



**VIOLANT CERVERA**  
Consellera de Drets Socials

# «Un dels nostres grans objectius de legislatura és la reducció al mínim de les llistes d'espera»

Nascuda a Lleida el 1969, Violant Cervera és llicenciada en Filologia Hispànica per la Universitat de Lleida l'any 1994 i té diversos cursos de postgrau en gestió i tecnologies de la informació per la Universitat Oberta de Catalunya.

Funcionària de la Diputació de Lleida com a tècnica superior d'Estudis i Informació, l'any 2018 va ser la responsable de l'oficina del delegat del Govern a Lleida. Prèviament, entre el 2011 i el 2012, va exercir el càrrec de directora general d'Acció Cívica i Comunitària del Departament de Benestar Social i Família.

Diputada del Parlament de Catalunya entre el 2012 i el 2020, ha estat la ponent relatora de la Llei 11/2014 per garantir els drets LGBTI i per erradicar l'homofòbia, la bifòbia i la transfòbia; de la Llei 17/2015, de 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes, i de la Llei 25/2015, de 30 de juliol, del voluntariat i de foment de l'associacionisme.

Violant Cervera va iniciar la seva trajectòria política a la JNC l'any 1989, d'on va ser consellera nacional i responsable d'organització de Lleida durant els anys 1997-1999. És afiliada a Junts per Catalunya des del juliol del 2020 i membre de l'executiva nacional.

**Drets Socials té un dels pressupostos més elevats perquè aquest àmbit es considera un pilar de l'estat del benestar. Quins són els temes que més la preocupen en aquest àmbit?**

De fet, és el tercer departament en pressupost de la Generalitat, tot i que aquest any tenim un creixement d'un 30 % a causa dels fons europeus. De tota manera, hem de pensar que el Departament de Drets Socials cobreix molts aspectes: prestacions com ara la renda garantida de ciutadania i altres d'individuals; dependència de la gent gran; discapacitats; pobresa; sense-llarisme; habitatge i inclusió social, i accessibilitat, entre d'altres. L'objectiu de les nostres polítiques és la persona des que neix fins a la senectut.

**Des que vostè va accedir al càrrec, quines línies de treball li agradaria destacar?**

Una que pot passar desapercibuda, però que per a nosaltres és fonamental, és la relació amb el món local. Tots els serveis socials bàsics del país es gestionen a través de convenis de col·laboració que té el Departament amb els municipis de més de 20.000 habitants i els consells comarcals. Són convenis per quatre anys als quals destinem 1.400 M€. Una altra línia bàsica és la reducció de les llistes d'espera en molts sectors diferents: des de l'atenció als infants amb dificultats de 0 a 6 anys fins a les llistes de depen-

dència. També són molt importants les mesures destinades a ampliar el parc públic d'habitatge en sòl públic dedicat a lloguer social, un àmbit on el país és molt deficitari. I no vull oblidar els 8.000 infants tutelats per la Generalitat i la problemàtica dels joves migrants que arriben sols.

**La pandèmia ha empitjorat la pobresa a Catalunya?**

Abans de la pandèmia semblava que estàvem a punt de sortir de la crisi econòmica de l'any 2008 i aleshores va arribar el que ningú no esperava. Ha estat un aturador d'aquesta dinàmica i ha tingut repercussions negatives en la pobresa. Sempre dic que el Departament de Drets Socials no posarà fi a la pobresa. Ajudem a subsistir, però la sortida de la pobresa depèn de molts altres factors.

**La renda garantida de ciutadania no arriba ni al 10% de la població. Cal ampliar-ne la cobertura o la solució seria arribar a tenir una renda bàsica universal?**

La renda garantida de ciutadania és una eina molt potent que està pensada per ajudar les famílies en moments de dificultat. El fet que arribin més o menys persones pot ser degut a les mateixes condicions que permeten accedir-hi i també perquè no tothom sap que existeix aquesta renda. Precisament ara estem analitzant aquesta qüestió per millorar-ne

l'accés. A Catalunya també es pot demanar l'ingrés mínim vital, que és una prestació de l'Estat que encara és més desconeguda. Però és difícil fer «finestra única» perquè els requisits per a les dues prestacions no són ben bé els mateixos. De tota manera, en determinades situacions, una persona que visqui a Catalunya pot tenir dret a percebre-les totes dues.

La renda bàsica universal és una renda per a tothom, com el seu nom indica, a la qual es té dret només pel sol fet de néixer i ara mateix és un projecte pilot que s'està treballant des de Presidència.

**Darrerament el govern de l'Estat tendeix a legislar de manera recentralitzadora. Com dificulta els objectius que s'han marcat en polítiques socials?**

Ho dificulta tot. D'entrada, les grans decisions sobre seguretat social, impostos i d'altres que incideixen en molts temes socials, no són competència de la Generalitat, sinó de l'Estat. Però, a més, l'Estat envaeix les nostres competències. Totes aquelles que mai no s'havien qüestionat perquè les tenim d'una manera exclusiva, reconegudes per l'Estatut, ara ho són. Un cas flagrant ha estat el de la Llei de dependència, en què l'Estat ens diu com hem de gastar els diners quan la competència és nostra. I també passa en el cas de l'habitatge, cosa que en aquest cas provoca inseguretat jurídica a tots els agents que treballen en aquest àmbit. Aprovem lleis al Parlament amb una amplíssima majoria per millorar les condicions de vida de la gent i després el Constitucional les tomba.

**A l'inici de la conversa esmentava el fons europeus. A banda del fet pressupostari, com incidiran en les polítiques socials?**

La manera de fer amb aquestes despeses ve marcada per Madrid. En l'àmbit de l'habitatge disposem de 480 M€ que han de servir per rehabi-

**«L'Estat envaeix les nostres competències. Totes aquelles que mai no s'havien qüestionat perquè les tenim d'una manera exclusiva, reconegudes per l'Estatut, ara ho són»**

litar 60.000 habitatges i fer-los energèticament més eficients. Després hi ha 160 M€ per a la construcció d'habitatge. El nostre marge de decisió ha estat zero. Jo hauria preferit potser tenir més diners per a la construcció. Després ens arriba una partida de 400 M€ del Ministeri de Drets Socials en la qual també se'ns diu en quins conceptes s'han de gastar. Aquí encara hem pogut introduir alguna petita decisió. Hi haurà inversions en tecnologia, agilitació de tramitació de serveis, millora de l'autonomia personal i projectes pilot d'innovació.

**Amb el Decret llei 5/2022, de 17 de maig, es posa fi al pagament tant dels sobrecostos com de les places buides i de reserva de les residències. Com creu que pot afectar això els centres?**

El Decret llei del 28 de juliol del 2020 es va fer en plena crisi de les residències durant la pandèmia, quan l'única recepta era l'aïllament i es van prendre mesures d'ajuda per cobrir les despeses provocades per la situació, per oferir les places buffer; i per a places reservades. Després va arribar la vacuna i va començar la cinquena onada, i el virus es va estendre encara més ràpidament que a la primera. Però la gent ja no emmalaltia de la mateixa manera. Va ser quan nosaltres vam ser prudents i vam mantenir el decret perquè no sabíem com evolucionaria la situació. Hem mantingut les ajudes Covid, però des del gener del 2022 l'Estat ha deixat de pagar i les hem hagut d'assumir amb recursos propis, no amb diners dels fons.

Per tant, calia legislar en funció del nou context. Hi ha, però, una qües-

tió que és important: en el cas que arribés una nova situació pandèmica, amb un simple acord de govern podem reaccionar de manera molt més àgil, ja sigui per fer pagaments o per prendre les mesures que demanin les autoritats sanitàries en aquells moments.

**Fa poc es va reunir amb representants dels centres de desenvolupament infantil i atenció precoç (CDIAP). Pot explicar-nos el pla de xoc per posar fi a les llistes d'espera?**

Els CDIPA estan orientats als infants de 0 a 6 anys que tenen algun tipus de trastorn de conducta. No funcionen per places, sinó per hores. Hem fet una injecció de 200.000 hores als CDIAP amb una aportació de 7 M€ que ha de servir per posar fi a aquestes llistes.

**Els centres de dia no tenen inclòs actualment el transport sanitari. Hi ha cap possibilitat que això pugui ser una realitat?**

Aquesta qüestió està lligada al treball conjunt amb el Departament de Salut i, especialment, amb la creació d'una nova agència integrada social i sanitària. Les residències tant de discapacitats com de persones grans no són hospitals. Però sí que és veritat que, com que hi ha gent molt vulnerable perquè tenen un cert grau de dependència, necessiten una atenció sociosanitària. El que volem fer amb la nova agència és gestionar millor aquest terreny intermedi que hi ha entre el Departament de Salut i el nostre.

En principi, aquesta agència dependria de Drets Socials, però en la governança hi participarien els dos



## «Crearem una nova agència integrada social i sanitària que ens ajudarà a gestionar millor aquest terreny intermedi que hi ha entre el Departament de Salut i el nostre»

departaments. Per exemple, l'agència s'encarregarà de gestionar els serveis sanitaris de les residències. Els àmbits que tractarà són la gent gran, les discapacitats, la salut mental, l'atenció domiciliària i els expedients, en el sentit de compartir la informació social i sanitària de les persones. Es finançarà amb pressupostos dels dos departaments. Aquest i altres aspectes els determinarà la llei per a la seva creació.

### En quina fase ens trobem del procés?

És un projecte de llei del govern i la memòria preliminar del projecte ja

està feta. També hem tancat el període de participació pública i, de fet, és un dels processos participatius en què hem tingut més aportacions: gairebé 300 persones hi han dit la seva. En aquest moment s'estan valorant les aportacions. En paral·lel, Salut i Drets Socials hem creat un grup d'experts que fa de motor del projecte i diferents grups de treball sectorials que s'encarreguen dels diferents temes que haurà de cobrir la llei. Hi haurà especialistes, que ens ajudaran a elaborar un text amb criteri i ben ordenat. I també hem obert la participació al món local a través de les diferents organit-

zacions, ja que hauran de participar en la governança de la nova agència.

### El tema que ens ha portat aquí era el transport sanitari...

Aquest seria un exemple del que volem fer, com tots els que estan a cavall entre Salut i Drets Socials, i que es podria resoldre amb la nova agència. Esperem poder enviar el projecte de llei al Parlament a final d'any per a l'aprovació. Paral·lelament, aquest estiu farem projectes pilot en diversos indrets del territori que respondran al nou tipus de governança que l'agència implantarà; d'aquesta manera després serà més fàcil escalar-los a tot el país i no caldrà començar de zero.

### En els pròxims mesos adjudicaran les 3.000 places que hi ha en llista d'espera per a persones amb discapacitats?

Aquest any, amb els pressupostos que tenim, n'hem posat a disposició 800. Un dels nostres grans objectius de legislatura és la reducció al mínim de les llistes d'espera.

### Es preveu ampliar les places per a residències de gent gran?

Sí, però encara ens falta concretar els diners que arriben de Madrid per saber quantes places podem posar a disposició, així com la distribució territorial, amb el benentès que el Departament s'ha vist afectat pel canvi que es va fer per decret sobre la provisió d'aquests serveis. Nosaltres podem fer convenis interadministratius amb ajuntaments per a residències públiques, però pel que fa a les privades s'han de fer amb concurrència competitiva. Per tant, s'ha de fer una oferta i les entitats privades es poden presentar per proveir noves places.

En el nostre sistema tenim residències públiques i privades però que tenen places públiques. Hi ha places que estan ocupades per persones



## ENTREVISTA

que tenen prestacions econòmiques vinculades. Són ajudes que es donen als ciutadans també en funció dels ingressos que tenen, però que poden arribar als 700 € i que ajuden a pagar la residència.

**El clima polític està molt enrarit per les raons que tots sabem: desconfiança, tensió entre socis polítics, trencament del consens en temes fonamentals, etc.**

Sempre m'he considerat una persona positiva. En la meua època al Parlament vaig participar en la tramitació de tres lleis en les quals vaig intentar que hi hagués el màxim consens. L'any 2017, el país va patir una sotragada. Una part molt important de la població vam considerar que la independència era possible o, com a mínim, que era possible parlar-ne democràticament amb l'Estat, i la resposta va ser la presó i l'exili. Soc una autèntica defensora de la independència, primer perquè tenim dret a decidir el nostre futur, i després perquè ens permetria fer les polítiques que de veritat necessiten els ciutadans. Ara l'Estat vol desmuntar, a còpia de mentides, consensos que han funcionat bé durant dècades, com la immersió lingüística. De fet, la ingerència en la nostra autonomia



arriba a totes les instàncies. És molt trist que a Catalunya els partits estiguem dividits a l'hora de defensar el que és essencial, mentre que al País Basc tothom va a l'una quan es tracta, per exemple, de defensar el concert econòmic.

### **Veu cap sortida a aquesta situació?**

Hem de recuperar la unitat i, si ho aconseguim, serem capaços de tornar a marcar el full de ruta. Ningú no nega —ja ho he dit— que els socis de govern tenim elements de

discrepància importants, però no es poden comparar amb les desavinences més greus que tenen els que formen part del govern de Madrid i que afecten polítiques econòmiques i socials. A Catalunya, les mesures socials generen molt més consens, fins i tot amb l'oposició. El problema és més aviat que no podem fer el que cal i això és el que genera totes les crítiques. El meu departament hauria de disposar de 1.000 M€ més per atendre les necessitats que tenim en drets socials. ■



**CALLmed**  
Atención Telefónica Personalizada

### **Soluciones para un servicio de atención telefónica estable y continuado.**

El objetivo es el de conseguir que todas las llamadas de pacientes sean atendidas, obteniendo la mejor eficacia y productividad en los procesos de alta/modificación o baja la hora de visita que el paciente desee.

Teléfono: **933 906 700**  
[www.callmed.net](http://www.callmed.net)

### **OFERTA para Socios de ACES: Diseño y alta de Servicios Gratuita**

- Cobertura garantizada de las llamadas desbordadas de manera personalizada de Lunes a Viernes de 08:00 a 21:00 en catalán, castellano, inglés y francés.
- Cobertura Robotizada durante noches y fines de semana con información de horarios, urgencias, etc.
- Transferencias de llamadas a profesionales o departamentos.
- Reprogramaciones.
- Comunicación nuevos profesionales y/o servicios.
- Confirmaciones de visitas.