integrada social i sanitària de qualitat, com a premissa necessària per una Atenció Centrada en la Persona (ACP), especialment per aquelles amb necessitats socials i sanitàries concurrents.

L'atenció integrada social i sanitària ha d'assolir els objectius següents:

- a) Garantir la màxima coordinació i col·laboració de les actuacions dels i de les professionals i les organitzacions dels serveis socials, sanitaris i comunitaris.
- b) Potenciar l'autonomia de les persones i millorar-ne els resultats de salut i benestar personal, promovent el seu apoderament i corresponsabilitat.
- c) Millorar l'eficiència i la sostenibilitat dels sistemes sanitari i de serveis socials.
- d) Millorar l'atenció de les persones, les seves famílies i entorn de cures.

e) Millorar l'experiència dels i les professionals en la prestació de l'atenció.

2.2 L'AGAISS-Cat ha de ser un organisme facilitador entre les administracions per a la cura i l'atenció a les persones en l'entorn domiciliari i comunitari, a fi d'afavorir que puguin desenvolupar durant el màxim de temps possible el seu projecte de vida a casa. Així mateix, ha de planificar operativament i impulsar l'atenció integrada social i sanitària a Catalunya, ha de desenvolupar els objectius, funcions i actuació en concurrència i d'acord amb els principis de responsabilitat, transparència, participació, innovació, accessibilitat, flexibilitat, efectivitat, eficiència, proximitat, equitat, territorialitat, subsidiarietat, coordinació, cooperació i col·laboració amb els departaments de la Generalitat, altres administracions públiques, els ens locals i organismes competents en matèria d'atenció social i de salut, i, si escau, amb altres ens de caràcter públic o privat, i d'acord amb la legislació aplicable en cada cas.

Article 3

Prioritats d'actuació

3.1 L'AGAISS-Cat té com a màxima prioritat la cura, la inclusió social i l'atenció a les persones en l'entorn domiciliari i comunitari, a fi d'afavorir que puguin desenvolupar durant el màxim de temps possible el seu projecte de vida a casa. Això implica potenciar l'atenció domiciliària integrada social i sanitària, els serveis i els suports comunitaris, promoure l'autonomia de les persones i prevenir les situacions de dependència i les de risc social, tenint en compte la diversitat de situacions familiars i les especificitats d'homes i dones des d'una perspectiva interseccional i al llarg de totes les etapes vitals.

Una altra de les prioritats de l'AGAISS-Cat és garantir que, en el cas de les persones institucionalitzades en centres residencials o que requereixen un ingrés, l'atenció sanitària la presti el Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya, a fi d'oferir, juntament amb la Xarxa de Serveis Socials d'Atenció Pública, una atenció integrada que es fonamenti en els drets, que doni resposta a les necessitats d'atenció, a les preferències i al projecte de vida de les persones.

3.2 Aquestes prioritats d'actuació demanen, entre d'altres, codissenyar un pla únic d'atenció per a les persones, compartir informació i garantir la interoperabilitat dels sistemes d'informació i, en alguns casos, redissenyar els serveis socials i sanitaris, que han de millorar l'accessibilitat, les transicions de qualitat i l'atenció a les persones.

3.3 L'AGAISS-Cat ha d'estar orientada a la ciutadania en totes les etapes de la vida en què es pugui beneficiar de l'atenció integrada, tenint com a població d'especial interès les persones amb concurrència de necessitats socials i sanitàries, com poden ser les persones grans, les persones amb discapacitat, les persones amb problemes de salut mental i/o addiccions, i aquelles amb necessitats complexes d'atenció i/o necessitats d'atenció pal·liativa.

3.4 L'AGAISS-Cat ha d'integrar la perspectiva de gènere interseccional i ha de tenir en compte els diferents eixos de desigualtat de manera expressa i operativa en l'exercici de les seves funcions.

