

# Atenció integrada social i sanitària

## **Guia** facilitadora per al **desplegament** de les **governances** **territorials:**

7 preguntes (amb algunes respostes)



Generalitat  
de Catalunya

**Guia** facilitadora per al  
**desplegament** de les  
**governances**  
**territorials:**

7 preguntes (amb algunes respostes)

Alguns drets reservats

© Departament de Salut i Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya, 2023



Aquest document es publica amb una llicència Reconeixement-No Comercial-Sense Obra Derivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

Això vol dir que sou lliure de compartir, copiar i redistribuir el material en qualsevol mitjà i format.

El llicenciador no pot revocar aquestes llibertats, sempre que seguïu els termes de la llicència següents:

**Reconeixement** — Heu de reconèixer l'autoria de manera apropiada, proporcionar un enllaç a la llicència i indicar si heu fet algun canvi. Podeu fer-ho de qualsevol manera raonable, però no d'una manera que suggereixi que el llicenciador us dona suport o patrocina l'ús que en feu.

**NoComercial** — No podeu utilitzar el material per a finalitats comercials.

**SenseObraDerivada** — Si remescleu, transformeu o creeu a partir del material, no podeu difondre el material modificat.

**No hi ha cap restricció addicional** — No podeu aplicar termes legals ni mesures tecnològiques que restringeixin legalment que d'altres faci qualsevol cosa que la llicència permet.

Número de registre: 8240

1a edició electrònica: desembre de 2023

# Índex

- |           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>1.</b> | A què ens referim quan parlem de governança territorial en el context d'atenció integrada?                   | 5 |
| <b>2.</b> | Hi ha evidència sobre les governances en atenció integrada?  | 5 |
| <b>3.</b> | Quina és la unitat territorial idònia on establir aquestes governances?                                      | 6 |
| <b>4.</b> | Quina unitat territorial es proposa a catalunya per al desplegament de les governances?                      | 6 |
| <b>5.</b> | Qui ha de formar part de les governances territorials?   | 7 |
| <b>6.</b> | Com s'han d'organitzar les governances, per tal que siguin operatives?                                       | 8 |
| <b>7.</b> | I si encara no disposem d'un sistema de governança, hi hauria alguna proposta que ens pogués servir de guia? | 9 |

# 1 ■ A què ens referim quan parlem de governança territorial en el context d'atenció integrada?

- El TERMCAT descriu la **governança territorial** com aquell exercici de govern que té com a objectiu establir les mesures adreçades a l'aplicació del model d'atenció integrada en un territori determinat i a fer-ne el seguiment. Efectivament, una atenció integrada efectiva requereix de l'**alineació i harmonització de les administracions i organitzacions** que participen de forma rellevant en la planificació de l'atenció i la prestació de serveis.
  - És, doncs, en el territori i en l'àmbit local on conflueixen tots els equips i dispositius d'actuació dels diferents sistemes i on viuen les persones que es poden beneficiar d'aquest plantejament –**l'autèntica integració és la que es fa efectiva en la persona, en el seu entorn cuidador i en el seu escenari vital.**
- 

# 2 ■ Hi ha evidència sobre les governances en atenció integrada?

- Hi ha una **gran evidència respecte del “QUÈ”**: per al desplegament efectiu dels projectes **és imprescindible** disposar de **fórmules de governança sòlides, robustes i transparents**, i que siguin validades per tots els actors que participin de forma substancial en l'atenció integrada social i sanitària –tenint en compte que en aquest context les “formes tradicionals de governança” resulten insuficients. Tan important com establir aquestes governances resulta identificar els **lideratges professionals territorials**, que ineludiblement ha de tenir una visió sistèmica.
- En canvi, hi ha **diferents enfocaments sobre el “COM”**: al món s'han assajat múltiples fórmules de governança en el context de l'atenció integrada, **sense que hi hagi consens sobre quina és la millor** –probablement, la que millor funciona és aquella que millor s'adapta a les característiques del territori. En aquest sentit és probable que calgui explorar temptativament **diferents models de governança**, que hauran de ser avaluats i, a partir de les lliçons apreses, propiciar una “regulació” dels models de governança que siguin escalables, tenint en compte que per generar models d'actuació efectius caldrà explorar també quin és el rang de volum poblacional idoni.

