

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

I.- NO TEXTO ARTICULADO DO ACORDO INCORPORARASE A SEGUINTE REGULACIÓN:

ACORDO SOBRE DETERMINADAS CONDICIÓNIS DE TRABALLO E RETRIBUTIVAS DO PERSOAL DAS UNIDADES E SERVIZOS DE ATENCIÓN PRIMARIA.

O Plan de Mellora de Atención Primaria 2007-2011 incorporou determinadas previsións relativas á mellora das condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos, recoñecendo á Mesa Sectorial como o único foro de negociación para a implantación de ditas medidas.

Entre as actuacións previstas, e que por este acordo debeñen en efectivas, figuran a mellora do complemento de intersubstitución e das condicións da oferta para a prestación voluntaria de atención continuada.

No que se refire ao complemento de intersubstitución, creado pola norma como a contraprestación a unha actividade adicional de atención efectiva aos pacientes adscritos aos profesionais ausentes, a mellora consiste en engadir para o seu cómputo, ao factor fixo actualmente considerado –vinculado fundamentalmente ao número de cartillas asignadas ao persoal ausente–, unha porcentaxe (garantida entre o 70 e o 100 %, en función do nivel de actividade) dos seguintes complementos retributivos de carácter non persoal: soldo base, complemento de destino e produtividade de percepción xeral.

Con esta decisión trátase de retribuír de forma máis equitativa e axustada á situación de cada unidade, e en todo caso cunha moi relevante mellora, ao persoal que vén asumindo a actividade do persoal ausente para manter a normalidade, na maior medida posible, na prestación da asistencia. E todo isto partindo de que a intersubstitución debe ter carácter subsidiario fronte a outras medidas de suplencia máis apropiadas, como son a incorporación de aspirantes das listas de vinculación temporal, as prolongacións de xornada do persoal da unidade e a xornada complementaria do persoal que ocupa postos de traballo dos Puntos de Atención Continuada.

No tocante ás condicións da prestación voluntaria de atención continuada, as medidas máis relevantes que resultarán do presente Acordo serán, por unha parte, a tramitación dunha nova oferta de voluntariedade; por outra, a previsión de incentivos retributivos, xustificados na escaseza de profesionais, para aqueles/as profesionais que opten por un tramo relevante de prestación con

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

dispoñibilidade de prestar unha parte do mesmo nun Punto de Atención Continuada limítrofe.

O presente acordo ten o seu basamento normativo no disposto no artigo 38 da Lei 7/2007, do 12 de abril, do Estatuto Básico do Empregado Público, e nos artigos 79 e 80 da Lei 55/2003, do 16 de decembro, do Estatuto marco de persoal estatutario dos servizos de saúde, e resulta de aplicación ao persoal das unidades e servizos de atención primaria do Servizo Galego de Saúde.

Con base no que antecede, os representantes da administración sanitaria e as organizacións sindicais CIG, CC.OO., e UGT (+ SATSE), de conformidade co acordado en acta do 22 de febreiro, asinan con data ... de marzo de 2008 o presente

ACORDO SOBRE DETERMINADAS CONDICIÓNS DE TRABALLO E RETRIBUTIVAS DO PERSOAL DAS UNIDADES E SERVIZOS DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Artigo 1. Obxecto e ámbito.

O presente acordo ten por obxecto establecer, dentro do proceso de execución do Plan de Mellora de Atención Primaria, determinadas melloras nas condicións de traballo e retributivas para o persoal estatutario de atención primaria ao que resulta de aplicación o réxime retributivo do Decreto 226/1996, do 25 de abril, na redacción dada polo 156/2005, do 9 de xuño.

Artigo 2. Vixencia.

1.- O presente acordo terá efectividade desde o día seguinte á súa publicación no Diario Oficial de Galicia.

2.- Este Acordo terá vixencia ata o 31 de decembro de 2010, e prorrogarase automaticamente, por períodos sucesivos de un ano, de non mediar denuncia expresa dalgunha das partes realizada cunha antelación mínima de tres meses á finalización de cada período de vixencia.

Artigo 3. Cobertura das ausencias.

Para a cobertura das ausencias do persoal das unidades e servizos utilizaranse, por orde de prelación, os seguintes instrumentos:

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

1.- Chamamento a aspirantes das listas de vinculación temporal.

2.- Prolongación de xornada para o persoal das unidades e servizos e xornada complementaria nas unidades e servizos para o persoal dos Puntos de Atención Continuada.

3.- Intersubstitución. Para a súa realización, e conseguinte retribución, darase prioridade ao persoal que manifieste a súa voluntariedade de realizar a intersubstitución.

Artigo 4. Complemento de intersubstitución.

1.- De conformidade co previsto no artigo 7 do Decreto 226/1996, do 25 de abril, na redacción dada polo 156/2005, do 9 de xuño, este complemento de intersubstitución ten por finalidade retribuír a prestación de servizos dos médicos de familia, pediatras, odontólogos, diplomados en enfermería e fisioterapeutas das unidades e servizos de cadro de persoal que atendan a cota de pacientes adscritos a outros profesionais da mesma categoría e unidade ausentes por causa de vacacións, permiso matrimonial, ou días de libre disposición. Tamén aplicarase naquelas ausencias non substituídas derivadas de incapacidade temporal, nos supostos previstos na lexislación de Seguridade Social, e nas derivadas de suspensión con dereito a reserva, nos supostos previstos na normativa de conciliación da vida familiar e laboral das persoas traballadoras.

Esta retribución só será efectiva cando as ausencias non sexan cubertas por persoal temporal, por prolongacións de xornada do persoal da unidade ou por xornada complementaria do persoal dos PAC, e o dereito individual a percibir o complemento, que se acreditará desde o primeiro día da ausencia, requereirá a participación efectiva na cobertura da axenda de citación do persoal ausente.

2.- A contía do complemento calcularase, para o persoal médico de familia, co importe que resulte de dividir a contía promedio día do factor fixo de produtividade nas modalidades A a G, previstas no artigo 7 do Decreto 226/1996, entre o número de profesionais que realicen a prestación substituída, descontando os ausentes.

Para diplomados en enfermería calcularase co resultado de dividir o número de cartillas asignadas á unidade entre os profesionais da mesma, excluídos os ausentes.

Pola ausencia de elemento caputivo nas retribucións do persoal pediatra, odontólogo e fisioterapeuta, a fórmula substitutiva deste factor determinarase por instrucións do Servizo Galego de Saúde, previo tratamento na comisión de seguimento do Acordo.

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

Á contía resultante complementarase co 70% dos seguintes conceptos retributivos: Soldo base, complemento de destino e produtividade fixa de percepción xeral (a que figura incorporada á orde anual de confección de nóminas ditada pola Consellería de Economía e Facenda). As xerencias valorarán os supostos nos que, por mor das cargas de traballo derivadas do tamaño do centro, cotas asignadas, número de profesionais en activo en relación cos ausentes, e demais circunstancias xustificadas nas cargas de traballo asumidas, procede o abono de ata o 100% destes últimos conceptos retributivos. Ditos supostos serán acordados, e a contía resultante abonada, por resolución expresa da respectiva xerencia, consonte aos criterios obxectivos que se determinen na comisión de seguimento deste Acordo.

3.- O Servizo Galego de Saúde, previo tratamento na comisión de seguimento do Acordo, ditará instrucións para a aplicación na nómina destas melloras no complemento de intersubstitución, con determinación das datas de efectos.

No que se refire ao factor capitativo do complemento, ditas instrucións establecerán as adaptación precisas para que a intersubstitución do persoal DUE teña efectividade retributiva con independencia de que se produza salto no tramo de cartillas adscritas.

Artigo 5. Principio xeral de prestación voluntaria de atención continuada.

O persoal médico de familia e diplomado en enfermería das unidades e servizos poderá facer voluntariamente gardas nos Puntos de Atención Continuada.

Artigo 6. Réxime de voluntariedade do persoal médico de familia.

a) Opción de voluntariedade

Por instrucións do Servizo Galego de Saúde, que serán previamente negociadas na comisión de seguimento deste Acordo, habilitarase unha nova oferta xeral para presentar opcións de tramos de voluntariedade.

Nas instrucións determinaranse os requisitos, procedemento, ámbitos e prazos para o exercicio das opcións de voluntariedade, con previsións relativas as seguintes materias:

- mecanismos de asignación excepcional, sobre o principio de equidade, de gardas obrigatorias para a garantía da asistencia. O persoal facultativo que por mor da realización de xornada obrigatoria exceda de 2.090 horas de prestación efectiva anual será compensado, a elección do/a profesional, co dobre do seu

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

valor en descanso ou cun 75% adicional do seu valor. Para estes efectos computarase a xornada ordinaria regulada e a complementaria en PAC.

- mecanismos para a resolución das incidencias que se produzan no réxime de voluntariedade como consecuencia dos procesos de provisión de prazas.

b) Incentivos á voluntariedade.

Coa finalidade de atender a situacións de escaseza de profesionais durante a vixencia do Acordo, o Servizo Galego de Saúde establecerá incentivos retributivos especiais –programas especiais polo complemento de produtividade variable dentro das dotacións orzamentarias– para aqueles/as profesionais que opten por un tramo relevante de atención continuada con dispoñibilidade de prestar unha parte dese tramo incentivado de gardas nun Punto de Atención Continuada limítrofe.

Artigo 6. Réxime de voluntariedade do persoal diplomado en enfermería.

As horas que resulten de descontar as reservadas á voluntariedade do persoal de enfermería nos actuais plans funcionais, non cubertas antes da nova opción da voluntariedade e da redución de xornada en PAC, que completen a xornada dunha praza, mentres non se proceda á autorización da praza cubriranse con persoal temporal.

As horas que non completen unha praza a xornada completa serán obxecto de inclusión nos plans funcionais e ofertadas á voluntariedade. As horas que teñan a súa orixe en renuncias do persoal das unidades, serán ofertadas a este persoal. Aquelas que teñan a súa orixe na xornada de PAC ou en prazas vacantes PAC, ofertaranse ao persoal dos mesmos. As non cubertas dalgún dos orixes anteriores (ordinaria/PAC) poderán ser ofertadas ao persoal da outra orixe.

Sobre estas bases, e por instrucións do Servizo Galego de Saúde previamente negociadas na comisión de seguimento deste Acordo, desenvolverase o réxime de voluntariedade.

En atención ao obxectivo xeral procurado cos incentivos económicos para o persoal médico –respostar ás necesidades actuais e escaseza de persoal–, reconécese a posibilidade de implantar incentivos semellantes para o persoal DUE, adaptado ás súas retribucións, no suposto de que se produza idéntica situación de escaseza de profesionais no correspondente ámbito territorial.

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

Artigo 7. Comisión de seguimento do acordo.

Para levar a efecto o desenvolvemento deste Acordo, constituirase unha comisión de seguimento na que estarán representadas as organizacións asinantes e a Administración. Corresponderá a dita comisión resolver as cuestións que se susciten na interpretación e execución do Acordo. En particular, e con carácter prioritario, negociarase na comisión a nova opción de voluntariedade e a aplicación das novas contías do complemento de intersubstitución.

Artigo 8. Desenvolvemento normativo.

A Administración ditará as disposicións necesarias para o aplicación e execución do presente acordo.

Disposición Adicional.

Na comisión de seguimento do Acordo analizaranse as adaptacións técnicas que, de ser o caso, resulte preciso realizar no complemento de intersubstitución pola entrada en vigor do réxime retributivo axustado a número de TIS asignadas.

Disposición transitoria.

Mentres non se ditén as instrucións que procedan para aplicar o complemento de intersubstitución nas novas contías, e as que establezan a nova oferta de voluntariedade na prestación da atención continuada, resultará de aplicación o previsto no Acordo do 20 de abril de 2005 (DOG do 2 de xuño de 2005) e instrucións de aplicación.

Disposición derogatoria única.

Quedan derogados os artigos 4 e 5 do Acordo de Mesa sectorial do 20 de abril de 2005 (DOG nº 105, do 2 de xuño).

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

II.- NA ACTA DA SINATURA DO ACORDO INCORPORARANSE OS SEGUINTE COMPROMISOS:

1.- INCENTIVO RETRIBUTIVO Á VOLUNTARIEDADE (2008)

O persoal médico de familia que opte no ano 2008 por prestar 305 ou 600 horas de atención continuada percibirá un complemento retributivo adicional, a través dun programa especial polo complemento de produtividade variable, nas contías respectivas de 1.475 e 2.900 €.

O persoal das unidades de tarde, en razón ás súas menores posibilidades de acceder á atención continuada, percibirá polo mesmo concepto a contía de 725 € no caso de optar por prestar 150 horas de atención continuada.

No segundo semestre do ano, unha vez manifestada a opción por un dos tramos incentivados, percibiranse como anticipo as seguintes contías:

- tramo incentivado de 660 horas: 1.450 €.
- tramo incentivado de 305 horas: 740 €.
- tramo incentivado de 150 horas (unidades de tarde): 365 €.

O resto do complemento percibirase a finais de 2008.

Os incentivos percibiranse polas opcións de voluntariedade. Para a superación da carga horaria de prestación en calquera dos tramos será precisa a opción expresa do/a profesional.

Os incentivos percibiranse aínda no suposto de que non se realice a prestación efectiva de gardas no tramo incentivado, sempre que esta circunstancia responda a causas imputables á Administración. Os incentivos percibiranse igualmente, de forma ponderada no período correspondente, cando a non prestación das gardas no tramo incentivado veña motivada pola incapacidade temporal ou continxencias asimiladas do/a profesional.

As gardas que se establezan en atención aos tramos de voluntariedade deberán incorporarse ao calendario anual ou destinarse á cobertura de incidencias (baixas e outras suspensións de longa duración).

O incentivo será aplicable a todo o persoal que opte, na nova oferta xeral, por realizar as horas dos tramos novos que son obxecto de incentivo. Esta oferta permitirá a renuncia das opcións xa realizadas e respectará os dereitos exercidos voluntariamente polos profesionais con base nas normas existentes. Tanto estes últimos como aqueles que exerzan por primeira vez a opción, poderán optar polos novos tramos e pola percepción dos incentivos (o

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

mantemento da opción actual, nun tramo xa superior ao incentivado, implicará igualmente a percepción do correspondente incentivo). Os criterios desta opción serán determinados no ámbito de negociación dos plans funcionais.

A percepción do incentivo implicará a dispoñibilidade de prestar ata 1/5 das horas anuais de gardas nos Puntos de Atención Continuada limítrofes dependentes da Xerencia de Atención Primaria.

O incentivo manterase durante a vixencia do Acordo e mentres conserven a súa vixencia as opcións de voluntariedade, dentro das dotacións orzamentarias previamente acordadas.

2.- PRESTACIÓN EN SÁBADOS-MAÑÁ:

A administración comprométese a avanzar, no período de execución do Plan de Mellora de Atención primaria, medidas organizativas tendentes á redución do número de sábados de prestación dos/as profesionais. Por outra parte, realizará anualmente o estudo de impacto asistencial da posible redución, dando conta á comisión de seguimento do Acordo dos resultados de dito estudo.

No que se refire ás medidas organizativas, comprométese a avanzar no proceso, xa iniciado nalgúns ámbitos territoriais, de concentrar en determinados centros a atención dos sábados pola mañá, reducindo así as presenzas nos sábados.

Neste proceso non se adoptarán medidas que impliquen a realización dun número de sábados superior ao actual.

3.- BASES PRINCIPAIS DA ADAPTACIÓN RETRIBUTIVA (CONTAXE POR NÚMERO DE T.I.S.).

1) Médicos de Familia:

O factor “número de cartillas” será substituído polo novo factor “número de TIS”.

Para vincular as retribucións coa diferente demanda de asistencia, neste factor terá relevancia económica a idade dos titulares da tarxeta. Ao computar diferente o número de titulares da tarxeta con 65 ou máis anos, desaparece a incidencia retributiva do “número de cartillas de pensionista” (factor B). Porén, aplicarase o coeficiente de ponderación x 2 aos titulares pensionistas con menos de 65 anos.

Tramos etéreos e coeficientes de ponderación

0-3 anos : x 3

4-7 anos : x 2

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

8-14 anos : x 1
15-64 anos: x 1
65-74 anos : x 2
≥ 75 anos : x 3

Establecerase unha regulación específica para o caso dos titulares da asistencia desprazados temporalmente.

2) Pediatras:

Introducírase o factor “número de TIS”, cos referidos coeficientes de ponderación por idade. O factor de dispersión deixará de retribuírse por contía fixa. Prescindírase do factor “desempeño de praza de pediatría”. Incluírase un réxime especial aplicable a profesionais de determinados ámbitos territoriais cun réxime especial de prestación da asistencia (compartida cos médicos de familia).

3) Odontólogos:

Introducírase un factor vinculado a número de TIS (posibles usuarios da súa asistencia). A retribución terá para este colectivo unha ponderación específica, primando cun coeficiente 2 o tramo de idade de 6 a 14 anos (actividade Programa de Saúde Bucodental). Prescindírase do factor “desempeño de praza de odontoloxía”.

4) DUE:

O factor “número de cartillas” será substituído polo novo factor “número de TIS”, con desaparición do actual sistema de retribución por tramos. O “número de TIS” corresponderase coa media de tarxetas, que resultará de dividir o total de tarxetas da unidade entre o número de DUE da mesma.

Para vincular as retribucións coa diferente demanda de asistencia na unidade, o “número de TIS” da mesma calcularase aplicando os coeficientes por idade (+ pensionistas con menos de 65 anos) establecidos anteriormente.

5) No caso de que a adaptación a TIS non supoña a equiparación dos pediatras e odontólogos cos médicos de familia, a resolución das diferenzas retributivas abordárase na negociación do Acordo Marco.

No suposto dos fisioterapeutas, tomarase como referencia para a equiparación ao persoal da mesma categoría das institucións hospitalarias

Igualmente, na negociación de dito acordo procederáse á revisión das retribucións do persoal da categoría de traballador/a social.

6) A adaptación ao sistema de contaxe por TIS axustarase á masa salarial destinada aos conceptos do complemento de produtividade fixa vinculados ás tarxetas de titulares, sen que se poida superar a dita masa salarial. Fixaranse criterios que eviten minguas retributivas significativas, nos termos que estableza a comisión de seguimento.

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

7) Coa aceptación destas bases xerais a Administración comprométese a continuar coa negociación da adaptación a TIS, aportando os datos, información e contías que as organizacións demandan para valorar axeitadamente a proposta.

8) O proceso técnico da cambio de pago por cartilla a TIS é independente da posterior análise que sobre materia retributiva se realizará para un futuro Acordo Marco do persoal do Organismo (primaria e especializada), tanto para as categorías referidas como para as demais de atención primaria.

4.- OUTRAS MATERIAS:

1.- No contexto do desenvolvemento dos perfís profesionais de atención primaria será preciso abordar a definición sobre a distribución de TIS personalizada dos profesionais de enfermería.

2.- Constituiranse grupos de traballo, cos asinantes deste acordo, para a ordenación de postos de traballo de xestión e servizos en unidades e servizos e PAC de atención primaria. Estes grupos analizarán a situación e as necesidades actuais da organización en materia de funcións, así como os cadros de persoal, sistemas de provisión dos diferentes postos de traballo e as retribucións.

3.- Analizarase e realizarase unha proposta de negociación da consolidación de grao persoal para o persoal estatutario fixo licenciado sanitario e diplomado sanitario, co obxecto de incluílo no sistema vixente.

4.- A realización voluntaria de xornada complementaria será valorada nos procesos de provisión de prazas. Así mesmo, será considerada mérito adicional no futuro sistema de carreira profesional.

5.- Acordo Marco: Coa finalidade de ordear a negociación colectiva de xeito global, integrado e pacífico, ao longo do segundo semestre do ano 2008 negociarase un Acordo Marco que poida configurarse como o instrumento básico regulamentador das condicións de traballo do persoal do Servizo Galego de Saúde para os próximos anos.

Este proceso de negociación axustarase ás disposicións vixentes en materia orzamentaria na Comunidade Autónoma de Galicia, e virá precedido do cumprimento dos trámites preceptivos que nela se prevén.

No ámbito deste Acordo Marco procederase á análise dos aspectos máis relevantes das condicións de traballo nas institucións sanitarias do Servizo Galago de Saúde, sinaladamente: retribucións; xornada laboral, criterios de aplicación de permisos, licencias e vacacións; aplicación adaptada á

Texto consolidado de Acordo sobre determinadas condicións de traballo e retributivas do persoal das unidades e servizos de atención primaria (tras acta de fin de negociación do 22.2.08).

Na última parte figuran incorporados determinados compromisos que parece tecnicamente máis oportuno incluír na acta de sinatura do acordo.

organización das medidas de dirixidas á Muller, incluíndo un Plan de Igualdade, e o Plan de ordenación de recursos humanos que conteña as bases da ordenación funcional do cadro de persoal do Servizo Galego de Saúde e mobilidade interna.

No ámbito dos traballos previos, constituirase un grupo técnico de traballo, con participación das organizacións asinantes, dirixido a elaborar un documento no que se recolla o marco de referencia da negociación, coa análise das retribucións e xornada do persoal dos servizos de saúde e da administración pública de Galicia.

Particularmente, comprométese negociar nese proceso (Acordo Marco) as condicións e termos de aplicación e efectividade da concorrencia da nocturnidade e festivos, e a súa repercusión retributiva.

No mesmo proceso de negociación estudarase:

- a retribución por número de TIS, en función da escala salarial, para todo o persoal sanitario e non sanitario das unidades e servizos de atención primaria.

- a situación noutros servizos de saúde en materia de desprazamentos para atención domiciliaria do persoal sanitario, para adoptar unha resolución sobre esta cuestión.

□