Capítol II

Funcions i instruments

Article 4

Funcions

Per assolir els seus objectius, corresponen a l'AGAISS-Cat les funcions següents:

- a) Planificar, coordinar i impulsar l'atenció integrada social i sanitària abastant la promoció, la prevenció, la detecció, l'atenció a les necessitats transitòries i l'atenció de llarga durada, de manera compartida amb els instruments de planificació dels departaments que tenen competències en matèria de serveis socials i salut.
- b) Impulsar el desplegament de l'atenció integrada social i sanitària coordinant, establint instruments de col·laboració i planificació i donant suport als diferents departaments, ens locals i organismes amb competències en aquests àmbits.
- c) Definir, desplegar i actualitzar la cartera de serveis d'atenció integrada social i sanitària, organitzant i gestionant els recursos vinculats a l'atenció integrada social i sanitària, actuant en coordinació amb els òrgans i ens competents en matèria de serveis socials i de salut.
- d) Establir els criteris de qualitat, vetllar per la millora contínua i exercir la condició d'autoritat de valoració de la qualitat de l'atenció integrada social i sanitària, sens perjudici de les funcions d'acreditació i qualitat de l'àmbit respectiu de cadascuna de les administracions implicades.
- e) Avaluar l'impacte de l'atenció integrada social i sanitària, l'accessibilitat, l'efectivitat, l'equitat, la qualitat i la sostenibilitat, de manera coordinada amb agències i organismes experts.
- f) Gestionar, si escau, activitats, serveis i programes en matèria d'atenció integrada social i sanitària, per raons d'eficiència i eficàcia en els casos que es pugui millorar.
- g) Promoure, i executar, si escau, fórmules de finançament, incentius, sistemes de contractació o qualsevol altra mesura que potencii la prestació per resultats dels serveis d'atenció integrada social i sanitària, d'acord amb les administracions competents.
- h) Impulsar i promoure mesures que permetin avançar i incorporar la innovació i la recerca en l'atenció integrada social i sanitària.
- i) Definir, impulsar i desplegar les estratègies de sistemes d'informació, tecnologies de la informació i comunicació que afavoreixin l'atenció integrada social i sanitària, en coordinació amb els respectius departaments competents en matèria de serveis socials i de salut i els ens locals d'acord amb la normativa aplicable.
- j) Impulsar i desplegar un pla formatiu orientat a afavorir una mirada conjunta i un cos de coneixement compartit.
- k) Assistir i donar suport a les administracions, les institucions i organitzacions, els i les agents socials i econòmics, les corporacions professionals i les societats científiques implicades en l'atenció integrada social i sanitària, així com a la ciutadania, en relació amb les matèries que són competència de l'AGAISS-Cat.

l) Exercir totes les activitats que siguin necessàries per al compliment dels seus objectius, així com totes les funcions i competències que li encomanin els departaments competents en matèria de serveis socials i salut.

Article 5

Exercici de les funcions

5.1 L'AGAISS-Cat pot exercir-ne les funcions de la manera següent:

a) Mitjançant els òrgans i les unitats que la integren.

b) Mitjançant concerts, convenis, encàrrecs de gestió o qualsevol altra forma de gestió admesa en dret amb altres entitats públiques o privades, d'acord amb la legislació de contractes del sector públic i la legislació específica aplicable.

c) Mitjançant la delegació o assignació de l'execució de determinats serveis de protecció social als ens locals de Catalunya, o encarregant-los la gestió de determinats serveis o activitats materials o tècniques, d'acord amb la legislació de règim local de Catalunya.

5.2 L'AGAISS-Cat, a més de les funcions que li atribueix aquesta Llei, pot complir-ne d'altres que les administracions o entitats públiques li puguin atribuir o encomanar d'una manera directa o indirecta per mitjà dels mecanismes que la legislació en matèria d'organització i règim jurídic de les administracions públiques i del seu sector públic estableix, i, en particular, participar en entitats públiques que duguin a terme activitats relacionades amb les funcions de l'AGAISS-Cat.

Article 6

Contracte programa

6.1 Les relacions entre l'AGAISS-Cat i els departaments competents en matèria de serveis socials i de salut s'articulen mitjançant un contracte programa de caràcter quadriennal aprovat conjuntament pels dos departaments, com a instrument facilitador del desplegament del Pla estratègic de l'agència.

