

## **Valoració Acord sobre mesures per a la consecució d'una ocupació pública de qualitat, l'estabilitat en l'ocupació i la reducció de la temporalitat.**

### **1.- CONTINGUT**

La proposta d'acord aprovada en Mesa Sectorial per CCOO, UGT, CSIF i SAE inclou les següents millores (¿?):

#### **Ofertes d'ocupació**

- Finalitzar l'execució de l'OPO 2005 abans d'acabar 2008.
- Negociació al mes de març d'una OPO pel 2007 dotada amb 3200 places de les diferents categories, resultat de la reconversió de 1500 acumulacions de tasques en els anys 2007 i 2008 respectivament. S'acabaria en l'any 2010.
- En l'any 2010 publicació d'una oferta pública d'ocupació amb 1800 places, incloent-hi la reconversió de 1500 acumulacions de tasques de 2009. S'acabaria l'any 2011.

#### **Mesures per incrementar l'estabilitat i qualitat de l'ocupació**

- Oferta de totes les vacants pel procediment de disponible especial al personal amb nomenament d'atenció continuada i guàrdies.

##### Atenció especialitzada

- Reconversió del nomenaments per a guàrdies d'atenció especialitzada en acumulacions de tasques, quan siguen superiors a 30 mesos i hagen fet una mitjana de cinc guàrdies mensuals en còmput anual. No necessàriament al mateix centre de treball.

##### Atenció primària

- Reconversió del nomenaments d'atenció continuada d'infermeria en acumulacions de tasques, quan siguen superiors a 30 mesos i hagen fet una mitjana de cinc guàrdies mensuals en còmput anual. No necessàriament al mateix centre de treball.
- Creació de la categoria de metge d'atenció continuada.
  - Requisit de titulació de llicenciat o doctor en medicina.
  - Destinats a garantir el funcionament permanent i continuat dels centres sanitaris en atenció primària i voluntàriament les unitats d'urgència hospitalària.
  - Funcions pròpies de la categoria en atenció primària i portes d'urgències.
  - Horari que no puga ser cobert pel personal ordinari per excedir de la seua jornada o

- per descansos reglamentaris.
- Preferentment en la seua zona bàsica y urgències de l'hospital de referència. En funció de les necessitats, centres del Departament a menys de 25 km, d'altres Departaments si es tracta de ciutats de més de 200.000 habitants i de tota la província si es tracta d'hospitals.
- La jornada serà la prevista pel decret 137/03, aplicant el coeficient reductor a la jornada nocturna.
- Poden realitzar jornada complementària.
- Complement de destí nivell 24 i complement específic de facultatiu especialista modalitat C.

### **Millores de les condicions laborals**

- Retribució de tots els conceptes d'atenció continuada en les situacions d'incapacitat temporal i permís maternal.
- Exempció de l'atenció continuada del personal d'infermeria per motius de salut previ informe favorable de la unitat de prevenció de riscos laborals.

### **Altres mesures**

- Inclusió del personal d'infermeria de la càmera hiperbàrica en els acords d'atenció continuada en la modalitat de localització.

### **Millores personal en formació**

- Inclusió en el sistema retributiu de la productivitat variable amb uns coeficients de 0,8-0,7.
- Mòduls fins a 51 hores mensuals en jornada de vesprada per a les categories que no realitzen guàrdies (???)

### **Desenvolupament compromisos adquirits Acord racionalització sistema de guàrdies (04/07)**

#### Convocatòria Mesa Tècnica

- 2008, primer semestre, determinació valor hora ordinària.
- 2008, segon semestre, percentatge sobre l'hora ordinària aplicable a l'hora de guàrdia i terminis d'aplicació.
- 2009, inici de l'aplicació.
- 2008, percentatge del valor de l'hora de guàrdia d'infermeria sobre la de personal

facultatiu (315.000€).

- 2008, estudi i racionalització de les condicions de treball SAMU i SES (300.000€).
- 2008, racionalització atenció continuada personal grups B, C, D i E que no realitza guàrdies (920.000€)
- 2008, aplicació immediata de la retribució doble dels conceptes d'atenció continuada en els festius especials pels grups B, C, D i E..

### **Comissions tècniques per l'elaboració propostes**

- Selecció i provisió de les categories amb requisit de llicenciat en medicina.
- Motivació caps intermedis.
- Interpretació d'acords de Mesa Sectorial
- Condicions de treball SAMU i SES.
- Condicions de treball Equips Mòbils.
- Condicions de treball personal funció administrativa.
- Condicions de treball personal funcionari
- Homologació retributiva dels complements personal infermeria atenció primària i especialitzada

## **2.- ANÀLISI DE LES PROPOSTES**

### **Oferta d'ocupació**

Amb independència de què qualsevol referència a l'OPO de 2005 sembla una burla, ja que a data d'avui tot el que s'ha fet, i no sempre, és publicar les resolucions i obrir el termini d'inscripcions, l'anunci de aprovar uns decrets d'oferta d'ocupació pel 2007 i 2008 tampoc no desperta passions.

Al pas que anem i si es compleixen els compromisos, l'OPO del 2005 es conclourà a final de 2008, és a dir, tres anys després de la seua aprovació. Per tant, és comprensible que l'anunci d'una OPO de 2007 o 2008, per la llunyania del compromís de finalització per a 2010 i 2011, ens deixi indiferents; però no és només això, cal recordar que:

- L'administració incompleix sistemàticament el que diu el Decret 7/03 de selecció i provisió sobre periodicitat de les ofertes d'ocupació, on preveu una convocatòria cada dos anys.
- La lentitud desesperant i deliberada en l'execució dels procediments de selecció i provisió impedeix que les OPO's es convoquen amb la regularitat desitjada, de forma que des de la publicació del decret (2003) només s'ha publicat l'OPO del 2005.
- L'esforç de publicar dues OPO's en dos anys consecutius, 2007 i 2008, no és vist com una solució a la temporalitat, perquè els terminis d'execució són tan llargs que la velocitat de consolidació d'ocupació estable es superada per la de creació de treball precari.
- No són públiques les dades de temporalitat a les institucions sanitàries, per tant, l'oferta de

5000 places a les OPO's de 2007 i 2008, de les quals 4500 provenen de la reconversió d'acumulacions de tasques, dubtem siga suficient per garantir una reducció de la temporalitat per sota del 5%, incloent-hi les vacants que s'han produït des de la publicació de l'OPO del 2005 i les que es produiran fins el 2011.

- Es reflecteix el compromís de convocar un concurs de trasllat previ a les OPO's de 2007 i 2008, la qual cosa es podria valorar positivament si no fora el cas que la credibilitat de la capacitat de la Direcció General de Recursos Humans per tramitar a l'hora una OPO i un concurs de trasllat és pràcticament nul·la.

Confirmant el que ja diguérem en les mobilitzacions de maig de 2007, i aquest acord no modifica les perspectives, veurem si allà pel 2012 realment hem acabat amb la precarietat laboral als centres sanitaris. Ja no ens creguem les declaracions de bones intencions, volem fets que de veritat demostren la voluntat política de la Conselleria d'acabar amb la temporalitat i amb la precarietat.

### **Mesures per incrementar l'estabilitat i qualitat de l'ocupació**

- *Oferta de totes les vacants pel procediment de disponible especial al personal amb nomenament d'atenció continuada i guàrdies.*

Aquesta proposta genera alguns dubtes: per exemple, quines places vacants són les que es van a oferir i, a continuació, si s'adjudicaran només al personal amb nomenament d'atenció continuada i s'ignorarà altre personal inscrit en borsa.

En primer lloc sorprèn que la Conselleria tinga places vacants sense cobrir, mentre manté multitud d'acumulacions de tasques o nomenaments a temps parcial per temps indefinit. Diu ben poc de l'honestedat dels responsables de la Conselleria i demostra una mala fe en les seues actuacions.

Per altra banda, des del STSPV-Iv no poden acceptar que per discriminar positivament un tipus de nomenament com el d'atenció continuada o guàrdies, es tinga que perjudicar a altre personal que també aspira a cobrir temporalment una vacant.

Seria desitjable que la Conselleria aclarira aquestes qüestions abans de què es generen suspicàcies entre els mateixos professionals i, ja de pas, també seria interessant que, a més, oferiren les vacants de la resta de categories al personal de les respectives llistes d'ocupació temporal.

- *Atenció especialitzada: Reconversió del nomenaments per a guàrdies d'atenció especialitzada en acumulacions de tasques.*

La proposta del STSPV-Iv seria més compatible amb la creació d'una categoria de personal facultatiu per a guàrdies d'especialitzada i no amb la de substituir una ocupació

precària per altra; no obstant, la Conselleria ha de començar per donar dades sobre quants facultatius especialistes es veurien afectats per aquesta mesura, quants hi ha actualment amb nomenament d'acumulacions de tasques i per què no procedeix d'ofici a la reconversió en places vacants. Sols així estarem en condicions de valorar una proposta que, a primera vista, sembla fum de botja.

- *Atenció primària: Reconversió del nomenaments d'atenció continuada d'infermeria en acumulacions de tasques.*
- *Atenció primària: Creació de la categoria de metge d'atenció continuada.*

Amb aquesta proposta comencem a acostar postures. Realment és amb aquestes alternatives on entenem que es poden trobar fórmules organitzatives i laborals satisfactòries; però, així i tot, hem de fer algunes matisacions: En primer lloc, és una solució que pot ser extensiva a tots els centres i serveis a més de l'atenció primària i portes d'urgències, però, per altra banda, cal concretar i limitar més les funcions, els horaris de treball i els àmbits geogràfics. Dignificar un treball no és només crear la plaça, també és necessari dotar-la d'unes condicions laborals equivalents a la resta; en poques paraules, si creem una plaça per seguir fent el mateix que abans només "hem vestit la mona".

Per aprofundir en els nostres arguments i reprenent el tema pel principi, no entenem que la creació de places d'atenció continuada siga una solució als problemes organitzatius i de precarietat laboral en portes d'urgències i no ho siga per a la resta de serveis, si les necessitats són les mateixes. O nosaltres no ho vegem o, tal vegada, no s'està explicant tota la veritat i només es busca resoldre un problema de cobertura assistencial. No obstant, hi ha dues qüestions que queden sense resoldre: el manteniment dels nomenaments precaris en la major part de l'atenció especialitzada i la pèrdua retributiva que suposarà pels professional de primària i portes d'urgència la reducció forçosa de les hores d'atenció continuada.

Per altra banda, el perfil laboral de les places de metge d'atenció continuada queda excessivament condicionat per les necessitats del servei. Són places que, a priori, estan ubicades a una zona bàsica o un hospital i amb un horari d'atenció continuada, però, arribat el moment de la veritat i per necessitats del servei, està prevista la mobilitat forçosa geogràfica i d'horaris, arribant a l'extrem de tenir també prevista la realització de jornada complementària. Doncs, amb aquest plantejament, el que l'administració vol és un professional amb una flexibilitat laboral total, que li permeta cobrir totes les necessitats assistencials que es presenten als diferents centres de treball del Departament.

No és aquesta la idea que nosaltres com a organització sindical portem. Creguem que hi ha suficients necessitats assistencials a cadascun dels centres de treball com per a vincular la creació de les places d'atenció continuada a una zona bàsica o hospital concret. Tampoc no entenem que estiga prevista la realització de jornada complementària, ja que l'objecte de la creació d'aquestes places és cobrir part de l'horari d'atenció continuada; un horari que coincideix

amb el de la jornada complementària i, per tant, es donaria el cas que, per un mateix treball, es reberen retribucions diferents.

Per últim, cal assenyalar que si veiem la necessitat de crear les places de facultatiu d'atenció continuada, també la veiem, encara que en menor quantitat, per al personal d'infermeria.

### **Millores de les condicions laborals**

- *Retribució de tots els conceptes d'atenció continuada en les situacions d'incapacitat temporal i permís maternal.*

Volem interpretar que aquest apartat fa referència a totes les categories i a les diferents modalitats d'atenció continuada: Tornicitat, nits, festius, atenció continuada A i B en primària i guàrdies en especialitzada. Si és així, estem totalment d'acord i aplaudim la iniciativa.

- *Exempció de l'atenció continuada del personal d'infermeria per motius de salut previ informe favorable de la unitat de prevenció de riscos laborals.*

L'exempció de l'atenció continuada, entesa com la realització de guàrdies, ja està prevista en la normativa reguladora; ara bé, si el que estem parlant és de l'exempció del treball a torns, aquest és un tema prou transcendent com per dedicar-li algunes reflexions. En primer lloc, creguem que podria ser una mesura d'aplicació a tot el personal que treballa a torns i que, fins i tot, podria ampliar-se el ventall d'alternatives incloent l'edat com a element de valoració; però, serà necessari elaborar uns criteris d'avaluació per a les unitats de prevenció que no siguin excessivament restrictius i, en tot cas, caldrà estudiar com es substitueixen les exempcions dels torns rodats.

### **Millores personal en formació**

- *Inclusió en el sistema retributiu de la productivitat variable amb uns coeficients de 0,8-0,7.*

Pocs comentaris, si es suposa que és un incentiu, només un,: ridícul.

- *Mòduls fins a 51 hores mensuals en jornada de vesprada per a les categories que no realitzen guàrdies (???)*

Entenem que és una translació dels mòduls prevists pels facultatius especialistes a aquell personal en formació que tampoc no té opció de realitzar guàrdies. És una proposta acceptable, però, no vegem a cap lloc la quantificació econòmica dels mòduls.

## **Desenvolupament compromisos adquirits Acord racionalització sistema de guàrdies (04/07)**

Aquest apartat reflecteix el compromís d'abordar la negociació de diversos temes, alguns dels quals tenen una previsió de fons econòmics i altres no; la qual cosa no garanteix un resultat i si aquest serà assumible.

De entrada, s'insinua, que es pretén avançar en l'homologació de l'hora de guàrdia i l'hora ordinària; però, aquest compromís no és explícit i, en qualsevol cas, el compromís només arriba a una hipotètica negociació en 2008 i l'aplicació, de no sabem què, en 2009. Aquest apartat de l'acord no representa un avanç respecte del que estableix l'acord d'abril de 2007.

Respecte de les condicions laborals del SAMU i SES i de la racionalització dels complements d'atenció continuada dels grups B, C, D i E, si bé és cert que tenen assignat un fons econòmic, la redacció de l'acord és tan escueta que no tenim la certesa de quins són els objectius que es pretenen aconseguir. Presumim que es tracta de la implantació del sisè equip a les unitats de SAMU, o les retribucions per atenció continuada, o les bases, etc...i d'un increment dels conceptes d'atenció continuada per a les categories que no fan guàrdies. En tot cas, quan es concrete ja ho podrem valorar.

Per últim, l'únic cert i concret que hi ha a aquest apartat és que, en els festius especials, els conceptes d'atenció continuada es pagaran doble.

## **Comissions tècniques per l'elaboració propostes**

Retafila de temes pendents de negociació des de temps immemorial, que segueixen igual que estaven.

## **3.- ANÀLISI GLOBAL**

Des del nostre punt de vista, l'acord sobre mesures per a la consecució d'una ocupació pública de qualitat, l'estabilitat en l'ocupació i la reducció de la temporalitat consisteix, únicament, en una proposta que pretén cobrir les necessitats assistencials puntuals que es produeixen per la manca de professionals amb voluntat de realitzar jornada complementària. És una proposta basada en la flexibilitat laboral i en la improvisació i, sobre tot, no aborda la reforma de la atenció continuada amb una visió de conjunt, limitant-se a posar parxes allí on els necessita.

Des del punt de vista laboral, no resol els problemes de precarietat i temporalitat del personal amb nomenament d'atenció continuada o acumulacions de tasques i tampoc no entra en la retribució racional de l'atenció continuada en les seues diferents modalitats. Les ofertes d'ocupació no gaudeixen de credibilitat, tant pel nombre de places, com per la capacitat de la Conselleria d'executar-les en els terminis, ja de per si generosos, establerts. Els nomenaments d'atenció continuada i guàrdies es mantenen com estan, alguns poden passar a acumulacions de

tasques i, només en primària, altres poden convertir-se places de metge d'atenció continuada, però, amb una enorme flexibilitat d'horaris i geogràfica. Per últim, l'acord no entra vertaderament en la solució del principal problema que ocasiona la precarietat laboral, que és, en definitiva, la reforma del sistema d'atenció continuada i guàrdies amb totes les conseqüències que comporta de creació de places, modificació d'horaris de treball i retribucions.

Això si, aquest cúmulo de deficiències, amb una intenció clara de desviar l'atenció, es guarneix amb una gran quantitat de promeses de negociació de temes vedats fins ara, assignacions pressupostàries i d'algunes propostes concretes, només algunes, com la retribució de l'atenció continuada en les situacions d'incapacitat temporal o en el festius especials. Qüestions que, sense intenció de restar la importància, només tenen un caràcter secundari i pal·liatiu i no constitueixen el fons de les reivindicacions dels diferents col·lectius professionals.

Per tot allò exposat, hem de qualificar l'acord de insuficient, pobre i sense perspectives de futur; així com lamentar el temps perdut des de la signatura de l'acord de 12 de gener de 2007, on ha quedat demostrat que va ser un acord signat amb la intenció de desactivar la mobilització dels professionals i demorar en el temps la única solució possible: la homologació a tots els efectes de l'atenció continuada i les guàrdies amb la jornada ordinària.

Aquesta valoració negativa de l'acord no implica, en cap cas, l'adhesió a les mobilitzacions convocades per un dels sindicats de la mesa sectorial, ja que obeeixen a estratègies de pressió unilaterals d'aquest sindicat davant la Conselleria i no estan concebudes com una mobilització consensuada i unitària que busque la suma d'esforços.