Així, doncs, en l'escenari actual de l'atenció integrada a Catalunya —eminentment orientat a facilitar el desplegament dels projectes territorials d'atenció integrada— **es proposa que les governances siguin especialment flexibles, adaptables i respectuoses amb les dinàmiques territorials existents**, i així s'ofereix l'oportunitat de realitzar aprenentatges per a la futura modelització de les governances de l'atenció integrada social i sanitària a Catalunya.

- Per tant, **aquest document simplement es planteja com un punt de partida**, com a **marc de referència** per a tots aquells territoris sense governances establertes i que vulguin desenvolupar les governances territorials vinculades a projectes d'atenció integrada social i sanitària.

---

### **3. Quina és la unitat territorial idònia on establir aquestes governances?**

**No existeix unanimitat** sobre aquest aspecte: els diferents països han articulat diferents fórmules, essent el volum poblacional i les característiques de la població, la mida del territori i la dispersió poblacional elements a tenir en compte per decidir quina és la unitat territorial idònia on establir les governances.

És probable, també, que **calguin diferents nivells de governança, segons l'objectiu** global d'aquestes. En aquest sentit, per exemple, a Anglaterra proposen dos nivells de governança:

- Els [\*Integrated Care Systems\*](#), que corresponen a àrees relativament grans (aproximadament entre 1 i 1,5 milions de persones) —que podrien ser equivalents a les regions socials i sanitàries de Catalunya— i que tenen una funció eminentment orientada a la planificació, el finançament i l'avaluació.
- Els [\*Place-based Partnerships\*](#), que corresponen a àrees més petites —que podrien ser equivalents als sectors socials i sanitaris de Catalunya— i que estan eminentment orientats al desplegament i la gestió dels projectes d'atenció integrada.

---

### **4. Quina unitat territorial es proposa a Catalunya per al desplegament de les governances?**

En la identificació de la mida i les característiques de la dimensió geogràfica operativa més efectiva i eficient, a **Catalunya es constaten algunes dificultats**:

- Hi ha una **divergència entre els àmbits territorials** definits per part del Departament de Salut i els definits pel Departament de Drets Socials, de la mateixa manera que tampoc hi ha uniformitat entre els àmbits territorials de competència dels equips d'atenció primària i les àrees bàsiques de serveis socials.
- Existeix també una alta **heterogeneïtat entre els diferents territoris** respecte de l'extensió territorial i la densitat de població —des d'àrees metropolitanes densament poblades fins a zones rurals significativament disperses.

En la fase actual de desplegament territorial inicial dels projectes d'atenció integrada, i donat que encara no hi ha una unitat territorial regulada\*, es proposa:

- 1) **Respectar els àmbits territorials i les dinàmiques “naturals”** on s'han esdevingut pràctiques integrades socials i sanitàries, i en el marc de les quals s'han desplegat governances efectives. En alguns casos, aquest “territori natural” ha estat l'àmbit municipal (per exemple, en una ciutat) i vinculat a un projecte específic.
- 2) En aquells casos on calgui desenvolupar les governances des de zero, es proposa que **la unitat territorial referent** operativa de l'atenció integrada social i sanitària (AISS) sigui el **sector** —donat que és la unitat territorial on hi ha més correlació de coincidència territorial municipal entre els àmbits de salut i social, i proporciona el marc necessari per definir el mapa de recursos sanitaris i equipaments socials de referència en el territori, així com els proveïdors i les entitats socials que hi estan desplegats i presten els serveis.

\*El desenvolupament de les governances des d'una perspectiva macro i de gestió en el marc de la futura Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària (AGAISS) serà objecte d'un grup de treball específic.

---

## **5. Qui ha de formar part de les governances territorials?**

Han de formar part de les governances territorials **tots aquells actors** que, d'una manera significativa, participen en el disseny, desplegament i gestió de les dinàmiques i projectes d'atenció integrada social i sanitària del territori.