6.2 El contracte programa, sens perjudici del que disposi la normativa vigent, ha d'incloure, com a contingut mínim, la definició dels objectius del quadrienni que ha d'assolir l'AGAISS-Cat, la previsió dels resultats que ha d'obtenir-ne la gestió, la previsió de recursos personals, materials i econòmics necessaris, els indicadors de resultats desagregats per sexe i per identitat de gènere, així com altres instruments de seguiment, control i avaluació a què ha de sotmetre periòdicament la seva activitat.

Article 7

Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària

7.1 El Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària és l'eina de govern i el marc indicatiu per un període de quatre anys de les accions integrades socials i sanitàries. Aquest Pla ha de preveure els mecanismes per al seu desplegament territorial i concretar el pressupost per a la seva execució.

7.2 L'AGAISS-Cat assumeix el lideratge de l'elaboració del Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària.

7.3 El procediment d'elaboració del Pla ha de garantir la participació de les administracions, les institucions i organitzacions, els i les agents socials i econòmics, les corporacions professionals i les societats científiques implicades en l'atenció integrada social i sanitària, així com també amb representants de la ciutadania.

7.4 Els departaments que tenen competències en àrees que incideixen en la millora de l'autonomia, el benestar social i la salut de la població han de participar activament en l'elaboració i desplegar-ne les propostes.

7.5 El Govern aprova el Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària a proposta dels departaments amb competència en matèria de serveis socials i de salut.

Capítol III

Organització

Article 8

Òrgans de govern

Els òrgans de govern que integren l'AGAISS-Cat són:

- a) La Presidència.
- b) La Vicepresidència Primera.
- c) La Vicepresidència Segona.
- d) El Consell de Direcció.
- e) La Direcció.

Article 9

La Presidència

La Presidència és l'òrgan de representació ordinària de l'AGAISS-Cat, i correspon a la persona que ocupa la conselleria del departament competent al qual estigui adscrita l'AGAISS-Cat. Té les funcions següents:

- a) Exercir la representació institucional més alta de l'AGAISS-Cat, que pot delegar en la direcció o en la resta de membres del Consell de Direcció i òrgans que en depenguin d'acord amb la legislació de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.
- b) Presidir el Consell de Direcció, ordenar la convocatòria de les sessions, fixar-ne l'ordre del dia, dirigir-les i, si escau, dirimir els empats amb el vot de qualitat.

- c) Fer el seguiment de l'execució dels acords adoptats pel Consell de Direcció.
- d) Les altres que es determinin als estatuts.

Article 10

La Vicepresidència Primera

La Vicepresidència Primera correspon a la persona que ocupa la conselleria del departament competent en matèria de serveis socials o en matèria de salut que no ocupi la Presidència. Té les funcions següents:

- a) Assumir les funcions de la Presidència a les reunions del Consell de Direcció, en cas d'absència, vacant o malaltia del president o presidenta.
- b) Impulsar, de manera coparticipada d'acord amb la Presidència, el seguiment i l'execució dels acords consensuats al Consell de Direcció.
- c) Les altres funcions que li siguin encomanades per la Presidència de l'AGAISS-Cat.
- d) Les altres funcions que es determinin als estatuts.

Article 11

La Vicepresidència Segona

La Vicepresidència Segona correspon a la vocalia en representació dels ens locals. Té les funcions següents:

- a) Assumir la Presidència en cas d'absència o delegació de la Presidència o Vicepresidència Primera.
- b) Les altres funcions que li siguin encomanades per la Presidència de l'AGAISS-Cat.
- c) Les altres funcions que es determinin als estatuts.

Article 12

El Consell de Direcció

12.1 El Consell de Direcció, format per representants de les administracions competents en matèria de serveis socials i salut, de l'àmbit local i de la ciutadania, és l'òrgan col·legiat de govern de l'AGAISS-Cat.

El Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat està format pels i les membres següents:

- a) El president o presidenta. Aquest càrrec l'exerceix la persona que ocupa la conselleria del departament competent al qual estigui adscrita l'AGAISS-Cat.
- b) El vicepresident o vicepresidenta primer/a. Aquest càrrec l'exerceix la persona que ocupa la conselleria del departament competent en matèria de serveis socials o en

matèria de salut que no ocupi la Presidència.

c) Set vocalies en representació dels departaments de l'Administració de la Generalitat, amb rang orgànic mínim de director/a general:

c.1 Dos del departament competent en matèria de serveis socials designades per la persona titular del departament.

c.2 Dos del departament competent en matèria de salut designades per la persona titular del departament.

c.3 Tres representants de departaments de l'Administració de la Generalitat amb polítiques vinculades amb impacte en la inclusió i la intervenció social i sanitària de les persones: un en matèria de finances i altres dos en matèria d'educació, en matèria d'execució penal o en matèria de treball, designades per la persona titular del departament competent en cada àmbit, a petició del president o presidenta de l'AGAISS-Cat.

d) Quatre vocalies designades pels ens locals que reflecteixin la diversa tipologia dels municipis de Catalunya:

d.1 Una de designada per l'Associació Catalana de Municipis i Comarques.

d.2 Una de designada per la Federació de Municipis de Catalunya.

d.3 Una de designada per l'Associació de Micropobles.

d.4 Una de designada per l'Ajuntament de Barcelona.

Una d'aquestes quatre vocalies exerceix les funcions de la Vicepresidència Segona, de comú acord amb els ens implicats.

e) Dues vocalies en representació de les organitzacions de consumidors i usuaris de Catalunya, en l'àmbit de serveis socials i de salut, a proposta dels òrgans de participació comunitària que es creïn d'acord amb l'article 8.2 d'aquesta Llei o del Consell de les Persones Consumidores de Catalunya.

f) El director o directora de l'AGAISS-Cat amb veu i sense vot.

g) Un secretari o secretària, que és designat pel president o presidenta entre el personal de l'AGAISS-Cat i que assisteix a les reunions del Consell de Direcció amb veu i sense vot.

El règim d'adopció d'acords i funcionament del Consell de Direcció se subjecta a la normativa general sobre òrgans col·legiats aplicable a la Generalitat.

La composició del Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat té com a resultat la distribució següent en les votacions:

a) El 60,00% per a la representació de la Generalitat.

b) El 26,67% per a la representació dels ens locals.

c) El 13,33% per a la representació de la ciutadania.

S'ha de tendir a una composició paritària d'homes i dones en les persones que no són proposades en virtut del càrrec que ocupen.

Els vocals del Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat són nomenats per un període de quatre anys, sens perjudici que puguin ser renovats si mantenen la representació que es requereix. El cessament d'un vocal també es produirà quan cessa del càrrec en l'exercici del qual fou nomenat, tret que sigui ratificat.

Les vacants en les vocalies del Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat es cobreixen d'acord amb la forma de designació corresponent i per al temps que resta de mandat.

12.2 Corresponen al Consell de Direcció les funcions següents:

a) Establir els objectius de l'AGAISS-Cat i aprovar tant el Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària i el contracte programa, com el pla anual d'actuacions.

b) Conèixer, debatre i aprovar l'avantprojecte de pressupost de l'AGAISS-Cat.

c) Proposar als departaments competents en matèria de serveis socials i salut l'aprovació, el desplegament i l'execució de les mesures necessàries per assolir els objectius de l'AGAISS-Cat respecte a l'atenció integrada social i sanitària.

d) Deliberar i informar sobre els afers que la Presidència sotmeti a la seva consideració.

e) Debatre i aprovar les propostes d'actuació i els informes que s'elevin al Parlament o al Govern.

f) Informar sobre les propostes de disposicions normatives que afectin les competències, les funcions, l'estructura orgànica i el règim de funcionament de l'AGAISS-Cat.

g) Proposar al Govern les característiques, funcions i dotació de personal funcionari i laboral de l'AGAISS-Cat i de les unitats territorials referents d'atenció integrada social i sanitària mitjançant els estatuts, així com de l'estructura del personal funcionari i laboral que no apareguin als estatuts.

h) Autoritzar la signatura dels convenis que l'AGAISS-Cat subscriu amb altres entitats públiques o privades i altres fórmules de col·laboració en què participi.

i) Aprovar els comptes anuals i la memòria de gestió de l'AGAISS-Cat.

j) La resta de funcions que s'atribueixen als estatuts.

