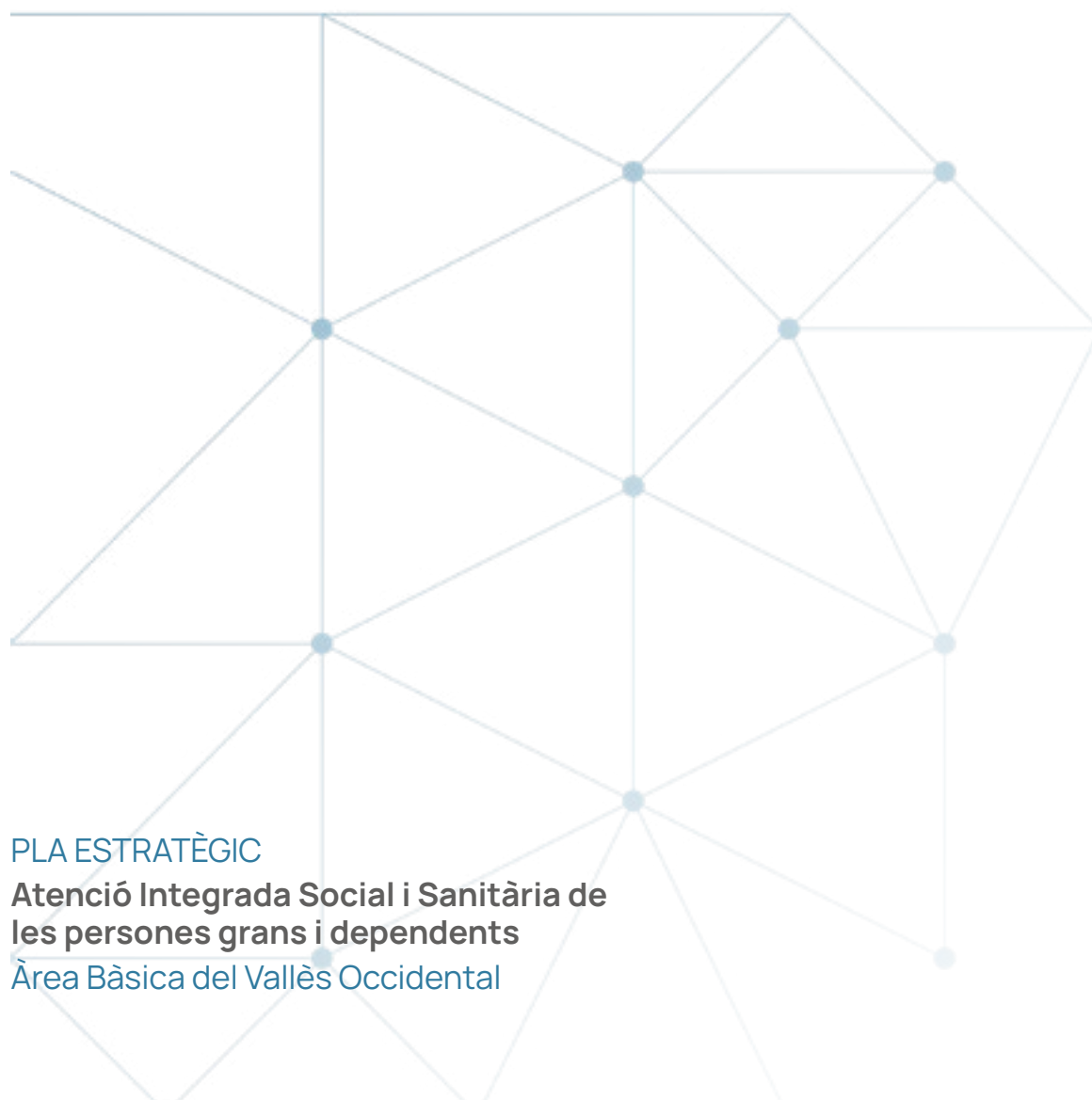




PLA ESTRATÈGIC

Atenció Integrada Social i Sanitària de les persones grans i dependents

Àrea Bàsica del
Vallès Occidental



PLA ESTRATÈGIC
Atenció Integrada Social i Sanitària de
les persones grans i dependents
Àrea Bàsica del Vallès Occidental

El comitè estratègic encarregat de definir aquest Pla estratègic en sessions de treball està compost per les següents persones:

Núria Carrés. Gerent

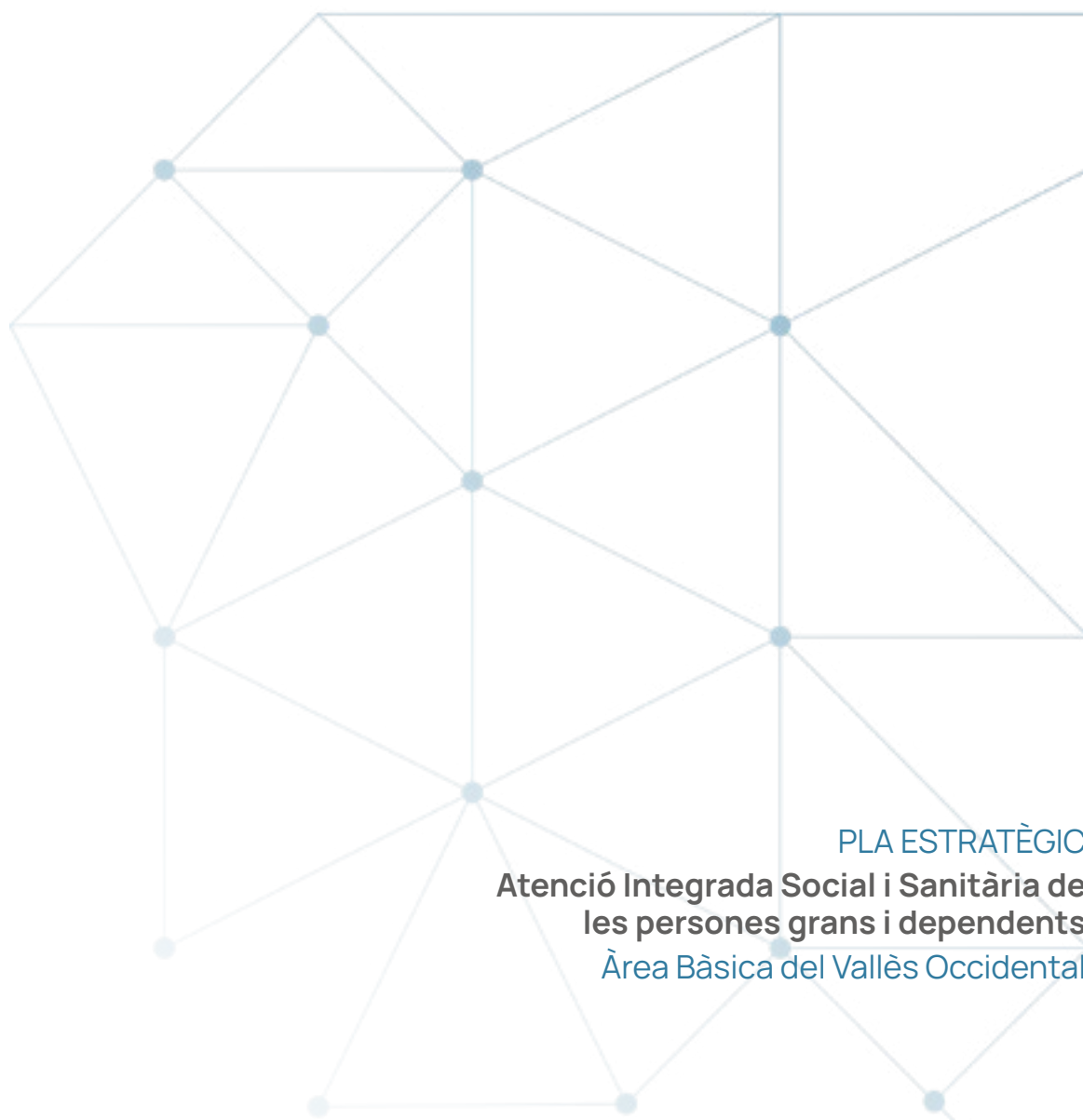
Fina Ramoneda. Cap de l'Àrea de Drets Socials

Pilar Garcia. Tècnica Àrea de Govern

Clara Verdaguer. Gestora del SAD

Marta Aragón. Referent dependència

Amb l'acompanyament de Rosa M. Fumàs. Consultora Social.



PLA ESTRATÈGIC
**Atenció Integrada Social i Sanitària de
les persones grans i dependents**
Àrea Bàsica del Vallès Occidental

ÍNDEX

1. Introducció	4
2. Context	5
3. Missió, visió i valors	9
4. Diagnòstic estratègic	10
5. Objectius Generals	12
6. Formulació estratègica	13
Línies estratègiques	
Objectius estratègics / Actuació / Temporalitat	
Agents clau	

1.

INTRODUCCIÓ

La societat actual està afrontant anys de canvi i de transformació, les administracions hauran d'implementar polítiques que puguin donar resposta a les necessitats emergents de la ciutadania.

La pressió assistencial provocada per canvis en les estructures familiars, per un envelliment i sobreenvelliment, per situacions de dependència i cronicitat, fa que molts cops per donar-hi resposta s'impulsin polítiques amb caràcter reactiu i amb forta càrrega assistencial i burocràtica que l'allunyen de la seva essència.

Les formes de comunicar-nos han canviat, ens estem transformant i adaptant contínuament, per tant els Serveis Socials també han d'adaptar el seu model de intervenció a aquesta societat canviant.

Tenim una societat en continua transformació digital que fa necessari l'adaptació continua del ciutadà provocant en alguns estrats de la societat una important bretxa digital.

Per tant, la proximitat en l'atenció a les persones ha de ser prioritari en les polítiques socials on els dispositius de base comunitària han de tenir un caràcter central. Les dinàmiques d'assistència integrades s'han de definir des d'aquesta proximitat i amb la col·laboració del lideratge comunitari.

La comunitat ha de tenir un paper fonamental, amb actuacions de caire preventiu i de promoció d'un envelliment actiu i saludable, en el cas de les persones grans i sobretot en les persones amb criteris de fragilitat.

Per tant, les polítiques públiques han de ser capaces d'activar mecanismes que de forma transversal, col·lectiva i compartida puguin contribuir a la prevenció, la contenció o revertir situacions de vulnerabilitat i de no inclusió, recuperant i promovent el paradigma de la cura i el suport mutu del nivell comunitari.

Realitzarem una aposta estratègica d'intervenció amb els diferents sistemes i la comunitat en clau proactiva i preventiva.

Les administracions locals han de tenir un paper central en el procés de dinamització i d'acompanyament en aquesta societat canviant, per aquest motiu el lideratge de les administracions és fonamental en aquest procés de transformació.

El Consell Comarcal del Vallès Occidental es planteja la **Missió** de desenvolupar serveis socials de qualitat en el món local, establint marcs de cooperació interadministrativa amb l'objectiu general de millorar l'atenció a la ciutadania per a fer front a situacions de necessitat personal, familiar o social.

Un dels projectes del Consell Comarcal és **Liderar**, a partir de l'Àrea Bàsica de Serveis Socials, el desenvolupament de nous models d'organització i gestió dels Serveis Socials de la comarca per tal de garantir l'eficiència d'aquests serveis als ciutadans i ciutadanes del Vallès Occidental.

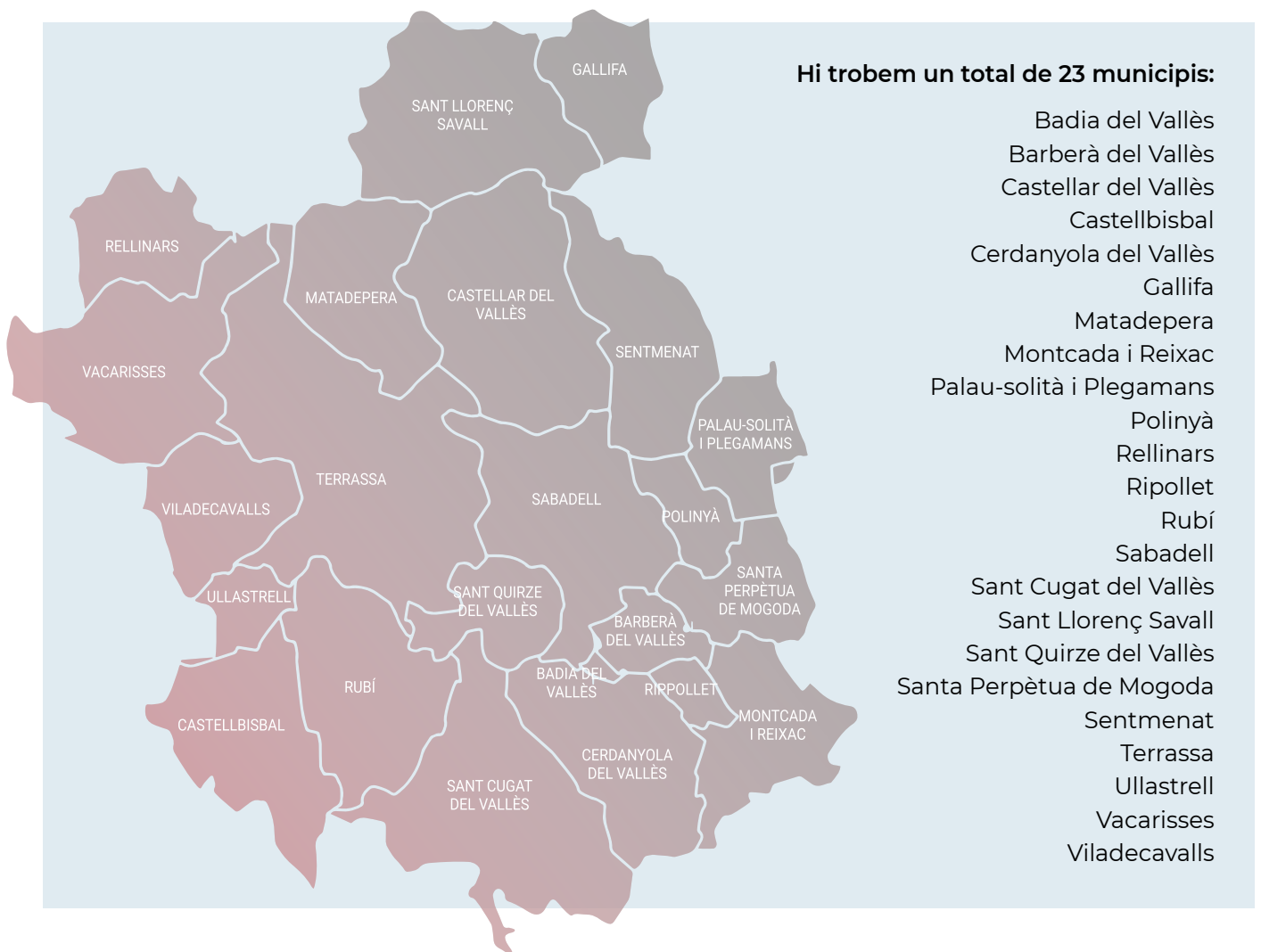
2.

CONTEXT

La comarca del Vallès Occidental és una comarca de Catalunya limítrof amb el Bages, el Vallès Oriental, el Baix Llobregat i el Barcelonès.

Comparteix la capitalitat de la comarca les ciutats de Sabadell i Terrassa. Disposa d'una densa xarxa de comunicacions, fet que genera una important activitat comercial.

Les poblacions de la comarca, que sovint formen importants conurbacions, han estat receptores d'una forta immigració que ha estat atreta per les oportunitats generades pel procés d'industrialització que ha viscut la zona.



CONTEXT

Les característiques poblacionals són: (indicadors, càlcul propi a partir de dades del Padró contiu de població)

Població any 2022:

940.881 habitants

Població envellida:

índex de 101,4 (A Catalunya 120,9)

Població sobreenvellida:

índex de 15,5 (A Catalunya 17,3)

Aquest Pla Estratègic en atenció integrada social i sanitària va destinat als 11 municipis que integren l'ABSS que són: Castellbisbal, Gallifa, Matadepera, Palau-solità i Plegamans, Polinyà, Rellinars, Sant Llorenç Savall, Sentmenat, Ullastrell, Vacarisses i Viladecavalls, amb una població total de 75.999 habitants

El II PESS (Pla Estratègic de Serveis Socials) 2020-2024. En el seu Diagnòstic Estratègic fa referència a l'envelliment de la població com un repte que cal afrontar.

L'envelliment és un dels fenòmens socials més rellevants en els països desenvolupats. L'increment de l'esperança de vida resultat de les millores en el sistema sanitari i les condicions socioeconòmiques, ha contribuït a l'augment de la població de més edat. Al Vallès Occidental, la població major de 65 anys arriba a prop de 160.000 persones el 2021 i, en horitzó de 2033, es preveu que augmenti el seu pes des d'un 17% fins al 22%. Aquest canvi demogràfic té sobretot nom de dona: dues de cada tres persones de 80 anys o més són dones, les quals representen també més del 53% de la generació dels 60 als 79 anys.

Des de la perspectiva territorial, el municipi amb una estructura d'edat més envellida és Sant Llorenç Savall i Gallifa on els majors de 65 anys representen el 21,7% i el 21,3% de la població total respectivament. Els segueixen Matadepera, Palau-solità i Plegamans amb un percentatge de gent gran per sota del 20% però superior a la mitjana comarcal (17%). Se situen per sota del 17% els municipis la resta de municipis de l'ABSS, destacant els municipis relativament menys envellits: Castellbisbal (13,7%), Ullastrell (13,6%), Vacarisses (12,2%) i Polinyà (11,2%).

CONTEXT

MUNICIPI	POBLACIÓ 2022	ENVELLIMENT	SOBREENVELLIMENT
Castellbisbal	12.735	79,0	14,8
Gallifa	186	214,3	20,0
Matadepera	9.752	94,4	17,1
Palau-Solita i Plegamans	14.911	114,2	14,2
Polinyà	8.451	58,7	11,0
Rellinars	915	92,6	13,9
Sant Llorens Savall	2.524	137,6	17,8
Sentmenat	9.417	83,6	14,3
Ullastrell	2.139	63,8	13,5
Vacarisses	7.325	65,4	16,2
Viladecavalls	7.644	96,9	12,5

Índex d'envelliment

Població de 65 anys i més per cada 100 habitants de menys de 15 anys

Índex de sobreenvelliment

Població de 85 anys i més per cada 100 habitants de 65 anys i més.

L'augment de l'envelliment, del sobreenvelliment, l'augment de la dependència i de la cronicitat, ens demana posar l'accent en el model d'atenció centrat en la persona essent l'eix del mateix la persona.

Per tant és indispensable definir la qualitat de vida, entesa com la percepció que una persona té en relació amb diferents àmbits: salut física, nivell de dependència, estat cognitiu, relació amb l'entorn i relacions socials.

El PESS és el full de ruta cap a una atenció més flexible, àgil, proactiva i centrada en la persona.

CONTEXT

És en aquest context que es construeixen les palanques de transformació,

PALANQUES DE TRANSFORMACIÓ

PERSONES I PROFESSIONALS: MOTORS DEL SISTEMA

1. Atenció centrada en la persona i la seva interacció familiar i comunitària
2. Desenvolupament, reconeixement i participació de les professionals

VERTEBRACIÓ I REORGANITZACIÓ: MILLOR QUALITAT I INTEGRACIÓ

3. Xarxa social d'atenció primària: accessible, tractora i proactiva
4. Atenció social integrada

ACCIÓ COMUNITÀRIA I PREVENCIÓ: UN SISTEMA MÉS PROACTIU

5. Acció comunitària inclusiva i preventiva
6. Prevenció en la infància i la joventut
7. Les famílies com a unitat d'intervenció social
8. Promoció de l'autonomia personal, emancipació i vida independent

GOVERNANÇA I CO-NEIXEMENT: DECISIONS BASADES EN L'EVIDÈNCIA

9. Planificació, qualitat i transparència
10. Informació orientada a les persones
11. Recerca i innovació
12. Sinèrgies amb el món local, agents socials i econòmics i la comunitat

INTERSECTORIALITAT: LA INTERVENCIÓ HOLÍSTICA

13. Resposta integrada a problemàtiques socials complexes: Atenció integrada social i sanitària, inclusió i treball, vulnerabilitat energètica, sensellarisme i nous models d'intervenció prioritària

Pla Estratègic de Serveis Socials 2021-2024. Generalitat de Catalunya, Departament de Drets Socials.

En concret, la Palanca 5: Intersectorialitat: La intervenció holística, en l'eix 13 Resposta integrada a problemàtiques socials complexes i en concret a l'apartat 1, ens parla de l'atenció integrada social i sanitària i entre d'altres aportacions una de les fites és desenvolupar un model d'atenció integrada social i sanitària a l'entorn domiciliari.

En aquest marc, el Consell Comarcal del Vallès Occidental vol establir un Model d'intervenció integrada social i sanitària a les persones grans i dependents del Vallès Occidental essent necessari el identificar les necessitats i les possibles propostes, en concret una estratègia integral de serveis de proximitat a desenvolupar a l'Àrea Bàsica de Serveis Socials del Vallès Occidental.

3.

MISSIÓ, VISIÓ I VALORS

MISSIÓ

Els Serveis socials bàsics del Consell Comarcal del Vallès Occidental en relació a les persones en situació de dependència, cronicitat i fragilitat treballem per tal de garantir la prevenció i els elements de cura, atenció, acompanyament i apoderament necessaris per tal que les persones puguin romandre al seu domicili amb la implementació de noves tecnologies.

VALORS

Equitat: Treballar per tal de què totes les persones tinguin les mateixes oportunitats i evitar les desavantatges.

Reducció de les desigualtats: Aprofundir en un model de canvi transformador i avançar cap a un sistema que doni resposta a les necessitats de les persones.

Innovació: Millorar les respostes a les necessitats socials de les persones incorporant eines digitals.

Universalitat: Principi pel qual els poders públics han d'assegurar a tots els ciutadans el dret d'accés als serveis socials i l'ús efectiu en condicions d'igualtat i de justícia redistributiva.

Xarxa i cooperació: generar un marc de confiança que permeti un bon nivell d'entesa i col·laboració entre els diferents actors que fan possible L'atenció integrada social i sanitària i el sistema de suports.

VISIÓ

Desenvolupar un model d'atenció innovador centrat en la persona que parteixi de la prevenció garantint una atenció integrada social i sanitària que incorpori les noves tecnologies, promovent el paradigma de la cura i el suport mutu a nivell comunitari.

- >> **EQUITAT**
- >> **REDUCCIÓ DE LES DESIGUALTATS**
- >> **INNOVACIÓ**
- >> **UNIVERSALITAT**
- >> **XARXA**



4.

DIAGNÒSTIC ESTRÀTEGIC

El diagnòstic estratègic que es recull a continuació s'ha realitzat aplicant la metodologia DAFO: identificació dels factors clau de l'entorn i del propi sistema de serveis i suports per al desenvolupament estratègic de l'atenció integrada social i sanitària a les persones grans i dependents.

Mitjançant una anàlisi interna (fortaleses i debilitats) i extern (oportunitats i amenaces) i de les principals interrelacions entre els diferents factors:

FACTORS INTERNS

FORTALESES

Elements tangibles o intangibles que ens ofereixen un millor potencial de desenvolupament futur.

- > Plenari de serveis socials (responsables polítics de serveis socials)
- > Equip de professionals de serveis socials motivats
- > Coneixement del territori
- > Pla d'Actuació Comarcal
- > Plans estratègics sectorials
- > Observatori comarcal
- > Constitució del Consell de la Gent Gran

DEBILITATS

Factors organitzatius que poden dificultar la implementació de les actuacions d'atenció integrada social i sanitària.

- > No tenir pròpies les TS/ES dels municipis
- > Manca d'estandardització de processos
- > Poca expertesa en serveis en relació a l'autonomia personal
- > Resistències al canvi per part dels professionals
- > Manca de digitalització dels SSB
- > Poca definició en la mirada holística
- > Poca implementació de serveis adreçats a les persones en situació de dependència, cronicitat i fragilitat
- > Manca d'estratègia de comunicació

DIAGNÒSTIC ESTRÀTEGIC

FACTORS EXTERNS

OPORTUNITATS

Processos o realitats previsibles que poden afavorir el desenvolupament de l'oferta integral de serveis i suports.

- > Nou finançament Next Generation
- > CP 2022-2025
- > Suport de la Diputació de Barcelona
- > Perfil de les persones amb un nou envelliment
- > Persones amb més coneixements de noves tecnologies
- > Nous perfils professionals: Assistent personal i el terapeuta ocupacional, entre d'altres
- > Possibilitat de crear un bon treball en xarxa

AMENACES / REPTES

Previsions que ens aportin dificultats en el seu desenvolupament.

- > Dispersió geogràfica
- > Diferència de realitats econòmiques
- > Quantitat de persones en llista d'espera
- > Sistema de serveis socials poc flexible
- > Sistema de serveis socials orientat al recurs
- > No realitzar atenció integrada social i sanitària entre salut i serveis socials
- > Manca de finançament per tal de donar un servei de qualitat
- > Manca d'interoperabilitat de dades
- > Excés de burocratització i dels tràmits
- > Dificultat de coordinació dels serveis externalitzats

Per tal de valorar l'estratègia a implementar, analitzarem les fortalezes internes per aprofitar les oportunitats. Per tant les fortalezes ens ajudaran a maximitzar les oportunitats identificades.

Les fortalezes ens ajudaran a minimitzar les amenaces, per tant l'estratègia l'encaminarem a reduir l'impacte potencial de les amenaces.

Reduirem les debilitats aprofitant les oportunitats, per tant empedrem accions que ens minimitzin els punts dèbils.

L'estratègia ens ha d'ajuda a reduir les debilitats per tal d'evitar les amenaces

5.

OBJECTIUS GENERALS

- >> Identificar i elaborar l'estratègia d'atenció integrada social i sanitària amb mirada transversal i amb valors posant l'accent en l'envelliment actiu, la dependència i la cronicitat des de la perspectiva de l'atenció centrada en la persona.
- >> Promoure mecanismes que de forma transversal, col·lectiva i compartida puguin contribuir a la prevenció, la contenció o revertir situacions de vulnerabilitat i de no inclusió, recuperant i promovent el paradigma de la cura i el suport mutu del nivell comunitari.
- >> Aportar solucions innovadores i holístiques a les persones en situació de dependència i cronicitat.

6.

FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

LÍNIA ESTRATÈGICA	OBJECTIUS ESTRATÈGICS	AGENTS CLAU IMPLICATS
<p>LE1. MIRADA HOLÍSTICA DE LA PERSONA</p> <p>Avançar en la atenció integrada social i sanitària, des de l'atenció centrada en la persona, incorporant elements d'entorn i serveis de proximitat.</p>	<p>OE1.1. Adaptar la intervenció dels Serveis Socials Bàsics en relació a l'atenció a les persones grans i dependents de l'Àrea Bàsica del Vallès Occidental a un model d'atenció centrada a la persona.</p> <p>OE1.2 Elaborar nous projectes de base comunitària. Definir des de la proximitat i amb un lideratge comunitari per part dels SSB les dinàmiques d'assistència integrades.</p> <p>OE1.3 Promoure actuacions de caire preventiu i de promoció d'un envelliment actiu i saludable, en el cas de les persones grans i sobretot en les persones amb criteris de fragilitat.</p> <p>OE1.4 Integrar el dret a decidir com és vol envellir i per tant posar a l'abast els recursos necessaris per viure al domicili.</p> <p>OE1.5 Promoure actuacions que afavoreixin el suport i l'acompanyament del cuidador/a .</p>	<ul style="list-style-type: none">- Persona amb necessitats de suport- Cuidadors informals- Família- Professionals

FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

LÍNIA ESTRATÈGICA	OBJECTIUS ESTRATÈGICS	AGENTS CLAU IMPLICATS
<p>LE2. INNOVACIÓ I NOVES TECNOLOGIES</p> <p>Potenciar i implementar la creació de recursos adequats a una millora continua en la intervenció i atenció a les persones grans i en situació de dependència.</p>	<p>OE2.1 Aportar solucions innovadores i holístiques en relació a l'atenció a les persones grans i persones en situació de dependència i cronicitat.</p> <p>OE2.2 Millorar en relació a l'accessibilitat i l'adequació dels habitatges.</p> <p>OE2.3 Integrar nous mètodes i eines de cribatge en la intervenció social.</p> <p>OE2.4. Elaborar coneixement i transferència en relació als aspectes innovadors.</p> <p>OE2.5 Avançar en la transformació digital dels serveis socials en l'atenció a les persones amb dependència</p>	<ul style="list-style-type: none">- Persona amb necessitats de suport- Cuidadors i cuidadores familiars i voluntaris- Equip tècnic de l'àrea de serveis socials- Proveïdors de suports i serveis de proximitat del territori- Administracions Públiques

LÍNIA ESTRATÈGICA	OBJECTIUS ESTRATÈGICS	AGENTS CLAU IMPLICATS
<p>LE3. GOVERNANÇA I RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA</p> <p>Elaborar l'estratègia de governança i lideratge per tal d'implementar el model d'atenció integrada social i sanitària.</p>	<p>03.1. Elaborar l'estratègia de la governança a implementar.</p> <p>03.2. Millorar amb la coordinació amb els professionals adscrits als municipis.</p> <p>03.3. Gestionar la gestió del canvi.</p> <p>03.4. Avançar en l'estratègia d'una administració amb responsabilitat social</p>	<ul style="list-style-type: none">- Proveïdors de suports i serveis de proximitat del territori

FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

LÍNIES ESTRATÈGIQUES. Objectius estratègics / Actuació / Temporalitat

L1. MIRADA HOLÍSTICA DE LA PERSONA: L'atenció integrada social i sanitària amb un enfoc d'atenció centrada en la persona, incorporant elements d'entorn i serveis de proximitat.

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE1.1 Adaptar la intervenció dels Serveis Socials Bàsics en relació a l'atenció a les persones grans i dependents de l'ABSS del Vallès Occidental a un model d'atenció centrada a la persona.	1.1.1 Incorporació de nous perfils professionals al SAD (terapeuta ocupacional, assistent personal, entre d'altres)		X	X	X
	1.1.2 Elaboració del protocol unificat de descripció del SAED			X	X
	1.1.3 Creació de la figura del gestor del cas		X (pilot)		
	1.1.4 Nous protocols d'assignació de SAD als PREALTS (Preparació a l'alta)			X	

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE1.2 Elaborar nous projectes de base comunitària, per tal que les dinàmiques d'assistència integrades es defineixin des de la proximitat i amb un lideratge comunitari per part dels SSB.	1.2.1. Elaboració d'una cartera de serveis de proximitat. Km0		X		
	1.2.2. Manteniment cartera de serveis de proximitat. Km0			X	X
	1.2.3. Promoció del Bon veïnatge			X	X
	1.2.4. Elaboració d'actuacions adreçades a millorar en les relacions Inter generacionals.			X	X

FORMULACIÓ ESTRÀTEGICA

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE1.3 Promoure actuacions de caire preventiu i de promoció d'un envelliment actiu i saludable, en el cas de les persones grans i sobretot en les persones amb criteris de fragilitat.	1.3.1. Elaboració de la diagnosi del Pla d'envelliment actiu	X	X		
	1.3.2. Desenvolupar les actuacions en el marc del Pla d'envelliment actiu		X	X	X
	1.3.3. Projecte "Cuidem"	X	X	X	X
	1.3.4. Elaboració de la guia del maltracta a les persones grans		X		
	1.3.5. Constitució del Consell de la Gent Gran del Vallès Occidental		X		

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE1.4 Integar el dret a decidir com és vol envellir i per tant posar a l'abast els recursos necessaris per viure al domicili.	1.4.1. Incorporar a la comissió d'ètica dels Serveis Socials del Consell Comarcal la reflexió en l'àmbit de la gent gran				X
	1.4.2. Elaboració d'una enquesta a les persones grans per copsar les seves prioritats en relació a decidir com volen envellir.		X		

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE1.5 Promoure actuacions que afavoreixin el suport i l'acompanyament del cuidador/a.	1.5.1. Elaboració de programes de suport al cuidador/a.		X	X	X
	1.5.2. Elaboració de formacions adreçades a les persones cuidadores no professionals.		X	X	X
	1.5.3. Creació d'un Grup d'Ajuda Mútua			X	X
	1.5.3. Prevenció del Burnout del cuidador. Escales de valoració.		X	X	X

FORMULACIÓ ESTRÀTEGICA

LE2. INNOVACIÓ I NOVES TECNOLOGIES

Es necessari avançar en la innovació i la implementació de noves tecnologies que facilitin una atenció a les persones grans en situació de dependència.

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE2.1 Aportar solucions innovadores i holístiques en relació a l'atenció a les persones grans i persones en situació de dependència i cronicitat.	2.1.2. Elaboració de les bases per una prescripció social amb la xarxa comunitària			X	X
	2.1.2. Teleassistència avançada i sensors		X	X	X
	2.1.3. Millora del banc de productes de suport	X	X	X	X
	2.1.4. Edició del catàleg dels productes de suport		X		

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE2.2 Millorar en relació a l'accessibilitat i l'adequació dels habitatges	2.2.1. Promoció dels plans d'accessibilitat		X	X	X
	2.2.2. Acompanyament i informació en relació a l'arranjament dels habitatges.			X	X

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE2.3 Integrar nous mètodes i eines de cribatge en la intervenció social.	2.3.1. Incorporació d'escaleres de valoració en la intervenció a persones grans i dependents per realitzar el diagnòstic		X	X	X

FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE2.4 Elaborar coneixement i transferència en relació als aspectes innovadors	2.4.1. Creació del LAB		X		
	2.4.2. Manteniment del LAB			X	X
	2.4.3. Jornada de bones pràctiques en innovació				X
	2.4.4. Transferència de coneixement amb altres territoris			X	

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE2.5 Avançar en la transformació digital dels Serveis Socials en l'atenció a les persones amb dependència	2.5.1. Digitalització dels documents utilitzats incorporant signatura biomètrica en relació als PIAS		X		
	2.5.2. Valoració i estudi de la incorporació de possibles apps que aportin valor a la cura de la persona en situació de dependència.			X	X
	2.5.3 Implementació de la figura de l'assistent digital		X		

FORMULACIÓ ESTRÀTEGICA

L3. GOVERNANÇA I RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA

És fonamental l'elaboració de l'estratègia de governança i lideratge per tal d'implementar el model d'atenció integrada social i sanitària.

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE3.1 Elaborar l'estratègia de la governança a implementar	3.1.1. Creació del comitè estratègic	X			
	3.1.2. Elaboració i seguiment del Pla estratègic en atenció integrada social i sanitària a les persones grans i dependents de l'àrea de influència de les ABSS adscrites al Consell Comarcal del Vallès Occidental	X	X	X	X
	3.1.3. Validar al plenari de l'ABSS com a comissió política de seguiment d'aquest Pla estratègic.		X	X	X
	3.1.4. Creació de la comissió tècnica de la gent gran		X	X	X
	3.1.5. Coordinar l'estratègia de comunicació		X	X	X
	3.1.6. Taula de coordinació amb salut en relació a les persones en situació de dependència			X	X
	3.1.7. Adequació dels instruments de gestió administrativa en relació als serveis en entorn domiciliari		X	X	X

FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE3.2 Millorar amb la coordinació amb els professionals adscrits als municipis.	3.2.1. Reunions de coordinació periòdiques amb els professionals dels SSB		X	X	X
	3.2.2. Seguiment de la governança per part del comitè estratègic		X	X	X

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE3.3 Impulsar la gestió del canvi	3.3.1. Formació en Gestió del canvi		X		
	3.3.2. Creació d'un espai de coordinació entre la xarxa dels SSB i la xarxa dels serveis primaris de salut			X	

OBJECTIU ESTRATÈGIC	ACTUACIÓ	TEMPORALITAT			
		2022	2023	2024	2025
OE3.4 Avançar en l'estratègia d'una administració amb responsabilitat social	3.4.1. Realització d'un estudi d'impacte SROI (Estudi de retorn social de la inversió)				X

PLA ESTRATÈGIC
**Atenció Integrada Social i Sanitària de
les persones grans i dependents**
Àrea Bàsica del Vallès Occidental



www.consellvallesoccidental.cat