Això implica la incorporació —probablement en diferents nivells o capes de governança— de:

- **Administracions de l'àmbit social i sanitari**

- Representants des serveis socials dels ens locals
  - Representants dels serveis dels Serveis Territorials del Departament de Drets Socials
  - Representants del sector sanitari
  - Representants de Salut Pública
  - Representants de la futura Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària
  - **Entitats i proveïdors socials i sanitaris**
    - Representants dels principals proveïdors de serveis sanitaris (d'atenció primària, dels hospitals d'aguts i d'atenció intermèdia, de salut mental...)
    - Representants de les entitats/proveïdors de serveis socials
  - **Professionals socials i sanitaris**
  - **Ciudadans**
- 

## 6 ■ Com s'han d'organitzar les governances, per tal que siguin operatives?

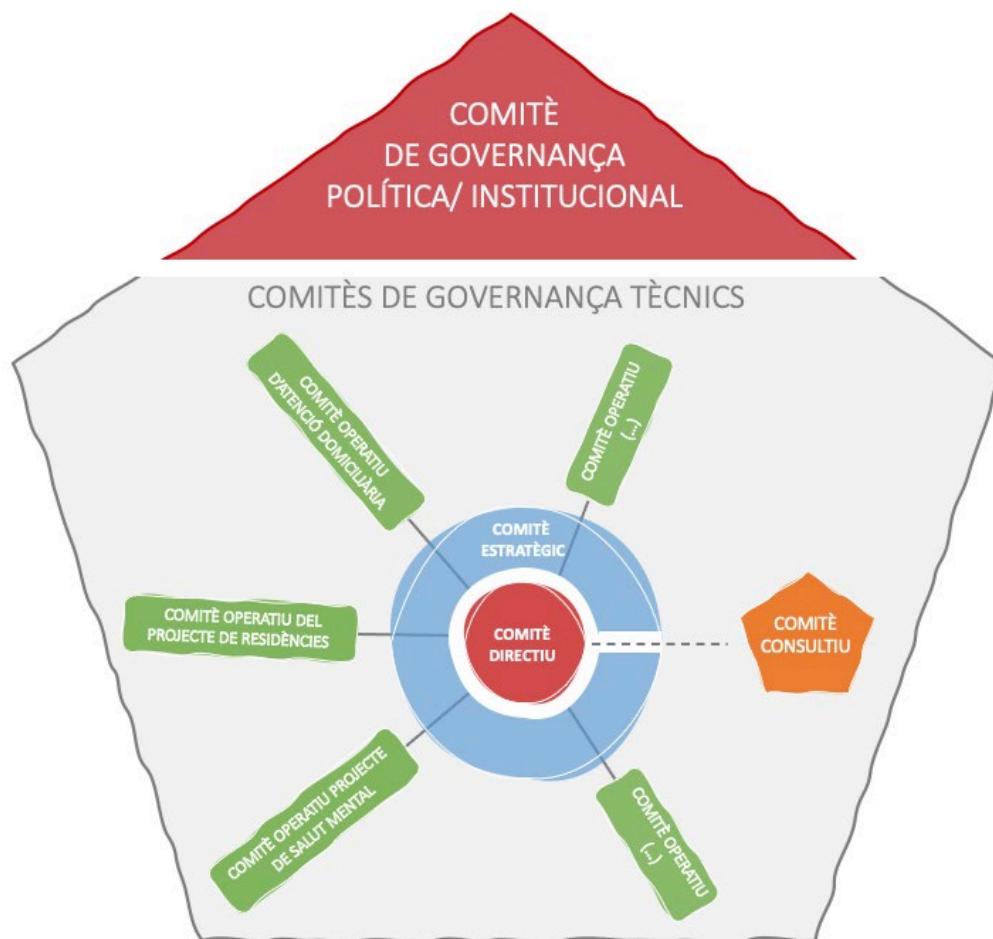
Si bé no hi ha una única i bona manera d'organitzar les governances —tal com s'ha comentat anteriorment— pot ser d'utilitat tenir en compte les **recomanacions** següents:

- De la mateixa manera que és important comptar amb tots els actors descrits en el punt previ, es fa necessari **organitzar la governança en diferents capes/nivells** (amb objectius, funcions i dinàmiques específiques), per tal que aquesta esdevingui àgil i operativa. *Per exemple, pot ser d'utilitat disposar d'un nivell de governança específic format per les administracions per facilitar el procés de presa de decisions en finançament i contractació. De la mateixa manera, és important que existeixi un espai de treball compartit amb les entitats proveïdores de serveis socials i sanitaris, a qui seria convenient implicar en la planificació estratègica i operativa.* Finalment, és imprescindible que els equips operatius dels projectes tinguin líders territorials de perfil assistencial.
  - Per a cadascun d'aquests nivells o capes, és necessari definir la **composició**, els **objectius**, les **funcions** i les **dinàmiques de treball**.
  - És important concretar els objectius estratègics en clau territorial i establir un **PLA TERRITORIAL D'ATENCIÓ INTEGRADA SOCIAL I SANITÀRIA** / pla anual d'actuacions, que haurà d'estar alineat amb el Pla estratègic de l'AGAISS, amb una vigència temporal d'acord amb la durada d'aquest pla estratègic.
-



## 7. I si encara no disposem d'un sistema de governança, hi hauria alguna proposta que ens pogués servir de guia?

Es proposen dos nivells de governança, segons les característiques i els objectius dels respectius comitès (figura 1 i taula 1): el **COMITÈ DE GOVERNANÇA POLÍTICA/INSTITUCIONAL**, format pels màxims càrrecs institucionals de les administracions i dels principals proveïdors. I els **COMITÈS DE GOVERNANÇA TÈCNICS**, formats per càrrecs institucionals intermedis i/o professionals assistencials i/o ciutadania —segons si es tracta del **comitè directiu**, **estratègic**, **operatiu** o **consultiu**.



**Figura 1. Resum visual de proposta d'organització de governança territorial.**

Es defineixen 2 nivells de governança (nivell polític/institucional i nivell tècnic); el nivell tècnic inclou: 1 comitè directiu, 1 comitè estratègic i diversos comitès operatius (d'acord amb les diferents línies estratègiques). Pot ser també d'utilitat disposar d'1 comitè consultiu més ampli.

NIVELL DE GOVERNANÇA	 <b>FUNCIONS</b>	 <b>COMPOSICIÓ</b>
<b>COMITÈ DE GOVERNANÇA POLÍTICA/ INSTITUCIONAL*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aprovar les línies estratègiques proposades pels comitès directiu/estratègic</li> <li>▪ Formalitzar acords institucionals</li> <li>▪ Reconèixer i donar suport a la participació dels comitès tècnics</li> <li>▪ Conèixer, debatre i aprovar el pressupost territorial en AISS</li> <li>▪ Planificar els recursos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ President/a del consell comarcal</li> <li>▪ Alcalde/essa de l'ajuntament/s</li> <li>▪ Gerent/a de la regió sanitària</li> <li>▪ Director/a dels serveis territorials de drets socials</li> <li>▪ Representant d'àrea/es bàsica/ques social/s</li> <li>▪ Representant/s d'atenció primària de salut</li> <li>▪ Representant/s d'àmbit/s hospitalari/s</li> <li>▪ Representant de la futura Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària (AGAISS)</li> </ul>
<b>COMITÈS DE GOVERNANÇA TÈCNICS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coliderar el disseny, la implementació, l'execució i l'avaluació del desplegament efectiu de l'atenció integrada al territori</li> <li>▪ Proposar/impulsar línies d'actuació</li> <li>▪ Coordinar, supervisar i avaluar les actuacions</li> <li>▪ Elaborar el pla territorial d'atenció integrada</li> <li>▪ Desenvolupar el model i lideratge dels grups de treball que s'articulin</li> <li>▪ Elaborar els documents tècnics</li> <li>▪ Formació</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Vegeu taula 2</p>



#### 4.1 **COMITÈ DE GOVERNANÇA POLÍTICA/INSTITUCIONAL**



Alguns aspectes rellevants que cal tenir en compte són:



- Es proposa consensuar un reglament de funcionament intern, que cal que incorpori:
  - Periodicitat de les trobades ordinàries, amb previsió de l'opció de fer reunions extraordinàries.
  - Responsables d'elaborar l'ordre del dia i les convocatòries —ho poden assumir els Referents d'atenció integrada social i sanitària (RAISS), que tindrien veu sense vot.
  - Normativa de votacions.
- Es proposa que qui presideixi aquesta comissió sigui el president o presidenta del Consell Comarcal.