Article 13

La Direcció

La Direcció de l'AGAISS-Cat té la màxima responsabilitat executiva de l'AGAISS-Cat. El Govern, a proposta de les persones titulars dels departaments competents en matèria de serveis socials i salut, i un cop escoltat el Consell de Direcció de l'AGAISS-Cat, nomena la persona que exerceix la direcció de l'AGAISS-Cat. Té les funcions següents:

- a) Exercir la màxima responsabilitat executiva de l'AGAISS-Cat.
- b) Coordinar el Pla estratègic d'atenció integrada social i sanitària i el contracte programa, definir l'estratègia operativa i executar el programa anual d'actuació aprovat pel Consell de Direcció.
- c) Elaborar l'avantprojecte de pressupost de l'AGAISS-Cat i fer-ne el seguiment i l'execució.
- d) Dirigir i coordinar l'actuació de les unitats de l'AGAISS-Cat, exercint la direcció en matèria de personal i política de recursos humans.
- e) Representar legalment l'AGAISS-Cat en les relacions jurídiques sotmeses al dret públic, privat i laboral, signant convenis amb altres entitats públiques o privades, sens perjudici que la Presidència n'avoqui la competència.
- f) Actuar com a òrgan de contractació de l'AGAISS-Cat.
- g) Formular els comptes anuals i la memòria de gestió de l'AGAISS-Cat.
- h) Complir les altres funcions que li encarregui el Consell de Direcció o la Presidència.
- i) Exercir les altres funcions que li atribueixin els estatuts.

La persona que ocupi la direcció de l'AGAISS-Cat resta sotmesa al règim de dedicació i d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat.

Article 14

Òrgans consultius i de participació

14.1 L'AGAISS-Cat s'ha de dotar d'un Consell General, com a òrgan consultiu prioritari en la definició estratègica i en l'elaboració de propostes d'actuació de l'atenció integrada social i sanitària a Catalunya. Els estatuts de l'AGAISS-Cat regularan les seves funcions, així com la seva composició -que necessàriament haurà de comptar amb representants experts dels i de les agents socials i econòmics, de les entitats, de les patronals, de les corporacions professionals i de les societats científiques implicades en l'atenció integrada social i sanitària, així com també amb representants de la ciutadania.

14.2 L'AGAISS-Cat ha de disposar també d'un òrgan consultiu específic sobre ètica en atenció integrada, que té com a objectius prestar assessorament i fer recomanacions de les accions orientades a millorar l'atenció i la cura de les persones, a fi de garantir el respecte als seus drets, la seva dignitat, el seu benestar i la seva autonomia i intimitat, comptant per a tal finalitat amb els representants dels comitès d'ètica específics dels departaments competents en matèria de serveis socials i en matèria de salut.

14.3 L'AGAISS-Cat es pot dotar també d'altres òrgans de participació, que es poden crear per mitjà dels estatuts de l'AGAISS-Cat o d'acord amb altres disposicions, així com també pot utilitzar els òrgans de participació dels departaments competents en matèria de serveis socials i en matèria de salut, així com convocar processos participatius, vetllant en tot cas per la presència de la diversitat social i demogràfica de la població de Catalunya.

14.4 L'AGAISS-Cat pot crear grups de treball de caràcter temporal o permanent amb la finalitat d'estudiar qüestions i formular les propostes que acordi el Consell de Direcció.

14.5 Els òrgans consultius i de participació han de tenir una composició paritària de dones i homes, i inclouran necessàriament la perspectiva de gènere interseccional, valorant la possibilitat d'incorporar una persona experta en aquest àmbit en el marc de les polítiques públiques.

