

**Departament de Teoria i Història de l'Educació
Facultat de Pedagogia
UNIVERSITAT DE BARCELONA**

**Programa de doctorat:
Història i pensament de les institucions educatives
1995-97**

**L'AVAUACIÓ EN EL CAMP DELS
SERVEIS SOCIALS**

**Tres models d'avaluació aplicats als
serveis i programes socials**

**Tesi per a optar al títol de doctor en
Filosofia i Ciències de l'Educació
(Secció de Ciències de l'Educació)**

Doctorant: Miquel Gómez i Serra

Director: Antoni Petrus Rotger

- Barcelona, abril de 1999 -

ANNEXOS:

ANNEX 1

MATERIALS COMPLEMENTARIS REFERENTS AL PRIMER DISSENY: AVALUACIÓ QUALITATIVA DEL II PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL

RELACIÓ DELS MATERIALS COMPLEMENTARIS REFERENTS AL PRIMER DISSENY: AVALUACIÓ QUALITATIVA DEL II PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL

- 1.1. Cartes de presentació i de comiat**
- 1.2. Instruccions per a l'aplicació dels instruments de recollida de la informació**
- 1.3. Instruments de recollida de la informació: qüestionaris d'entrevista**
- 1.4. Reproducció de fitxes de bases de dades**
 - 1.4.1. Fitxa identificativa dels experts que integraven la base de dades referent als professionals entrevistats**
 - 1.4.2. Fitxa de la base de dades referent a la valoració del Pla d'actuació social**
 - 1.4.3. Fitxa de la base de dades referent a la valoració dels programes sectorials**
 - 1.4.4. Relació dels identificadors utilitzats en les anteriors bases de dades**
- 1.5. Reproducció íntegra de l'informe final d'avaluació**
- 1.6. Relació dels experts que formaven la mostra seleccionada**

1.1. CARTES DE PRESENTACIÓ I DE COMIAT

Barcelona, 28 de juny de 1995

Sr. Josep M. Ramírez

Benvolgut amic,

En el marc dels treballs preparatius per a l'elaboració del III Pla d'actuació social, la Secretaria General del Departament de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya ens ha encarregat la realització d'una enquesta qualitativa orientada a avaluar les línies generals i els programes d'actuació que formen part del II Pla d'actuació social 1992-1995 ara vigent.

Tenint en compte aquest objectiu, l'enquesta que us enviem ha estat pensada i dirigida a un total de 90 persones arreu de Catalunya, especialment qualificades pels seus coneixements i vinculació a diferents sectors socials, que poguessin enriquir amb les seves opinions i aportacions el desenvolupament durant els propers 4 anys del sistema català de serveis socials.

El criteri de selecció dels enquestats, el 50% dels quals pertanyen a entitats públiques (Generalitat i Corporacions locals) i el 50 % restant a responsables d'entitats i experts, ha estat el de cercar un perfil professional amb responsabilitat directa en la gestió dels serveis de benestar o bé amb un perfil d'expert en programes socials per a determinats col·lectius, i que fossin representatius del sector de benestar social a Catalunya. Es d'acord amb aquests criteris que heu estat seleccionat com a enquestat.

En tractar-se d'una enquesta qualitativa i amb una alta possibilitat de respostes obertes, el procediment més efectiu per complimentar l'enquesta pensem que serà mitjançant una entrevista que properament concertarem amb vos durant aquest mes de juliol. Tot i així seria important que poguéssiu estudiar el contingut de l'enquesta i preparar les respostes abans de l'esmentada entrevista.

Esperem poder comptar amb la vostra col·laboració, agraint-vos per endavant l'atenció.

Ricard Valls Riera

Miquel Gómez Serra

Barcelona, 12 de juliol de 1995

Sr. Josep M. Ramírez

Benvolgut amic,

En el marc dels treballs preparatius per a l'elaboració del III Pla d'actuació social, la Secretaria General del Departament de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya ens ha encarregat la realització d'una enquesta qualitativa orientada a avaluar les línies generals i els programes d'actuació que formen part del II Pla d'actuació social 1992-1995 ara vigent.

Tenint en compte aquest objectiu, l'enquesta que us enviem ha estat pensada i dirigida a un total de 9 persones arreu de Catalunya, especialment qualificades pels seus coneixements i vinculació a diferents sectors socials, que poguessin enriquir amb les seves opinions i aportacions el desenvolupament durant els propers 4 anys del sistema català de serveis socials.

El criteri de selecció dels enquestats, el 50% dels quals pertanyen a entitats públiques (Generalitat i Corporacions locals) i el 50 % restant a responsables d'entitats i experts, ha estat el de cercar un perfil professional amb responsabilitat directa en la gestió dels serveis de benestar o bé amb un perfil d'expert en programes socials per a determinats col·lectius, i que fossin representatius del sector de benestar social a Catalunya. Es d'acord amb aquests criteris que heu estat seleccionat com a enquestat.

Seria convenient poder disposar de les vostres opinions a finals d'estiu, ja que és la nostra intenció procedir a l'anàlisi de les respostes obtingudes i elaboració de les conclusions durant la primera quinzena del mes de setembre. Per tant us agraïrem ens retorneu els qüestionaris a l'adreça que consta en el capçalera d'aquesta carta abans del dia 30 d'agost.

Si teniu qualsevol dubte podeu posar-vos en contacte amb nosaltres, durant tot el mes de juliol, en un dels telèfons següents: 428 55 50 (Ricard Valls) o 217 54 46 (Miquel Gómez).

Esperem poder comptar amb la vostra col·laboració, agraint-vos per endavant l'atenció.

Ricard Valls Riera

Miquel Gómez Serra

Barcelona, 23 de novembre de 1995

Sr. Josep M. Ramírez

Benvolgut amic,

Us adreçem aquesta carta per tal de agrair la vostra col.laboració en la realització de l'enquesta d'avaluació qualitativa del II Pla d'actuació social de Catalunya 1992-1995, en la qual va tenir l'amabilitat de participar com a un dels noranta experts prèviament seleccionats, i per tal de fer-vos saber que els resultats de l'esmentada enquesta han estat entregats, en data 15 de novembre, al Departament de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya.

Els resultats obtinguts està previst que siguin presentats a la sessió del Consell General de Serveis Socials que ha de tenir lloc durant el proper mes de desembre. En cas que tingueu interès en obtenir, un cop presentats al Consell General, els resultats d'aquest estudi us haureu d'adreçar al Gabinet d'Estudis i Planificació del Departament de Benestar Social.

Per la nostra banda, com a equip responsable de la realització d'aquest estudi, us volem agrair de nou el treball realitzat, així com les vostres valuoses aportacions, les quals, conjuntament amb les d'altres experts, han fet possible la seva realització, així com l'obtenció d'uns resultats força enriquidors i interessants.

Agraint-vos de nou la vostra col.laboració i participació, restem a la vostra disposició per a qualsevol aclariment.

Ricard Valls Riera

Miquel Gómez Serra

1.2. INSTRUCCIONS PER A L'APLICACIÓ DELS INSTRUMENTS DE RECOLLIDA DE LA INFORMACIÓ

INSTRUCCIONS

Com podrà veure aquesta enquesta consta de tres parts: les dades identificatives, el qüestionari de valoració del Pla d'actuació social 1992-95 i els qüestionaris de valoració dels programes d'actuació.

La primera part de l'enquesta *-Dades identificatives-* haurà de ser contestada per totes les persones enquestades. El primer dels qüestionaris *-Valoració del Pla d'actuació social 1992-95-* fa referència al conjunt del PAS i haurà de ser contestat per totes les persones enquestades. La resta de qüestionaris *-Valoració dels programes d'actuació-* fan referència a cadascun dels programes que integren el PAS i hauran de ser contestats en funció de l'àmbit d'especialització de la persona enquestada.

A continuació explicarem breument cadascuna de les parts que integren el conjunt de l'enquesta.

1.- Dades identificatives.

Fa referència a les dades identificatives de la persona enquestada.

El camp "Codi Id." cal deixar-lo en blanc ja que correspon a una codificació interna de les persones enquestades. Es garanteix l'anonimat de les respostes. És a dir, els resultats s'obtidran a partir de la generalització de les respostes obtingudes. Les dades identificatives serveixen com a control i com a possible via de codificació de determinats camps i, per tant, d'explotació estadística d'aquests.

2.- Valoració del Pla d'actuació social 1992-95.

Aquest qüestionari consta dels tres apartats següents:

2.1.- Valoració global del PAS.

Fa referència a la valoració del PAS com a instrument de planificació i ordenació del sistema català de serveis socials. És a dir, no es tracta de valorar els resultats de la seva aplicació operativa sinó de la seva validació instrumental.

Per tant cal destacar aquells aspectes que es consideren com més positius i febles del PAS com instrument de planificació i ordenació. Repetim, es valora el PAS com instrument de planificació, no el nivell d'aconseguit dels objectius marcats a nivell operatiu (aquest aspecte serà valorat en relació a cada programa d'actuació en particular).

A les preguntes obertes no és tan important l'adjectivització com la justificació de les respostes. Les escales de valoració es marquen amb una x.

2.2.- Propostes i suggerències.

Es vol recollir l'opinió i aportacions dels enquestats en relació al proper PAS. Quines són les modificacions o correccions que aquests consideren seria oportú d'introduir.

2.3.- Programes d'actuació.

Cal marcar amb una 'x' els programes contemplats en el PAS que afecten directament l'activitat professional de la persona enquestada. També es marcaran aquells programes dels quals aquesta persona considera en té suficient coneixement i informació.

La resposta a aquesta pregunta servirà de guia per a respondre els qüestionaris que integren la darrera part de l'enquesta.

3.- **Valoració dels programes d'actuació.**

Existeix un qüestionari per a cada programa d'actuació contemplat en el PAS. L'estructura interna és idèntica en tots ells, excepció feta de la capçalera on s'identifica el programa en qüestió.

Sols caldrà utilitzar els qüestionaris corresponents a aquells programes que afecten directament l'activitat professional de la persona enquestada o bé que aquesta considera en té suficient informació i coneixement com per a respondre correctament i amb coneixement de causa les preguntes formulades.

Aquests qüestionaris consten dels tres apartats següents:

3.1.- Valoració del programa.

Fa referència a la valoració del programa d'actuació. Cal destacar els aspectes que es consideren més positius i febles del desenvolupament del programa (objectius, actuacions, instruments, etc.).

A les preguntes obertes no és tan important l'adjectivització com la justificació de les respostes. Les escales de valoració es marquen amb una x.

3.2.- Valoració dels agents implicats.

Fa referència a com es valora l'actuació dels diversos agents -Generalitat, corporacions locals, entitats d'iniciativa social i mercantil- implicats en el desenvolupament del programa.

A les preguntes obertes no és tan important l'adjectivització com la justificació de les respostes. Les escales de valoració es marquen amb una x.

3.3.- Propostes i suggerències.

Es vol recollir l'opinió i aportacions dels enquestats, pensant en la redacció del proper PAS, però en relació al programa d'actuació. Quines són les modificacions o correccions que aquests consideren seria oportú d'introduir per tal de millorar el programa d'actuació.

Atenció a la darrera pregunta: es vol saber quins dels serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública es consideren com prioritaris en relació al programa d'actuació.

Aquests serveis mínims es troben relacionats en l'annex que adjuntem a continuació. Cal tenir present que la prioritització d'aquests serveis estarà en funció de cada programa d'actuació.

ANNEX-I: Serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994):

Serveis socials d'atenció primària:

- . Serveis bàsics d'atenció social primària
- . Serveis d'atenció domiciliària
- . Serveis residencials d'estada limitada
- . Serveis de menjador
- . Serveis d'assessorament tècnic
- . Centres oberts per a infants i adolescents

Família, Infància i Primera Joventut:

- . Serveis d'atenció a la infància i l'adolescència (EAIA)
- . Centres d'acolliment
- . Centres residencials d'acció educativa
- . Residències d'estada limitada per a dones maltractades
- . Serveis d'integració familiar

Persones amb Disminució:

- . Serveis de suport a la integració laboral (SSIL)
- . Atenció precoç
- . Centres ocupacionals
- . Habitatge amb serveis comuns
- . Transport adaptat
- . Serveis de valoració i orientació (CAD)
- . Centres de dia d'atenció especialitzada (CAED)
- . Serveis residencials

Gent Gran:

- . Centres de dia
- . Residències
- . Habitatges tutelats

Drogodependències:

- . Centres de dia
- . Serveis residencials

1.3. INSTRUMENTS DE RECOLLIDA DE LA INFORMACIÓ: QÜESTIONARIS D'ENTREVISTA

DADES IDENTIFICATIVES

Sr./Sra.:

Codi Id.:

Anys exercici professional:

Edat:

Formació acadèmica:

Càrrec que ocupa:

Institució/Entitat:

Població:

Àmbit territorial:

Àmbit especialització:

VALORACIÓ DEL PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL 1992-95

PRIMERA PART: VALORACIÓ GLOBAL DEL PAS

1.- Marqui amb una x la resposta adequada a les qüestions següents:

Coneix l'existència del II Pla d'actuació socialo Sí o No
L'ha llegito Sí o No
L'ha utilitzat alguna vegadao Sí o No

2.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius de l'actual Pla d'actuació social:

3.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles de l'actual Pla d'actuació social:

4.- En què li ha estat útil el Pla d'actuació social com a instrument de planificació i ordenació del sistema català de serveis socials ?

Valoració del Pla d'actuació social 1992-95

5.- Tenint present que el Pla d'actuació social és un instrument de planificació i ordenació que ha d'implicar a tots els agents que integren el sistema català de serveis socials -Generalitat, corporacions locals, entitats privades d'iniciativa social i mercantil-, com pensa que l'actual PAS ha afectat i implicat en el seu desenvolupament a aquests diferents agents:

6.- Pensa que el Pla d'actuació social es prou conegut i utilitzat entre els professionals, les administracions i les entitats que integren el sistema català de serveis socials ?

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, la resposta a la pregunta anterior:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
El PAS és conegut a un nivell				
El PAS és utilitzat a un nivell				

8.- Quina valoració global li mereix, tenint presents tots els aspectes abans destacats, l'actual Pla d'actuació social:

9.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes de l'actual Pla d'actuació social:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Valoració del PAS com instrument de planificació				
Valoració del PAS com instrument d'ordenació				
Valoració del PAS com instrument orientatiu				
Valoració del PAS com instrument coordinador				
Valoració del PAS com instrument articulador				
Valoració del PAS com instrument harmonitzador				
VALORACIÓ GLOBAL de l'actual PAS				

SEGONA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

10.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a la seva elaboració i redacció:

TERCERA PART: PROGRAMES D'ACTUACIÓ

11.- Dels programes i subprogrames contemplats en l'actual Pla d'actuació social, i que a continuació es relacionen, marqui amb una x aquells programes que afecten de forma directa la seva activitat professional o bé aquells programes dels quals vostè considera que en té suficient coneixement i informació:

- o Programes sectorials específics: Família, Infància i Primera Joventut
- o Programes sectorials específics: Persones amb Disminució
- o Programes sectorials específics: Gent Gran

- o Programes integrats sòcio-sanitaris: Atenció precoç
- o Programes integrats sòcio-sanitaris: Drogodependències
- o Programes integrats sòcio-sanitaris: Salut mental
- o Programes integrats sòcio-sanitaris: SIDA
- o Programes integrats sòcio-sanitaris: Vida als Anys

- o Programes integrats sòcio-laborals: PIRMI

- o Programes instrumentals comuns: Atenció primària
- o Programes instrumentals comuns: Recerca, Assistència tècnica i Formació
- o Programes instrumentals comuns: Participació social

(Contesti a continuació els qüestionaris d'aquells programes marcats amb una x)

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes sectorials específics: Família, Infància i Primera Joventut

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes sectorials específics: Persones amb Disminució

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquí aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes sectorials específics: Gent Gran

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-sanitaris: Atenció precoç

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-sanitaris: Drogodependències

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-sanitaris: Salut mental

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquí aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquem els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquem els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-sanitaris: SIDA

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquí aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-sanitaris: Vida als Anys

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquem els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquem els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes integrats socio-laborals: PIRMI

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes instrumentals comuns: Atenció primària

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

- 1.- Destaquem els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

- 2.- Destaquem els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

- 3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

- 4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

- 5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes instrumentals comuns: Recerca, Assistència tècnica i Formació

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ

PRIMERA PART: VALORACIÓ DEL PROGRAMA

1.- Destaquí els tres aspectes que considera més positius d'aquest programa d'actuació:

2.- Destaquí els tres aspectes que considera més febles d'aquest programa d'actuació:

3.- Quina valoració global li mereix, tenint presents els aspectes positius i els aspectes febles abans destacats, aquest programa d'actuació:

4.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, els següents aspectes d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Manteniment xarxa pròpia Generalitat				
Ampliació i millora xarxa pròpia Generalitat				
Cooperació interadministrativa GC-corp. locals				
Prestacions econòmiques				
Foment iniciativa social				
VALORACIÓ GLOBAL del programa				

SEGONA PART: VALORACIÓ DELS AGENTS IMPLICATS

5.- Quins tres aspectes positius destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

Programes instrumentals comuns: Participació social

6.- Quins tres aspectes febles destacaria de l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

7.- Valori, d'acord amb l'escala que li presentem, l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa d'actuació:

	Molt satisfactori	Bastant Satisfactori	Satisfactori	Poc Satisfactori
Generalitat de Catalunya				
Consells comarcals				
Ajuntaments				
Entitats iniciativa social				
Entitats iniciativa mercantil				

TERCERA PART: PROPOSTES I SUGGERÈNCIES

8.- Tenint present que aviat s'haurà d'elaborar el III Pla d'actuació social quines propostes i suggerències faria en relació a aquest programa:

9.- I en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament d'aquest programa, quines modificacions li semblen més necessàries:

10.- Tenint presents els serveis mínims que integren la xarxa bàsica de serveis socials de responsabilitat pública (Llei 4/1994) -i que es troben relacionats a l'annex I-, destaquï aquells serveis que considera haurien de tenir caràcter prioritari en la formulació d'aquest programa d'actuació en el III Pla d'actuació social:

1.4. REPRODUCCIÓ DE FITXES DE BASES DE DADES

1.4.1. Fitxa identificativa dels experts que integren la base de dades referent als professionals entrevistats

Nombre de Campo	Tipo de Campo	Fórmula / Opción de Entrada
Nom:	Texto	
Cod.Id:	Numérico	Valores Unicos
Càrrec:	Texto	Campo indexado
Institució1:	Texto	
Institució2:	Texto	Campo indexado
Adreça:	Texto	
Població:	Texto	Campo indexado
CPostal:	Numérico	
Telèfon:	Texto	
Fax:	Numérico	
Anys exercici:	Numérico	
Edat:	Numérico	
Formació acadèmica:	Texto	Campo indexado
Inst.:	Numérico	Actualizar: Usar relación "Id.Institució" "Cod.Inst." = "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si hay coincidencia exacta, copiar "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si no coincide: "No Copiar" Campo indexado
Cod.Inst:	Numérico	
Àmbit territorial:	Numérico	Actualizar: Usar relación "Id.Territori" "Cod.Terr." = "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si hay coincidencia exacta, copiar "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si no coincide: "No Copiar" Campo indexado
Cod.Terr:	Numérico	
Àmbit especialització:	Texto	Actualizar: Usar relación "Id.Especialitat" "Cod.Esp." = "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si hay coincidencia exacta, copiar "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si no coincide: "No Copiar" Campo indexado
Cod.Esp:	Numérico	
Sr:	Texto	
Benv:	Texto	
Observacions:	Texto	
Carta1:	Texto	
Carta2:	Texto	
Carta3:	Texto	
Ricard:	Texto	
Situació:	Texto	

Cod.Id:

Càrrec:

Institució1:

Institució2:

Adreça:

Població:

Telèfon: Fax:

Anys exercici: Edat:

Formació acadèmica:

Cod.Inst:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod.Terr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod.Esp:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observacions:

Carta1:	<input type="text"/>	Ricard:	<input type="text"/>
Carta2:	<input type="text"/>		
Carta3:	<input type="text"/>	Situació:	<input type="text"/>

1.4.2. Fitxa de la base de dades referent a la valoració del Pla d'actuació social

Nombre de Campo	Tipo de Campo	Fórmula / Opción de Entrada
Cod.Pers	Numérico	
Cod.Inst	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Inst." Si no coincide: "No Copiar"
Cod.Esp	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Esp." Si no coincide: "No Copiar"
Població:	Texto	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Població." Si no coincide: "No Copiar"
Anys exercici:	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Anys exercici." Si no coincide: "No Copiar"
Edat:	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Edat." Si no coincide: "No Copiar"
Terr.	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Terr." Si no coincide: "No Copiar"
Form. Ac.	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Formació acadèmica." Si no coincide: "No Copiar"
Q:	Numérico	Autointroducir: "1"
Total.Q:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Q:
Exist.:	Numérico	
Exist.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Exist.:
Exist.total:	Sumario (Numérico)	= Total de Exist.:
Lect.	Numérico	
Lect.count	Sumario (Numérico)	= Recuento de Lect.
Lect.total	Sumario (Numérico)	= Total de Lect.
Util.:	Numérico	
Util.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Util.:
Util.total:	Sumario (Numérico)	= Total de Util.:
Conec.:	Numérico	
Conec.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Conec.:
Conec.av:	Sumario (Numérico)	= Media de Conec.:
Util2:	Numérico	
Util2.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Util2:
Util2.av:	Sumario (Numérico)	= Media de Util2:
InsPlan:	Numérico	
InsPlan.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsPlan:
InsPlan.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsPlan:
InsOrd:	Numérico	
InsOrd.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsOrd:
InsOrd.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsOrd:
InsOr:	Numérico	

Nombre de Campo	Tipo de Campo	Fórmula / Opción de Entrada
InsOr.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsOr:
InsOr.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsOr:
InsCoord:	Numérico	
InsCoord.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsCoord:
InsCoord.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsCoord:
InsArt:	Numérico	
InsArt.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsArt:
InsArt.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsArt:
InsHarm:	Numérico	
InsHarm.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de InsHarm:
InsHarm.av:	Sumario (Numérico)	= Media de InsHarm:
Global:	Numérico	
Global.count:	Sumario (Numérico)	= Recuento de Global:
Global.av:	Sumario (Numérico)	= Media de Global:

Àmbit esp.: Institució: Q:
Població:
Anys exercici: Edat:
Formació acadèmica:
Territori:

Coneix el PAS ?
Ha llegit el PAS ?
Ha utilitzat el PAS ?

Nivell de coneixement del PAS:
Nivell d'utilització del PAS:

Valoració del PAS com:

Instrument de planificació:
Instrument d'ordenació:
Instrument orientatiu:
Instrument coordinador:
Instrument articulador:
Instrument harmonitzador:
VALORACIÓ GLOBAL:

TOTAL FITXES:

	Freqüència Respostes	Respostes positives
Coneix el PAS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ha llegit el PAS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ha utilitzat el PAS ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Nivell de coneixement del PAS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nivell d'utilització del PAS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valoració del PAS com:

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Instrument de planificació:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrument d'ordenació:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrument orientatiu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrument coordinador:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrument articulador:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Instrument harmonitzador:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VALORACIÓ GLOBAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.4.3. Fitxa de la base de dades referent a la valoració dels programes sectorials

Nombre de Campo	Tipo de Campo	Fórmula / Opción de Entrada
Cod.Pers	Numérico	
Cod.Inst	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Inst." Si no coincide: "No Copiar"
Cod.Esp	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Esp." Si no coincide: "No Copiar"
Població:	Texto	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Població:" Si no coincide: "No Copiar"
Anys exercici:	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Anys exercici:" Si no coincide: "No Copiar"
Edat:	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Edat:" Si no coincide: "No Copiar"
Terr.	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Cod.Terr:" Si no coincide: "No Copiar"
Form. Ac.	Numérico	Actualizar: Usar relación "File.Persones" "Cod.Pers" = "File.Persones::Cod.Id." Si hay coincidencia exacta, copiar "File.Persones::Formació acadèmica:" Si no coincide: "No Copiar"
Q:	Numérico	Autointroducir: "1"
Cod.Prog	Numérico	
Programa:	Texto	Actualizar: Usar relación "Id.Programes" "Cod.Prog" = "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si hay coincidencia exacta, copiar "<Archivo No Hallado>::<desconocido>" Si no coincide: "No Copiar"
Global	Numérico	
Global.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Global
Global.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Global
Mantxarxa	Numérico	
Mantxarxa.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Mantxarxa
Mantxarxa.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Mantxarxa
Amplxarxa	Numérico	
Amplxarxa.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Amplxarxa
Amplxarxa.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Amplxarxa
Coop	Numérico	
Coop.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Coop
Coop.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Coop
Prest.ec	Numérico	
Prest.ec.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Prest.ec
Prest.ec.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Prest.ec
FomentIS	Numérico	
FomentIS.Av	Sumario (Numérico)	= Media de FomentIS
FomentIS.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de FomentIS

Nombre de Campo	Tipo de Campo	Fórmula / Opción de Entrada
GC	Numérico	
GC.Av.	Sumario (Numérico)	= Media de GC
GC.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de GC
CC	Numérico	
CC.Av	Sumario (Numérico)	= Media de CC
CC.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de CC
Aj.	Numérico	
Aj.Av	Sumario (Numérico)	= Media de Aj.
Aj.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de Aj.
EIS	Numérico	
EIS.Av	Sumario (Numérico)	= Media de EIS
EIS.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de EIS
EIM	Numérico	
EIM.Av	Sumario (Numérico)	= Media de EIM
EIM.Q	Sumario (Numérico)	= Recuento de EIM
Count.Q	Sumario (Numérico)	= Total de Q:

Àmbit esp.:

Institució:

Q:

Població:

Anys exercici:

Edat:

Formació acadèmica:

Territori:

Codi programa

Programa:

Average

Valoració global del programa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manteniment xarxa Generalitat	<input type="text"/>	
Ampliació i millora xarxa Generalitat	<input type="text"/>	
Cooperació amb Administració local	<input type="text"/>	
Prestacions econòmiques	<input type="text"/>	
Foment In. Social	<input type="text"/>	

Average

Generalitat Catalunya	<input type="text"/>
Consells Comarcals	<input type="text"/>
Ajuntaments	<input type="text"/>
Entitats iniciativa social	<input type="text"/>
Entitats iniciativa mercantil	<input type="text"/>

Global.Q

VALORACIÓ GLOBAL DELS PROGRAMES

TOTAL FITXES:

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manteniment xarxa Generalitat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ampliació i millora xarxa Generalitat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cooperació amb Administració local	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestacions econòmiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Foment In. Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Consells Comarcals	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ajuntaments	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entitats iniciativa social	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entitats iniciativa mercantil	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.4.4. Relació dels identificadors utilitzats en les anteriors bases de dades

Codis identificació institució/entitat:

- 1 Sector públic
- 11 Generalitat Catalunya
- 111 DBS
- 112 ICASS
- 113 DGAI
- 114 Altres departaments Generalitat
- 12 Administració local
- 121 Diputacions
- 122 Consells Comarcals
- 123 Ajuntaments

- 2 Sector privat
- 21 Iniciativa social
- 22 Iniciativa mercantil

- 3 Altres

Codis identificació àmbit especialització:

- 01 Atenció primària
- 02 Infància
- 03 Disminucions
- 04 Gent Gran
- 05 Pobresa
- 06 Droga
- 07 Polivalent
- 08 Inespecífic
- 09 Administració

Codis identificació àmbit territorial:

- 01 Municipal
- 02 Comarcal
- 03 Supracomarcal
- 04 Provincial
- 05 Catalunya
- 06 Estat
- 07 Altres

Codis identificació Programes PAS:

- 1 Programes sectorials específics
- 11 Família, Infància i Primera Joventut
- 12 Persones amb Disminució
- 13 Gent Gran

- 2 Programes integrats

- 21 Programes socio-sanitaris
- 211 Atenció precoç
- 212 Drogodependències
- 213 Salut mental
- 214 SIDA
- 215 Vida als Anys

- 22 Programes socio-laborals: PIRMI

- 23 Programes de cooperació europea

- 3 Programes instrumentals comuns
- 31 Atenció primària
- 32 Ordenació, normativa i inspecció
- 33 Recerca, Assistència tècnica i formació
- 34 Participació social
- 35 Desconcentració, descentralització, coordinació i informació

- 99 Pla d'Actuació social

Escala de valoració:

- 6 Molt satisfactori
- 4 Satisfactori
- 2 Deficient
- 0 Molt deficient

**1.5. REPRODUCCIÓ ÍNTEGRA DE L'INFORME FINAL
D'AVUACIÓ**

**ENQUESTA QUALITATIVA D'AVAUACIÓ
DEL II PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL**

INFORME FINAL

**Ricard Valls
Miquel Gómez**

Barcelona, 15 de novembre de 1995

ÍNDEX:

I DESENVOLUPAMENT DE LA INVESTIGACIÓ

II VALORACIÓ DEL PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL 1992-95

- 1.- VALORACIÓ DELS ASPECTES QUANTITATIUS6
- 2.- VALORACIÓ DELS ASPECTES QUALITATIUS7
 - 2.1.- Principals aspectes positius del Pla.....7
 - 2.2.- Principals aspectes negatius del Pla.....8
 - 2.3.- Utilitat del Pla com a instrument de planificació i ordenació 12
 - 2.4.- Implicació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del pla..... 13
 - 2.5.- Nivell de coneixement i utilització del Pla..... 14
 - 2.6.- Valoració global del Pla..... 16
 - 2.7.- Propostes i suggerències en relació al III PAS..... 17

III VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ CONTEMPLATS EN EL II PAS

- 1.- INTRODUCCIÓ 22
- 2.- PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: FAMÍLIA, INFÀNCIA I PRIMERA JOVENTUT..... 25
 - 2.1.- Principals aspectes positius del programa 25
 - 2.2.- Principals aspectes negatius del programa..... 26
 - 2.3.- Valoració global del programa 28
 - 2.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa..... 28
 - 2.5.- Propostes i suggerències en relació al III PAS..... 30
 - 2.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa 31
 - 2.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris 32
- 3.- PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: PERSONES AMB DISMINUCIÓ..... 33
 - 3.1.- Principals aspectes positius del programa 33
 - 3.2.- Principals aspectes negatius del programa..... 33
 - 3.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa 34
 - 3.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris 35

4.-	PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: GENT GRAN	36
4.1.-	Principals aspectes positius del programa	36
4.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	36
4.3.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	37
4.4.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	38
5.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: ATENCIÓ PRECOÇ.....	39
5.1.-	Principals aspectes positius del programa	39
5.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	39
5.3.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	40
5.4.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	40
6.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: DROGO-DEPENDÈNCIES.....	41
6.1.-	Principals aspectes positius del programa	41
6.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	41
6.3.-	Valoració global del programa	42
6.4.-	Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa.....	42
6.5.-	Propostes i suggerències en relació al III PAS.....	43
6.6.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	43
6.7.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	43
7.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: SALUT MENTAL..	44
7.1.-	Principals aspectes positius del programa	44
7.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	44
7.3.-	Valoració global del programa	44
7.4.-	Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa.....	45
7.5.-	Propostes i suggerències en relació al III PAS.....	45
7.6.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	45
7.7.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	45
8.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: SIDA	47
8.1.-	Principals aspectes positius del programa	47
8.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	47
8.3.-	Valoració global del programa	48

8.4.-	Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa.....	48
8.5.-	Propostes i suggerències en relació al III PAS.....	48
8.6.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	48
8.7.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	49
9.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: VIDA ALS ANYS..	50
9.1.-	Principals aspectes positius del programa	50
9.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	50
9.3.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	51
9.4.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	51
10.-	PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-LABORALS: PIRMI.....	52
10.1.-	Principals aspectes positius del programa	52
10.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	53
10.3.-	Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa.....	55
10.4.-	Propostes i suggerències en relació al III PAS.....	56
10.5.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	58
10.6.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	58
11.-	PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: ATENCIÓ PRIMÀRIA	60
11.1.-	Principals aspectes positius del programa	60
11.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	61
11.3.-	Valoració global del programa	63
11.4.-	Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa.....	63
11.5.-	Propostes i suggerències en relació al III PAS.....	64
11.6.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	66
11.7.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	66
12.-	PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: RECERCA, ASSISTÈNCIA TÈCNICA I FORMACIÓ	68
12.1.-	Principals aspectes positius del programa	68
12.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	68
12.3.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	69
12.4.-	Serveis i establiments valorats com a prioritaris	69

13.-	PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: PARTICIPACIÓ SOCIAL	70
13.1.-	Principals aspectes positius del programa	70
13.2.-	Principals aspectes negatius del programa.....	70
13.3.-	Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa	70
IV	ANNEX-I: LLISTAT DE LES PERSONES QUE HAN TRAMES EL QÜESTIONARI	
V	ANNEX-II: RESULTATS QUANTITATIUS REFERENTS AL II PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL	
VI	ANNEX-III: RESULTATS QUANTITATIUS REFERENTS ALS DIVERSOS PROGRAMES D'ACTUACIÓ	

I DESENVOLUPAMENT DE LA INVESTIGACIÓ

A finals del mes de juny, concretament el dia 28, es va trametre un primer escrit de l'equip investigador, acompanyat dels qüestionaris i del material complementari acordat, a un total de 96 persones expertes en la matèria. D'aquestes 96 persones, es preveia rebre resposta de 60.

Posteriorment, en data 12 de juliol, es va trametre un segon escrit a algunes persones que afirmaven no haver rebut el primer i a d'altres que s'incorporaven de bell nou a la mostra seleccionada. Aquest segon escrit anà adreçat a un total de 15 persones, elevant-se el conjunt de la població seleccionada a 102 persones expertes.

Durant els mesos de juliol, agost i setembre es va fer el seguiment de l'enquesta i es van realitzar diverses entrevistes personalitzades. Així, de les 102 persones que formaven el conjunt de la població inicialment seleccionada i a qui s'adreçaren els qüestionaris, fou possible contactar, de forma efectiva i individual, amb un subconjunt de 94 persones.

D'aquest subconjunt de 94 persones amb les quals es va poder mantenir una conversa telefònica o una entrevista personal el nivell de resposta aconseguit, en data 1 de novembre de 1995, és el següent:

- Han retornat els qüestionaris correctament complimentats: 55 persones
- Van manifestar interès en participar però no han tramès la seva resposta: 43 persones
- Van manifestar el seu rebuig a participar en l'estudi: 4 persones

Per tant, el nivell de resposta aconseguit en data 1 de novembre de 1995 es situa en el 91,6 % de les 60 enquestes inicialment previstes. A l'annex I es pot consultar el llistat de les persones que han retornat els qüestionaris correctament complimentats.

És sobre aquests 55 qüestionaris retornats que es presenten els resultats qualitius i quantitatius. L'annex-II recull els resultats de la valoració del Pla d'actuació social en el seu conjunt. Els resultats obtinguts estan calculats sobre els 55 qüestionaris retornats.

L'annex-III recull els resultats de la valoració dels diversos programes d'actuació. En total es disposa de 155 qüestionaris (cal recordar que una mateixa persona pot respondre qüestionaris de diversos programes d'actuació), els quals presenten la següent distribució en la freqüència de resposta:

Família, Infància i Primera Joventut:	19 qüestionaris	(12'3%)
Persones amb Disminució:	16 qüestionaris	(10'3%)
Gent Gran:	33 qüestionaris	(21'3%)
Atenció precoç:	7 qüestionaris	(4'5%)
Drogodependències:	8 qüestionaris	(5'2%)
Salut mental:	5 qüestionaris	(3'2%)
SIDA:	8 qüestionaris	(5'2%)
Vida als Anys:	7 qüestionaris	(4'5%)
Programes socio-laborals: PIRMI:	19 qüestionaris	(12'3%)
Atenció primària:	24 qüestionaris	(15'5%)
Recerca, Assistència tècnica i formació:	8 qüestionaris	(5'2%)
Participació social:	1 qüestionaris	(0'6%)
Total:	155 qüestionaris	(100%)

Un aspecte interessant a destacar és la composició interna del subconjunt de persones que han retornat els qüestionaris correctament complimentats, ja que aquest subconjunt no presenta diferències notables respecte a la composició interna del conjunt de la mostra inicialment seleccionada.

És a dir, la composició interna d'aquest subconjunt de 55 persones no presenta notables diferències envers la composició interna del conjunt de la mostra de 102 persones inicialment escollida.

Aquest aspecte el comentarem en relació a dues variables que caracteritzen la composició interna d'ambdós grups: la dependència institucional dels experts i la seva localització geogràfica.

Respecte a la dependència institucional, la mostra inicialment escollida i el subconjunt de persones que han retornat els qüestionaris presenten la següent composició interna:

	<u>Mostra inicial</u>		<u>Subconjunt respostes</u>	
	<u>Freqüència</u>	(%)	<u>Freqüència</u>	(%)
Departament de Benestar Social:	16	15'7	13	23'6
Altres departaments de la Generalitat:	2		1	
Total Generalitat Catalunya:	18	17'6	14	25'4
Diputacions provincials:	3		0	
Consells comarcals:	13		10	
Ajuntaments:	14		8	
Total Administracions locals:	30	29'4	18	32'8
Total sector públic:	48	47'0	32	58'0
Entitats iniciativa social:	46	45'0	18	32'7
Entitats iniciativa mercantil:	4	4'0	3	5'4
ALTRES:	4	4'0	2	3'6
TOTAL:	102	100	55	100

Respecte a la localització geogràfica, la mostra inicialment escollida i el subconjunt de persones que han retornat els qüestionaris presenten la següent composició interna:

	<u>Mostra inicial</u>		<u>Subconjunt respostes</u>	
	<u>Freqüència</u>	(%)	<u>Freqüència</u>	(%)
Barcelona:	90	88'3	47	85'5
Girona:	4	3'9	3	5'5
Lleida:	3	2'9	2	3'5
Tarragona:	5	4'9	3	5'5
TOTAL:	102	100	55	100

II VALORACIÓ DEL PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL 1992-95

1.- VALORACIÓ DELS ASPECTES QUANTITATIUS

El total de persones que han contestat el qüestionari referent al Pla d'actuació social ha estat 55. D'aquestes 55 persones, 53 manifesten conèixer-lo, 49 manifesten haver-lo llegit i 39 manifesten haver-lo utilitzat.

Cal ressaltar que el 20'4 % de les persones que manifesten conèixer i haver llegit el Pla també reconeixen no haver-lo utilitzat en el seu treball.

En relació als nivells de coneixement i utilització les respostes obtingudes valoren que el seu nivell de coneixement és lleugerament superior al seu nivell d'utilització: el seu nivell de coneixement rep una valoració d'1'5 punts mentre el seu nivell d'utilització rep una valoració d' 1'3 punts, ambdues valoracions es situen, per tant, per sota del nivell satisfactori.

Respecte a la seva valoració instrumental cal destacar que el Pla és valorat per sobre del nivell satisfactori en els aspectes d'instrument de planificació, d'ordenació i d'orientació; mentre és valorat per sota de satisfactori en els aspectes relatius a instrument coordinador, articulador i harmonitzador.

La valoració global del Pla d'actuació social es situa en 1'9 punts, valoració que correspon gairebé al nivell de satisfactori.

2.- VALORACIÓ DELS ASPECTES QUALITATIUS

2.1.- Principals aspectes positius del Pla

- * *Ofereix una visió global i de conjunt del sistema de serveis socials* (Fr: 15).

En aquest sentit es pot llegir: "Crea un marc que permet situar d'una manera global, fets, necessitats, possibilitats, mesures que d'altra manera no quedarien interrelacionades" o també "Fa un retrat global del sector, una aproximació global a la temàtica que mai s'havia fet abans" o "Instrument de consulta per conèixer la previsió de recursos i programes" i també "marc de referència comú per a tots els professionals integrats dintre de l'actuació social".

- * *Permet conèixer les línies generals d'actuació del govern de la Generalitat en aquest camp. Facilita informació* (Fr: 11).

Així: "permet disposar d'uns criteris del govern en les prioritats d'actuació" o "La priorització de les mesures i actuacions a realitzar en els programes".

- * *És un instrument que intenta ordenar el sistema de serveis socials* (Fr: 11). És un dels pocs instruments de planificació que existeixen. En aquest sentit podem llegir: "L'intent de consolidar el sistema català de serveis socials, intentant la cohesió de totes les administracions".

- * *La seva pròpia existència, el fet que existeixi, ja és positiva* (Fr: 9).

- * *Defineix un marc conceptual i sistematitza els àmbits i temes d'actuació* (Fr: 6).

Per exemple: "dóna unes línies a seguir per a totes les institucions que conflueixen en l'àmbit dels serveis socials (...) introdueix una racionalitat i una organització en les accions i activitats previstes" o "Recull la finalitat del sistema de SS a través dels objectius generals. Defineix algunes línies d'actuació concretes en alguns programes sectorials".

- * *Defineix programes específics d'actuació* (Fr: 6). Així es pot llegir: "L'establiment de programes sectorials per grups de població no marginadors".

- * *Intenta crear una coordinació interdepartamental i interadministrativa* (Fr: 5): "Corresponsabilitat de les administracions públiques catalanes en la gestió". Aquest aspecte no és compartit per altres persones que destaquen la poca coordinació interadministrativa (aquesta aspecte es veurà en el proper apartat).

- * *És un intent de balanç de la situació* (Fr: 4). Així: "Fonamenta i defineix la pròpia realitat existent".

- * *La consolidació del concepte sistema català de serveis socials* (Fr: 4).

- * *Quantificació, encara que de forma poc detallada, de les actuacions. Fa un esforç de concreció quantitativa de les actuacions* (Fr: 4). En aquest sentit es pot llegir: "recopila el que hi ha i intenta dir que hi hauria d'haver" i també "Proporciona informació descriptiva sobre la quantitat i tipus de recursos existents i previsibles".

- * *Els objectius qualitatius que fixa* (Fr: 3). Així: "intent de dotar al sistema d'objectius comuns que evitin la dispersió i cerquin la cohesió" (aquest aspecte és, però, criticat per altres persones ja que ho associen a la inconcreció i poca operativitat del Pla).

- * *La territorialització de les necessitats socials* (Fr: 3). Aquesta afirmació no és compartida per moltes altres persones com es pot veure en els apartats d'aspectes negatius i de propostes i suggerències.

Hi ha una opinió que valora el fet que el Pla planteja el tema de l'equilibri territorial pel que fa al desplegament de recursos. Es valora positivament la filosofia de descentralització dels recursos.

- * *Significa un compromís*, encara que poc concret, d'actuació per part del Departament de Benestar Social. És un instrument públic que reflexa unes tasques i que, per tant, permet exercir un cert control (Fr: 3).

- * *Defineix unes línies directrius i uns objectius sectorials* (Fr: 3).

- * Altres aspectes que també s'apunten són els següents:

- Es valora l'esforç que significa haver-ho fet. És a dir, independentment del seu resultat i de la seva valoració, cal reconèixer un mèrit implícit a la seva elaboració (Fr: 2).
- L'existència de programes integrals de caràcter interdepartamental (Fr: 2). Així es pot llegir: "La inclusió de programes integrals o, millor, interdepartamentals".
- La seva redacció de caràcter ampli i genèric facilita l'aparició de noves alternatives. A nivell formal i estilístic es valora la claredat en l'exposició i redacció del document (Fr: 2). Aquests aspectes, com es veurà després, són, però, criticats per altres persones enquestades. En aquest sentit hi hauria una disparitat constatable de criteris (tot i que són més les opinions crítiques que no pas favorables).
- La filosofia que inspira els seus continguts (Fr: 2). Entre altres es destaquen els principis d'actuacions integrals, prevenció integració...
- Pretén completar la xarxa bàsica per tal que abasti totes les àrees i territoris, tot garantint l'accés de qualsevol ciutadà (Fr: 2).
- Clarifica les responsabilitats de cada administració (aspecte no compartit per altres persones) (Fr: 2).
- Ofereix una visió global del sistema de serveis socials, al mateix temps que identifica necessitats específiques i grups específics en situació de necessitat. Així: "Planteamiento global y al tiempo identificativo por grupos de las necesidades de ayuda social".
- L'esforç de millora dels serveis socials.
- Pretén introduir el principi d'eficàcia en l'administració pública.
- Defineix uns períodes de temps en els quals cal definir les actuacions: *temporalitza* les actuacions (tot i que després és genèric i no concreta aquesta temporalització).
- Parteix d'uns indicadors de necessitat (afirmació no compartida per moltes altres persones com es pot veure en els apartats d'aspectes negatius i de propostes i suggerències).
- Obliga a la coordinació entre les diverses Direccions generals del Departament de Benestar Social.
- Reconeix l'existència de les entitats privades i de les funcions que aquestes poden desenvolupar dintre del sistema català de serveis socials. En aquest sentit es pot llegir: "Reconocer la necesidad de instrumentalizar ayudas a través del sector privado".
- Les concrecions anyals són una bona guia de recursos ja que recullen tots els serveis existents.
- El paper atorgat a la recerca tècnica (eina important per al desenvolupament de les tasques professionals).

2.2.- Principals aspectes negatius del Pla

- * *Caràcter genèric i poc concret* (Fr: 32).

Aquesta és l'afirmació que es repeteix amb una freqüència més notable i amb una intensitat més acusada. Hi ha diverses formes de repetir aquesta mateixa idea. Entre les idees més repetides hi ha les següents: No concreta les actuacions; té caràcter molt genèric; no és un pla d'actuació sinó una declaració de principis genèrics i voluntaristes; com a declaració de principis està bé però en cap moment concreta aquests principis....

No concreta les línies d'actuació en projectes ni els objectius genèrics en objectius específics. No operativitza, ni temporalitza les actuacions. No estableix prioritats. Manca d'indicadors i objectius quantitatius. No estableix previsions pressupostàries.

La filosofia que inspira el marc conceptual és correcta i compartida per la gran majoria de les persones enquestades però es critica la seva inconcreció

Aquesta manca de concreció es pot sintetitzar en les següents afirmacions: "És massa genèric (...) cal que concreti més quines són les prioritats i quins mitjans s'utilitzaran per fer-les efectives" i "Quan es diu faran, no es concreta com, ni quan ..." o també "Els objectius són genèrics, generals. Diu on es vol arribar, però no el com ni per on".

Aquest és un dels aspectes febles que es reflexen amb més insistència i contundència per part de les persones entrevistades. A més, hi ha un cert acord independentment del sector d'actuació o de la dependència orgànica. Per exemple, un tècnic del mateix Departament de Benestar Social escriu: "poca concreció d'actuacions: document poc operatiu on predominen les declaracions de principis en detriment de compromisos d'actuació ben definits".

- * *No hi ha previsions pressupostàries. El PAS o bé no estableix previsions pressupostàries o bé estableix uns previsions totalment insuficients. No perfila ni concreta els mecanismes de finançament* (Fr: 15).

Per exemple: "Pel que fa a la previsió pressupostària no assegura cap activitat de les previsions ni tampoc la continuïtat de l'activitat que està en funcionament", "No hi ha previsió econòmica clara" o "Recursos econòmics insuficients. Endarreriment dels pagaments" i també "l'actuació queda supeditada a la disponibilitat pressupostària".

- * *No estableix prioritats o les estableix de forma arbitrària ja que no es fonamenta en cap estudi previ de necessitats. És a dir, no es marquen prioritats a nivell operatiu* (Fr: 15).

En aquest sentit es pot llegir: "La seva amplitud, requerirà una opció de lo més convenient entre lo possible en cada moment" o també "No dona prioritats d'intervenció ni en quan als programes ni en quan al territori".

Aquesta mancança també es pot observar a nivell formal ja que el tractament dels programes no es correspon a la seva realitat i transcendència. Així el tractament i la importància que es donen als diversos programes no discrimina entre aquells que tenen un caràcter fonamental i aquells altres que tenen un caràcter complementari o anecdòtic. No es pot donar el mateix tractament a programes tan cabdals com infància, gent gran, atenció primària... i a programes com participació o cooperació europea (per posar alguns exemples). Seria convenient distingir entre un nucli dur, format pels programes de caràcter bàsics que afecten al conjunt del sistema, i una perifèria, formada per programes de caràcter secundari.

- * *Poca participació dels diversos agents i sectors implicats; manca de consens ja que no està prou consensuat entre els diversos agents i sectors implicats en la seva execució* (Fr: 11).

Aquesta crítica respecte a la manca de participació dels diversos agents implicats es fa des de tres perspectives diferents: una crítica global que demana una major participació de tots els agents implicats o una crítica parcial feta des de la perspectiva particular de les corporacions

locals o de les entitats privades (cadascú demana una major participació del seu sector). Uns exemples des del sector públic (administració local) són els següents: "No hi ha participació real dels ens locals en la planificació" o també "Els consells comarcals no han estat consultats tot i tenir competències de participar en la programació i planificació dels serveis socials". I un exemple des del sector privat és el següent: "No se cuenta en la programación con la participación directa para la elaboración de programas con el sector privado".

Per tant, independentment de l'òptica concreta de qui fa la crítica, es pot afirmar que *existeix poca participació i poc consens*.

Aquesta falta de difusió dels continguts del Pla, aquesta falta de participació en el procés d'elaboració del Pla, i la poca implicació dels diversos agents implicats en el seu desenvolupament, es reflexa en la següent afirmació del tècnic d'una corporació local: "No és prou conegut ni pels polítics i els tècnics. No s'ha introduït a la vida activa de les institucions. Han mancat els contactes i la coordinació dels qui l'han fet i els que poden aplicar-ho".

- * *No parteix d'un estudi previ de necessitats o bé parteix d'una anàlisi poc acurada de les dades, les dades són insuficients. Hi falta un coneixement més acurat de la realitat social, l'anàlisi de les necessitats socials és insuficient o inexistent. No s'ha actualitzat el mapa de serveis socials (Fr: 10).*

Així es pot llegir: "No parteix d'un estudi de necessitats previ al Pla. No s'ha actualitzat el mapa de serveis socials" o també "No hi ha una valoració i anàlisi de necessitats".

- * *Manca de temporalització de les actuacions: no temporalitza les actuacions a nivell concret ni té un calendari d'execució (Fr: 9).*

Així es pot llegir: "Moltes vegades massa inconcret pel que fa al calendari a mig i llarg termini" o també "No hi ha calendari de desplegament concret".

Els tres aspectes anteriors (no pressupostos, no prioritats, no calendari) poden sintetitzar-se en el següent paràgraf: "Manca d'indicadors de necessitat. Manca d'objectius específics a assolir en els 4 anys i els seus corresponents indicadors d'avaluació. Manca de priorització per programes i territori. Manca de pressupost assignat a cada programa".

- * *Poca difusió i divulgació entre els professionals que integren la xarxa i entre les entitats privades (Fr: 9).*

Aquesta difusió ha estat tardana i ha estat limitada als nivells superiors de la xarxa (polítics i directius). La difusió s'ha limitat al propi Departament de Benestar Social i als càrrecs polítics i tècnics de les corporacions locals.

En conseqüència també es detecta una utilització molt feble del Pla. És a dir, el Pla es coneix poc i encara s'utilitza menys. No és un document de referència utilitzat pels professionals. També s'assenyala la poca divulgació de les concrecions anyals.

- * *Falten mecanismes regulars de seguiment i avaluació del seu desenvolupament (Fr: 8).*

Existeix poc control de la seva execució per part dels diversos agents i sectors implicats en el seu desenvolupament. L'avaluació de resultats és força difícil. Dificultats d'avaluar els resultats (a causa de la no concreció i del seu disseny inicial). No es preveuen mesures correctores.

- * *Crítiques a aspectes formals i d'estil (Fr: 7).*

Aquestes crítiques van dirigides a diversos aspectes concrets. Per exemple la seva redacció és poc clara, a més els textos són còpia d'altres textos. Excessius programes, excessiva dispersió. Document excessivament dens, llarg, poc compacte, tractament poc equitatiu dels diversos programes....

- * *No recull la diversitat territorial de Catalunya* (Fr: 7).

Disfuncionalitat ja que molts conceptes i línies d'actuació s'apliquen sense tenir present aquesta diversitat. No hi ha una concreció territorial de les actuacions previstes. En relació al tema territorial des d'un consell comarcal s'afirma que el Pla està pensat des del món urbà i per al món urbà, sense tenir present la realitat comarcal.

Es critica l'òptica de gran ciutat i l'oblit del món rural. En aquest mateix sentit s'indica que no hi ha suficients dotacions pressupostàries per al seu desplegament comarcal.

- * *No fomenta suficientment el paper de les entitats privades* (Fr: 6).

Com escriuen representants i tècnics d'aquestes entitats: "No hi ha un desenvolupament de l'objectiu de fomentar els recursos d'origen privat" o "Insuficient suport a les entitats d'Iniciativa Social" o "Poca coordinació i promoció dels serveis oferts per ONG". Aquesta afirmació és també compartida per algun tècnic del Departament de Benestar Social: "Dóna poca iniciativa i lloc a la iniciativa privada i empresarial".

Alguns experts del sector públic opinen justament el contrari (Fr: 3): *l'actual Pla afavoreix les entitats privades i la privatització de serveis*. En aquest sentit es pot llegir: "Es potencia de forma indirecta la participació privada. No per més rendible. Sí perquè crea dependència i evita problemes de gestió (...)" o també "prima els serveis privats sobre els públics". Evidentment aquesta crítica correspon a experts del sector públic i no és compartida pels experts del sector privat.

Des del sector privat hi ha algunes crítiques envers el desconeixement que l'administració pública -concretament el Departament de Benestar Social- té sobre la realitat d'aquest sector i envers el fet que el PAS pressuposa i dona per fet la col.laboració i l'actuació del sector privat. En relació a aquesta darrera crítica es pot llegir: "cuando se habla del sector privado lo hace desde un punto de vista "manipulador" y dando por hecho que participará o colaborará tal y como se plantea".

- * *No concreta el finançament de les corporacions locals* (Fr: 5). Minsa cooperació financera entre el Departament de Benestar Social i les corporacions locals.
- * *No estableix indicadors de cobertura* (Fr: 5).
- * *El Pla remet a les concrecions anyals com a mecanisme d'operativització de les actuacions i dels pressupostos i aquestes concrecions no són tant un mecanisme per concretar allò prèviament planificat sinó que més aviat són un resum d'allò que ja es té* (Fr: 3).

És a dir, les concrecions haurien de concretar a nivell anyal i operatiu les línies general d'actuació previstes en el Pla, però a la pràctica no són més que un recull d'allò existent i ja previst.

Una afirmació que resumeix molt bé aquest aspecte és la següent: "És molt descriptiu: defineix, ordena i estructura allò existent sense anar més enllà". També hi ha alguna opinió que considera existeix una notable diàparitat entre el Pla -caràcter totalment general i filosòfic, sense especificar actuacions- i les seves concrecions anyals -simples descripcions del que ja existeix i es fa, sense cap voluntat de modificació-.

* Altres aspectes apuntats:

- Dissociació entre els mecanismes de planificació i gestió (s'intueix en la redacció del Pla i de les concrecions anyals). Hi ha poca participació de les unitats de gestió en la confecció del Pla. Hi ha una clara separació entre la teoria i la pràctica. La coordinació entre les diverses unitats orgàniques del mateix Departament de Benestar Social, a l'hora de preparar i revisar les concrecions anyals, pot millorar-se molt (Fr: 2).
- No és un instrument de planificació (Fr: 2).
- Existència de programes socio-sanitaris no desplegats a comarques (Fr: 2).
- Incompliment de les previsions, constants improvisacions.... i tot sense cap justificació (Fr: 2). En aquest sentit es pot llegir: "les modificacions que durant l'any es produeixen i que massa vegades tens les dades a pilota passada".
- No s'han aconseguit molts dels objectius proposats (Fr: 2).
- Hi ha àmbits concrets (per exemple la prostitució o les minories ètniques) sobre els quals caldria dissenyar programes concrets d'actuació. Falta sensibilitat envers determinades àrees concretes d'actuació (Fr: 2).
- Descoordinació entre els diversos serveis que integren el sistema de serveis socials, en especial entre els serveis socials d'atenció primària i els serveis socials especialitzats.
- Descoordinació entre els diversos Departaments de la Generalitat que intervenen sobre un mateix aspecte de la realitat (hi ha diversos discursos sobre un mateix tema).
- No recull ni tots els programes ni totes les actuacions del Departament de Benestar Social (es posa per exemple les actuacions de la DG d'Acció Cívica).
- Malgrat ser un Pla que afecta a tots els agents implicats sols concreta les actuacions pròpies. La filosofia parla de sistema català de serveis socials però la realitat és la del Departament de Benestar Social. Així es pot llegir: "Estableix objectius comuns per a programes de tota mena d'institucions, però preveu i concreta només les actuacions que corresponen a la Generalitat de Catalunya".
- La xarxa de serveis no es correspon amb la demanda expressada.
- La confusió entre el concepte de serveis socials (sentit restringit del sistema) i serveis personals (sentit ampli del sistema).
- Poca relació entre les diverses concrecions anyals. Els resultats no influeixen en la redacció de les noves intervencions.
- Desenvolupa poc el programa de formació.

2.3.- Utilitat del Pla com a instrument de planificació i ordenació

- * *Permet conèixer les línies generals d'actuació del govern de la Generalitat, és un document bàsic de referència i consulta. Facilita una visió global de les actuacions del Departament de Benestar Social i de les seves diverses unitats orgàniques. Facilita informació (Fr: 24).*

Així es pot llegir: "Informació sobre principis, objectius i línies d'actuació" o "Marc general a aplicar".

Una opinió força interessant, pel seu caràcter ponderat, sobre aquest aspecte és la manifestada pel membre d'un col·legi professional. Així, en relació a la valoració global del Pla escriu: "En general, per conèixer la política de serveis socials que es vol impulsar des de la Generalitat en un període concret. Com una primera referència, però sense massa plasmació en la pràctica".

- * *Serveix com a referent teòric per a proposar la creació o modificació de serveis i recursos. És un instrument que serveix de fonament per fer propostes de modificació de determinades actuacions (Fr: 10).*

Cal tenir present que aquest aspecte és majoritàriament destacat pels professionals del mateix Departament de Benestar Social però no pels professionals d'altres administracions o de les entitats privades. És a dir, la utilització del PAS com a document de referència que permet justificar determinades propostes o actuacions és una pràctica generalitzada entre els tècnics del Departament de Benestar Social -si més no pels tècnics de les unitats de serveis centrals-, però és una pràctica molt poc freqüent per part dels tècnics de les corporacions locals i gairebé inexistent entre els tècnics de les entitats privades.

Així tècnics del Departament de Benestar Social escriuen: "m'ha estat útil a l'hora de preparar i programar les propostes del meu servei en coherència a la decisió del govern" o "Com a referent a l'hora de justificar accions". En un sentit similar es pot llegir: "saps a què aténir-te en el desplaçament de recursos i equípaments del teu àmbit: saps què pots esperar i què no".

El valor del PAS com document director o referent fluctua molt en funció de la institució: valor decreixent a mesura que ens allunyem dels serveis centrals del Departament de Benestar Social.

- * *Facilita una visió global de les actuacions dintre de les quals cal situar el treball de cadascú* (Fr: 9).

És a dir: "ajuda a globalitzar, a veure que l'àmbit en el que treballés es troba inclòs dins d'un projecte més ampli" o també "El professional s'ha sentit reflexat en un document en relació a allò que fa i allò que existeix".

Una altra opinió, manifestada per un tècnic del Departament de Benestar Social, és la següent: "Per tenir una visió global dels objectius a mig i llarg termini de tots els camps de serveis socials i poder enllaçar la matèria de la nostra competència específica amb finalitats de millora del país".

- * *Permet conèixer quines són les prioritats que marca el govern de la Generalitat en matèria de benestar social* (Fr: 9).

Així, per exemple, es pot llegir: "Saber les prioritats que segurament seran potenciades i finançades" o "Per conèixer les previsions i objectius del Govern en matèria de serveis socials (...) Conèixer la previsió d'actuacions a la comarca".

- * Altres aspectes:

- És una *eina de control*, encara que molt limitada, de la tasca desenvolupada pel Departament de Benestar Social.
- És un instrument que permet justificar determinades actuacions del Departament de Benestar Social.
- És un instrument informatiu però no de planificació i ordenació del sistema.
- Permet establir una crítica constructiva de la política de benestar social.
- No és un instrument útil per al treball quotidià dels professionals de primera línia.
- No és un instrument útil per a coordinar serveis.
- En res.

2.4.- Implicació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del pla

- * *La implicació, en general, ha estat molt feble. Poca implicació de les corporacions locals i de les entitats privades d'iniciativa social* (Fr: 17).

El Pla ha implicat al mateix Departament de Benestar Social però en menor mesura a les corporacions locals i entitats privades d'iniciativa social.

En aquest sentit es pot llegir: "El PAS no implica gens ni mica a altres agents. En algunes ocasions és un document a criticar i en altres una informació del Govern que s'ha de conèixer. Tant en un cas com en l'altre sempre s'ha pres com un paper fora del propi interès" o "Suposo que ha implicat la Generalitat, però en menor mesura, o de forma impositiva a les altres administracions i entitats privades".

Per exemple, el tècnic d'un consell comarcal escriu: "A nivell comarcal no ens hem sentit ni implicats ni contemplats" i un altre: "Tinc la percepció que no s'ha trobat encara el mecanisme que impliqui a tots els agents que actuen".

També s'apunta l'excessiva politització de les relacions interadministratives, aspecte que ha primat per sobre de criteris tècnics: "Els problemes polítics han prevalgut per sobre dels tècnics... no hi ha hagut prou coordinació ni delegació real de competències".

- * *La participació és molt limitada i controlada. Els òrgans de participació són poc participatius, més aviat assumeixen el paper de receptors d'informació. Aquesta manca de participació dificulta la posterior vinculació (Fr: 7).*

Com escriu un tècnic de l'administració local en relació a la implicació dels diversos agents: "Per poder-ho fer caldria mecanismes clars i creïbles d'informació i participació".

- * *No reconeixement del paper director i planificador del Pla. És un instrument poc considerat i valorat, molt especialment fora del mateix Departament de Benestar Social (Fr: 3).*

Així: "el PAS no és considerat amb la importància que hauria de ser-ho per la majoria dels agents" i "En ocasions sembla que el propi Departament relativitzi la importància del PAS".

Tal com abans ja s'ha dit, la implicació dels diversos agents és diversa. Evidentment la implicació del Departament de Benestar Social és directa i intensa, però la implicació de les corporacions locals és feble i gairebé nula la de les entitats privades. Com escriu el tècnic d'una corporació local en relació al paper director del Pla: "Així com per a tots els organismes públics és imperativa per als agents privats és indicativa i orientativa, i crec que si a la pública en general no s'ha desenvolupat, ni tan sols és prou coneguda, lògicament en el camp del que és privat encara menys".

2.5.- Nivell de coneixement i utilització del Pla

- * *Diverses persones fan referència a la seva poca difusió i utilització (Fr: 24).*

Aquesta constatació varia des de valoracions positives que consideren és un instrument conegut encara que poc utilitzat (per exemple: "Més conegut que no pas utilitzat") fins a valoracions totalment negatives com per exemple: "Crec que és desconegut" o "Gens conegut". Una afirmació més optimista és la següent: "A nivell general no crec que s'utilitzi gaire, però en l'àmbit de professionals directament relacionats amb la planificació sembla que cada vegada s'utilitzi més com a document de referència".

Respecte a la poca divulgació de les concrecions anyals el tècnic d'un consell comarcal escriu: "Menys divulgat encara han estat la concreció de programes anuals la majoria dels quals no han arribat ni a polítics ni a professionals.

Un fet és, però, evident: la utilització del Pla com a document referent decreix a mesura que ens allunyem dels centres decisoris i planificadors del Departament de Benestar Social, arribant a la seva menor intensitat entre les entitats privades i els professionals de primera línia. És a dir, conegut i utilitzat dintre del Departament de Benestar Social, conegut però poc utilitzat per les unitats directives i planificadores de les corporacions locals, poc conegut entre els professionals de primera línia i entre les entitats privades.

Respecte a la seva utilització en les corporacions locals el tècnic d'una aquestes escriu: "s'ha rebut però no s'ha utilitzat gaire".

* *Difusió tardana i limitada que ha limitat molt la seva coneixença i utilització* (Fr: 19).

La seva difusió ha estat molt limitada en dues direccions: entre les entitats externes al Departament de Benestar Social i entre els professionals de base. És un document que ha tingut difusió a nivell supraestructural i polític però no a nivell de xarxa.

La intensitat de la seva difusió (que no necessàriament del seu coneixement) decreix a mesura que ens allunyem del Departament de Benestar Social i a mesura que ens allunyem de les línies de comandament.

En aquest sentit es pot llegir: "Dificultats en l'entesa de la seva utilitat per part dels professionals de primera línia, que no els arriba (...) i d'aquesta manera, per ignorància i desco-neixement, no els serveix com una eina d'informació (...) ni per coneixement de les direc-trius" o "És un instrument que no arriba a ser utilitzat pels tècnics" o també "Poca implicació dels professionals de la base en les opinions i elaboració".

En un sentit similar el tècnic d'una corporació local escriu: "Crec que només el coneixen els que estan a planificació o gestió" i un altre escriu: "Penso que és poc conegut per profes-sionals, entitats i, el que és més greu, pels polítics responsables de la Política Social i per l'opinió pública".

És a dir, el Pla d'actuació social és conegut "entre els planificadors. No entre els aplica-dors".

Algunes persones afirmen que la difusió del Pla s'ha limitat al propi Departament de Bene-star Social i als càrrecs polítics i tècnics de les corporacions locals. Però ha estat molt poc di-fós entre les entitats privades i entre els professionals de la xarxa (independentment de quina sigui la seva dependència orgànica).

La poca difusió i utilització del Pla entre les entitats privades es reflexa en la següent afirma-ció del responsable d'una d'aquestes entitats: "Des de la perspectiva de la iniciativa social, aquesta implicació ha estat molt baixa, degut a la poca divulgació que en aquest àmbit s'ha donat (...) Crec que a nivell d'Administració potser ha tingut el ressò necessari, cosa que ha mancat en la iniciativa social". Evidentment aquesta opinió no és generalitzable al conjunt d'entitats, però sí és una opinió significativa i a la qual cal prestar atenció.

En aquest sentit cal fer constar que alguns professionals de la xarxa del mateix Departament de Benestar Social encara no havien tingut ocasió de tenir -i, per tant, de llegir- el Pla. Com escriu un professional d'aquest mateix Departament en relació a la divulgació de Pla: "Poc conegut entre els professionals de serveis socials. No ha arribat".

És a dir, cal revisar els mecanismes de difusió i divulgació del proper PAS ja que el nivell de divulgació de l'actual Pla és molt feble entre els professionals: "Potser no és suficientment conegut, sobre tot entre els professionals que treballen el dia a dia".

- * *Es coneix però no s'utilitza a causa de la seva poca credibilitat* (Fr: 3). Aquesta és una afirmació que s'allunya de les anteriors és la següent: "Més que desconeixement, crec que no és creïble. És més un disseny d'aspiracions que un pla per programar actuacions realitzables". En un sentit similar es pot llegir: "Podria ser un referent útil, però és poc utilitzat, en general no se li atorga massa valor".

2.6.- Valoració global del Pla

- * *Es valora positivament com un intent de planificació però també s'afirma que el proper Pla ha de ser més concret i ambiciós. És un instrument positiu encara que insuficient* (Fr: 18).

En aquest sentit es pot llegir: "És un esforç de planificació i ordenació" o també "Com a marc referent, positiva, però més de coneixement de per on va la política social, que com planificació concreta". I "Molt satisfactori a nivell de principis, definició d'objectius i línies d'actuació, poca concreció de les necessitats". I també: "és d'utilitat. Bona valoració" i "Globalment ha esta positiva la seva elaboració. Es troba en una situació poc desenvolupada a la pràctica, cal començar a treballar com s'hauria d'ampliar la seva execució".

L'evolució d'un a un altre Pla queda reflexada en el paràgraf següent: "La valoració és positiva si tenim en compte la progressió feta respecte al I PAS, però encara insatisfactòria si considerem la importància en la coordinació i articulació del sistema i els agents interventors que hauria de tenir".

- * *No és un pla d'actuació sinó una declaració de principis genèrics i voluntaristes* (Fr: 13).

Com a declaració de principis està bé però en cap moment concreta aquests principis: "El PAS 92-95 sembla en termes generals no un pla d'actuació sinó una declaració de principis, genèrics i voluntaristes" o també "És un tractat de bones intencions". O "És més una declaració d'intencions que un instrument real de planificació".

- * *Falta participació i implicació dels agents que integren el sistema de serveis socials* (Fr: 9).

Així: "esforç valuós però poc concret i fet sense tenir en compte ni treballar-lo prèviament amb els agents que han d'intervenir en la seva realització" o "No crec que hagués una voluntat negociadora amb els ajuntaments. I això ho valoro com a molt negatiu".

- * *Document interessant en contingut però molt restringit en la seva difusió i utilització* (Fr: 6).

- * *El seu impacte ha estat feble* (Fr: 3).

Per exemple "No hi ha un canvi substancial entre l'abans/després de l'existència del PAS" o "Molt feble en quan està supeditada l'actuació de la xarxa bàsica de serveis socials a les disponibilitats pressupostàries" o també "manca de dotació de medis i d'implicació dels diferents agents, donant una valoració global poc satisfactòria".

- * *Tot i ser un pla d'actuació del govern de la Generalitat, sols afecta i fa referència al Departament de Benestar Social i no a altres departaments implicats* (Fr: 3). És un Pla del Departament de Benestar Social però no del sistema català de serveis socials.

- * *Altres aspectes:*

- Resultat molt heterogeni: la redacció i el nivell de concreció varia molt d'un àmbit o programa a un altre. És un document dispers.
- Positiva encara que millorable.

- És un document amb un marcat caràcter teòric però amb un feble caràcter operatiu (tot i que vol ser un pla d'actuació). Així: "Literatura de redundància, avorrida. Programes que són intencions".
- Es valoren els objectius generals (la filosofia) del Pla.

2.7.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

* *Respecte a la participació hi ha una àmplia diversitat d'opinions si bé totes estarien d'acord en que cal fomentar-la* (Fr. 31). És possible distingir entre les opinions següents:

- a) Una al opinió força estesa (molt especialment entre les persones externes al Departament de Benestar Social però també entre els mateixos tècnics del departament) és que cal *incorporar a totes les parts implicades* (administració local i entitats privades) en la confecció i redacció del proper Pla. És a dir, *cal millorar els mecanismes de participació i implicació de tots els agents del sistema en la confecció i seguiment del Pla. Cal millorar el consens entre tots els sectors i agents implicats. Aquesta és l'opinió majoritària en relació a les propostes i suggerències: fomentar la participació de tots els agents implicats* (Fr: 26).

En relació a aquest aspecte es pot, per exemple, llegir: "Que es discuteixi i pacti el seu contingut amb les altres administracions i professionals". O "Un procés d'avaluació del II PAS amb tots els implicats (Generalitat - Corporacions locals - entitats). Un procés d'elaboració igualment coordinat". I també "mecanismes reals de participació dels agents implicats", o també "intentar incrementar la participació de *totes les parts* implicades en la redacció / elaboració del proper PAS. L'elaboració del PAS no ha de ser unilateral -per part del Departament de Benestar Social- sinó multilateral -Departament de Benestar Social / Corporacions locals / Entitats privades-".

"Comptar més en l'elaboració i redacció amb les altres institucions públiques i privades. El III PAS ha de ser la planificació de tot el sistema".

- b) *Les previsions de desplegament de serveis i establiments han de fer-se tenint presents i consensuant entre tots els departaments de la mateixa Generalitat que estan implicats* (Fr: 2).

En aquest sentit cal no oblidar altres departaments de la mateixa Generalitat. Aquesta opinió es manifesta des de la mateixa administració autonòmica, conscient de la poca implicació de determinats departaments en la redacció i desplegament del Pla.

- c) *Creació de comissions de treball per a la seva redacció: aquestes comissions de treball haurien d'estar integrades tant per tècnics de planificació (Secretaria General) com de gestió (Direccions generals) del mateix Departament de Benestar Social i disposar de suport extern* (Fr: 2).

Aquesta opinió és manifestada des del mateix Departament de Benestar Social i vol corregir el distanciament existent entre la teoria i la pràctica, entre la *planificació i la gestió*. És a dir, vol que els organismes de gestió i els mateixos professionals participin de forma directa i activa en l'elaboració i concreció del proper Pla.

Aquesta coordinació entre planificació i gestió és també ressaltada pel que fa a l'elaboració de les concrecions anyals.

- d) *En relació al punt anterior, però des d'una perspectiva molt més particular i parcial, hi ha l'opinió d'aquells que únicament reclamen incrementar la participació del seu propi sector, sigui aquest el públic o el privat.*

Així hi ha opinions que volen reforçar el paper atorgat a les corporacions locals (Fr: 6) i opinions que volen reforçar el paper atorgat a les entitats privades d'iniciativa social (Fr: 3). Evidentment aquestes opinions es manifesten en funció del lloc de treball particular de la persona enquestada.

De totes maneres aquestes propostes parcials d'increment de la participació reforcen la idea abans expressada d'incrementar la participació i la implicació de tots els agents implicats en el desenvolupament del Pla.

- e) *Respecte a la participació cal també fer referència als professionals ja que aquests no participen en la seva elaboració (Fr: 5).*

És a dir, no únicament cal incrementar la participació i implicació de les diverses administracions i entitats implicades en el desenvolupament sinó també dels professionals que integren la xarxa. És convenient que aquests professionals -independentment de la seva dependència orgànica- es sentin coparticeps i part implicada del Pla.

- f) *En definitiva, es pot entendre que cal potenciar totes les dimensions abans apuntades. Possiblement la participació i implicació de tots els agents que integren el sistema català de serveis socials sigui una de les qüestions clau del III PAS.*

Com escriu el tècnic d'una corporació local: "Caldria fer un esforç negociador. L'operativitat i utilitat pràctica del PAS depèn, en gran mesura, del paper que juguin en aquest procés deliberatiu el conjunt d'agents implicats i, especialment, l'administració local".

- * *Concreció i temporalització dels objectius i les actuacions. Cal que el proper Pla tradueixi la filosofia en propostes concretes d'actuació i amb un calendari concret. Hauria de ser un instrument concret, operatiu, instrumental. Ha d'incloure mecanismes operatius per a l'execució de la planificació. (Fr: 20).*

Això significa marcar objectius específics, prioritats, previsions pressupostàries, calendaris... En aquest sentit es pot llegir: "que els programes es concretitzin més, s'estableixin prioritats i es determinin quins mitjans seran necessaris".

- * *En un sentit similar hi ha opinions que demanen una concreció dels mecanismes de finançament. Hi ha d'haver una correlació entre la planificació i el finançament. (Fre. 15). És a dir: correlacionar el calendari d'actuacions amb les previsions de finançament.*

Per exemple es pot llegir: "Incloure per sectors una definició clara, inequívoca i operativa dels objectius globals, previ coneixement de la realitat, que es perseguiran a llarg, mig, i curt termini" o "caldria fugir de les "declaracions de principis" i fer un document realista i operatiu" o també "Concreció amb calendari i pressupost de totes les activitats, equipaments i serveis". O també: "Calendari de desplegament amb compromís pressupostari".

- * *Cal fer operativa la descentralització. Cal adaptar la planificació a les diverses realitats territorials i desenvolupar els continguts de la Llei de descentralització (Fr: 14).*

Cal adaptar les línies d'actuació a la diversitat territorial de Catalunya (món metropolità, món comarcal). La descentralització ha de ser "el nord principal que ha de regir el PAS 96-99".

La descentralització ha de fer-se de forma consensuada amb les diverses parts implicades, especialment les corporacions locals. En aquest sentit cal resoldre el tema del finançament

dels serveis que s'han de traspasar. Algunes persones apunten també la necessitat d'incrementar la col.laboració amb la iniciativa social.

També s'apunta la necessitat de desplegar els mínims obligatoris i dotar-los de finançament.

- * *Establir o millorar els mecanismes de control, avaluació i seguiment* (Fr: 13).

Així es pot llegir: "Que s'introdueixin indicadors d'implementació que facilitin l'avaluació real i objectiva" o "Previsió de mecanismes de seguiment i correcció anuals més eficaços" o "incorporar mecanismes d'avaluació processual".

- * *Racionalització de la xarxa i estudi de necessitats* (Fr: 12).

En aquest sentit caldria: a) definir els indicadors de necessitat social, b) definir els estàndards de servei (índexs de cobertura), c) relacionar índexs de cobertura i les zones geogràfiques: establir les ratios de servei-territori, d) detectar les zones supradotades i les zones infradotades, e) establir prioritats de cobertura entre serveis i territoris i temporalitzar a nivell concret aquesta prioritització.

L'eficàcia del Pla s'incrementaria si existís un estudi previ de necessitats. És a dir: "Cal millorar la detecció i valoració de les necessitats existents i planificar els recursos en funció d'aquesta valoració. Cal també establir a quins índexs de cobertura es vol arribar".

Així es pot llegir: "És imprescindible fonamentar el PAS a partir de l'anàlisi de la realitat / necessitat social a Catalunya i avui. Els objectius, els programes i els instruments del sistema han de néixer d'aquest estudi-anàlisi" o també "Establir objectius quantificats en funció d'indicadors de necessitat que orientin una idoneïtat dels recursos".

"Hauria de definir el model de prestació, les figures professionals i les seves ràtios, hauria d'establir índexs de necessitat i els criteris de prioritització / discriminació".

- * *Millorar la seva difusió, molt especialment entre els professionals que integren la xarxa d'atenció directa (independentment de l'àmbit d'actuació i de la dependència orgànica) i entre les entitats privades* (Fr: 6).
- * *Cal estudiar de forma prèvia les necessitats socials* (Fr: 5).

En aquest sentit és necessari actualitzar el mapa de serveis socials. Com escriu el tècnic d'una corporació local: "Obrir un procés que permeti actualitzar el mapa de serveis socials actual".

- * *Hauria d'orientar les formes de gestió (públic, privat, concertat...) i elegir els models* (Fr: 4). En un sentit similar es pot llegir l'opinió del tècnic d'un consell comarcal qui escriu: "Recolzar les iniciatives privades (d'associacionisme, voluntariat, etc.)".
- * *Millorar la dotació de recursos adreçats directament als usuaris* (Fr: 3). És a dir, reduir les despeses de supraestructura i representació i incrementar les despeses finalistes i d'infraestructura.
- * Altres suggerències apuntades són les següents:
 - Ampliar els programes d'actuació tot recollint realitats emergents (Fr: 2). Així es pot llegir: "Ampliar l'acció social del PAS a d'altres col.lectius i situacions que ha estat emergent aquests anys i són causa d'empobriment i desarrelament social" o "Caldria que promogués i articulés plans sectorials molt detallats".

- Redacció més realista i menys programàtica (Fr. 2).
- Determinar amb precisió la població a la qual es dirigeixen els programes. Definir el concepte de benestar social i plantejar el tema de la seva universalització (Fr. 2).
- Adaptar els seus continguts a la nova situació econòmica i pressupostària (Fr. 2).
- La direcció del Departament de Benestar Social ha de comprometre's en la seva execució.
- Establir *indicadors de gestió* dels diversos serveis i establiments.
- Introduir la lògica del mercat en el camp dels serveis socials.
- Simplificar els aspectes de gestió.
- Potenciar els programes de formació.
- Hauria de consolidar la xarxa única de serveis socials.
- Millora d'aspectes formals.
- No incloure aspectes que obren expectatives però que després no es poden desenvolupar.

III VALORACIÓ DELS PROGRAMES D'ACTUACIÓ CONTEMPLATS EN EL II PAS

1.- INTRODUCCIÓ

A continuació es presenta l'anàlisi dels qüestionaris referents als diversos programes d'actuació contemplats en el II Pla d'actuació social.

Aquesta anàlisi contempla tant els aspectes quantitius com qualitius.

Abans, però, d'entrar en l'anàlisi de cada programa en particular es presenta un breu comentari dels resultats quantitius.

El total de respostes obtingudes als programes d'actuació ha estat de 155 qüestionaris. Lògicament aquesta xifra és superior al total de persones enquestades ja que una mateixa persona podria contestar més d'un qüestionari de valoració dels programes d'actuació.

El nivell de resposta obtingut pels diversos programes d'actuació ha estat el següent:

Família, Infància i Primera Joventut:	19 qüestionaris	(12'3%)
Persones amb Disminució:	16 qüestionaris	(10'3%)
Gent Gran:	33 qüestionaris	(21'3%)
Atenció precoç:	7 qüestionaris	(4'5%)
Drogodependències:	8 qüestionaris	(5'2%)
Salut mental:	5 qüestionaris	(3'2%)
SIDA:	8 qüestionaris	(5'2%)
Vida als Anys:	7 qüestionaris	(4'5%)
Programes socio-laborals: PIRMI:	19 qüestionaris	(12'3%)
Atenció primària:	24 qüestionaris	(15'5%)
Recerca, Assistència tècnica i formació:	8 qüestionaris	(5'2%)
Participació social:	1 qüestionaris	(0'6%)
Total:	155 qüestionaris	(100%)

Com es pot observar hi ha cinc programes (Família, Infància i Primera Joventut, Persones amb Disminució, Gent Gran, PIRMI i Atenció primària) que acumulen el 71'7 % del total de les respostes, mentre que la resta de programes reben un nivell de resposta sensiblement inferior.

És a dir, els *cinc programes que concentren el 71'7% del total de les respostes* són, de major a menor freqüència de resposta, els següents:

Gent Gran:	33 qüestionaris	(21'3%)
Atenció primària:	24 qüestionaris	(15'5%)
Família, Infància i Primera Joventut:	19 qüestionaris	(12'3%)
Programes socio-laborals: PIRMI:	19 qüestionaris	(12'3%)
Persones amb Disminució:	16 qüestionaris	(10'3%)

Aquest fet condiona l'anàlisi quantitativa -però no necessàriament la qualitativa- posterior de cadascun d'aquests programes. Així l'anàlisi quantitativa prioritzarà aquells programes que han rebut un nivell més alt de resposta i que, per tant, presenten un nivell més alt de significativitat i

fiabilitat. Cal entendre que en el cas dels altres programes no té sentit analitzar els aspectes quantitatius de les respostes obtingudes donat el seu baix nivell de representativitat.

De totes maneres, aquest mateix fet, el baix nivell de resposta obtingut per determinats programes, ja és una dada significativa i que cal interpretar.

Ara bé, aquestes mateixes xifres presenten un caràcter força diferent si tenim present el percentatge de resposta en relació a les persones que han respost els qüestionaris. És a dir, els percentatges comentats anteriorment fan referència a la freqüència de resposta obtinguda per cada programa en relació al total de les respostes (total: 155).

Però si analitzem el percentatge de persones que han respost a un determinat programa, aquestes xifres són força més significatives, és a dir, una mateixa persona podia contestar més d'un qüestionari de valoració dels programes d'actuació però sols podia contestar un qüestionari d'un determinat programa. Per tant, si analitzem la freqüència de resposta en relació al conjunt de persones i no en relació al conjunt de qüestionaris les xifres són les següents:

Família, Infància i Primera Joventut:	19 qüestionaris	(34'5%)
Persones amb Disminució:	16 qüestionaris	(29'1%)
Gent Gran:	33 qüestionaris	(60'0%)
Atenció precoç:	7 qüestionaris	(12'7%)
Drogodependències:	8 qüestionaris	(14'5%)
Salut mental:	5 qüestionaris	(9'1%)
SIDA:	8 qüestionaris	(14'5%)
Vida als Anys:	7 qüestionaris	(12'7%)
Programes socio-laborals: PIRMI:	19 qüestionaris	(34'5%)
Atenció primària:	24 qüestionaris	(45'4%)
Recerca, Assistència tècnica i formació:	8 qüestionaris	(14'5%)
Participació social:	1 qüestionaris	(1'8%)
Total:	55 persones	(100%)

Per tant, els cinc programes que han rebut una freqüència més elevada de resposta han estat: Gent Gran, programa respost pel 60'0% dels experts; Atenció primària, programa respost pel 45'4% dels experts; Família, Infància i Primera Joventut, programa respost pel 34'5% dels experts; Programes socio-laborals: PIRMI, programa respost pel 34'5% dels experts; i Persones amb Disminució, programa respost pel 29'1% dels experts.

Els demés programes reben una freqüència de resposta que en cap cas representa una xifra superior al 15% dels experts.

En relació al conjunt de programes sols resta comentar la *valoració global* obtinguda per aquests. El promig obtingut pel conjunt de programes, sobre 98 respostes de les 155 possibles, ha estat una valoració d' 1'8 punts, que representa una valoració lleugerament per sota del nivell satisfactori.

En aquest sentit cal destacar la valoració superior al nivell satisfactori obtinguda pel manteniment de la xarxa pròpia de la Generalitat (2'1 punts) i la valoració inferior al nivell satisfactori obtinguda per les prestacions econòmiques (1'5 punts).

Respecte a la valoració dels agents implicats en el desenvolupament dels programes d'actuació, cal destacar la valoració satisfactòria de les entitats d'iniciativa social (2'2 punts), de la Generalitat (2 punts) i dels ajuntaments (2 punts) davant de les valoracions per sota d'aquest nivell dels consells comarcals (1'6 punts) i de les entitats d'iniciativa mercantil (1'4 punts).

La valoració obtinguda per cadascun del programes d'actuació és la següent:

Família, Infància i Primera Joventut:	1'6 punts	(14 respostes de 19 possibles)
Persones amb Disminució:	1'7 punts	(10 respostes de 16 possibles)
Gent Gran:	1'8 punts	(14 respostes de 33 possibles)
Atenció precoç:	1'8 punts	(4 respostes de 7 possibles)
Drogodependències:	2'0 punts	(5 respostes de 8 possibles)
Salut mental:	1'0 punts	(3 respostes de 5 possibles)
SIDA:	2'0 punts	(5 respostes de 8 possibles)
Vida als Anys:	2'2 punts	(5 respostes de 7 possibles)
Programes socio-laborals: PIRMI:	1'9 punts	(16 respostes de 19 possibles)
Atenció primària:	1'5 punts	(16 respostes de 24 possibles)
Recerca, Assistència tècnica i formació:	1'8 punts	(5 respostes de 8 possibles)
Participació social:	2 punts	(1 resposta d' 1 possible)
Puntuació mitjana:	1'8 punts	(98 respostes de 155 possibles)

Cal recordar que el nivell de resposta obtingut per cada programa ha estat molt dispers, la qual cosa, en determinats casos, pot condicionar la valoració global. La interpretació d'aquesta avaluació quantitativa cal fer-la en relació a les respostes obtingudes a la part qualitativa.

Ara bé, si únicament tenim present la valoració obtinguda pels programes que han rebut una freqüència més elevada de resposta els resultats són els següents:

Programes socio-laborals: PIRMI:	1'9 punts	(16 respostes de 19 possibles)
Gent Gran:	1'8 punts	(14 respostes de 33 possibles)
Persones amb Disminució:	1'7 punts	(10 respostes de 16 possibles)
Família, Infància i Primera Joventut:	1'6 punts	(14 respostes de 19 possibles)
Atenció primària:	1'5 punts	(16 respostes de 24 possibles)
Puntuació mitjana:	1'7 punts	(70 respostes de 155 possibles)

2.- PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: FAMÍLIA, INFÀNCIA I PRIMERA JOVENTUT

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 19 qüestionaris, xifra que representa el 12'3% del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 34'5 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

2.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *La filosofia implícita del programa i els principis de prevenció, globalitat i integració* (Fr: 10).

La prevenció és, molt possiblement, el principi que es considera més positiu (tot i que després, com es podrà veure, hi ha crítiques envers la concreció d'aquesta en mesures concretes i operatives). Així, per exemple, com manifestacions d'aspectes positius es pot llegir: "La tasca preventiva" o "La voluntat de tractar l'atenció a la infància i la família des d'una perspectiva globalitzadora".

- * *El desenvolupament d'un programa d'acolliments familiars* (Fr: 5).

Molt especialment es destaca la seva modalitat d'acolliment simple. En aquest sentit es pot llegir: "La potenciació de la figura de l'acolliment familiar com a mesura alternativa al centre i la retribució econòmica per acolliment".

Una altre aspecte associat al tema dels acolliments familiars i que també és valorat en positiu és la regulació de l'adopció internacional.

- * *La política de contenció de centres residencials i de potenciació dels recursos alternatius a l'internament* (Fr: 5).

En aquest sentit es pot llegir: "La voluntat de cercar mesures alternatives al internament d'infants" o "La teòrica preferència del tractament intermig (de fet a la pràctica és insuficient)" o "En general l'enfoc de primar els recursos intermedis per sobre dels residencials".

- * *L'ampliació dels EAIA* (Fr: 4).

- * *El desenvolupament del marc legal* (Fr: 4). La concreció dels reglaments que cal desplegar. En aquest sentit podem llegir: "voluntat de legislar i ordenar la intervenció de l'administració envers la família, infància i primera joventut".

- * Considerar la família com el *nucli normal de convivència de tot infant* i, per tant, la filosofia de potenciar l'estada a la pròpia família o en famílies substituïdes. Potenciar el paper de la família en lloc dels centres residencials (Fr: 3). Així: "la voluntat de prioritzar els recursos que facilitin a les famílies la cura dels seus fills, prevenint els internaments".

- * Altres idees que també s'apunten són les següents:

- La integració de família i infància en un mateix programa.

- El desenvolupament dels serveis socials especialitzats.
- La descentralització de serveis.
- L'articulació de responsabilitats entre les diverses administracions.
- Especial incidència en els sectors d'alt risc.

2.2.- Principals aspectes negatius del programa

* Aspectes relacionats amb la prevenció (Fr: 11):

- *La prevenció és un principi inspirador que no es tradueix en propostes concretes d'actuació* (Fr: 9). Correcta la filosofia preventiva però cal operativitzar aquesta filosofia en projectes i realitzacions concretes. Així es pot llegir: "Malgrat la declaració dels principis operatius, no hi ha prou prevenció ni globalització". En un sentit similar: "Segons el PAS, prevenció significa actuar sobre les causes i no únicament sobre els efectes de les situacions de risc (...) Els equips que haurien de realitzar aquesta funció serien les UBASP i EAIA, però la realitat és que aquests han de centrar la seva tasca a l'atenció individualitzada (sobre els efectes), per la qual cosa aquest principi queda desatès".

- *S'ha prioritzat la intervenció sobre grups d'alt risc social en detriment del foment de programes preventius* (Fr: 4). La focalització de les intervencions sobre col·lectius molt específics de població dificulta la implementació i desenvolupament d'actuacions preventives. Així es pot llegir: "Es controla amb molt d'interès situacions que afecten a minories (...) Hi ha interès escàs pel treball comunitari".

- *No hi ha recursos ni suport a les polítiques de prevenció que es desenvolupen des de l'administració local* (Fr: 4).

- *La filosofia de recursos intermitjos, alternatius a l'internament, no és més que filosofia, sense implementació pràctica suficient* (Fr: 2).

- *Malgrat la idea de prevenció i de potenciació de recursos intermedis no hi ha una clara política per atendre les necessitats dels infants en el seu propi medi i amb les seves pròpies famílies* (Fr: 2).

* Aspectes relacionats amb la no concreció dels objectius i principis inspiradors del programa (Fr: 10).

Aquesta inconcreció es reflexa en la no existència d'objectius específics, calendari d'actuacions, o previsió dels mecanismes de finançament i no establiment de prioritats:

- *Els objectius són genèrics però sense concretar-se en objectius específics i projectes concrets d'actuació* (Fr: 4). Així es pot llegir: "Hi ha afirmacions que no passen de ser bones intencions" o també "estan desenvolupats els principis generals però no els sistemes d'implementació".

- *No hi ha temporalització de les actuacions* (Fr: 3). No s'estableix un calendari de les actuacions previstes. Aquesta no concreció dels calendaris d'execució afecta, per exemple, les reformes dels Centres residencials d'acció educativa.

- *No es concreta el finançament o aquest és insuficient* (Fr: 3).

- *No s'estableixen prioritzacions.*

- * *Falten mesures concretes de suport a la família* (Fr: 9) Així: "L'atenció a les famílies biològiques per reinserir els nens (desinternaments)" o també "la suplència de la família ha de ser l'últim recurs: cal abans complementar-la (i això no s'ha fet prou)".
- * En relació als *recursos*:
 - Els recursos disponibles no són suficients (Fr: 6). En relació als Centres residencials d'acció educativa es destaca la necessitat d'increment selectiu de les places, tot atenent demandes específiques (adolescents, malalts mentals, etc.).
 - Falten recursos de caràcter immediat per atendre les situacions d'urgència (Fr: 4). Seria convenient ampliar les places dels centres d'acolliment per agilitar els períodes de valoració.
 - La reconversió dels centres residencials és un aspecte pendent de desenvolupar en la seva totalitat (s'apunta, per exemple, el fet que encara continuen funcionant centres de tamany excessiu).
 - La no regulació dels serveis complementaris (esplais, menjadors escolars...). Aquests serveis són també del tot insuficients (Fr: 2).
- * *L'acolliment familiar simple*, tot i ser una mesura valorada positivament, té una concreció massa rígida i centralitzada, li cal més agilitat. També es planteja la necessitat de regular els serveis de suport (Fr: 3).
- * Respecte als *EAIA*:
 - Incompliment de les previsions i del calendari de desplegament dels EAIA (Fr: 4). El desplegament previst és insuficient i, a més, no s'ha executat totalment. En relació als EAIA es pot llegir: "Els EAIA queden supeditats a l'economia, no a les necessitats socials".
 - Les funcions assignades als EAIA (Fr: 3). Cal revisar-les ja que no han variat des del seu inici.
- * En relació a la *relació administració autonòmica - corporacions locals*:
 - El no desplegament de mecanismes de col.laboració amb les corporacions locals (Fr: 5). Aquest aspecte ha dificultat el desplegament de determinats projectes.
 - La manca d'una clara distribució competencial (Fr: 2). Així "La inconcreció de les competències, que no afegixen res al que ja està legislat"
- * *Les intervencions són molt rígides, burocratitzades* (Fr: 6). Prima la perspectiva administrativa sobre la tècnico-professional. Així "Sobra estructura i complexitat administrativa en l'abordatge de la infància en risc".
- * *La poca coordinació i cooperació amb altres departaments* de la mateixa Generalitat (Fr: 3).
- * Altres aspectes són:
 - L'atenció primària no té possibilitat de desenvolupar intervencions especialitzades (Fr: 2). Es destaca la poca presència dels educadors socials en les UBASP.
 - La no concreció i desplegament del programa dels DAI (Fr: 2).
 - Dispersió de recursos i existència de xarxes paral.leles d'atenció sense coordinació entre elles.

- Excessiva dispersió de les actuacions i dels serveis, es dupliquen intervencions sobre un mateix subjecte. En aquest sentit hi ha una interessant afirmació: "En la pràctica hi ha massa professionals que intervenen amb un mateix infant i família".
- Les revisions de les concrecions anyals han estat poc aprofundides.
- No hi ha una visió integral de la infància i la família.
- No es desenvolupa el principi de participació en relació als infants. En aquest sentit hi ha unes possibilitats legals que no són aprofitades.
- Poc recolzament a les entitats d'iniciativa social.
- Poca incidència real del programa.
- No existeix cap programa específic adreçat als adolescents.
- No existeixen mesures concretes d'atenció a famílies desestructurades.
- La privatització de serveis.

2.3.- Valoració global del programa

Algunes de les afirmacions que es poden considerar més interessants són les següents:

- * La filosofia del programa és correcta però no es concreta en actuacions concretes, amb calendari i finançament clars (Fr: 2).

Així: "Bones intencions, però poca clarificació i implicació avaluable del quant, quan, com ..." o també "Té una bona estructura de planificació, estan desenvolupats els principis generals però no els sistemes d'implementació".

- * Valoració positiva però amb reserves (Fr: 3).

- * Altres manifestacions han estat les següents:

- Insuficiència de recursos i mesures (Fr: 3). Per exemple "La manca d'acord i de decidida voluntat d'abordar amb agilitat les mesures que farien possible l'objectiu d'afavorir el tractament del menor / família en el seu propi medi".
- Valoració negativa respecte les intervencions concretes (Fr: 2). Així es pot llegir: "molt insuficient l'actuació, fins i tot en ocasions la intervenció és negativa" o també "molt poc ha avançat l'atenció en aquest àmbit des del Tribunal Tutelar de Menors".
- S'ha prioritzat la intervenció en grups d'alt risc, la qual cosa ha afeblit o dificultat el desplegament de programes de prevenció (Fr: 2).
- Poca implicació de les administracions locals pel que a les actuacions de protecció de menors. Hi ha una delegació de la responsabilitat en la Generalitat de Catalunya.
- No s'han articulat mesures de supervisió i avaluació de les actuacions institucionals i administratives.
- La filosofia preventiva no s'ha desenvolupat a nivell operatiu, és a dir, la idea i els actes no van junts.

2.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a positiu:

- L'orientació dels programes.
- La priorització dels EAIA.
- El marc legislatiu.
- Iniciar l'ordenament dels centres residencials i dels acolliments familiars simples.
- La millora de l'atenció directa al públic.

- Es contempla l'assessorament i la protecció jurídica.
- La preocupació pel tema d'infància.
- Determinar quines són les actuacions que corresponen a cada nivell de l'administració.

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a negatiu:

- Dificultats de coordinació amb altres departaments de la mateixa Generalitat (Fr: 5). Aquestes dificultats són especialment significatives en relació als departaments de Justícia, Ensenyament, Treball i Sanitat i Seguretat Social.
- Dificultats de coordinació amb les corporacions locals (Fr: 4).
- Intervenció burocratitzada i llunyana de la vida quotidiana. Ineficàcia en les intervencions (Fr: 3)
- Insuficient dotació pressupostària per a les transferències envers les corporacions locals (Fr: 3), la qual cosa crea inseguretat entre els professionals i els serveis gestionats per aquestes corporacions.
- No es prioritza suficientment la prevenció (Fr: 2).
- La substitució del paper d'altres nivells de l'administració ("substitució dels protagonistes de les diverses competències per part de la Generalitat") (Fr: 2).
- Manca de plantejaments integrals (Fr: 2).
- La massificació de casos.
- Dispersió de recursos.
- Inacabament en el desplegament dels EAIA.
- Inexistència d'estructures de participació.

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a positiu:

- L'esforç realitzat malgrat els problemes de finançament (Fr: 3).
- La corresponsabilització (Fr: 2).
- El funcionament dels EAIA.

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a negatiu:

- Poca implicació en la creació i desenvolupament de recursos i programes concrets d'actuació (Fr: 3). Aquesta renúncia competencial o inhibició en les actuacions pot explicar-se pels problemes derivats del finançament.
- Feblesa de la xarxa de recursos
- La no gestió dels centres residencials (la desresponsabilització envers aquests establiments).
- Poca implicació en la creació de centres diürns.
- No existeix una política d'infància clara.

Respecte l'actuació de les entitats privades es destaca com a negatiu:

- El seu caràcter exageradament economicista, tot sovint hi ha uns interessos econòmics i una visió comercial sota el nom "sense afany de lucre".

En general es destaca com a positiu:

- La participació de les corporacions locals i de les entitats d'iniciativa social (Fr: 3).
- La participació d'entitats professionals.
- La participació dels serveis socials d'atenció primària en l'elaboració de la demanda.
- La coordinació entre els professionals d'atenció directa.

En general es destaca com a negatiu:

- La manca de consens entre els diversos agents implicats (Fr: 5).
- La manca de coordinació entre els diversos agents implicats (Fr: 4).
- La delegació de responsabilitats entre les diverses parts implicades: tothom delega a tothom i ningú es fa responsable. Cal una visió de responsabilitat compartida (Fr: 3).
- No existeixen protocols de coordinació entre els diversos agents implicats (Fr: 2).
- La manca general de recursos.

2.5.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

Entres les propostes i suggerències que es presenten amb més freqüència cal destacar:

- * *Potenciar els programes preventius* (Fr: 9).

Potenciar les intervencions i programes de caràcter preventiu. En aquest sentit es pot llegir: "Que la PREVENCIÓ no sigui només un principi, sinó un programa concret, implementat i avaluable" o també "Caldria major desenvolupament de mesures intermitjes" o "Potenciació dels aspectes preventius". Hi ha opinions que reforcen la intervenció preventiva en aquells territoris i sobre aquells grups de població que presenten un elevat risc social. És a dir, prioritzar la prevenció específica en zones i sectors d'alt risc.

- * *Incrementar la participació dels diversos agents implicats en el desenvolupament del programa* (Fr: 9).

Millorar les estructures de participació dels diversos agents implicats en el desenvolupament del programa. Aquest increment de la participació i implicació afecta especialment a les corporacions locals i a les entitats privades, tant pel que fa a l'avaluació del II Pla com pel que fa a la redacció del III Pla.

Aquest increment de la participació també hauria de fer-se extensible als professionals que estan en contacte diari amb les necessitats, a les entitats d'iniciativa social i, fins i tot, en opinió d'alguna persona enquestada, als mateixos usuaris dels serveis. En aquest darrer sentit es pot llegir: "Parlar amb un nombre representatiu de professionals (...) i també amb un nombre representatiu d'usuaris. Modificar, potenciar o reorientar el programa tenint present el que opinen els que l'estan aplicant o rebent les ajudes que ofereix".

Així mateix també es proposa potenciar la participació dels infants (Fr: 3). És a dir, els usuaris no únicament serien les famílies sinó també, i potser principalment, els infants. Desenvolupar reglamentàriament possibilitats obertes per la legislació vigent.

- * *Descentralització* (Fr: 7).

Incrementar les actuacions descentralitzades, tot fomentant el paper de les corporacions locals. Per exemple: "Arribar a consensuar models de col.laboració per implementar en cada territori els objectius del programa, amb especial atenció al paper de l'AP i als serveis i establiments que corresponen al territori de l'administració que es tracti" o "Potenciació de la descentralització territorial, amb la dotació de recursos adients" o també "Eliminació del sistema de gestió delegada de competències mitjançant convenis. Implantació d'una descentralització i desconcentració de tots els serveis als ens locals".

- * *Supervisió, avaluació, formació* (Fr: 5). Cal contemplar espais de supervisió, suport tècnic i avaluació, així com també de formació continuada dels professionals.
- * *Potenciar els programes i mesures directes de suport a la família*. Si aquesta és el nucli normal de convivència cal desplegar actuacions concretes per afavorir el seu desenvolupament.

- * *Cal concretar els mecanismes de finançament* (Fr: 3).
- * *Reduir els aspectes administratius* (burocràcia) de les intervencions (Fr: 3).
- * *Altres idees interessants:*
 - Establir programes concrets d'actuació amb previsions de calendari i finançament (Fr: 2).
 - Estudi de necessitats (Fr: 2).
 - Incrementar els serveis existents i les cobertures de professionals (Fr: 2).
 - Revisar el programa dels EAIA (Fr: 2).
 - Ampliar la col.laboració amb terceres parts (equips d'atenció directa aliens a l'administració autonòmica) per tal d'agilitar els mecanismes d'acolliment familiar i adopció.
 - Potenciar una visió integral i global dels infants i llurs famílies.
 - Cal establir les ratios de cobertura de serveis i el nombre de professionals que es consideren necessaris per a un correcte funcionament dels serveis i establiments.
 - Completar el desplegament de la normativa sobre adopcions (internacionals i nacionals).
 - Analitzar a fons les conseqüències del desplegament de la Llei de descentralització.
 - Establir prioritats en les actuacions i els recursos a desenvolupar o desplegar.
 - Garantir a nivell real el respecte pels drets de l'infant.
 - Consolidar la presència dels educadors socials en els equips de les UBASP.
 - Incrementar l'agilitat en els casos d'atenció urgent.
 - Millorar la coordinació entre professionals i serveis per tal d'evitar duplicitats en les intervencions.

2.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Potenciar el paper de les corporacions locals* com a primer punt de contacte i com a administració més propera als ciutadans i a les problemàtiques i necessitats existents (Fr: 5).
- * *Potenciar els mecanismes de participació de tots els agents implicats (corporacions locals i entitats privades) en el desenvolupament del programa. Això vol dir incrementar el consens i els pactes* (Fr: 4).
- * *Clarificar les competències entre les diverses administracions i concretar els sistemes de finançament* (Fr: 4).
- * *Clarificar els mecanismes de control i seguiment de les entitats privades* (Fr: 3).
- * *Millorar els mecanismes de coordinació i cooperació amb altres departaments de la mateixa Generalitat* (molt especialment Ensenyament i Justícia).
- * *Altres aspectes:*
 - La Generalitat de Catalunya ha d'assumir el seu paper planificador i coordinador, al mateix temps que ha de facilitar el finançament de les corporacions locals (Fr: 2).
 - Les corporacions locals han d'assumir els programes de caràcter preventiu i millorar la coordinació entre els serveis socials d'atenció primària i els serveis socials especialitzats.

2.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * EAIA (Fr: 10).

Incrementar les plantilles dels EAIA (no es planteja incrementar el nombre d'equips sinó reforçar els recursos humans dels equips ja existents). També hi ha opinions que volen incrementar el nombre d'equips.

- * Serveis bàsics d'atenció social primària (Fr: 8). Aquesta dada és interessant de destacar ja que és un servei polivalent i no específic d'aquest sector.
- * Serveis d'integració familiar, molt especialment els acolliments familiars simples (Fr: 7).
- * Centres oberts (Fr: 6).
- * Recursos i prestacions de suport directe a la família.
- * Centres d'acolliment (Fr: 3).
- * Potenciar els serveis de caràcter diürn. Diversificar la tipologia de serveis i millorar el finançament i les dotacions de personal (Fr: 3).
- * Centres residencials d'acció educativa (tot potenciat la qualitat i la intervenció pròxima al nucli normal de convivència (descentralització) (Fr: 3).

En relació als centres residencials hi ha també propostes específiques com:

- Centres residencials d'acció educativa menors amb greus trastorns.
- Centres residencials d'acció educativa adolescents.

- * Agilitar les adopcions (Fr: 2).
- * Altres serveis apuntats:
 - DAI (Fr: 2).
 - Residències d'estada limitada per a dones maltractades.
 - Centres de teràpia familiar.
 - Programes adreçats a adolescents amb responsabilitats familiars.
 - Pisos tutelats per aquells joves que arriben a la majoria d'edat (programa de seguiment dels nois i noies desinternats).

3.- PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: PERSONES AMB DISMINUCIÓ

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 16 qüestionaris, xifra que representa el 10'3 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 29'1 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

3.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *Creixement pressupostari i de serveis en el sector* (Fr: 5).
- * *Clarificació dels serveis i tipologies* (Fr: 4).
- * *L'acció de les entitats d'iniciativa social* (Fr: 3).
- * *La política de centres ocupacionals i centres especials de treball* (Fr: 3).
- * *Clarificació de competències* (Fr: 2).
- * *Desenvolupament legislatiu del sector* (Fr: 2).
- * *Millora en l'àmbit de l'accessibilitat* (Fr: 2).
- * *Globalitat de les prestacions i de l'atenció* (Fr: 2).
- * *Altres aspectes positius:*
 - *Priorització dels serveis d'atenció precoç.*
 - *Preparació del pla d'habitatge.*
 - *Revisió de la qualificació i orientació a les persones plurideficients.*
 - *Establir el règim de concertació de places dels centres ocupacionals.*
 - *L'actuació en les residències de profunds.*
 - *L'actuació en el programa de les llars-residència.*

3.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Descoordinació entre administracions* (Fr: 6).
- * *Descoordinació entre atenció primària i especialitzada* (Fr: 3).
- * *Poc coneixement dels recursos i serveis específics* (Fr: 2).
- * *Poca flexibilitat i implicació de l'administració local en programes preventius* (Fr: 2).
- * *L'interlocutor de l'administració son els professionals* (Fr: 2).
- * *Manca de control qualitatiu de les accions previstes* (Fr: 2).

- * *Excés de finançament públic en els CET (Fr. 2).*
- * *No preveu inversions de nous serveis de centres ocupacionals ni servei d'habitatge (Fr: 2).*
- * *Manca de coordinació amb altres programes interdepartamentals (Fr. 2).*
- * *Atenció burocratitzada (Fr. 2).*
- * *Altres aspectes:*
 - *La fragilitat dels serveis preventius.*
 - *Cal millorar la gestió interna dels serveis privats.*
 - *Manca de calendari d'execució dels objectius.*
 - *No contempla la problemàtica dels usuaris de centres ocupacionals de la 3 edat.*
 - *No contempla la problemàtica del deteriorament dels treballadors dels Centres Especials de Treball.*
 - *No s'assoleixen els objectius fixats.*
 - *No s'adrecen els suficients recursos ni instruments per assolir els objectius.*
 - *Manca de coordinació entre administracions i col·lectius implicats.*
 - *L'accés al sistema i als serveis que dona està incentivat per la mateixa oferta.*
 - *Creixement no controlat del sector en els darrers anys.*
 - *Hi ha una manca de prioritització en l'accés als serveis.*
 - *Excessiva generalització en la definició d'objectius.*
 - *Manca de mitjans tècnics i personals per a la gestió dels programes.*
 - *Manca de consens en la definició dels objectius i mitjans del PAS.*
 - *No es coneix el PAS i s'actua la marge de la planificació.*
 - *Manca de recursos per a la integració laboral.*
 - *La definició dels serveis per a disminuïts físics és insuficient.*
 - *Poc coneixement de la problemàtica dels disminuïts físics.*
 - *Manquen instruments per a l'anàlisi de necessitats.*
 - *Manca de territorialització dels serveis*
 - *Hi ha una relació amb les associacions poc metodològica.*
 - *insuficiència de bona part dels mecanismes legals d'integració laboral.*

3.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Crear òrgans de participació real que permetin el consens i l'ordenació del sector (Fr: 3).*
- * *Estudiar les necessitats concretes abans d'establir els objectius (Fr: 3).*
- * *Promoure la integració laboral a l'empresa ordinària (Fr. 3).*
- * *Mantenir només els CET que siguin rentables (Fr. 3).*
- * *Donar suport tècnic i assistència a les administracions locals per que s'impliquin en els programes (Fr: 2).*
- * *Impulsar el compliment de les lleis ja aprovades (Fr: 2).*
- * *Programes interdepartamentals operatius (Fr. 2).*

* Altres aspectes:

- Desenvolupar normatives específiques sobre programes de prevenció.
- Unificar el cens i facilitar aquesta informació a les administracions locals.
- Calendari d'execució dels diferents objectius.
- Assoliment dels objectius previstos.
- Avaluació real dels objectius assolits abans d'establir-ne de nous en el III PAS.
- Coordinació general.
- Establir prioritats d'accés als serveis amb criteris d'equitat i sistemes de pagament dels usuaris.
- Clarificar la titularitat de les entitats i dels serveis d'integració laboral.
- Incrementar la corresponsabilitat de les entitats i del pares en el sistema.
- Major eficiència.
- Reforçar els aspectes estadístics.
- Referenciar el procés de descentralització.
- Coordinació dels plans sectorials.
- Cal ser molt estrictes amb les entitats mercantils.
- Treballar a partir de l'anàlisi de serveis coberts, necessitats reals, reconversió de centres i aportacions dels usuaris.
- Manca d'atenció personalitzada del 0 als 18 anys.
- Millorar la definició dels serveis per a disminuïts físics.
- Necessitats de formació permanent a tots els nivells.
- Crear línies de finançament preferent.
- Establir itineraris en el procés d'integració social i laboral de les persones.
- El PAS ha de donar directrius que permetin la seva adaptació en programes específics segons les necessitats de cada comarca.

3.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

* Habitatge amb serveis comuns/suport (Fr: 8).

* SSIL (Fr: 7).

* transport adaptat (Fr: 5).

* Centres Ocupacionals (Fr: 3).

* Promoció del treball normalitzat (Fr: 3).

* L'accessibilitat (Fr. 3).

* Atenció precoç (Fr: 2).

* Serveis residencials (Fr: 2).

* Altres:

- Prestacions econòmiques
- Foment del moviment associatiu
- Desenvolupament de programes sòcio-sanitaris
- CAD

4.- PROGRAMES SECTORIALS ESPECÍFICS: GENT GRAN

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 33 qüestionaris, xifra que representa el 21'3% del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 60 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

4.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *La participació i foment del moviment associatiu* (Fr: 6).
- * *El programa d'ajuda a domicili* (Fr: 4).
- * *Els centres de dia* (Fr: 4).
- * *Amplia diversificació de recursos* (Fr: 4).
- * *Caràcter global i integrat del programa* (Fr: 3).
- * *Ampliació i millora de la xarxa assistencial* (Fr: 2).
- * *Objectiu de mantenir a la gent gran a la seva llar* (Fr. 2).
- * *El programa de suport a la família amb gent gran* (Fr. 2).
- * *Aspectes preventius a la pèrdua d'autonomia personal* (Fr. 2).
- * *Altres aspectes positius:*
 - L'inici dels aspectes intergeneracionals.
 - L'objectiu de potenciar els recursos intermedis.
 - El paper del voluntariat.
 - Que l'ajuda és directa a l'usuari en forma de prestació econòmica.
 - El foment de les alternatives a l'internament residencial.
 - Preparació per a la jubilació.
 - Tutela de la gent gran.
 - Prestacions econòmiques i pensions no contributives.
 - La suma de recursos i coneixement de la realitat que aporta l'administració local.
 - L'economia del sector privat no lucratiu gràcies al voluntariat: més eficiència i eficàcia.
 - Ha millorat la coordinació entre Generalitat i administració local.
 - Millora de la qualitat de l'oferta privada.

4.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Visió molt teòrica del II Pla: no hi ha una valoració de necessitats i no es fixen índexs de cobertura territorialitzats.* Manca de compromís qualitatiu i quantitatiu (Fr: 11).
- * *Poca coordinació entre administracions* (Fr: 5).

- * *Excés de burocratització del sistema, sobretot en l'accés a places residencials* (Fr: 4).
- * *El nivell de desenvolupament de l'ajuda a domicili i centres de dia és insuficient* (Fr: 4).
- * *Poca coordinació entre administracions i entitats* (Fr: 3).
- * *Major divulgació dels recursos existents* (Fr: 3).
- * *Poc dotat de recursos humans i materials* (Fr: 2).
- * *Poc desenvolupament de la participació* (Fr: 2).
- * *Poca atenció al voluntariat* (Fr: 2).
- * **Altres:**
 - *Pèrdua en la orientació dels casals com a recurs per a la gent gran.*
 - *Prestacions econòmiques o pensions no contributives baixes.*
 - *Manca de previsió a la resposta que demana l'activitat del centre de dia*
 - *Buit legal pel que fa al control del patrimoni de la gent gran internada*
 - *Excés de reglamentació i exigències legals que no es poden complir.*
 - *Barems en l'accés a places residencials molt discutibles.*
 - *Davant la burocràcia en l'accés als serveis no hi ha previst sistemes per resoldre urgències.*
 - *Dificultat de realització de l'acolliment residencial.*
 - *L'habitatge tutelat pot acabar generant una demanda falsa.*
 - *Estantament del pressupost per a gent gran i manca de racionalització*
 - *Poc desplegament comarcal de les actuacions*
 - *Tracte desigual del Departament de Benestar Social a les administracions locals.*
 - *Feblesa en l'actuació inspectora.*

4.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Major coordinació entre administracions i menys burocràcia* (Fr: 5).
- * *Més atenció a la iniciativa social i protagonisme a la mercantil* (Fr: 3).
- * *Millorar la participació del voluntariat en la definició de necessitats i potenciar els programes de voluntariat* (Fr: 3).
- * *Més coordinació entre atenció primària, gent gran i vida als anys* (Fr: 2).
- * *Participació de l'administració local en el desenvolupament de l'ajuda a domicili i del conjunt dels serveis* (Fr: 2).
- * *Més recursos econòmics pels programes alternatius a l'internament* (Fr. 2).
- * *Manca informació sobre els serveis que hi ha per a la gent gran entre els professionals* (Fr. 2).
- * *Campanyes de sensibilització social sobre la responsabilitat de la família en l'atenció a la gent gran* (Fr. 2).

- * *Integració del conjunt de recursos a partir de criteris de territorialització i eficiència (Fr. 2).*
- * *Estudiar formes de jubilacions flexibles (Fr. 2).*
- * *Altres propostes:*
 - Programes de rehabilitació i millora de l'habitatge.
 - Fomentar els cursos de transició a la jubilació.
 - Més recursos per a les dones grans i soles.
 - Incrementar el nombre de places d'internament .
 - Ser més selectiu en la definició dels usuaris que tenen dret als serveis.
 - No créixer en nombre de places residencials sinó en els aspectes integrals de servei.
 - Potenciar la capacitat de compra de la gent gran, convertint-lo d'usuari en client.
 - Incentivar el finançament privat dels serveis: mutualitats, assegurances, etc.
 - Incentivar fiscalment les inversions en serveis per a la gent gran.
 - Donar més iniciativa i responsabilitat als professionals en la decisió sobre el servei.
 - Potenciar les accions intergeneracionals.
 - Desplegament de l'acció inspectora.
 - Provisió de serveis de durada temporal.

4.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * Centres de dia (Fr: 14).
- * Impulsar qualitativament i quantitativament les residències (Fr: 8).
- * Millorar i impuls de la política d'habitatges tutelats (Fr: 6).
- * Serveis d'ajuda a domicili (Fr: 5).
- * Ajuda econòmica a la família amb gent gran a casa (Fr: 4).
- * No als habitatges tutelats (Fr: 2).

5.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: ATENCIÓ PRECOÇ

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 7 qüestionaris, xifra que representa el 4'5 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 12'7 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

5.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *Limita l'agreuament, preveu el deteriorament i implica a la família i a la comunitat (Fr: 4).*
- * *Ubicació propera al ciutadà i la corresponsabilitat entre administracions i la qualitat del servei (Fr. 2)*
- * *Professionalització de les entitats (Fr: 2).*
- * *Altres aspectes:*
 - *Es un programa adequat com a primer esglaó per a la normalització i la integració.*
 - *La dotació dels primer equips per la Generalitat.*
 - *Participació a nivell europeu mitjançant el Programa Helios.*
 - *Treball en equip i interdisciplinarietat dels professionals.*

5.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Els pocs serveis existents d'aquestes característiques (Fr: 4).*
- * *Descoordinació i desvinculació respecte a la xarxa de les UBASP i altres xarxes assistencials (Fr: 3).*
- * *No hi ha competència en el territori: hi ha un monopoli assistencial (Fr: 2).*
- * *El desconeixement del programa a diferents nivells (Fr: 2).*
- * *Altres aspectes:*
 - *El desconeixement del volum de necessitats i la manca de planificació.*
 - *Absència de control i informació per part de l'administració pública.*
 - *Manca de suport material i informàtic de les CTIC.*
 - *Manca de registre epidemiològic.*
 - *Més equitat en l'aportació econòmica de l'usuari.*
 - *Manca de CAD que faci el seguiment dels casos en el territori.*
 - *Descoordinació de les accions.*
 - *Escàs pes específic del sector públic en l'oferta dels serveis.*

5.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

* *Introduir mecanismes d'eficàcia i eficiència (Fr: 2).*

* *Altres aspectes:*

- Unificar els criteris administratius de funcionament.
- Actualització i aplicació del Mapa de Serveis Socials.
- Dotació de mitjans tècnics.
- Desenvolupament i divulgació de les activitats previstes en atenció precoç.
- Normatives que impliquin a diferents administracions.
- Desenvolupar la normativa dels Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç.
- Regularització de l'aportació econòmica de l'usuari.
- Considerar l'activitat del servei a partir de dos eixos: l'activitat preventiva lligada al territori (treball comunitari) i l'altra tasca assistencial (nen i família).
- Concerts amb Sanitat i Ensenyament per preveure accions d'integració.
- Contemplar l'etapa de 4 a 6 anys amb més claredat.
- No perdre el concepte sòcio-sanitari.
- Extensió de la xarxa de serveis en tots els municipis de més de 20.000 habitants i capitals de comarcal

5.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- Extensió del servei d'estimulació precoç (Fr. 2).
- Complimentació de la xarxa de les UBASP.
- Centres de dia d'atenció especialitzada.

6.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: DROGO-DEPENDÈNCIES

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 8 qüestionaris, xifra que representa el 5'2 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 14'5 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

6.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *L'estructura formal i lògica del programa* (Fr. 3).
- * *La definició dels nivells d'intervenció* (Fr. 3).
- * *La mateixa existència del programa* (fet que implica el reconeixement públic i oficial d'aquest àmbit) (Fr. 2).
- * *Recursos ben dimensionats* (Fr. 2).
- * *El fet de remarcar els aspectes preventius com eix bàsic del programa* (Fr: 2).
- * *Altres aspectes també apuntats:*
 - La relació i col.laboració entre atenció primària i especialitzada (a nivell conceptual).
 - El seguiment de l'entorn sòcio-familiar des de l'atenció primària.
 - La coordinació i actuació interdepartamental.
 - El suport a les entitats privades d'iniciativa social.
 - La inserció social.
 - L'acolliment en processos de deshabitució.
 - Bona intervenció tècnica.
 - Que s'hagi contemplat el finançament dels serveis de prevenció i inserció amb els ens locals.

6.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *El caràcter interdepartamental del programa no s'ha desenvolupat. Plantejament teòric més que real. A la pràctica el programa ha implicat al Departament de Benestar Social però no al Departament de Sanitat. Poca coordinació i col.laboració interdepartamental* (Fr: 3).
- * *Les accions de prevenció comunitària des de l'atenció primària són insuficients* (Fr: 2).
- * *La manca de recursos per a la reinserció social* (Fr. 2).
- * *Feble participació de les corporacions locals* (Fr. 2).
- * *La feble cobertura dels serveis d'acolliment residencial* (Fr. 2).
- * *Altres aspectes també apuntats:*

- Poca concreció. Línies excessivament generals. Declaració de principis.
- Cal explicitar millor els aspectes preventius de l'educació.
- No hi ha criteris per avaluar l'eficàcia dels processos de reinserció.
- La reacció negativa de la població.
- Manca de criteris del Departament de Benestar Social a l'hora d'atendre les demandes municipals.

6.3.- Valoració global del programa

- * *Situació intermitja, manca de recursos econòmics i manca de coordinació serveis socials d'atenció primària/serveis socials especialitzats (Fr: 2).*
- * *El programa es operatiu i la xarxa funciona prou satisfactòriament (Fr. 2).*
- * *Altres idees apuntades:*
 - Marca línies generals però sense cap concreció.
 - S'actua per compromís, no és un programa valorat com prioritari per part del Departament de Benestar Social.

6.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Aspectes positius destacats:*
 - L'elevat nivell d'interès dels professionals i dels membres de les entitats privades d'iniciativa social. En aquest sector la presència d'associacions i entitats és molt notable. A més aquestes entitats tenen un alt nivell de creativitat en les seves propostes (Fr: 3).
 - La cooperació entre administració pública i entitats privades d'iniciativa social (Fr: 2).
 - La implicació i col.laboració de les corporacions locals en programes preventius i de reinserció. (Fr. 2).
 - L'existència de coordinacions interdepartamentals.
- * *Aspectes negatius destacats:*
 - Les corporacions locals no assumeixen la seva part de responsabilitat en el desenvolupament del programa, tot intentant delegar totes les responsabilitats sobre l'administració autonòmica. (Fr. 4).
 - La poca col.laboració entre els departaments implicats en el desenvolupament del programa (Departament de Benestar Social i Departament de Sanitat) (Fr: 2).
 - Dificultats en la relació interadministrativa.
 - Finançament insuficient des de l'administració pública. (Fr. 2).
- * *Altres aspectes negatius:*
 - La manca real de planificació del programa del Departament de Benestar Social.
 - L'existència de criteris diferents entre les administracions en relació al desenvolupament de determinats programes.
 - Excessiva burocràcia en l'administració pública.
 - L'existència d'òptiques diferents entre els professionals i els voluntaris, fet que dificulta la seva coordinació.
 - L'aïllament existents entre les entitats i la seva excessiva especialització i dispersió.

6.5.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

- * *Millorar el finançament i dotacions pressupostàries* (Fr. 3).
- * *Incrementar la seva relació amb el programa social de la SIDA* (Fr. 2).
- * *Ampliar els programes preventius específics* (dirigits a grups específics) (Fr. 2).
- * *Potenciar la participació de tots els agents implicats* (Fr: 2). Hi ha, però, dues visions diferents: potenciar la participació de les institucions (corporacions locals, entitats privades d'iniciativa social) i potenciar la participació dels professionals.
- * **Altres aspectes destacats:**
 - Aconseguir que totes les parts es sentin implicades i integrades en el Pla.
 - Millorar la difusió.
 - Desenvolupar recursos laborals.
 - Desenvolupar recursos per a la inserció social.
 - Establir pautes i protocols de tractament.
 - Concretar i delimitar les funcions de l'atenció primària (actualment són massa àmplies).
 - Elaborar conjuntament amb els ens locals programes d'inserció i prevenció.
 - La planificació de serveis i programes d'acord amb la xarxa existent dels ens locals.
 - Major descentralització dels programes a nivell comarcal.

6.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * **Aspectes apuntats:**
 - Millorar la coordinació i la unitat de criteris entre professionals i voluntariat.
 - Incrementar els mecanismes de control i supervisió sobre les entitats privades d'iniciativa social.
 - Que existeixi un abordatge integral.

6.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * Centres de dia (Fr: 5).
- * Centres residencials. (Fr. 2).
- * Prioritzar el programa social de la SIDA.

7.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: SALUT MENTAL

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 5 qüestionaris, xifra que representa el 3'2 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 9'1 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

7.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *El criteri de globalitat en la intervenció i el criteri d'integració social del malalt (Fr. 2).*
- * *La consideració dels aspectes socials del malalt mental (trencant la visió estrictament mèdica i sanitària d'aquest àmbit) (Fr. 2).*
- * *Altres aspectes també apuntats:*
 - Possibilitar la desinstitucionalització.
 - Evitar la dependència de l'usuari i la seva cronificació.
 - Distingir entre prestacions socials i sanitàries.
 - La diversificació de l'oferta assistencial.
 - Seguiment dels casos des de serveis normalitzats.
 - La responsabilitat pública com a principi operatiu.

7.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Poca concreció. Línies excessivament generals. Declaració de principis (Fr: 2).*
- * *Programa escassament desenvolupat a nivell operatiu (Fr: 2).*
- * *Centralització territorial dels pocs recursos existents (Fr. 2).*
- * *Altres aspectes també apuntats:*
 - Poc diàleg entre els diversos agents implicats.
 - Mecanismes financers del tot insuficients.
 - Manca d'intervencions sòcio-familiars a causa de la insuficiència de recursos existents.
 - Manquen centres d'acolliment residencial propers a l'entorn del malalt.
 - Les fases d'implantació no queden prou definides.

7.3.- Valoració global del programa

- * *És un programa que cal desenvolupar i ha de créixer (Fr: 3).*
- * *Altres idees apuntades són les següents:*
 - Falta de recursos.

7.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

* Aspectes positius destacats:

- Les transferències de competències entre administracions.
- La voluntat política de desenvolupar aquest àmbit d'intervenció.
- La coordinació i col.laboració -tot i que encara insuficient- entre els camps social i sanitari.

* Aspectes negatius destacats:

- Poca implicació de les administracions locals.
- Manca d'estructuració del sector privat en el procés de reconversió dels centres psiquiàtrics.
- La manca de resposta a les demandes dels professionals davant la necessitat de creació o ampliació dels recursos existents.

7.5.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

* *És un programa que cal desenvolupar i ha de créixer (Fr: 2).*

* Algunes idees apuntades són les següents:

- Incrementar la coordinació interdepartamental (especialment amb el Departament de Sanitat).
- Incrementar la coordinació interadministrativa.
- Potenciar la diversificació de recursos i el desenvolupament de recursos de caràcter intermig.
- Sensibilització social envers la integració social dels malalts mentals (la societat ha d'assumir el factor de risc que això comporta).
- Incrementar els recursos i les actuacions envers la família.
- Estudiar la realitat comarcal i definir les línies d'actuació i els recursos necessaris per donar la millor resposta.
- Implicació en el programa i en les propostes particularitzades a cada comarca i municipi.

7.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

* Algunes idees apuntades són les següents:

- Incrementar la coordinació interadministrativa.
- Descentralització territorial dels recursos, delegant la gestió i el control a les corporacions locals.

7.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

* S'apunta:

- Habitatges tutelats (Fr:3).
- Centres de dia (Fr. 3)
- Tallers ocupacionals (Fr. 2)
- Recursos assistencials.
- Mesures de suport a la família.

8.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: SIDA

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 8 qüestionaris, xifra que representa el 5'2% del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 14'5 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

8.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *La mateixa existència del programa* (fet que implica el reconeixement públic i oficial d'aquest àmbit) (Fr. 4).
- * *Els programes comunitaris a nivell municipal* (Fr. 2).
- * Altres aspectes apuntats:
 - El fet de marcar unes línies generals d'actuació (tot i que aquestes són massa genèriques).
 - La filosofia implícita en els objectius generals.
 - La implicació de la societat civil.
 - El paper atorgat a les entitats privades d'iniciativa social (el seu reconeixement i foment).
 - Els programes d'auto-ajuda.
 - La discrecionalitat pel que fa a la creació de recursos específics.
 - L'interès en el desenvolupament de la xarxa.
 - La professionalitat dels seus responsables.
 - El programa està ben estructurat i ofereix una resposta globalitzadora a la problemàtica psicosocial que la malaltia planteja.

8.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *El caràcter interdepartamental del programa no s'ha desenvolupat.* Plantejament teòric més que real. A la pràctica el programa ha implicat al Departament de Benestar Social però no al Departament de Sanitat. Poca coordinació i col.laboració interdepartamental (Fr. 3).
- * *El poc desenvolupament del programa a nivell local i des de les administracions locals* (Fr. 2).
- * *Poca concreció. Línies excessivament generals* (Fr: 2).
- * Altres aspectes també apuntats:
 - El desenvolupament del programa s'ha centrat molt en la ciutat de Barcelona.
 - Falta de recursos econòmics.
 - Falta de recursos humans.
 - No hi ha recursos de suport i orientació familiar.
 - Programa molt poc desenvolupat.
 - Manca de recursos davant les necessitats dels malalts terminals.

8.3.- Valoració global del programa

- * *Marca línies generals però sense cap concreció.* Visió globalitzadora i integradora a nivell teòric, però amb poca execució real (Fr: 5).
- * Altres idees apuntades són les següents:
 - És el primer cop que s'ha recollit aquest programa en el PAS.
 - Cal fomentar els recursos intermitjós i temporals.

8.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * Aspectes positius:
 - La corresponsabilització de les administracions i de les entitats privades (Fr: 2).
 - La coordinació entre les administracions.
 - La distribució de funcions entre les diverses parts implicades: finançament per part del Departament de Benestar Social, programes preventius per part de les corporacions locals, gestió recursos per part de les entitats privades d'iniciativa social.
 - Com a fenomen sanitari les administracions l'entenen i valoren com a greu i, per tant, cal fer programes d'intervenció.
- * Aspectes negatius:
 - Poca implicació per part de les corporacions locals (Fr. 2).
 - La poca coordinació entre departaments i serveis.
 - La falta de coordinació entre les diverses administracions.
 - Moltes entitats privades desconeixen l'existència del PAS.
 - Pressupost insuficient per assolir els objectius.

8.5.- Propases i suggerències en relació al III AS

- * Aspectes apuntats:
 - Incrementar els recursos (Fr. 3).
 - Incidir més en la corresponsabilitat de les administracions (Fr. 2).
 - Concreció dels seus continguts.
 - Millorar la participació en la seva elaboració de tots els agents implicats (corporacions locals, entitats privades d'iniciativa social).
 - Millorar la seva difusió (especialment entre els professionals i les entitats privades).
 - Incrementar la relació amb el Departament de Justícia (tema presons).
 - Major política de prevenció entre els adolescents.
 - Destinar més diners als programes locals de prevenció comunitària perquè tothom pugui accedir-hi.

8.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- Incrementar la participació de les administracions locals (Fr. 2).

8.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * Centres de dia (Fr. 3).
- * Centres d'acolliment residencial (Fr. 2).
- * Servei d'atenció domiciliària (de caràcter específic, tipus PADES, ja que el SAD de l'atenció primària no serveix donada l'especificitat de la problemàtica).
- * Pisos tutelats.
- * Unitats de cures paliatives.
- * Serveis d'orientació i suport a les famílies.
- * Potenciar els recursos d'atenció primària.

9.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-SANITARIS: VIDA ALS ANYS

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 7 qüestionaris, xifra que representa el 4'5 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 12'7 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

9.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *Varietat i diversitat de la resposta davant les necessitats de l'usuari* (Fr: 6).
- * *Creixement dels serveis i canvi conceptual del treball professional: treball interdisciplinari* (Fr: 4).
- * *El treball interdisciplinari dels PADES* (Fr: 3).
- * *Eficiència: alt nombre de persones ateses pel cost dels recursos* (Fr: 2).
- * *Coordinació del sector públic i privat* (Fr: 2).
- * *Alt nivell de qualitat en tots els serveis* (Fr: 2).
- * *Altres aspectes:*
 - *Voluntat política de coordinació de polítiques i serveis.*
 - *Ample cobertura territorial de xarxa socio-sanitària.*

9.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Manca de coordinació dels serveis de les dues xarxes* (Fr: 8).
- * *Manca de consens amb Atenció Primària* (Fr: 2).
- * *Reduït nombre de places disponibles en centres de dia, centres socio-sanitaris i residències assistides* (Fr: 2).
- * *Atenció Primària no dona sortida a totes les necessitats detectades pels PADES* (Fr: 2).
- * *Altres aspectes:*
 - *Manca d'interès dels serveis centrals dels Departaments.*
 - *Dificultat en la percepció dels serveis socio-sanitaris.*
 - *Excessiu pes dels factors socials sobre els sanitaris.*
 - *Excessiu pes dels factor sanitari sobre el social.*
 - *Poca clarificació entre residència assistida i de llarga estada.*
 - *Manca de claredat sobre la gratuïtat dels serveis.*

- Les entitats ho veuen com a una ampliació del sector sanitari: això pot confondre els objectius del programa.
- Problemes de finançament.
- Excessives llistes d'espera.
- Manca de pressupost per inversió i millora dels serveis.

9.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * Simplificació administrativa i millorar la coordinació (Fr: 2).
- * Clarificar tipologies del sector sòcio-sanitari i la dependència administrativa (Fr: 2).
- * Altres propostes:
 - Aprofitar els recursos que es puguin alliberar de l'oferta sanitària.
 - Reequilibri territorial.
 - Desenvolupar més la part social dels PUAD.
 - Reconvertir en atenció socio-sanitària una part dels psiquiàtrics per a malalts crònics.
 - Separar clarament el servei social del servei sòcio-sanitari.
 - Possibilitat que l'administració es faci càrrec del transport de la gent gran als centres de dia.
 - Increment de les places en residències assistides.
 - Major flexibilitat horària dels centres sòcio-sanitaris.
 - No sanitaritzar el sector.
 - Establir una xarxa única d'accés als recursos.
 - Establir mecanismes d'avaluació.
 - Descentralització de la demanda i la valoració d'aquesta per equips sòcio-sanitaris competents.
 - Transformació dels casals d'avis en centres de dia.

9.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * Serveis de suport a domicili (Fr: 5).
- * Hospitals de dia (Fr: 3).
- * Unitats geriàtriques sòcio-sanitàries en les residències assistides.
- * Centres sòcio-sanitaris assistits.
- * Transport a nivell comarcal.

10.- PROGRAMES INTEGRATS SÒCIO-LABORALS: PIRMI

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 19 qüestionaris, xifra que representa el 12'3% del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 34'5% dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

10.1.- Principals aspectes positius del programa

- * Els principis i objectius que pretén assolir el programa. La mateixa filosofia del programa (Fr: 6).
- * El caràcter i la coordinació interdepartamentals (Fr: 5).
- * El concepte de contraprestació i la seva aplicació a nivell operatiu (Fr: 5). Així el tècnic d'un consell comarcal escriu: "És un programa molt positiu perquè a través de les contraprestacions, els beneficiaris participen activament en el seu programa d'inserció".
- * L'existència d'un salari social (Fr: 5).
- * La participació de les UBASP en l'elaboració dels plans individuals de reinserció i la seva implicació en l'execució de mesures de suport personal (Fr: 5).

Així el tècnic d'una corporació local escriu: "L'actuació prevista de reforçar la xarxa d'atenció primària. Malgrat no s'hagi dut a terme és important constatar que es considera necessari".

- * L'esforç d'agilització administrativa dels expedients (Fr: 4).

Així, la responsable d'una entitat escriu: "L'esforç de la Comissió Interdepartamental del PIRMI, així com de l'Òrgan Tècnic per agilitar la resolució, seguiment i avaluació dels PIR's i de la globalitat del programa".

- * Reconèixer el paper que poden desenvolupar les entitats privades d'iniciativa social i la implicació d'aquestes en l'aplicació de les mesures (Fr: 3).
- * Altres aspectes que també queden reflexats:
 - La filosofia de globalitzar les intervencions (Fr: 2).
 - El caràcter sòcio-laboral (Fr: 2).
 - El caràcter preventiu pel que fa a evitar la cronificació de processos de marginació social (Fr: 2).
 - La mateixa existència del programa (Fr: 2).
 - la seva gestió descentralitzada.
 - El principi operatiu de responsabilitat pública.
 - El desenvolupament d'accions de suport personal, d'informació i orientació.
 - La partida econòmica dedicada.

10.2.- Principals aspectes negatius del programa

* *La insuficiència de recursos pot posar en perill la filosofia del programa* (Fr: 13).

Així: "Un programa previst per a la reinserció socio-laboral pot esdevenir benèfic-assistencial per la manca de recursos". Sense els recursos adients pot convertir-se en una simple prestació econòmica (sense fomentar la filosofia de la contraprestació i l'objectiu de la inserció socio-laboral). I també: "Manca de recursos per poder portar a terme la filosofia del programa (...) la PIRMI es converteix en una simple prestació econòmica".

No s'han executat moltes de les actuacions previstes (coordinació interdepartamental, reforç de la xarxa bàsica, mesures específiques, etc.).

La filosofia d'integració socio-laboral pot quedar en entredit sense un correcte desplegament de recursos que facin possible l'accés a l'habitatge i al treball. Així "No es pot ignorar que si aquests dos aspectes no estan resolts és impossible la integració".

Hi ha opinions que consideren que la motivació i inserció laborals són un dels punts crítics del programa (Fr: 5). En aquest sentit el tècnic d'un consell comarcal destaca: "la poca implicació en la reinserció laboral dels beneficiaris (...) Poca col.laboració en projectes de reinserció laboral. Manca de recerca i prospecció laboral". També s'apunten les dificultats de coordinació entre el Departament de Treball i els professionals de l'atenció social primària.

La inserció laboral és, sens dubte, un dels punts crítics del programa: "caldría potenciar i millorar les actuacions que fan referència a l'obtenció d'un treball ja que és la vessant on hem detectat més deficiències".

També s'apunta (Fr: 4) el no desplegament de mesures de caràcter complementari i indirecte (beques, escoles bressol, ajuts habitatge, etc.). Així es pot llegir: "No existeixen prou recursos paral.lels (lloguers, menjadors, activitats extraescolars, etc.) perquè la família pugui tirar endavant amb la RMI (ingressos baixos)".

* *Excessiva burocràcia i excessius mecanismes administratius que retarden la tramitació i resolució dels expedients* (Fr: 8).

Així: "Una certa manca d'agilitat per a la resolució dels expedients" o "burocratització del procés" o també "Burocratització, retard en la tramitació i en la concessió".

* *L'increment de la demanda ha superat totes les previsions, desbordant la capacitat de la xarxa d'atenció* (Fr: 5).

És necessari reforçar aquesta xarxa. Així es pot llegir: "Cal reordenació dels recursos, s'ha disparat la demanda dels possibles usuaris", o també "El fort creixement de les sol.licituds de RMI planteja la urgència de prendre mesures consistents en limitar el nombre d'expedients per professional (ratio) i/o augmentar el nombre de professionals d'atenció primària, i els recursos complementaris".

El desenvolupament del PIRMI no ha significat un reforçament, en tots els territoris, pel que fa a la dotació de recursos i l'ampliació de les plantilles de professionals de les UBASP.

En relació a la demanda també s'apunta el contrasentit "que el programa tingui que donar resposta a persones que solament tenen el problema de manca de prestació econòmica". El PIRMI té una filosofia d'intervenció social i no de gestió de prestacions.

Notable vulnerabilitat envers el mercat de treball i la seva regulació (l'ampliació o reducció de les prestacions normalitzades actua de forma directa sobre el volum de la demanda).

- * *La prestació econòmica prevista és del tot insuficient (Fr: 4).*

Per exemple: "Precarietat de l'ajuda econòmica".

- * *El seu caràcter interdepartamental no s'ha traduït en una coordinació real entre els diversos departaments implicats (Fr: 4).*
- * *L'exclusió dels grups socials que es troben en unes condicions més adverses. La rigidesa dels requisits. L'existència de col·lectius per als quals no hi ha unes mesures efectives i específiques (Fr: 4).*

En aquest sentit podem llegir: "alguns sectors d'usuaris dels serveis socials s'han quedat exclosos, per exemple els indigents i transeünts i persones que viuen a habitatges molt precaris".

- * *No existeixen recursos i mesures d'urgència (Fr: 4). Es destaquen els problemes financers dels municipis petits per als quals el desplegament d'aquest tipus de mesures és gairebé inviable.*
- * *La coordinació interadministrativa (Fr: 3).*
- * *La lentitud en la circulació de la informació (Fr: 3). Hi ha dificultats en la transmissió de la informació entre els serveis que gestionen mesures específiques i els professionals de base encarregats dels casos, la qual cosa dificulta el seguiment dels casos.*

Així es pot llegir: "Insuficient fluïdesa en la informació per part de tots els agents implicats en cada PIR. Això dificulta el seguiment i valoració per part del professional d'atenció primària" o també "A excepció de les fases d'orientació personal i atenció psico-social, no es veu evolucionar els casos a la resta de fases".

- * *No hi ha un control i una supervisió de les actuacions desenvolupades des de les entitats col·laboradores (Fr: 3).*

Així: "Manca inspecció i control dels serveis que ofereix la iniciativa social amb finançament públic" o també "deficient coordinació per part dels centres col·laboradors".

- * *Els desequilibris territorials en la distribució de recursos (Fr: 3). El tècnic d'un consell comarcal de muntanya destaca la manca de recursos, per a les actuacions d'inserció laboral, existents a les zones rurals i de muntanya. Però altres fan extensible aquesta afirmació a tot tipus de mesures: "La desigual distribució de recursos en els territoris per aplicar les diferents mesures que preveu el programa".*

- * *Altres aspectes:*

- El recel existent envers les entitats privades d'iniciativa social. El programa reconeix el paper d'aquestes entitats però després no se'ls dona suficient autonomia ni capacitat de decisió (Fr: 2).
- Manca de suport tècnic als professionals responsables del desenvolupament i aplicació dels plans individuals (Fr: 2).
- La no regulació de les empreses d'inserció i la no existència de mesures de suport a aquestes empreses (Fr: 2). La no existència de recursos laborals tutelats.
- La RMI s'està utilitzant com a prestació econòmica dirigida a situacions molt allunyades de les previsions inicials del programa (Fr: 2). És a dir, les transformacions socials i

econòmiques obliguen a una utilització perversa del programa per tal de corregir les disfuncions d'altres sistemes de protecció social (pensions, subsidi d'atur, etc.).

- Insuficient finançament de les entitats privades d'iniciativa social implicades en l'execució de les mesures.
- Les mesures de formació d'adults no sempre s'ajusten als perfils dels beneficiaris del programa.
- La seva separació dels serveis socials d'atenció primària.

10.3.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a positiu:

- L'esforç per tal d'agilitar els tràmits administratius (Fr: 2).
- Interès en avaluar i modificar. Actitud dinàmica i flexible per tal d'adaptar el programa a la realitat canviant.
- La realització de programes de motivació laboral en el mateix territori.

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a negatiu:

- La descoordinació entre els departaments implicats (Fr: 2).
- La no inspecció i supervisió de les activitats desenvolupades per les entitats col.laboradores (Fr: 2).
- La lentitud en la tramesa d'informació als professionals responsables del seguiment directe dels casos (Fr: 2).
- Dificultats de coordinació amb el Departament de Treball (Fr: 2).

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a positiu:

- La implicació de les UBASP en l'aplicació del programa i en l'execució de mesures de suport personal (Fr: 4).
- L'esforç realitzat en la promoció de recursos.

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a negatiu:

- El no desenvolupament de les mesures d'urgència i rescabament (Fr: 5).
- La manca de recursos específics (Fr: 3).
- La no constitució de les comissions locals.

Respecte l'actuació de les entitats privades d'iniciativa social es destaca com a positiu:

- La seva implicació en el desenvolupament del programa.
- L'esforç realitzat en la promoció de recursos.
- Els bons resultats obtinguts en l'aplicació de determinades mesures (opinió manifestada pel tècnic d'una corporació local). El seu grau d'efectivitat.
- La coordinació amb les administracions implicades.

En general es destaca com a positiu:

- La implicació i participació activa de les corporacions locals i de les entitats privades d'iniciativa social (Fr: 6). Respecte a aquestes segones podem llegir: "L'interès i recolzament manifestat per les diferents administracions vers les entitats d'iniciativa social, fomentant la seva participació i creant diferents mecanismes d'informació i coordinació".

En general es destaca com a negatiu:

- La poca fluïdesa en la circulació de la informació entre els serveis i professionals implicats en el seguiment dels casos (Fr: 3).
- Dificultats en la coordinació interadministrativa i interdepartamental (Fr: 3).
- La poca incidència en la presa de decisions de les entitats privades d'iniciativa social (aquestes intervenen activament en l'execució de mesures però no en la presa de decisions). Aquest aspecte seria, però, polèmic ja que l'opinió d'uns i altres és força dispar: en general els tècnics de les corporacions locals demanen incrementar el paper de les unitats bàsiques i un major control de les entitats col.laboradores, per contra els tècnics d'aquestes demanen un major protagonisme i un menor control.

10.4.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

- * *Complementar el programa amb mesures concretes que facilitin l'accés al mercat de treball* (Fr: 10).

Cal desenvolupar tot el que siguin mesures de foment de l'ocupació per aquelles persones amb possibilitats reals d'integració. Així podem llegir: "Consolidar l'aspecte d'integració laboral. Millorar l'oferta laboral. Sensibilització des de les administracions a les empreses". I també "Que es potenciïn al màxim recursos d'inserció laboral per tal que sigui possible la temporalitat ja que sinó es corre el perill de dependència envers el programa i altres serveis socials". I "Millorar, sobretot, les mesures referents a la formació i inserció laboral".

- * *Adaptar el programa a les noves necessitats i als nous perfils d'usuaris* (Fr: 7).

Aprofundir en la definició de la tipologia d'usuaris i adequar les mesures i propostes de tractament. És a dir, incrementar el disseny de processos i mesures de caràcter personalitzat. Flexibilització i diversificació de les mesures.

Per exemple: "Crec que caldria preveure actuacions flexibles i adaptades a les necessitats dels diferents col.lectius beneficiaris".

Hi ha una referència explícita a dos col.lectius d'usuaris per als quals no existeixen mesures específiques: "ens trobem amb dos sectors de la població atesa, els quals necessitarien uns recursos específics que encara són precaris (...) les situacions cronificades de marginació (malalts psíquics, físics...), així com la inserció laboral efectiva de persones ja qualificades professionalment".

Cal qüestionar la integració com objectiu vàlid universalment: hi ha col.lectius pels quals aquest objectiu és irreal (Fr: 3). Cal acceptar l'existència de col.lectius sense possibilitat real d'integració.

Una observació força interessant en aquesta línia: "tenir en compte que hi ha una població amb dèficits crònics pels quals resulta inútil parlar de mesures, contraprestacions, etc.". En aquest mateix sentit: "Hi ha persones que per les seves pròpies patologies o grau important de deteriorament no són "integrables"". En un sentit similar s'expressa una altra persona enquestada: "Urgeix distingir en el tractament les situacions que requereixen prestació econòmica i no hi ha cap possibilitat d'inserció socio-laboral, d'aquelles situacions que si tenen una mínima possibilitat d'inserció social i/o laboral".

- * *Implementar les mesures d'urgència i rescabament* (Fr: 5). Respecte a les mesures d'urgència s'insisteix en que aquestes no poden anar a càrrec, per problemes de finança-

ment, de les corporacions locals menors de vint mil habitants. Cal preveure mecanismes correctors.

També es fa referència a la necessitat d'unificar criteris entre territoris ja que sinó hi ha el perill de generar situacions de desigualtat envers aquestes prestacions d'urgència. En aquest sentit podem llegir: "S'hauria d'unificar criteris en relació als ajuts complementaris o d'urgència, hem dona la impressió que si un usuari viu en un municipi o un altre, en un districte o un altre, tindrà un determinat tipus d'ajut o no, depèn dels pressupostos, de la voluntat política, de les prioritats", i també "Assignació pressupostària per part de les administracions locals per tal de donar resposta a les prestacions d'urgència i rescabament necessàries".

- * *Intentar agilitar i simplificar els tràmits administratius* (Fr: 5). Així: "Simplificar el circuit tècnic-administratiu de gestió del programa".
- * *Incrementar la dotació de recursos que facin possible el desenvolupament del programa* (Fr: 4). És a dir: "potenciament de recursos complementaris a la prestació econòmica en els àmbits de salut, ensenyament i habitatge" o també "Creació de recursos complementaris a la PIRMI (ajudes de lloguer, menjadors, transports, etc.)".
- * *Flexibilitzar els requisits d'accés per tal de possibilitar l'entrada d'aquests col·lectius en les mesures previstes* (Fr: 3). És un contrasentit que les persones que més ho necessiten es vegin excloses del programa.
- * *Territorialitzar el màxim possible les intervencions i apropar la responsabilitat i la presa de decisions a les unitats administratives més properes al ciutadà* (Fr: 3). Des dels consells comarcals de muntanya i de zones rurals es reclamen mesures correctores de les desigualtats territorials: les zones rurals no disposen de recursos complementaris i les mesures de suport, formació i inserció laboral són molt difícils d'aplicar per manca d'aquests recursos.
- * *Complementar el programa amb mesures concretes que facilitin l'accés a l'habitatge* (Fr: 3).
- * Altres aspectes:
 - Incrementar les partides pressupostàries destinades a aquest programa (Fr: 2).
 - Potenciar les escoles d'adults, millorant les seves condicions materials i la dotació de professorat (Fr: 2).
 - Incloure aquest programa dintre dels serveis socials d'atenció primària. És a dir, convertir-lo en un subprograma d'atenció primària.
 - Avaluar els resultats obtinguts.
 - Reforçar el caràcter interdepartamental, globalitzant encara més les mesures i intervencions previstes.
 - Reforçar la xarxa d'atenció social primària.
 - Potenciar les empreses d'inserció laboral.
 - Regular el nombre de casos idonis per a cada professional.
 - Constitució de les comissions locals.

10.5.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Incrementar la coordinació entre els serveis socials de l'administració local i l'administració de la Generalitat (Fr: 4).*

En aquest sentit és molt important garantir una circulació àgil i efectiva de la informació entre els serveis i professionals implicats en el seguiment dels casos (Fr: 3). Com es pot llegir: "seria convenient establir un bon sistema de coordinació i traspàs d'informació entre els professionals d'atenció primària i els altres que intervenen en cada cas, facilitant el coneixement de l'evolució de cadascun".

- * Establir un *canal únic d'entrada* (els serveis socials d'atenció primària) (Fr: 3). Reduir el paper de les entitats privades d'iniciativa social a la segona fase de motivació-inserció. És a dir, reservar l'inici dels tràmits a les UBASP de les administracions públiques.
- * Altres aspectes:
 - Establir un marc legal per a les empreses d'inserció social i equiparar legalment els usuaris d'aquestes empreses (els discapacitats socials) amb els altres discapacitats.
 - "Definició pressupostària del grau d'implicació segons competències per millorar l'aplicació del programa".
 - Millorar la coordinació entre els diferents departaments de la Generalitat implicats en el desenvolupament del programa.
 - Incrementar la presència, participació i influència de les entitats privades d'iniciativa social.

10.6.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * *Completar i reforçar la xarxa bàsica d'atenció social primària (Fr: 8).* El potenciament i el reforçament de la xarxa d'atenció social primària és el recurs valorat com prioritari.

També es considera important establir les plantilles d'aquesta xarxa ja que els canvis constants de professionals de referència tenen efectes negatius.

- * *Creació de serveis específics* dirigits a aspectes o col·lectius concrets (Fr: 8). En aquest sentit es fa referència a:
 - Mesures d'habitatge (Fr: 4).
 - Drogodependències (Fr: 2).
 - Malalts psíquics.
 - Inserció laboral (Fr: 7). En alguns casos es fa referència explícita a les empreses d'inserció social.
 - Formació d'adults (Fr: 3).
- * Ampliació dels serveis de menjador (Fr: 2).
- * Altres serveis considerats prioritaris:
 - Ampliació dels albergs.
 - Servei atenció domiciliària.
 - Centres oberts.

- Serveis de suport tècnic.

11.- PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: ATENCIÓ PRIMÀRIA

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 24 qüestionaris, xifra que representa el 15'5% del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 45'4% dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

11.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *El desplegament i consolidació d'una xarxa bàsica d'unitats d'atenció social primària* (Fr: 9).
- * Respecte a les relacions entre les diverses administracions implicades:
 - *La implicació de les corporacions locals en el seu desplegament i desenvolupament* (Fr: 6). Així: "l'esforç dels Ajuntaments per oferir una atenció social primària polivalent digna".
 - *Valorar la coordinació i cooperació interadministrativa com un requisit bàsic* (Fr: 6). Així "Situa la cooperació i coordinació interinstitucional com un requisit bàsic per a un bon funcionament del sistema de SS pel que fa als SSAP".
 - *La seva dependència de les corporacions locals* (administració més propera a la realitat i al ciutadà).
- * *El compromís adquirit, encara que no acomplert, de regular, mitjançant reglament marc, l'atenció social primària* (Fr: 4). Així es pot llegir: "Que es compromet a aprovar en el termini d'un any el reglament funcional de l'atenció primària".
- * La informatització de les UBASP (Fr: 4).
- * La importància que es vol donar a l'atenció primària (Fr: 3).
- * Incorporar la figura del coordinador en el disseny de la xarxa bàsica (Fr: 3).
- * Altres idees que també s'apunten, encara que de forma puntual, són:
 - La concreció de subprogrames d'actuació (Fr: 2).
 - El caràcter multidisciplinar dels equips bàsics (Fr: 2).
 - Les competències i les funcions assignades a l'atenció social primària.
 - Els objectius generals que marca el programa.
 - L'esforç de planificació i organització que significa l'existència del programa.
 - Els aspectes preventius.
 - Caràcter explícit dels programes d'atenció comunitària (si bé caldria incrementar el seu nivell de definició i especificitat).
 - La transferència dels serveis d'atenció domiciliària a les corporacions locals -tot unificant aquest servei a nivell de territori-.
 - L'apropament de l'atenció social primària als usuaris.
 - La cobertura territorial actualment generalitzable a tot el territori de Catalunya.
 - Afirmar la necessitat de l'assistència tècnica (encara que després aquest servei no s'ha desenvolupat).

- L'agilització dels calendaris dels mecanismes de finançament (convenis marc).

11.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *No hi ha ràtios de cobertura o aquestes ràtios són insuficients* (Fr: 11).

En relació al tema de la cobertura es considera que l'actual ràtio d'un equip per cada 15.000 habitants és totalment insuficient en determinats territoris i que cal corregir -tot incrementant aquesta ràtio en funció dels indicadors de necessitat social.

També hi ha opinions en el sentit que el seu desplegament és insuficient (Fr: 8). És un nivell d'atenció, que malgrat el seu caràcter bàsic, està infradotat de personal i recursos. Així, per exemple, el coordinador d'un consell escriu: "El desplegament d'equips professionals previstos (1 equip / 15.000 h.) crec que no està d'acord amb les necessitats socials de la nostra zona)".

També s'apunta que el seu caràcter interdisciplinari no és real ja que existeixen equips formats per una única figura professional i, fins i tot, per una única persona.

- * *La no concreció de la implementació del programa* (Fr: 10).

En aquest sentit el programa no estableix objectius específics, ni prioritats, ni ràtios de cobertura, ni temporalitzacions, ni previsions pressupostàries. Així es pot llegir: "És més una declaració genèrica d'intencions que no pas una definició d'objectius generals clars. Tampoc s'estableixen prioritats, ràtios de cobertura (...) ni dotació pressupostària" o també "Es preveu que les administracions locals garanteixin l'atenció social primària, sense instrumentar la forma de portar-ho a terme".

Altres aspectes directament relacionats amb aquesta inconcreció del programa són els següents:

- No es concreta el seu finançament ni els mecanismes de finançament (Fr: 9).
- Les actuacions queden supeditades a les disponibilitats pressupostàries. El finançament és del tot insuficient (Fr: 5).
- Manca de temporalització.
- Manca de directrius i prioritats.

- * *Les dificultats de coordinació i col.laboració entre l'administració autonòmica i local* (Fr: 10).

Aquestes dificultats en la cooperació interadministrativa dificulten les tasques de coneixement de la realitat i de planificació ja que les administracions no intercanvien informació entre elles (Fr: 2). Com afirma un càrrec de l'administració autonòmica: "s'amaga informació entre administracions". I des de les corporacions locals es fa referència negativa al paper de les Oficines de benestar social en els territoris ja que es considera que dupliquen la xarxa, tot creant interferències i disfuncions.

- * Respecte a la *formació i assessorament* dels professionals:

- La no existència de suport tècnic (Fr: 8).
- Insuficient formació permanent i reciclatge dels professionals que integren els equips bàsics (Fr: 2).
- Falten espais de supervisió i reflexió conjunta.

- * *Falten recursos per aconseguir els objectius marcats (Fr: 7).*

Així: "No s'ha concretat millor planificació ni s'han instrumentalitzat els mitjans per assegurar el seu compliment

- * *No existeix un reglament que reguli el funcionament dels serveis socials d'atenció primària (Fr: 7).*

Així, per exemple, podem llegir: "Absència de normativa que reguli els serveis bàsics" o "No disposar del Reglament anunciat".

Un efecte negatiu d'aquesta inexistència d'un reglament marc de l'atenció social primària és la dispersió dels models d'atenció i gestió (Fr: 3). En aquest sentit s'apunta que el Departament de Benestar Social no assumeix el seu paper director i planificador, fet que facilita que cada corporació local estableixi el seu propi model de servei.

Com escriu el tècnic d'una corporació local: "la Generalitat no assumeix la seva funció planificadora i ordenadora (...) la conseqüència és que a Catalunya s'estan desenvolupant models diferents i, fins i tot, contradictoris en la prestació dels SSAP que va més enllà de la legítima autonomia de l'administració local en l'aplicació de les funcions de planificació i gestió que, per llei, li pertocuen".

- * *No considerar-lo un àmbit bàsic i posar-lo al mateix nivell que altres programes de caràcter sectorial (Fr: 5).*

L'atenció primària té una funció bàsica dintre del sistema de serveis socials que no està plenament reconeguda en el Pla. Així: "Que es consideri com un programa més encara que sigui com "instrumentals comuns"". En opinió del representant d'un col·legi professional: "Els àmbits específics estan molt desenvolupats en comparació a l'atenció primària. Aquest programa hauria de tenir un tractament més intens i extens".

- * *No es desenvolupen subprogrames d'actuació o es desenvolupen de forma imprecisa (Fr: 5).*

No hi ha previsions envers noves problemàtiques i noves àrees d'actuació (per exemple minories ètniques).

- * *La no concreció ni promoció de la figura del coordinador territorial (Fr: 4).*

- * *Dispersió de funcions i recursos (Fr: 3).*

- * *Excés de burocratització (Fr: 3).*

- * *La superposició de diferents xarxes d'atenció domiciliària en un mateix territori (Fr: 3). Els serveis d'atenció domiciliària no estan plenament integrats dintre de les xarxes territorials de l'atenció social primària.*

- * *Hi ha una absència de mecanismes d'avaluació i de control de qualitat de les intervencions. No hi ha mecanismes previstos per avaluar l'eficàcia dels serveis (Fr: 3).*

Així: "Falta de seguiment i avaluació del programa (...) Falta de rigor en la recollida de dades per tenir indicadors d'avaluació".

- * La descoordinació en relació als programes sectorials i als serveis socials especialitzats (Fr: 3). Així: "Malgrat que el PAS tenia com a objectiu la coordinació de la xarxa d'Atenció Primària i d'aquesta amb Serveis Socials Especialitzats, això no s'ha dut a terme".
- * Altres aspectes:
 - *Desequilibris territorials considerables pel que fa a les dotacions dels equips bàsics* (Fr: 2). Ratios de cobertura dels professionals que integren els equips bàsics molt dispersos d'un a un altre territori. Així: "El nº d'UBASP es reparteix sense analitzar les necessitats socials".
 - Les interferències entre l'atenció social primària desenvolupada per les UBASP i les ABS de sanitat (necessitat de coordinar i unificar criteris).
 - El poc recolzament dels programes d'intervenció comunitària (Fr: 2).
 - La no previsió de suport administratiu (Fr: 2).
 - La no obligatorietat del seu acompliment, el programa indica però no obliga.
 - "Absència de models d'actuació per a cada àmbit d'atenció social".
 - No existeixen línies de finançament que possibilitin la intervenció de les entitats privades d'iniciativa social.
 - Es desenvolupa i es prioritza poc el treball preventiu.
 - Poca coordinació entre els serveis públics i les organitzacions de voluntariat.
 - Estancament qualitatiu i quantitatiu de l'atenció social primària.
 - Les funcions dels diversos professionals que integren les UBASP no estan clarament ni explícitament definides (necessitat de perfilar aquestes funcions en el reglament marc de l'atenció social primària).

11.3.- Valoració global del programa

- * Satisfactòria (Fr: 13). Es destaca:
 - La consolidació de la xarxa. Així "Els serveis socials d'AP són uns serveis a l'abast, coneguts i utilitzats per la població".
 - La implicació de les corporacions locals.
 - L'existència d'un procés obert de regulació i regularització dels serveis.
 - Sectorització geogràfica de la xarxa.
- * Feble (Fr: 5). Es destaca:
 - La Generalitat no assumeix el seu paper director i planificador, d'ordenació, generant-se una dispersió de models i formes d'intervenció que pot arribar a posar en entredit la cohesió del sistema (Fr: 3). No s'estableixen de forma clara les obligacions de cada administració.
 - Poca concreció operativa (Fr: 2).
 - No aconseguint dels objectius marcats (Fr: 2): "Cal fer un gran esforç en la millora d'aquest programa, ja que les pretensions d'actuació del PAS no s'han acomplert".
 - El Departament de Benestar Social s'ha preocupat més dels programes sectorials (serveis socials especialitzats) que no pas de l'atenció primària.
 - No estableix noves estratègies per impulsar l'atenció social primària i té caràcter molt poc concret.

11.4.- Valoració de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a positiu:

- La progressiva importància donada a l'atenció primària.
- El paper impulsor, regulador i unificador de la xarxa d'atenció social primària.

Respecte l'actuació de la Generalitat de Catalunya es destaca com a negatiu:

- La insuficiència dels mòduls econòmics (Fr: 5). Insuficient suport econòmic a l'administració local.
- La no prestació del servei de suport tècnic (Fr: 3).
- La no regulació i establiment d'un reglament marc (Fr: 2).
- El desconeixement de les realitats particulars de cada territori.
- La complexitat i lentitud administratives.
- La política d'inhibició respecte a l'atenció primària (molt especialment en temes d'ordenació i planificació).

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a positiu:

- La implicació de les corporacions locals (Fr: 7), el fet que "han pres consciència de que els SSAP són competència pròpia i obligatòria (...) i que la llei els atribueix funcions planificadores i de gestió en l'àmbit del municipi" o també "L'esforç dut a terme per les administracions locals ja que compta amb pocs recursos financers".
- Els mecanismes de cooperació amb les entitats privades d'iniciativa social del seu territori per tal d'evitar la duplicitat de serveis i xarxes.

Respecte l'actuació de les corporacions locals es destaca com a negatiu:

- "no assumir la tasca planificadora que els hi pertoca amb decisió i perspectiva global de municipi".

En general es destaca com a positiu:

- La cooperació interadministrativa mitjançant els convenis marc (Fr: 3).
- La preocupació per a que es resolguin les problemàtiques existents (Fr: 2).
- La voluntat de cooperació interadministrativa (Fr: 2).
- La bona disposició per mantenir els serveis bàsics.
- El interès per regular i regularitzar els serveis.

En general es destaca com a negatiu:

- Les dificultats de cooperació i coordinació entre l'administració autonòmica i local (Fr: 4).
- La poca participació de l'administració local en les tasques de planificació.
- La dispersió en l'organització funcional.
- Poca participació dels professionals.
- Feble coordinació entre les administracions públiques i les entitats d'iniciativa social.
- La dispersió dels canals de suport (diputacions i Generalitat).

11.5.- Propostes i suggerències en relació al III PAS

- * *Definir o redefinir les ràtios de cobertura dels equips bàsics; cal ampliar l'actual xarxa bàsica i consolidar la composició multidisciplinària de tots els equips i en tots els territoris (Fr: 14).*

Cal adequar aquesta ràtio a la realitat de cada territori. Una ràtio general no és suficient ja que la diversitat territorial és enorme. Cal adaptar el nivell de cobertura a la realitat del territori. En general cal incrementar la dotació de recursos humans i econòmics.

Respecte a l'adequació entre desplegament de recursos i necessitats del territori podem llegir: "equilibrar la dotació d'equips professionals i recursos a les necessitats de cada zona".

* *Incrementar i millorar els mecanismes de coordinació i col.laboració entre el Departament de Benestar Social i les corporacions locals* (Fr: 10). Aquest aspecte general pot concretar-se en:

- Unificar criteris entre les UBASP i les Àrees Bàsiques de Salut. Per exemple: "Delimitar les funcions dels treballadors socials sanitaris de manera que no s'entri en conflicte amb els treballadors socials de les UBASP" (Fr: 2).
- Unificar en una única xarxa els diversos serveis d'atenció domiciliària.
- "Reconeixement i acceptació mútua del paper que li toca jugar a cada administració, així com de la necessària i ineludible complementarietat entre l'Administració Autònoma i la local" o "Clarificació i assumpció de competències per part de l'Administració local i l'autònoma".
- Millorar els circuits d'informació entre les administracions.
- Establir reglamentàriament els sistemes de coordinació.
- Unificar els sistemes de suport tècnic.
- Incrementar i agilitar els mecanismes de finançament. Actualitzar els mòduls econòmics.

* *Millorar la concreció del programa* (Fr: 6) pel que fa a:

- mecanismes de finançament. Respecte al finançament es destaca que aquest s'ha d'agilitar i reforçar (Fr: 4).
- establiment de prioritats
- previsions pressupostàries

* *Implantació dels equips de suport tècnic* (Fr: 6).

* *Desenvolupar programes específics de suport tècnic i formació permanent* per als professionals que integren la xarxa d'atenció social primària (Fr: 5).

* *Possibilitar i incrementar la participació de les corporacions locals* (Fr: 5):

- Incrementar i millorar els mecanismes de participació de les corporacions locals pel que fa a la planificació en els seus territoris (Fr: 3).
- Establir mecanismes de participació que permetin consensuar els continguts del III Pla.

* *Fer efectiu el reglament marc de l'atenció primària* (Fr: 5).

* *Definir amb més precisió la figura i les funcions de cada professional* (Fr: 4).

Revisar l'actual composició dels equips bàsics, tot qüestionant el model proporcional actual. Redefinir les ràtios de cobertura dels professionals que integren aquest equips. Aquesta re-definició no pot ser homogènia sinó que ha de fer-se tenint present la particularitat de cada territori.

* *Impulsar el caràcter interdisciplinari dels equips* (Fr: 4).

En aquest sentit és important incrementar la presència d'educadors i d'altres tècnics. També s'apunta la necessitat de fomentar la figura dels coordinadors.

- * Desenvolupar els *sistemes d'informació i informatització* (Fr: 3).
- * Estabilitzar les plantilles de professionals i reduir la mobilitat (aspecte crític pel que fa a la consolidació dels serveis i la qualitat de la intervenció donada als usuaris) (Fr: 3).
- * Altres suggerències:
 - Definir indicadors de necessitat (Fr: 2).
 - Cal *crear subprogrames específics* (dona, minories, pobresa i marginació...) (Fr: 2).
 - Concretar els processos de descentralització -amb els mecanismes de finançament- originats per la nova legislació (Fr: 2).
 - Cohesionar la metodologia de treball (Fr: 2).
 - Clarificar i unificar la terminologia utilitzada (molts noms en relació a un mateix tipus de servei o equip).
 - "Diversificació dels recursos; donar serveis socials individualitzats en funció de les necessitats de cada usuari".
 - Relacionar més estretament aquest programa amb altres programes sectorials.
 - Desenvolupar i fer efectiu el suport administratiu.
 - Incrementar la dimensió comunitària de l'atenció social primària.
 - Incrementar la dimensió preventiva de l'atenció social primària.
 - Facilitar la continuïtat de projectes concrets d'actuació.
 - Marcar prioritats i objectius assolibles.
 - Incrementar la participació dels professionals en la planificació de recursos.
 - Agilitar els processos i les tramitacions de caràcter administratiu.

11.6.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

En l'apartat anterior ja s'ha apuntat la necessitat de fomentar els mecanismes de coordinació i cooperació entre la Generalitat i les corporacions locals, així com la necessitat de facilitar la participació d'aquestes en l'elaboració dels continguts del III Pla, el qual hauria de consensuar-se.

Una altra opinió, curiosament manifestada pel tècnic d'una corporació local, és la següent: "Per part dels ajuntaments cal que facilitin a la Generalitat una informació rigorosa amb les dades necessàries, per tal de facilitar que aquesta Administració pugui planificar correctament d'acord a la realitat". Aquesta opinió és també manifestada per un càrrec de l'administració autonòmica.

11.7.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- * Completar la xarxa bàsica, incrementar els *equips bàsics* i reforçar els ja existents (Fr: 17).
- * Incrementar els serveis d'*atenció domiciliària* (Fr: 12).
- * Regulació i desplegament dels serveis d'*assessorament tècnic* (Fr: 11).
- * *Serveis residencials d'estada limitada* (Fr: 5).
- * *Serveis de menjador* (Fr: 3).
- * Altres serveis també apuntats:

- Programes comunitaris (Fr: 3).
- Centres oberts (Fr: 3).
- Programes preventius (Fr: 2).
- Serveis de suport personal.
- Descentralitzar les ajudes d'urgència. Aquestes ajudes han de ser un recurs complementari dels equips bàsics.

12.- PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: RECERCA, ASSISTÈNCIA TÈCNICA I FORMACIÓ

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta de 8 qüestionaris, xifra que representa el 5'2 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 14'5 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

12.1.- Principals aspectes positius del programa

- * *La seva incorporació al PAS com a programa global (Fr: 2).*
- * *Vincular l'assistència tècnica a un procés continuat d'informació (Fr: 2).*
- * *Altres aspectes:*
 - *Fixar actuacions integrades d'informació.*
 - *Hi ha hagut una oferta concreta tant a nivell d'administració local com de Generalitat.*
 - *La reserva de pressupost a l'administració local per assistència tècnica.*
 - *El programa de beques.*
 - *El treball del Comitè d'Experts.*
 - *Bona col.laboració entre les administracions i de les entitats col.laboradores amb el programa.*

12.2.- Principals aspectes negatius del programa

- * *Absència de l'estudi de les necessitats de formació (Fr: 4).*
- * *Desvinculació entre l'oferta i les necessitats reals dels professionals (Fr: 3).*
- * *Manca de pressupost (Fr: 3).*
- * *No hi ha un control de resultats i de la eficàcia dels programes formatius (Fr: 2).*
- * *Excessiva centralització de les activitats (Fr: 2).*
- * *Altres aspectes:*
 - *El Comitè d'Experts hauria de ser més dinàmic*
 - *La qualitat que ofereixen els cursos i programes de formació de les entitats no sempre és la més adequada*
 - *No s'ha potenciat la recerca a nivell comarcal.*

12.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- * *Millor selecció de les entitats que poden oferir formació amb garanties de qualitat (Fr: 3).*
- * *Cercar fórmules de cooperació amb l'administració local que permetin treballar al Grup d'Experts en el contingut dels programes (Fr: 2).*
- * *Apropar els recursos de formació a l'administració local i al territori (Fr: 2).*
- * **Altres aspectes:**
 - Augmentar els recursos pressupostaris i humans destinats al disseny i gestió del programa de formació.
 - Avaluar millor les necessitats de formació permanent, davant la formació puntual.
 - Estudi de necessitats formatives, dels professionals i de qui executa els programes.
 - Preveure programes estratègics, especificant les metes i objectius de formació.
 - Elaboració i difusió dels materials didàctics sortits dels cursos.
 - Donar agilitat i eficàcia al Comitè d'Experts.

12.4.- Serveis i establiments valorats com a prioritaris

- Programes de reciclatge i formació permanent (Fr: 2).
- Serveis d'assessorament tècnic.
- Programes de formació sobre gent gran.

13.- PROGRAMES INSTRUMENTALS COMUNS: PARTICIPACIÓ SOCIAL

Cal recordar que aquest programa va rebre una freqüència de resposta d'1 qüestionari, xifra que representa el 0'6 % del total dels qüestionaris de valoració dels diversos programes d'actuació, però que també representa el 1'8 % dels 55 experts que van retornar els qüestionaris correctament complimentats.

13.1.- Principals aspectes positius del programa

- La percepció i voluntat política de que és necessària la participació ciutadana.
- Que la gent gran és conscient de la seva força.

13.2.- Principals aspectes negatius del programa

- Manca de mecanismes de participació real i efectiva.
- Masses Consells sense contingut.
- Excessiva política i poca tècnica i participació real.

13.3.- Modificacions a introduir en relació a l'actuació de les diferents administracions i entitats implicades en el desenvolupament del programa

- Potenciar les entitats d'iniciativa social amb voluntat real de participació.
- Dedicar professionals experts que sàpiguen treballar amb moviments de participació.
- La participació social s'ha de modernitzar i estar portada per professionals.

**IV ANNEX-I: LLISTAT DE LES PERSONES
QUE HAN TRAMES EL QÜESTIONARI**

Josep M. Ramírez	Departament de Benestar Social	ICASS
Jacinto Rodríguez	Departament de Benestar Social	ICASS
Josep Badía Graells	Departament de Benestar Social	ICASS
Adela Vives Belmonte	Departament de Benestar Social	ICASS
Conxita Vila Vila	Departament de Benestar Social	ICASS
Rosa Bonet Llunas	Departament de Benestar Social	ICASS
Marina Valls Altamira	Departament de Benestar Social	ICASS
Isabel García Pastor	Departament de Benestar Social	ICASS
Ma. Dolors Jofre	Departament de Benestar Social	DGAI
Francesc Balagué i Gea	Departament de Benestar Social	DGAI
Araceli Lázaro	Departament de Benestar Social	DGAI
Montserrat Cusó Torelló	Departament de Benestar Social	DGAI
Cristina Gené Alegret	Departament de Benestar Social	Secretaria General
Maria Dulce Fontanals	Departament de Sanitat i Seguretat Social	
Roser Molist Carrera	Consell Comarcal d'Osona	
Anna Casanova Torras	Consell Comarcal de l'Alt Penedès	
Marisa Arumí Ortiz	Consell Comarcal de la Selva	
Teresa Garsaball i Navés	Consell Comarcal de les Garrigues	
Marta García i Santanach	Consell Comarcal del Bages	
Montserrat del Aguila	Consell Comarcal del Baix Ebre	
Montserrat Nebot Quintana	Consell Comarcal del Baix Empordà	
Ma. Cinta Ramírez	Consell Comarcal del Montsià	
Carme Colilles Roure	Consell Comarcal del Solsonès	
Montserrat Murtra i Vilardebò	Consell Comarcal del Vallès Oriental	
Margarida Saiz Lloret	Ajuntament de Barcelona	
Aleix Ripol-Millet	Ajuntament de Barcelona	
Teodora Alonso Molina	Ajuntament de l'Hospitalet	
Roser Roca	Ajuntament de Sabadell	
Ma. Concepción Requena Daroca	Ajuntament de Sant Boi	
Pere Panisello i Chavarria	Ajuntament de Tortosa	
Anna Gual i Casals	Ajuntament de Vilafranca del Penedès	
Josep Pijoan	Federació de Municipis de Catalunya	
Pilar Porcel Omar	Associació Catalana de Municipis	
Glòria Rubiol	INTRESS	
Carles Barceló Valls	AFOPA	
Salut Camps	Amics de la Gent Gran	
Montserrat Font Sanmiguel	APIP	
Carles Riera	Associació Desenvolupament Comunitari	
Julio Martínez Alcalde	Can Ensenya	
Pilar Malla i Escofet	Càritas Diocesana de Barcelona	
Pilar Nubiola i Malla	Càritas Diocesana de Barcelona	
Esperança Esteve Ortega	Col·legi Of. de Diplomats en Treball Social	
Xavier Pelegrí i Vianya	Col·legi Of. de Diplomats en Treball Social	
Agustí Gómez Passolas	CONEX	
Oscar Miró Quintana	Coordinadora de Tallers	
Núria Carrera	Creu Roja	
Lluís Martí i Bosch	Federació Catalana de Voluntariat Social	
Pedro Serra Rodríguez	Federació ECOM	
Antoni Puig i Ollé	Fundació Engrunes	
Josefina Fernández Barrera	Fundació "la Caixa"	
Pere Tubert i Bassas	MIFAS	
Pilar Mercadé i Nubiola	PRISBA	
Andrés Rueda Sánchez	Centre Geriàtric Sant Pere de les Fonts	
Julia Montserrat Codorniu	Cosultoria i Estudis d'Economia Social	
Ignasi Casals	ESSER (Estudis i Serveis)	

V ANNEX-II: RESULTATS QUANTITATIUS REFERENTS AL II PLA D'ACTUACIÓ SOCIAL

TOTAL FITXES: 55

	Freqüència Respostes	Respostes positives
Coneix el PAS ?	53	53
Ha llegit el PAS ?	53	49
Ha utilitzat el PAS ?	53	39

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Nivell de coneixement del PAS:	52	1,53
Nivell d'utilització del PAS:	49	1,33

Valoració del PAS com:

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Instrument de planificació:	52	2,25
Instrument d'ordenació:	52	2,21
Instrument orientatiu:	52	2,63
Instrument coordinador:	52	1,60
Instrument articulador:	49	1,63
Instrument harmonitzador:	48	1,58
VALORACIÓ GLOBAL:	47	1,86

**VI ANNEX-III: RESULTATS QUANTITATIUS
REFERENTS ALS DIVERSOS PROGRAMES
D'ACTUACIÓ**

PROGRAMA: Família, Infància i Primera Joventut**Total fitxes programa: 19**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	14	1,64
Manteniment xarxa Generalitat	16	2,06
Ampliació i millora xarxa Generalitat	14	1,50
Cooperació amb Administració local	17	1,35
Prestacions econòmiques	18	1,56
Foment In. Social	16	2,00

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	17	1,65
Consells Comarcals	16	1,63
Ajuntaments	17	2,03
Entitats iniciativa social	15	2,13
Entitats iniciativa mercantil	9	1,22

PROGRAMA: Persones amb Disminució**Total fitxes programa: 16**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	10	1,70
Manteniment xarxa Generalitat	13	2,08
Ampliació i millora xarxa Generalitat	13	1,69
Cooperació amb Administració local	13	1,31
Prestacions econòmiques	13	1,77
Foment In. Social	14	1,86

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	12	2,17
Consells Comarcals	11	1,36
Ajuntaments	12	1,92
Entitats iniciativa social	14	2,29
Entitats iniciativa mercantil	9	1,44

PROGRAMA: Gent Gran**Total fitxes, programa: 33**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	14	1,79
Manteniment xarxa Generalitat	19	2,45
Ampliació i millora xarxa Generalitat	17	2,35
Cooperació amb Administració local	17	1,44
Prestacions econòmiques	21	1,62
Foment In. Social	18	2,06

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	20	2,10
Consells Comarcals	16	1,50
Ajuntaments	17	2,03
Entitats iniciativa social	18	2,61
Entitats iniciativa mercantil	17	1,65

PROGRAMA: Atenció precoç**Total fitxes programa: 7**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	4	1,75
Manteniment xarxa Generalitat	6	1,83
Ampliació i millora xarxa Generalitat	6	1,17
Cooperació amb Administració local	6	1,83
Prestacions econòmiques	5	1,60
Foment In. Social	6	2,17

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	4	2,00
Consells Comarcals	3	1,33
Ajuntaments	4	1,75
Entitats iniciativa social	4	1,75
Entitats iniciativa mercantil	2	1,50

PROGRAMA: Drogedependències

Total fitxes programa: 8

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	5	2,00
Manteniment xarxa Generalitat	8	2,13
Ampliació i millora xarxa Generalitat	8	1,75
Cooperació amb Administració local	7	2,71
Prestacions econòmiques	7	1,57
Foment In. Social	6	2,50

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	5	2,20
Consells Comarcals	4	1,75
Ajuntaments	5	2,40
Entitats iniciativa social	5	2,80
Entitats iniciativa mercantil	3	2,00

PROGRAMA: Salut mental

Total fitxes programa: 5

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	3	1,00
Manteniment xarxa Generalitat	3	1,33
Ampliació i millora xarxa Generalitat	3	1,00
Cooperació amb Administració local	3	1,00
Prestacions econòmiques	4	1,00
Foment In. Social	3	1,67

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	2	2,00
Consells Comarcals	2	1,00
Ajuntaments	2	1,00
Entitats iniciativa social	1	2,00
Entitats iniciativa mercantil	1	1,00

PROGRAMA: SIDA**Total fitxes programa: 8**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	5	2,00
Manteniment xarxa Generalitat	8	1,63
Ampliació i millora xarxa Generalitat	6	1,83
Cooperació amb Administració local	7	1,43
Prestacions econòmiques	6	1,50
Foment In. Social	8	2,19

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	4	2,50
Consells Comarcals	4	1,75
Ajuntaments	4	1,50
Entitats iniciativa social	4	1,50
Entitats iniciativa mercantil	2	1,00

PROGRAMA: Vida als Anys**Total fitxes programa: 7**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	5	2,20
Manteniment xarxa Generalitat	6	2,25
Ampliació i millora xarxa Generalitat	6	1,75
Cooperació amb Administració local	6	2,33
Prestacions econòmiques	6	1,83
Foment In. Social	5	1,80

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	5	3,00
Consells Comarcals	4	1,75
Ajuntaments	4	1,75
Entitats iniciativa social	4	2,50
Entitats iniciativa mercantil	4	2,00

PROGRAMA: Programes socio-laborals: PIRMI

Total fitxes programa: 19

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	16	1,94
Manteniment xarxa Generalitat	15	2,13
Ampliació i millora xarxa Generalitat	13	1,77
Cooperació amb Administració local	18	2,00
Prestacions econòmiques	19	1,47
Foment In. Social	14	1,71

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	17	2,29
Consells Comarcals	13	1,62
Ajuntaments	17	2,18
Entitats iniciativa social	14	2,21
Entitats iniciativa mercantil	10	1,10

PROGRAMA: Atenció primària

Total fitxes programa: 24

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	16	1,50
Manteniment xarxa Generalitat	17	1,76
Ampliació i millora xarxa Generalitat	15	1,27
Cooperació amb Administració local	21	1,67
Prestacions econòmiques	19	1,21
Foment In. Social	15	1,13

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	19	1,68
Consells Comarcals	16	1,88
Ajuntaments	18	2,00
Entitats iniciativa social	11	1,59
Entitats iniciativa mercantil	5	1,20

PROGRAMA: Recerca, Assistència tècnica i formació Total fitxes programa: 8

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	5	1,80
Manteniment xarxa Generalitat	1	1,00
Ampliació i millora xarxa Generalitat	2	1,00
Cooperació amb Administració local	2	1,00
Prestacions econòmiques	3	1,33
Foment In. Social	3	1,33

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	4	1,75
Consells Comarcals	2	1,00
Ajuntaments	3	1,67
Entitats iniciativa social	1	3,00
Entitats iniciativa mercantil	1	1,00

PROGRAMA: Participació social Total fitxes programa: 1

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	1	2,00
Manteniment xarxa Generalitat	0	
Ampliació i millora xarxa Generalitat	0	
Cooperació amb Administració local	0	
Prestacions econòmiques	0	
Foment In. Social	0	

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	0	
Consells Comarcals	0	
Ajuntaments	0	
Entitats iniciativa social	0	
Entitats iniciativa mercantil	0	

VALORACIÓ GLOBAL DELS PROGRAMES**TOTAL FITXES: 155**

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Valoració global del programa	98	1,76
Manteniment xarxa Generalitat	112	2,04
Ampliació i millora xarxa Generalitat	103	1,67
Cooperació amb Administració local	117	1,66
Prestacions econòmiques	121	1,51
Foment In. Social	108	1,85

	Freqüència Respostes	Average Valoració
Generalitat Catalunya	109	2,04
Consells Comarcals	91	1,59
Ajuntaments	103	1,98
Entitats iniciativa social	91	2,21
Entitats iniciativa mercantil	63	1,43

1.6. RELACIÓ DELS EXPERTS QUE FORMAVEN LA MOSTRA SELECCIONADA

Relació-1: Experts que formaven part de la mostra i que van trametre els qüestionaris correctament complimentats:

	<i>Formació acad.</i>	<i>Àmbit sectorial</i>	<i>Càrrec</i>	<i>Institució</i>	<i>Àmbit institucional</i>	<i>Ciutat</i>	<i>Àmbit territ.</i>
1	Medecina	Administració gral.	Director Gral. ICASS	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
3	No Consta	Gent Gran	Cap de Servei de Vellesa	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
4	Enginyer Ind.	Disminucions	Adjunt Direcció PAUD	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
5	Llicenciatura	Disminucions	Cap Servei Disminuïts	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
6	Treball Social	Atenció primària	Servei Atenció Primària	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
7	Psicologia	Infància	Cap de Servei d'Adopcions	Departament de Benestar Social	DGAI	Barcelona	Catalunya
8	Pedagogia	Infància	Cap de Servei de Recursos	Departament de Benestar Social	DGAI	Barcelona	Catalunya
9	Psicologia	Generalista	Cap Secció Programació	Departament de Benestar Social	DBS	Barcelona	Catalunya
10	Treball Social	Gent Gran	Directora "Vida als Anys"	Departament de Sanitat i Seg. S.	Altres Generalitat	Barcelona	Catalunya
11	Psicologia TS	Droga-Sida	Direct. Progs SIDA-Drogues	Departament de Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
15	Treball Social	Atenció primària	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Baix Empordà	Consells Comarcals	La Bisbal	Comarcal
17	Treball Social	Generalista	Coordinadora Comarcal	Consell Comarcal Vallès Oriental	Consells Comarcals	Granollers	Comarcal
18	Treball Social	Generalista	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Bages	Consells Comarcals	Manresa	Comarcal
20	Treball Social	Generalista	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Osona	Consells Comarcals	Vic	Comarcal
21	Treball Social	Atenció primària	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Garrigues	Consells Comarcals	Borges Bl.	Comarcal

22	Treball Social	Atenció primària	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Alt Penedès	Consells Comarcals	Vilafranca P.	Comarcal
23	Treball Social	Atenció primària	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Solsonès	Consells Comarcals	Solsona	Comarcal
24	No Consta	Generalista	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Montsià	Consells Comarcals	Amposta	Comarcal
26	Psicologia	Generalista	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal la Selva	Consells Comarcals	Sta. Coloma F.	Comarcal
27	Treball Social	Generalista	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Baix Ebre	Consells Comarcals	Tortosa	Comarcal
30	Treball Social	Atenció primària	Coordinadora	Ajuntament Hospitalet	Ajuntaments	Hospitalet	Municipal
31	Geografia	Generalista	Coordinadora Serveis Socials	Ajuntament Sabadell	Ajuntaments	Sabadell	Municipal
33	Treball Social	Atenció primària	Coordinadora	Ajuntament Sant Boi	Ajuntaments	Sant Boi Ll.	Municipal
37	Llicenciatura	No Consta	Regidor	Ajuntament Tortosa	Ajuntaments	Tortosa	Municipal
38	Psicologia	Generalista	Regidora de serveis socials	Ajuntament Vilafranca Penedès	Ajuntaments	Vilafranca P.	Municipal
39	Graduat Escolar	Generalista	No Consta	Federació Municipis Catalunya	Ajuntaments	Barcelona	Catalunya
40	Treball Social	Generalista	No Consta	Associació Catalana Municipis	Altres	Barcelona	Catalunya
44	Treball Social	Generalista	Directora	Càritas Dioc. Barcelona	Entitats Inic. social	Barcelona	Supracomarcal
45	Treball Social	Generalista	No Consta	Càritas Diocesana Barcelona	Entitats Inic. social	Barcelona	Supracomarcal
46	Treball Social	Generalista	Directora d'Àrea	Creu Roja	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
47	Treball Social	Generalista	Presidenta col.legi oficial	Col.legi Of. dDiplomats TS	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
51	Treball Social	Generalista	Tècnic Departament Projectes	Fundació "la Caixa"	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
53	Llicenciatura	Disminucions	President entitat	Coordinadora de Tallers	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
56	Graduat Escolar	Disminucions	President entitat	(MIFAS)	Entitats Inic. social	Girona	Provincial
58	Educador social	Disminucions	Director Gral.	Can Ensenya	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya

69	No Consta	Gent Gran	No Consta	Amics de la Gent Gran	Entitats Inic. social	Barcelona	
70	Aparellador	Gent Gran	President entitat	CONEX	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
74	Treball Social	Gent Gran	Directora residència	Residència ICASS Gràcia	ICASS	Barcelona	Catalunya
75	Podologia	Gent Gran	Ass. Residències merc.	Centre Geriàtric Sant Pere	Entitats Inic. mercantil	Terrassa	Comarcal
76	Econòmiques	Gent Gran	Secretari d'AFOPA	AFOPA	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
77	Pedagogia	Infància	Cap d'Àrea centres propis	Departament Benestar Social	DGAI	Barcelona	Catalunya
80	Treball Social	Infància	Cap d'Àrea	Departament Benestar Social	DGAI	Barcelona	Catalunya
81	Psicologia	Infància	No Consta	Ajuntament Barcelona	Ajuntaments	Barcelona	Municipal
82	Farmacia	Gent Gran	Presidenta Entitat	PRISBA	Entitats Inic. social	Barcelona	Municipal
85	Perit Químic	Pobresa-Marginació	Gerent	Fundació Engrunes	Entitats Inic. social	Esplugues	Catalunya
87	Econòmiques	Gent Gran	President entitat	Federació Cat. Voluntariat Social	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
89	Sociologia	Generalista	Director	Associació Desenv. Com.	Entitats Inic. social	Barcelona	Altres
90	Treball Social	Atenció primària	Expert	INTRESS	Altres	Barcelona	Catalunya
91	Sociologia	Generalista	Expert	ESSER Estudis i Serveis	Entitats Inic. mercantil	Barcelona	Catalunya
92	Econòmiques	Generalista	Expert	Cosultoria Est. Economia Social	Entitats Inic. mercantil	Barcelona	Catalunya
94	Treball Social	Atenció primària	Servei At. Primària	Departament Benestar Social	ICASS	Barcelona	Catalunya
97	Treball Social	Atenció primària	No Consta	Ajuntament de Barcelona	Ajuntaments	Barcelona	Municipal
100	Llicenciatura	Pobresa-Marginació	Gerenta	APIP	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
101	Dret	Disminucions	President entitat	Federació ECOM	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
102	Treball Social	Generalista	No Consta	Col.legi Of. de Diplomats TS	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya

Relació-2: Experts que formaven part de la mostra, però que no van trametre els qüestionaris correctament complimentats:

	<i>Formació acad.</i>	<i>Àmbit sectorial</i>	<i>Càrrec</i>	<i>Institució</i>	<i>Àmbit institucional</i>	<i>Ciutat</i>	<i>Àmbit territ.</i>
2	No Consta	Infància	Directora Gral. DGAI	Departament de Benestar Social	DGAI	Barcelona	Catalunya
12	No Consta	Droga-Sida	Programa Drogues	Departament de Sanitat i Seg. S.	Altres Generalitat	Barcelona	Catalunya
13	No Consta	Pobresa-Marginació	Director Programa PIRMI	Departament de Benestar Social	DBS	Barcelona	Catalunya
14	No Consta	Generalista	Coordinador Serveis Socials	Diputació de Barcelona	Diputacions prov.	Barcelona	Provincial
16	No Consta	No Consta	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Garraf	Consells Comarcals	Vilanova Geltrú	Comarcal
19	No Consta	No Consta	Coordinador Comarcal	Consell Comarcal Maresme	Consells Comarcals	Mataro	Comarcal
25	Pedagogia	Generalista	Presidenta ACP	Associació Catalana Pedagogs	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
28	No Consta	No Consta	No Consta	Ajuntament Barcelona	Ajuntaments	Barcelona	Municipal
29	No Consta	No Consta	No Consta	No Consta	Ajuntaments	Barcelona	Municipal
32	No Consta	No Consta	Institut de Serveis Personals	Ajuntament Badalona	Ajuntaments	Badalona	Municipal
34	No Consta	Generalista	Coordinador	Consell Comarcal Tarragonès	Consells Comarcals	Tarragona	Comarcal
35	No Consta	No Consta	Coordinadora Serveis Socials	Ajuntament Lleida	Ajuntaments	Lleida	Municipal
36	No Consta	No Consta	Coordinador	Ajuntament Girona	Ajuntaments	Girona	Municipal
41	No Consta	Generalista	No Consta	Comissions Obreres	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
42	No Consta	Generalista	No Consta	Unió General de Treballadors	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya

43	No Consta	Generalista	No Consta	PIMEC	Entitats Inic. mercantil	Barcelona	Catalunya
48	No Consta	Generalista	Presidenta col.legi oficial	Col.legi Oficial Psicòlegs	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
49	No Consta	Generalista	Presidenta APEE	Ass. Prof. d'Educadors Socials	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
50	No Consta	Generalista	Directora EUTS	Escola Univ. Treball Social	Altres	Barcelona	Catalunya
52	No Consta	Generalista	No Consta	Obra Social Caixa Catalunya	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
54	No Consta	Disminucions	No Consta	Fundació Cat. Síndrome Down	Entitats Inic. social	Barcelona	
55	No Consta	Disminucions	No Consta	Federació ECOM	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
57	No Consta	Disminucions	No Consta	No Consta	Entitats Inic. social	Malgrat de Mar	
59	No Consta	Disminucions	No Consta	Institut Guttmann	Entitats Inic. social	Barcelona	
60	No Consta	Disminucions	No Consta	Fundació Catalonia	Entitats Inic. social	Barcelona	
61	No Consta	Disminucions	No Consta	Federació de Sords	Entitats Inic. social	Barcelona	
62	No Consta	Disminucions	Membre Junta	Federació ECOM	Entitats Inic. social	Barcelona	Estat
63	No Consta	Droga-Sida	No Consta	INPROSS	Entitats Inic. social	Sant Cugat	Catalunya
64	No Consta	Droga-Sida	No Consta	ABS	Entitats Inic. social	Barcelona	Catalunya
65	No Consta	Droga-Sida	No Consta	ACTUA	Entitats Inic. social	Barcelona	
66	No Consta	Droga-Sida	No Consta	SPOTT	Diputacions prov.	Barcelona	Provincial
67	No Consta	Droga-Sida	No Consta	Germanes de la Caritat	Entitats Inic. social	Barcelona	
68	No Consta	Droga-Sida	No Consta	Ass. Catalana AntiSida	Entitats Inic. social	Barcelona	
71	No Consta	Gent Gran	No Consta	Fed. Entitats d'Ass. Gent Gran	Entitats Inic. social	Barcelona	
72	No Consta	Gent Gran	No Consta	Càrites	Entitats Inic. social	Barcelona	