#### 4.2 **COMITÈS DE GOVERNANÇA TÈCNICS**

Inclouen el **comitè directiu**, el **comitè estratègic**, els diferents **comitès operatiu** i, opcionalment, el **comitè consultiu**, que es descriuen a continuació:

COMITÈS	1 COMITÈ DIRECTIU	1 COMITÈ ESTRATÈGIC	COMITÈS OPERATIUS
<p><b>DESCRIPCIÓ</b></p> 	<p>El comitè directiu és el <b>nucli permanent</b> des d'on les <b>administracions competents</b> desenvolupen les funcions orientades a definir els objectius estratègics en clau territorial, fet que facilita el desenvolupament del desplegament operatiu de l'atenció integrada.</p> <p>Caldrà vetllar per tal que aquest comitè directiu / permanent de sector (equivalent al place anglès), s'alineï en un futur amb les directrius que es desenvolupin en el context de la direcció de la regió (equivalent al system anglès). Aquesta proposta organitzativa, però, està pendent encara de decidir.</p>	<p>El comitè estratègic és l'espai, també de caràcter permanent però <b>modular</b>, orientat a <b>enriquir el Pla estratègic</b>, així com el <b>desplegament de les accions del Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària</b>. Amb la periodicitat que requereixi el projecte s'ha de fer seguiment/suport dels treballs per part de l'Equip Motor/Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària (AGAISS).</p> <p>El concepte de <b>modularitat</b> fa referència al fet que la <b>composició del comitè estratègic pot ser variable</b> depenent de la <b>línia estratègica</b> a treballar (atenció domiciliària integrada, atenció integrada a residències, atenció integrada a la salut mental...). Serà el comitè directiu qui proposarà quina ha de ser la composició del comitè estratègic.</p>	<p>Per fer efectius els projectes d'atenció integrada a escala territorial, es proposa la creació de <b>comitès operatius</b>, encapçalats pels <b>líders territorials</b> de perfil assistencial (persones amb especial coneixement i experiència sobre el tema, amb reconegut prestigi en el territori).</p> <p>Donat que per a una mateixa línia d'atenció integrada es pot desenvolupar més d'un projecte, es deixa a criteri dels territoris valorar la creació d'un comitè operatiu específic per a cada projecte, o bé la possibilitat d'agrupar diferents projectes sota el paraigua d'un mateix comitè operatiu.</p>
<p><b>COMPOSICIÓ PROPOSADA</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Representant de la futura Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària (AGAISS).</b></li> <li>▪ <b>Representant dels serveis dels Serveis Territorials del Departament de Drets Socials.</b></li> <li>▪ <b>Representant de la regió/sector sanitari.</b></li> <li>▪ <b>Representant de serveis socials</b>, escollit per consens entre els ens locals del sector (consells comarcals, consorcis, ajuntaments de &gt;20.000 habitants...).</li> <li>▪ Representant de <b>Salut Pública.</b></li> </ul> <p>*El comitè directiu es podria ampliar temporalment, i amb objectiu consultiu, amb aquells perfils professionals que formin part del comitè estratègic que</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Administracions:</b> els mateixos representants que formen el <b>comitè directiu.</b></li> <li>▪ <b>Proveïdors</b>, inclouen: <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Representants de caràcter directiu dels proveïdors de serveis sanitaris: atenció primària de salut, hospital d'aguts de referència, atenció intermèdia, salut mental...</li> <li>B) Representants de caràcter directiu de les entitats/proveïdors de serveis socials: gestors d'establiments socials de referència, responsables d'àrea/personal tècnic d'àrees bàsiques de serveis socials, direccions tècniques dels establiments i serveis socials especialitzats, entitats socials implantades al territori...</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Representants de la ciutadania.</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Haurien d'estar formats per <b>7-8 persones de perfil predominantment tècnic/assistencial</b>, en representació dels principals proveïdors del territori implicats en el projecte concret d'atenció integrada.</li> <li>▪ És imprescindible identificar <b>1-2 d'aquests professionals</b> —idealment combinant els perfils social i sanitari— com a <b>líders/coordinadors</b> del projecte.</li> </ul>

	tinguin responsabilitat en el projecte en què s'estigui treballant i que sigui motiu de coordinació territorial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Representants dels professionals - lideratges</b> naturals territorials (per exemple, 1-2 representants del <b>comitè operatiu</b>).</li> </ul>	
<p><b>OBJECTIUS</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Promoure una visió sistèmica</b> d'atenció integrada al territori.</li> <li>▪ <b>Assumir l'execució</b> de la <b>planificació estratègica i operativa de l'AGAISS</b> i adaptar-la a les característiques territorials i als projectes d'atenció integrada del sector.</li> <li>▪ <b>Identificar i promoure bones pràctiques en atenció integrada</b> per fomentar dinàmiques col·laboratives entre els diferents actors territorials.</li> <li>▪ <b>Avaluar els resultats de l'atenció integrada</b> d'acord amb el quadre de comandament definit per a cada un dels projectes d'atenció integrada, idealment des d'una quàdruple perspectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Col·laborar amb el comitè directiu en el <b>disseny</b> del <b>Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària</b>, <b>executant les accions</b> previstes en el Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària.</li> <li>▪ Promoure <b>xarxes /pràctiques col·laboratives</b> d'atenció en el territori amb la implicació dels diferents agents de dins i fora de l'organització en l'assoliment dels objectius.</li> </ul>	<p><b>Col·laborar</b> amb els altres comitès en el <b>disseny</b> de la part relacionada amb el <b>projecte específic</b> del Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària, <b>desenvolupant les accions vinculades</b> al projecte territorial d'atenció integrada.</p>
<p><b>FUNCIONS</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definir els objectius estratègics en clau territorial i establir un <b>Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària</b>.</li> <li>▪ <b>Identificar i designar</b> els <b>components del grup del comitè estratègic</b>.</li> <li>▪ Col·laborar amb el comitè estratègic en el <b>desplegament</b> del <b>Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària</b>.</li> <li>▪ Dur a terme el <b>seguiment, assessorament i suport</b> dels treballs del comitè estratègic (mitjançant la creació d'una agenda compartida, generació de dinàmiques de treball conjunt...).</li> <li>▪ Elaborar el <b>projecte de pressupost territorial</b> AISS i fer-ne l'execució, el seguiment i el rendiment de comptes (<i>Accountability</i>) al comitè polític/institucional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Executar les accions i/o projectes</b> d'atenció integrada definits en el <b>Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària</b>.</li> <li>▪ Col·laborar amb el comitè directiu en la <b>identificació dels lideratges naturals del territori</b>, així com dels representats de la ciutadania.</li> <li>▪ <b>Designar els representats</b> que han de formar part dels <b>comitès operatius</b> de les diferents línies de treball/projectes, així com proposar les persones que haurien de formar part del <b>comitè consultiu</b>.</li> <li>▪ <b>Fer el seguiment i l'avaluació periòdica</b> dels projectes per informar el comitè directiu.</li> <li>▪ <b>Participar en les reunions del comitè directiu</b> a les quals siguin convocats per fer el seguiment del projecte.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Impulsar i desplegar els projectes</b> d'atenció integrada específics.</li> <li>▪ Participar en l'<b>avaluació</b> i la identificació de les àrees de millora.</li> <li>▪ Fer totes aquelles funcions específiques identificades per part dels comitès directiu i estratègic.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Incorporar una <b>estratègia de participació i cocreació de la ciutadania</b> o entitats associatives representatives dels ciutadans.</li> <li>▪ Elaborar, executar i influenciar els <b>plans de formació</b> anual dels agents del territori.</li> <li>▪ Establir <b>espais d'innovació organitzativa territorial</b> en la provisió/prestació del servei (entitats del territori, tercer sector, ciutadania...).</li> <li>▪ <b>Avaluar l'impacte</b> de les accions que es desenvolupin al territori, d'acord amb el quadre de comandament/monitoratge dels indicadors preestablerts, així com el <b>redireccionament</b> en cas que sigui necessari. Això implica també l'avaluació de de bones pràctiques, experiències innovadores...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Recollir les bones pràctiques</b>, experiències innovadores... per compartir en espais col·laboratius.</li> <li>▪ <b>Participar en espais d'aprenentatge/comunitats de pràctica</b> entre els grups de diferents sectors.</li> <li>▪ Col·laborar amb el comitè directiu en l'elaboració i desenvolupament dels <b>plans de formació</b> anual dels agents del territori.</li> </ul>	
<p><b>DINÀMICA DE TREBALL PROPOSADA</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Fer reunions</b> operatives amb la <b>periodicitat</b> que es consideri oportuna</li> <li>▪ <b>Planificar i participar</b> en les reunions del comitè estratègic.</li> <li>▪ Els <b>RAISS</b> n'exerciran la <b>funció organitzativa</b>. *Els acords es prendran per consens. En el cas no desitjable que s'hagués de recórrer a la votació, l'acord es prendria per majoria de vots. En cas d'empat, la persona que presideixi la comissió tindrà vot de qualitat.</li> </ul>	<p>Es proposen reunions, amb la <b>periodicitat</b> que es consideri oportuna, entre els membres del comitè directiu (o amb qui els membres del comitè directiu deleguin) amb les persones designades del comitè estratègic en relació amb la línia d'atenció integrada específica.</p>	<p>Es deixa a <b>criteri del propi comitè operatiu</b> que decideixi la dinàmica que millor s'ajusti a les necessitats per al correcte desplegament del projecte d'atenció integrada social i sanitària, i d'acord amb les premisses consensuades entre el comitè directiu i el comitè estratègic per a aquella línia.</p>
<p><b>ROL / FUNCIONS DELS RAISS</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Secretaria</b> del comitè directiu.</li> <li>▪ Donar <b>suport</b> a totes les <b>funcions definides del comitè directiu</b>, especialment en l'elaboració, execució, seguiment i avaluació dels plans territorials.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Coordinació</b> del comitè estratègic.</li> <li>▪ Donar <b>suport</b> en l'execució, seguiment i avaluació del pla territorial d'atenció integrada social i sanitària.</li> <li>▪ És la <b>persona referent</b> de l'EM i futura AGAISS al territori, i per a totes les entitats.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Els <b>RAISS</b> exerciran un rol d'interlocució / coordinació d'aquests comitès operatius amb els comitès directiu i estratègic.</li> <li>▪ Donaran <b>suport</b> en l'execució, seguiment i avaluació del projecte d'atenció integrada social i sanitària.</li> </ul>

Taula 1. Proposta orientativa dels comitès directiu, estratègic i operatiu

Finalment, també es pot preveure la possibilitat de crear un **COMITÈ ASSESSOR**, que exerciria la funció d'assessorament i de promoció de les bones pràctiques d'atenció integrada.



#### COMPOSICIÓ

- Hauria d'estar format per unes **trenta persones**, i incloure tant **professionals** dels diferents àmbits assistencials —sanitaris i socials— com **persones usuàries** (per exemple, representants d'associacions de pacients) i/o cuidadors.



#### OBJECTIU

- **Assessorar** la resta de comitès respecte de l'enfocament i desenvolupament de la Pla territorial d'atenció integrada social i sanitària.



#### FUNCIONS

- Assessorar els comitès directiu, executiu i operatiu respecte del **model d'atenció** i el **desplegament dels projectes** d'atenció integrada, i participar en la **valoració dels resultats** d'avaluació i en les **propostes de millora/redirecció**.
- **Ajudar a promoure** en el territori les bones pràctiques i projectes d'atenció integrada.



**Generalitat  
de Catalunya**