Article 15

Organització territorial

15.1 Els estatuts de l'AGAISS-Cat determinaran la seva organització territorial tenint en compte els principis de proximitat, territorialitat, col·laboració, eficàcia i eficiència.

15.2 Els estatuts de l'AGAISS-Cat han d'establir els instruments de coordinació amb els altres departaments de la Generalitat en relació amb les activitats de l'AGAISS-Cat, ens locals, altres administracions públiques i, en general, el conjunt d'actors del territori, a fi de garantir el desplegament d'una governança que fomenti la col·laboració activa i el desenvolupament territorial de les funcions i els projectes de l'AGAISS-Cat.

Capítol IV

Règim de personal, econòmic i patrimonial, i de protecció de dades

Article 16

Recursos humans

16.1 L'AGAISS-Cat ha de tenir el personal funcionari i laboral suficient per a acomplir les seves funcions.

16.2 Els llocs de treball que comportin l'exercici de potestats públiques han de ser proveïts per personal funcionari.

Article 17

Recursos econòmics

L'AGAISS-Cat disposa dels recursos econòmics següents:

a) Les aportacions procedents dels Departaments competents en matèria de salut i de serveis socials de la Generalitat de Catalunya. Es podran rebre altres recursos econòmics de l'Administració de la Generalitat, ens locals i altres administracions públiques, de l'Estat o de la Unió Europea.

b) Els rendiments procedents dels béns i els drets propis o adscrits.

c) Els ingressos procedents de les taxes, preus públics i altres ingressos públics que li puguin correspondre d'acord amb la legalitat vigent.

d) Els ingressos per serveis que es puguin prestar directament.

e) Les subvencions, les donacions i qualsevol altra aportació voluntària d'entitats públiques i privades o de particulars.

f) Els procedents de préstecs i les altres línies de finançament que se li atorguin, d'acord amb la normativa vigent.

g) Qualsevol ingrés compatible amb la naturalesa i les finalitats de l'AGAISS-Cat.

h) Qualsevol altre ingrés que li pugui correspondre.

L'AGAISS-Cat pot signar, en els termes i les condicions que estableix la normativa aplicable a l'Administració de la Generalitat, convenis de col·laboració amb altres administracions públiques, entitats públiques pertanyents a altres administracions en els àmbits d'actuació que, directament o indirectament, li són propis. Així mateix, pot subscriure convenis amb entitats privades que tinguin un interès específic en la realització de determinades accions de promoció de l'atenció integrada, sempre que s'adeqüin als objectius i finalitats de l'AGAISS-Cat.

Article 18

Pressupost

18.1 L'AGAISS-Cat ha d'elaborar anualment un avantprojecte de pressupost amb l'estructura que assenyali el departament competent en matèria d'economia i finances, i l'ha de trametre al departament d'adscripció perquè l'incorpori en el seu avantprojecte de pressupost. El pressupost de l'AGAISS-Cat es regeix per la normativa reguladora de les finances públiques i per la resta de normativa pressupostària de la Generalitat que sigui aplicable.

18.2 El pressupost de l'AGAISS-Cat ha d'incorporar les consignacions adequades i suficients per a l'exercici de les funcions que l'Agència té encomanades i, en especial, per a l'execució les funcions relatives a l'atenció integrada de les persones amb necessitats sanitàries i socials concurrents.

Article 19

Control econòmic i financer

El règim pressupostari, de control i comptable de l'AGAISS-Cat és el que s'aplica d'acord amb la normativa reguladora dels ens públics de la Generalitat.

Article 20

Patrimoni i règim de contractació

20.1 El patrimoni de l'AGAISS-Cat és constituït pels béns i els drets de tota mena que li adscriu la Generalitat, així com els béns i els drets propis, de qualsevol naturalesa, que adquireixi per qualsevol títol, d'acord amb aquesta Llei.

20.2 L'AGAISS-Cat ha d'establir la comptabilitat i els registres que permetin conèixer la naturalesa, la titularitat i la destinació dels seus béns i drets, propis o adscrits, sens perjudici de les competències dels altres ens i organismes.

