



ACTUALIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD

En **valencià** a continuació del text en castellano

Estimad@s amig@s: los responsables de la Conselleria de Sanidad han al parecer emitieron el 17 de marzo un escrito con **instrucciones sobre cuestiones relacionadas con la actividad asistencial** que realizan los centros de los departamentos de salud de toda la Comunidad Valenciana. Posteriormente se han actualizado su contenido el día 19 ampliando, matizando o eliminando algunos de sus puntos.

Esta información debe considerarse "oficiosa", pues no nos ha sido posible conseguir confirmación oficial de su contenido por ninguno de los cauces que hemos intentado. Como consecuencia no hemos logrado saber si es de aplicación inmediata o si lo será en alguna fecha futura.

Dada la importancia e interés de su contenido hemos decidido dároslo a conocer, aunque también hay que tener en cuenta que dada la situación que atravesamos debe considerarse como un documento dinámico que con seguridad se verá sujeto a constantes actualizaciones y modificaciones según evolucionen los acontecimientos.

Hay dos temas que por su complejidad e importancia hemos desarrollado más cuidadosamente en primer lugar:

1. RESERVA DE PERSONAL

2. PERSONAL AFECTADO POR LA SUSPENSIÓN DE SUS TAREAS HABITUALES

A continuación, os describimos el resto de las instrucciones:

3. ACTIVIDADES PREVENTIVAS PERMITIDAS
4. TOMA DE MUESTRAS
5. ESTUDIO DE CONTACTOS EN PERSONAL DEL SISTEMA VALENCIANO DE SALUD
6. CIRCUITO DE BAJA LABORAL
7. SUSPENSIÓN ACTIVIDAD QUIRÚRGICA
8. EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL
9. EQUIPO DE CONTROL DE CENTROS SOCIOSANITARIOS

1- PLAN DE CONTINGENCIA

- 1- Cada departamento debe elaborar un PLAN DE CONTINGENCIA.
- 2- El **plan de contingencia** debe definir el número mínimo imprescindible de profesionales necesario para garantizar el funcionamiento de la prestación sanitaria adecuado para la situación actual.
- 3- El **plan de contingencia** buscará garantizar la sustitución de los profesionales que queden en situación de aislamiento domiciliario o cuarentena, así como, de ser necesario, permitir organizar los ciclos de descanso de los profesionales.
- 4- Se llevará a cabo una reserva de este número de profesionales necesarios para mantener la asistencia, formando el EQUIPO DE CONTENCIÓN, que pasarán a estar en su domicilio por si su incorporación fuera necesaria por la evolución de la situación de la capacidad asistencial de los servicios.

- 5- El **equipo de contención** debe incluir personal de todas las categorías, servicios y unidades.
- 6- Para definir la composición del **equipo de contención** puede servir de referencia la dotación de una guardia de festivos, aunque también puede ser más amplio.
- 7- La reserva de profesionales para el **equipo de contención** no debe provocar que el número de profesionales activos sea menor que lo determinado como imprescindible en el plan de contingencia.
- 8- Se elaborará un listado de los profesionales del departamento ordenados para conformar el **equipo de contención**.
- 9- Los primeros profesionales por categoría, servicio y unidad formarán el primer **equipo de contención** y pasarán a formar la reserva en su domicilio.
- 10- Todos los miembros de los **equipos de contención** deben garantizar su localización telefónica a cualquier hora y deberán aplicarse las medidas de distanciamiento social y restricción de movilidad que correspondan en cada momento a la población general.
- 11- Los profesionales en reserva formando el **equipo de contención** serán renovados cada 14 días si no han sido requeridos. En caso de necesidad, la duración de la reserva se puede acortar a 7 días.
- 12- La sustitución de profesionales de cualquier categoría se realizará en primer lugar a través de contratación de nuevo personal a través de bolsa.
- 13- En el caso en que sea imprescindible la sustitución y no existan profesionales en bolsa, será cuando se requerirá la prestación de servicios efectiva a los profesionales integrados en el **equipo de contención** que estén en su domicilio.

2- PERSONAL AFECTADO POR LA SUSPENSIÓN DE SUS TAREAS HABITUALES

! Los profesionales cuyas actividades hayan sido suspendidas y que no formen parte del equipo de contención se podrá **reasignar funcionalmente a la realización de otras tareas.**

Se aconseja que:

- ! Las especialidades médicas apoyen a los servicios de Medicina Interna y UHD
- ! Anestesia y Reanimación a las unidades de pacientes críticos
- ! Las especialidades quirúrgicas a los servicios de urgencias y AP (visitas en centros de salud o interconsultas no presenciales o telefónicas).

! Se debe establecer la formación necesaria de acuerdo con la asignación funcional de estos profesionales.

3- ACTIVIDADES PREVENTIVAS PERMITIDAS

- Las vacunaciones de las embarazadas se realizarán en el domicilio.
- Las vacunaciones de los lactantes se podrán realizar en el centro de salud en horario diferenciado y en las condiciones adecuadas.
- Se mantendrá la vacunación establecida en el **calendario de vacunación** infantil de la Comunitat Valenciana hasta los 4 meses de vida, y se realizarán en el domicilio, tanto de lactantes como de embarazadas.
- La vacunación de los 11 y 12 meses se planteará en función de la vulnerabilidad del niño.

- Se mantiene el examen de salud establecido de los quince días que se podrá realizar en el centro de salud en horario diferenciado y en las condiciones adecuadas.
- Se mantendrá la vacunación de tétanos - tos ferina durante el embarazo.
- Se mantendrán las actividades de vacunación en los casos postexposición.
- Los programas de cribados neonatales NO se suspenden.
- Se aplazará la cita en los gemelos del mismo sexo que tengan que realizarse una 2ª muestra de TSH a los 15 días, para esa segunda toma.
- Se paralizan los programas de cribado poblacional de cáncer de mama y de cáncer de colon, pero conservando los circuitos asistenciales de casos ya generados.

4- TOMA DE MUESTRAS

- La toma de muestras de casos posibles en aislamiento domiciliario será responsabilidad del departamento donde esté el paciente, incluyendo al **personal sanitario identificado** como caso posible o como contacto estrecho en cuarentena.
- Estas muestras se deberán obtener en el **domicilio del paciente**, salvo por causa mayor (como el déficit de EPI), en el que se podrá habilitar una zona en un centro sanitario destinada a la toma de muestras.
- Esta zona de toma de muestras se podrá utilizar en situación de disponibilidad de EPI, sólo para la toma de muestras de personal expuesto en cuarentena asintomático o para la recogida de estas muestras cuando hayan sido tomadas por el propio profesional.

- En el caso que el paciente no esté ubicado en el departamento que asignación en SIP, se establecerá un mecanismo de coordinación directa con el departamento en el que se encuentre para la toma de muestras.

5- ESTUDIO DE CONTACTOS EN PERSONAL DEL SISTEMA VALENCIANO DE SALUD

- Los servicios de Medicina Preventiva y Prevención de Riesgos Laborales dependerán funcionalmente y de forma temporal del Director Médico de hospital del Departamento donde estén ubicados.

- Independientemente del ámbito competencial y del tipo de exposición, cualquiera de los servicios podrá realizar la valoración del riesgo del personal sanitario y no sanitario del sistema público valenciano aunque la exposición no haya sido en el ámbito laboral.

- La indicación de cuarentena o aislamiento domiciliario se hará llegar a AP para la tramitación de la baja laboral.

- Se elaborará un listado con los casos de personal sanitario en cuarentena a los que realizar la muestra a los 7 días tras la exposición, para su organización.

6- CIRCUITO DE BAJA LABORAL

! Los trabajadores ajenos al sistema sanitario público valenciano trasladarán la indicación de cuarentena de su servicio de prevención de riesgos a AP para la tramitación de la baja laboral.

! Para el resto de las personas, la indicación de baja laboral por aislamiento domiciliario o por cuarentena (contacto estrecho identificado) se realizará durante el contacto telefónico de seguimiento -primera llamada- o de forma presencial en AP.

! La duración de la indicación de cuarentena de cuidadores de personas dependientes o menores de 13 años se prolongará hasta el alta epidemiológica del caso que generó la necesidad de cuarentena.

- ! Se elaborará un listado de pacientes en los que tramitar el parte de baja en AP.
- ! Los partes de baja, confirmación y alta podrán ser emitidos sin la presencia física de la persona trabajadora.
- ! Se utilizará el código Z20.828 para los partes de baja de pacientes posibles en aislamiento domiciliario y para las situaciones de cuarentena asintomática.
- ! Se utilizará el código B34.2 para los partes de baja de pacientes confirmados.
- ! Si un caso posible se confirma tras la realización de la prueba, se utilizará el código B34.2 en los partes de confirmación y alta.
- ! Los partes de confirmación se demorarán hasta el alta epidemiológica.
- ! Cuando se establezca el fin de seguimiento y alta epidemiológica se indicará al paciente que podrá trabajar al día siguiente aunque no pueda recoger el parte de alta.
- ! Se elaborará un listado con el fin de aislamiento o cuarentena para la tramitación del parte de alta y los partes de confirmación necesarios.

8- SUSPENSIÓN ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

Hasta nueva orden, se suspende TODA actividad quirúrgica programada salvo para aquellas condiciones que amenacen la vida.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Se establecerá un mecanismo de racionalización estricta para el buen uso de los EPI de acuerdo con el documento recomendaciones para un uso racional de los equipos de protección (adjunto que no se nos ha dado a conocer).

EQUIPO DE CONTROL DE CENTROS SOCIOSANITARIOS

En cada departamento se creará una comisión de control de centros sociosanitarios, en el seno de la Comisión departamental de seguimiento de COVID-19.

- Composición:

- Dirección de AP / Gerencia
- Salud Pública
- Medicina Preventiva
- Prevención de riesgos laborales
- UHD
- Los servicios que considere la gerencia.

- Funciones:

- Vigilancia de la situación epidemiológica de los residentes.
- Establecer medidas de control de la infección en coordinación con los responsables del centro sociosanitario y el servicio de PRRLL propio.
- Monitorizar y adecuar los recursos a la asistencia sanitaria necesaria.

- Se contactará con el inspector asignado a cada residencia para el seguimiento de la situación epidemiológica y la adopción de las medidas oportunas para el control de la infección.

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros a los delegados asignados a los diferentes departamentos de salud.



www.simap-pas.es

20 de març de 20 20

ACTUALITZACIÓ DE L'ORGANITZACIÓ ASSISTENCIAL DE LA CONSELLERIA DE SANITAT

Estimats/des amics/gues: els responsables de la Conselleria de Sanitat han pel que sembla van emetre el 17 de març un escrit amb **instruccions sobre qüestions relacionades amb l'activitat assistencial** que realitzen els centres dels departaments de salut de tota la Comunitat Valenciana. Posteriorment s'han actualitzat el seu contingut el dia 19 ampliant, matisant o eliminant alguns dels seus punts.

Aquesta informació ha de considerar-se "oficiosa", perquè no ens ha sigut possible aconseguir confirmació oficial del seu contingut per cap dels llits que hem intentat. Com a conseqüència no hem aconseguit saber si és d'aplicació immediata o si ho serà en alguna data futura.

Donada la importància i interès del seu contingut hem decidit donar-vos-la a conèixer, encara que també cal tindre en compte que donada la situació que travessem ha de considerar-se com un document dinàmic que amb seguretat es veurà subjecte a constants actualitzacions i modificacions segons evolucionen els esdeveniments.

Hi ha dos temes que per la seua complexitat i importància hem desenvolupat més acuradament en primer lloc:

10. RESERVA DE PERSONAL

11. PERSONAL AFECTAT PER LA SUSPENSÍO DE LES SEUES TASQUES HABITUALS

A continuació, us descrivim la resta de les instruccions:

- 12. ACTIVITATS PREVENTIVES PERMESES
- 13. PRESA DE MOSTRES
- 14. ESTUDI DE CONTACTES EN PERSONAL DEL SISTEMA VALENCIÀ DE SALUT
- 15. CIRCUIT DE BAIXA LABORAL
- 16. SUSPENSÍO ACTIVITAT QUIRÚRGICA
- 17. EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL
- 18. EQUIP DE CONTROL DE CENTRES SOCIOANITARIS

2- PLA DE CONTINGÈNCIA

- 14- Cada departament ha d'elaborar un PLA DE CONTINGÈNCIA.
- 15- El **pla de contingència** ha de definir el nombre mínim imprescindible de professionals necessari per a garantir el funcionament de la prestació sanitària adequat per a la situació actual.
- 16- E l **pla de contingència** buscarà garantir la substitució de els professionals que queden en situació d'aïllament domiciliari o quarantena, així com, de ser necessari, permetre organitzar els cicles de descans dels professionals.
- 17- Es durà a terme una reserva d'aquest nombre de professionals necessaris per a mantindre l'assistència, formant l'EQUIP DE CONTENCIÓ, que passaran a estar en el seu domicili per si la seua incorporació fora necessària per l'evolució de la situació de la capacitat assistencial dels serveis.

- 18- L'equip **de contenció** ha d'incloure personal de totes les categories, serveis i unitats.
- 19- Per a definir la composició de l'equip **de contenció** pot servir de referència la dotació d'una guàrdia de festius, encara que també pot ser més ampli.
- 20- La reserva de professionals per al **equip de contenció** no ha de provocar que el nombre de professionals actius siga menor que el determinat com a imprescindible en el pla de contingència.
- 21- S'elaborarà un llistat dels professionals del departament ordenats per a conformar l'equip **de contenció**.
- 22- Els primers professionals per categoria, servei i unitat formaran el primer **equip de contenció** i passaran a formar la reserva en el seu domicili.
- 23- Tots els membres dels **equips de contenció** han de garantir la seua localització telefònica a qualsevol hora i hauran d'aplicar-se les mesures de distanciament social i restricció de mobilitat que corresponguen a cada moment a la població general.
- 24- Els professionals en reserva formant l'equip **de contenció** seran renovats cada 14 dies si no han sigut requerits. En cas de necessitat, la duració de la reserva es pot escurçar a 7 dies.
- 25- La substitució de professionals de qualsevol categoria es realitzarà en primer lloc a través de contractació de nou personal a través de bossa.
- 26- En el cas en què siga imprescindible la substitució i no existisquen professionals en bossa, serà quan es requerirà la prestació de serveis efectiva als professionals integrats en l'**equip de contenció** que estiguen en el seu domicili.

2- PERSONAL AFECTAT PER LA SUSPENSIÓ DE LES SEUES TASQUES HABITUALS

! Els professionals les activitats dels quals hagen sigut suspeses i que no formen part de l'equip de contenció es podrà **reassignar funcionalment a la realització d'altres tasques.**

S'aconsella que:

- ! Las especialitats mèdiques facen costat als serveis de Medicina Interna i UHD
- ! Anestesia i Reanimació a les unitats de pacients crítics
- ! Las especialitats quirúrgiques als serveis d'urgències i AP (visites en centres de salut o interconsultes no presencials o telefòniques).

! S'ha d'establir la formació necessària d'acord amb l'assignació funcional d'aquests professionals.

3- ACTIVITATS PREVENTIVES PERMESES

- Les vacunacions de les embarassades es realitzaran en el domicili.
- Les vacunacions dels lactants es podran realitzar en el centre de salut en horari diferenciat i en les condicions adequades.
- Es mantindrà la vacunació establida en **el calendari de vacunació** infantil de la Comunitat Valenciana fins als 4 mesos de vida, i es realitzaran en el domicili, tant de lactants com d'embarassades.
- La vacunació dels 11 i 12 mesos es plantejarà en funció de la vulnerabilitat del xiquet.
- Es manté l'examen de salut establert dels quinze dies que es podrà realitzar en el centre de salut en horari diferenciat i en les condicions adequades.

- Es mantindrà la vacunació de tètanus - tos ferina durant l'embaràs.
- Es mantindran les activitats de vacunació en els casos postexposició.
- Els programes de garbellats neonatals NO se suspenen.
- S'ajornarà la cita en els bessons del mateix sexe que hagen de realitzar-se una 2a mostra de TSH als 15 dies, per a aqueixa segona presa.
- Es paralitzen els programes de garbellat poblacional de càncer de mama i de càncer de còlon, però conservant els circuits assistencials de casos ja generats.

4- PRESA DE MOSTRES

- La presa de mostres de casos possibles en aïllament domiciliari serà responsabilitat del departament on estiga el pacient, incloent al **personal sanitari identificat** com a cas possible o com a contacte estret en quarantena.
- Aquestes mostres s'hauran d'obtindre en **el domicili del pacient**, excepte per causa major (com el dèficit de EPI), en el qual es podrà habilitar una zona en un centre sanitari destinada a la presa de mostres.
- Aquesta zona de presa de mostres es podrà utilitzar en situació de disponibilitat de EPI, només per a la presa de mostres de personal exposat en quarantena asimptomàtic o per a la recollida d'aquestes mostres quan hagen sigut preses pel propi professional.
- En el cas que el pacient no estiga situat en el departament que assignació en SIP, s'establirà un mecanisme de coordinació directa amb el departament en el qual es trobe per a la presa de mostres.

5- ESTUDI DE CONTACTES EN PERSONAL DEL SISTEMA VALENCIÀ DE SALUT

- Els serveis de Medicina Preventiva i Prevenció de Riscos Laborals dependran funcionalment i de manera temporal del director mèdic d'hospital del Departament on estiguen situats.
- Independentment de l'àmbit competencial i de la mena d'exposició, qualsevol dels serveis podrà realitzar la valoració del risc del personal sanitari i no sanitari del sistema públic valencià encara que l'exposició no haja sigut en l'àmbit laboral.
- La indicació de quarantena o aïllament domiciliari es farà arribar a AP per a la tramitació de la baixa laboral.
- S'elaborarà un llistat amb els casos de personal sanitari en quarantena als quals realitzar la mostra als 7 dies després de l'exposició, per a la seua organització.

6- CIRCUIT DE BAIXA LABORAL

- ! Els treballadors aliens al sistema sanitari públic valencià traslladaran la indicació de quarantena del seu servei de prevenció de riscos a AP per a la tramitació de la baixa laboral.
- ! Per a la resta de les persones, la indicació de baixa laboral per aïllament domiciliari o per quarantena (contacte estret identificat) es realitzarà durant el contacte telefònic de seguiment -primera anomenada- o de manera presencial en AP.
- ! La duració de la indicació de quarantena de cuidadors de persones dependents o menors de 13 anys es prolongarà fins a l'alta epidemiològica del cas que va generar la necessitat de quarantena.
- ! S'elaborarà un llistat de pacients en els quals tramitar el comunicat de baixa en AP.
- ! Els comunicats de baixa, confirmació i alta podran ser emesos sense la presència física de la persona treballadora.

- ! S'utilitzarà el codi Z20.828 per als comunicats de baixa de pacients possibles en aïllament domiciliari i per a les situacions de quarantena asimptomàtica.
- ! S'utilitzarà el codi B34.2 per als comunicats de baixa de pacients confirmats.
- ! Si un cas possible es confirma després de la realització de la prova, s'utilitzarà el codi B34.2 en els comunicats de confirmació i alta.
- ! Els comunicats de confirmació es demoraran fins a l'alta epidemiològica.
- ! Quan s'establisca la fi de seguiment i alta epidemiològica s'indicarà al pacient que podrà treballar l'endemà encara que no puga recollir el comunicat d'alta.
- ! S'elaborarà un llistat amb la finalitat d'aïllament o quarantena per a la tramitació del comunicat d'alta i els comunicats de confirmació necessaris.

8- SUSPENSIÓ ACTIVITAT QUIRÚRGICA

Fins a una altra ordre, se suspén TOTA activitat quirúrgica programada excepte per a aquelles condicions que amenacen la vida.

EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL

S'establirà un mecanisme de racionalització estricta per al bon ús dels *EPI d'acord amb el document recomanacions per a un ús racional dels equips de protecció (adjunt que no se'ns ha donat a conèixer).

EQUIP DE CONTROL DE CENTRES SOCIOSANITARIS

En cada departament es crearà una comissió de control de centres socio-sanitaris, en el si de la Comissió departamental de seguiment de COVID-19..

- Composició:

- Direcció d'AP / Gerència
- Salut Pública
- Medicina Preventiva
- Prevenció de riscos laborals
- UHD
- Els serveis que considere la gerència.

- Funcions:

- Vigilància de la situació epidemiològica dels residents.
- Establir mesures de control de la infecció en coordinació amb els responsables del centre socio-sanitari i el servei de PRLL propi.
- Monitorar i adequar els recursos a l'assistència sanitària necessària.

- Se contactarà amb l'inspector assignat a cada residència per al seguiment de la situació epidemiològica i l'adopció de les mesures oportunes per al control de la infecció.

Per a qualsevol aclariment que necessiteu podeu dirigir-vos als delegats assignats als diferents departaments de salut.

NO HACE FALTA SER MUCH@S PARA HACER LAS COSAS BIEN, PERO CUANT@s
MÁS SEAMOS MÁS COSAS ALCANZAREMOS.

ÚNETE A NOSOTR@s



SIMAP-PAS

SOMOS COMPAÑER@s

Toda la información que os enviamos la encontrareis en la **web del SIMAP** junto con la actualidad sobre normativa laboral, acción sindical y política sanitaria: www.simap-pas.es

Para recibir noticias de SIMAP PAS en el canal Telegram:

<https://t.me/joinchat/AAAAAEhbCD6wPO176cRi8g>

Departamento	Teléfono	E-mail	Responsables
SIMAP SEDE	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es simap_consultas@simap.es	
JUNTA DIRECTIVA SIMAP y SIMAP-PAS	96 193 07 23	simap_presidencia@simap.es simap_vicepresidencia@simap.es simap_secretaria@simap.es simap_tesoreria@simap.es	Concha Ferrer Noemí Alentado Pilar Martí Miguel Pastor Mariela Lucas
PREV.RIESGOS LABORALES	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí 601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es	
SIMAP-PAS Administrativos	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Vicent Tur 682 893 989 Carlos Alcoriza 683 282 633
RESIDENTES	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor Celia Monleón Noemí Alentado
SALUD MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.es	Ana Sánchez
Vinaroz	96 193 07 23	simap_vinaroz@simap.es	Concha Ferrer
Castellón	601 215 205	simap_castello@simap.es	Raquel de Alvaro 601 215 205
La Plana	96 193 07 23	simap_laplana@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333
Valencia Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simap-pas.es	Carmen Martín 601 155 574 Carlos Alcoriza 683 282 633
Hospital de Lliria	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	M ^a José Álvarez 601 149 426
Valencia La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez 611 351 783 M ^a José Pons 611 351 076 Miguel Pastor
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes 618 854 342
Valencia Consorcio Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciogeneral@simap.es simap_chguv_hgu@gva.es	Edmundo Febré
Valencia Estatutarios Hospital General	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389 Mercedes Barranco
Manises	96 193 07 23	simap_manises@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389
Valencia Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta 603 106 771 Pilar Martí 603 106 771 Ana Sánchez
Alzira Ribera Salud	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán
Alzira Estatutarios	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Pedro Durán
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orengo 682 081 940
Gandía	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Vicent Tur 682 893 989 Carles Valor 682 076 471
Denia Marina Salud	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera 698 965 161 Mercedes Salcedo

			Carol Ramos
Denia Estatutarios	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
San Juan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631 M^a José Álvarez 601 149 426
Orihuela Elche Alcoy Vilajoiosa H.General de Alicante Elda Torrevieja Elx-Vinalopó Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección	96 284 95 00 Ext 435 478 96 197 36 40 Ext 436 184	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es simap_alcoy@simap.es simap_lavila@simap.es simap_hgalicante@simp.es simap_elda@simap.es simap_torrevieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Celia Monleón 622 868 333

Aviso legal:

Protección de datos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) le informan que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA, con dirección en Gran Vía Fernando el Católico, 46, 1^o,1^a, CP 46008, Valencia (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

Exención de responsabilidad. - El envío de la presente comunicación no implica la obligación por parte del remitente de controlar la ausencia de virus, gusanos, troyanos y/o cualquier otro programa informático dañino, correspondiendo al destinatario disponer de las herramientas de hardware y software necesarias para garantizar tanto la seguridad de su sistema de información como la detección y eliminación de programas informáticos dañinos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) no se responsabilizan de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS
Gran Vía Fernando el Católico 46-1-1^a
46008 Valencia
Tfno 961930723