20.3 Els béns i els drets que la Generalitat adscriu a l'AGAISS-Cat s'han de reincorporar al patrimoni de la Generalitat en les mateixes condicions que tenien en el moment de produir-se l'adscripció, en el cas que aquesta s'extingeixi o modifiqui les seves funcions i sempre que aquesta modificació tingui incidència en els béns i drets esmentats. Els béns i els drets adscrits per la Generalitat a l'AGAISS-Cat també es reincorporen al patrimoni de la Generalitat en el cas que no es dediquin al compliment de les finalitats establertes.

20.4 Els béns adscrits a l'AGAISS-Cat que tenen la consideració de béns de domini públic gaudeixen de les exempcions tributàries que corresponen als béns d'aquesta naturalesa. Els béns adquirits d'una altra manera s'han d'incorporar al patrimoni de l'AGAISS-Cat.

20.5 En tot allò que aquest article no regula, cal aplicar la legislació vigent en matèria de patrimoni de la Generalitat als béns i els drets de l'AGAISS-Cat.

20.6 La contractació de l'AGAISS-Cat es regeix per la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, o la norma que la substitueixi.

Article 21

Tractament de dades de caràcter personal

21.1 Pel que fa al tractament de dades, és aplicable en l'àmbit de l'atenció integrada social i sanitària la normativa de protecció de dades de caràcter personal. S'han d'adoptar les mesures necessàries per garantir la seguretat i la confidencialitat d'aquestes dades, sens perjudici dels processos en què la normativa n'exigeix la publicitat. El tractament de dades de caràcter personal de les persones físiques que siguin necessàries per aplicar aquesta Llei es fa amb subjecció estricta al que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i el Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de les dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, i a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

21.2 El tractament de dades personals que resulti necessari per complir els fins de l'AGAISS-Cat està emparat pel que disposa l'article 6.1.e) del Reglament (UE) 2016/679, atès que es fa per complir una missió d'interès públic i per exercir les potestats públiques que se li han conferit.

21.3 Les dades personals obtingudes per l'AGAISS-Cat només es poden utilitzar per al compliment de les funcions d'acord amb l'article 4.

21.4 Els qui per raó de la seva activitat tinguin accés a les dades de caràcter personal estan subjectes al deure de secret.

21.5 Els sistemes d'informació que tractin dades personals han de garantir l'aplicació de les mesures tècniques i organitzatives que resultin de la corresponent anàlisi de riscos, en els termes que preveu l'article 3 del Reial decret 311/2022, de 3 de maig, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat.

21.6 En cas que intervingui una entitat com a encarregada del tractament, s'haurà de subscriure amb els respectius responsables del tractament l'instrument jurídic corresponent en els termes que preveu l'article 28.3 del Reglament (UE) 2016/679.

Disposició addicional única

Atenció farmacèutica

L'atenció farmacèutica en els centres de serveis socials de caràcter residencial assistits s'ha de dur a terme mitjançant serveis de farmàcia i dipòsits de medicaments en els termes que es despleguin reglamentàriament, a proposta dels departaments competents en matèria de salut i serveis socials, amb subjecció a la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, i la resta de legislació sanitària aplicable -incloent d'altres legislacions d'ordenació farmacèutica que es puguin promoure en el futur per facilitar l'atenció a aquest grup de població-.

Disposició transitòria

Entrada en funcionament de l'AGAISS-Cat

L'AGAISS-Cat ha d'entrar en funcionament en el termini d'un any a comptar de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

Disposicions finals

Primera

Desplegament reglamentari

–1 El Govern, en el termini de sis mesos des de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, ha d'aprovar els estatuts de l'AGAISS-Cat, que n'han de regular els òrgans de govern, consultius i de participació, l'estructura orgànica, central i territorial.

–2 S'autoritza el Govern per tal que, mitjançant disposició reglamentària, dugui a terme el desplegament d'aquesta Llei.

Segona

Entrada en vigor

Aquesta Llei entra en vigor l'endemà d'haver estat publicada al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Aquest text és transcripció del document de treball lliurat pel Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya.