

PERSONAL SANITARIO RESIDENTE: NUEVA ORDEN MINISTERIAL QUE MODIFICA LAS ANTERIORES DEL 15 Y 27 DE MARZO

Implica a todo el personal sanitario residente (PSR): todas las especialidades y todos los años del periodo formativo.

No se realizará ninguna evaluación anual ni final mientras persista la vigencia del estado de alarma. El tiempo de retraso en las evaluaciones se computará a efectos de antigüedad.

Los contratos del PSR se prorrogará automáticamente: todas las especialidades y todos los años.

Se regula la movilidad geográfica abarcando todo el territorio nacional, aun cuando los centros sanitarios no tengan la capacidad docente reconocida.

Indica que las comunidades autónomas deberán garantizar que el PSR perciba las retribuciones que les correspondan atendiendo a las funciones que efectivamente realice.

SIMAP-PAS insta a la Conselleria de Sanidad a cumplir con este mandato y que iguale las retribuciones del PSR a las de los especialistas mientras desarrollen estas funciones y se hayan suspendido los programas formativos.

En **valencià** a continuación del texto en castellano

Estimad@s amig@s: de nuevo el Ministerio de Sanidad ha modificado las condiciones laborales del personal sanitario residente (PSR), en base a las presiones que viene recibiendo respecto a la incorrecta utilización de esta relación

laboral especial, justificada en la existencia de un programa formativo a cumplir, para realizar funciones asistenciales propias de los especialistas.

Desde SIMAP-PAS hemos expresado repetidamente nuestra oposición a diversos aspectos que desarrollaban las órdenes previas. Aunque la nueva normativa publicada hoy se puede considerar que obedece a un intento de resolver los graves problemas que denunciábamos, desgraciadamente cabe decir que no lo consigue. La negativa a hacer una regulación sencilla y clara, ajustada a la realidad social y profesional que se pretende resolver, siendo algo mejor que las previas, sigue dejando márgenes a la interpretación y la discrecionalidad que son inaceptables.

SIMAP-PAS fue el primer sindicato en manifestarse frente a las órdenes ministeriales y estamos satisfechos de que nuestros argumentos hayan sido recogidos por otros y adoptados como base de sus reivindicaciones. En este contexto seguimos trabajando porque lo que nos interesa es que se resuelva lo que no es correcto.

Así pues, en el día de hoy, 3 de abril, se ha publicado una nueva orden en el BOE:

Orden SND/319/2020, de 1 de abril, por la que se modifica la Orden SND/232/2020, de 15 de marzo, por la que se adoptan medidas en materia de recursos humanos y medios para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Como ya viene siendo habitual los contenidos de estas órdenes ministeriales se basan en el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y aunque el ministerio se reserva la gestión de la situación, son las administraciones públicas, autonómicas y locales, las que deben asegurar el funcionamiento de los correspondientes servicios sanitarios, aplicando las directrices, con proporcionalidad y equidad, que emanan del ministro de Sanidad.

En la orden citada **se establecen las siguientes medidas relativas a los profesionales sanitarios en formación.**

1. Se posponen las evaluaciones anuales y la evaluación final de todos los residentes a las que se refiere el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, cualquiera que sea la especialidad en la que estén realizando la formación sanitaria especializada y cualquiera que sea el año que estén cursando.

El Ministerio de Sanidad, en coordinación con las autoridades sanitarias competentes de las comunidades autónomas, establecerá el inicio de plazos para realizar las evaluaciones y la fecha final de residencia o de año formativo.

2. El tiempo transcurrido entre la fecha en la que debería haberse realizado la **evaluación final y la fecha en la que esta evaluación final efectivamente se lleve a cabo computará a efectos de antigüedad**, en el supuesto de que dicha evaluación final fuera favorable.

La justificación de parte de las medidas contenidas en esta nueva Orden por parte de ministerio se basa en la imposibilidad en el momento actual de efectuar la correspondiente evaluación de los residentes de todas las especialidades y de todos los años de formación exigida por el Real Decreto 183/2008.

SIMAP-PAS esgrime, que la paralización absoluta de cualquier evaluación no puede ser aceptada como una medida proporcional ni justa. Se debería trabajar en buscar soluciones, por ejemplo, facilitando el cambio normativo necesario en la dirección de posibilitar estas evaluaciones: legitimar la validez de reuniones virtuales para formar los comités y dar curso a sus funciones para llevar a cabo las evaluaciones anuales y finales.

Por otra parte, entendemos que a efectos de antigüedad debería contar todo este tiempo, independiente del resultado de la evaluación, ya que es un tiempo en el que de facto se ha suspendido la formación y las funciones que se imponen al PSR son asistenciales y asimilables a las de los especialistas.

*3. Los **contratos de relación laboral especial** que **todos los residentes** tienen suscritos, **cualquiera que sea la especialidad** en la que estén realizando la formación sanitaria especializada y **cualquiera que sea el año** que estén cursando, **se prorrogarán automáticamente.***

La prórroga automática se amplía a todas las especialidades y a todos los años de residencia, sin que se pueda entender ni justificar tales decisiones, ni cuando afectaba sólo a determinadas especialidades en el último año, ni ahora para todas las especialidades y todos los años.

*4. Conforme a lo dispuesto en el artículo 39.3 del Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Estatuto de los Trabajadores **las comunidades autónomas garantizarán que los residentes, cuyos contratos se prorrogan, perciban las retribuciones que les correspondan atendiendo a las funciones que efectivamente realicen, siempre que conlleven un mayor grado de autonomía y menor nivel de supervisión que el que les correspondiera antes de la prórroga de contrato.***

Este punto debe significar que los residentes de cualquier año deberán percibir las retribuciones de las funciones efectivamente desempeñadas: es decir, si los prorrogados de último año, realizan funciones de especialista, deberán percibir las mismas retribuciones que estos. Si los de segundo año hacen como lo que hacen los de cuarto año, deberán percibir como los de cuarto año, etc. Y, si todo el PSR realiza funciones asimilables a las de los especialistas, todos deberían tener unas retribuciones equivalentes a los mismos.

El desarrollo y la aplicación de estos cambios retributivos adaptados a las funciones realizadas es **competencia de las comunidades autónomas**, y lo deben garantizar y establecer una forma fiable de evaluar las funciones asignadas a cada residente y su grado de autonomía.

Todo esto supone añadir una gran complejidad, mucho más que la que supondría la evaluación reglada por medios telemáticos. Comprendemos el motivo de este articulado que pretende reflejar el derecho de: "igual trabajo o de igual valor debe tener la misma retribución" Esta ha sido una de nuestras repetidas denuncias desde la publicación de la primera orden ministerial, en la que se prorrogaba automáticamente la residencia del último año de algunas especialidades, y denunciábamos la vulneración que suponía de la DE y el Acuerdo Marco. Pero la redacción, de esta buena intención del Ministerio de Sanidad, en el texto es imprecisa e interpretable, lo que llevará problemas en su ejecución.

Por esto, la **propuesta de SIMAP-PAS** es: **homogeneizar las retribuciones de todos los residentes, de todos los años y especialidades, modificando las tablas retributivas e incluyendo en todos ellos retribuciones equivalentes al complemento de destino y específico dentro del complemento autonómico.** Esto puede llevarse a cabo por acuerdo del Consell y la justificación legal la tiene en la propia orden ministerial:

"las comunidades autónomas garantizarán que los residentes, cuyos contratos se prorrogan, perciban las retribuciones que les correspondan atendiendo a las funciones que efectivamente realicen".

5. La autoridad sanitaria competente de la comunidad autónoma podrá determinar que los residentes de cualquier año de formación y de cualquier especialidad, presten servicios en Unidades con especial necesidad. Las Unidades podrán estar en su mismo centro, en centro diferente de la misma comunidad autónoma o de distinta comunidad autónoma. En estos casos, quedarán suspendidas las rotaciones en curso o programadas de los residentes, para que estos puedan prestar servicios en dichas Unidades y se procederá a adaptar los itinerarios formativos, con el fin de que los residentes adquieran las competencias en control de las enfermedades y las situaciones de emergencia.

Se puede comprobar que la evolución de las medidas de las diferentes órdenes ministeriales va encaminada **a ir aumentando las justificaciones y bondades formativas de las medidas adoptadas**, cuando lo más honrado sería reconocer que se suspende la formación en este periodo de crisis, y ya se recuperará. La situación actual en los centros sanitarios no permite que ningún personal pueda realizar labores formativas regladas. Resulta irreal realizar tales afirmaciones o previsiones en una norma cuando existe la certeza de que no se va a poder cumplir. La administración sanitaria debe reconocer, y sería un signo de madurez, que **el trabajo que realiza el PSR en esta crisis es del mismo valor que el realizado por un especialista y, por lo tanto, en cumplimiento de la ley y la jurisprudencia, la consideración laboral que se debe reconocer al PSR debe ser equivalente a la de un especialista.**

6. Los residentes que se encuentren en otra comunidad autónoma realizando una rotación externa, podrán permanecer en el centro sanitario en el que se encuentren, salvo que este determine la finalización de la rotación.

*Si el centro sanitario acuerda la **suspensión de la rotación externa**, el residente **deberá comunicarlo a su Unidad docente antes de incorporarse a la misma**, a efecto del cumplimiento de los protocolos de prevención y control de la infección por COVID-19.*

7. Se podrá autorizar la prolongación de la estancia más allá de los meses permitidos dentro de cada periodo de evaluación anual, permaneciendo en la misma Unidad, o autorizando una nueva rotación que tenga como objetivo la adquisición de competencias en control de las enfermedades y las situaciones de emergencia, independientemente del año de residencia y de la especialidad.

La redacción de estos artículos va en la misma línea, se utiliza al PSR para las necesidades asistenciales en la crisis del coronavirus y se le da la imagen de formación para la adquisición de competencias.

Excepcionalmente, los residentes podrán trasladarse a Unidades no acreditadas para la docencia. Los responsables de formación sanitaria especializada designarán colaboradores docentes, con carácter temporal, en dichas Unidades, atendiendo a

criterios de experiencia, competencia y demostrada buena práctica profesional, para que puedan tutorizar a los residentes durante el tiempo de prestación de servicios.

De la misma manera podrán designarse colaboradores docentes, con carácter temporal, en Unidades cuyos tutores acreditados puedan no tener plena disponibilidad para desarrollar su labor docente.

El contenido de estos párrafos es el mismo que la de la Orden del 27 de marzo y pretende justificar que el traslado a un centro sin docencia para seguir utilizando la figura laboral contenida en el Estatuto de los Trabajadores de la relación laboral especial de la residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

Resulta inaceptable que se siga en esta línea de tener previstas funciones formativas y de tutorización cuando el PSR que se traslade a dichos centros sin docencia reconocida va a suplir una falta de especialistas. La situación de la crisis sanitaria es grave, tanto que requiere medidas excepcionales, y el Ministerio describe escenarios inverosímiles donde existen tutores y colaboradores docentes con tiempo para ejercer esas funciones. Es un hecho la dificultad que tienen los tutores de residentes de realizar esta labor en tiempos de normalidad, por la carga asistencial habitual. ¿Cómo se puede, no siquiera pensar que esta labor se pueda realizar en plena crisis del COVID-19?

8. El Ministerio de Sanidad gestionará las solicitudes de las comunidades autónomas o de los centros de la Administración General del Estado que, no contando con residentes en formación, precisen de los servicios de estos profesionales. A estos efectos, el Ministerio de Sanidad contactará con aquellas comunidades autónomas a las que, en atención a su situación particular, les pueda ser solicitado el traslado de residentes a otra comunidad autónoma con mayores necesidades asistenciales.

Más de lo mismo, movilidad geográfica del PSR por todo el territorio nacional, a administraciones públicas diferentes de las del Sistema Nacional de Salud, para cubrir necesidades exclusivamente asistenciales con un contrato

formativo. Medidas de movilidad geográfica más duras que para el resto de personal sanitario, sin que se demuestre la idoneidad y la proporcionalidad de las medidas de priorizar la movilidad geográfica en todo el SNS al PSR.

CONCLUSIONES:

En este contexto en el que el PSR está demostrando su profesionalidad y compromiso sin límites, y así va a seguir hasta que logremos acabar con la COVID19, SIMAP-PAS denuncia que **se está utilizando en fraude de ley un tipo de contrato laboral** por el simple hecho de que resulta más económico.

SIMAP-PAS no cuestiona en absoluto las necesidades de refuerzos de recursos de profesionales sanitarios en determinadas comunidades autónomas que justifiquen la necesidad de movilidad geográfica y funcional del personal sanitario para garantizar la equidad de la asistencia sanitaria a la población.

Lo que se cuestiona es que se le dé un trato diferente al PSR en relación con cuestiones de movilidad geográfica fuera de su comunidad autónoma y por otro lado que se utilice una modalidad de contratación inadecuada. En este momento, la faceta formativa es inviable por muchas órdenes que publiquen sobre asuntos formativos.

Es mucho más sencillo y honrado aceptar que no se puede justificar utilizar la relación laboral especial regulada en el Estatuto de los Trabajadores, y **realizar nombramientos equivalentes a los especialistas**, durante el periodo que persistan estas necesidades extraordinarias por la crisis de COVID-19.

Este comportamiento del Ministerio de Sanidad es absolutamente inaceptable en cuanto que pretende dar una base legal para la utilización en fraude de ley de un contrato laboral especial recogido en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, cuando debería realizar un nombramiento de especialista que es el que se ajustaría a las funciones efectivamente desempeñadas.

La orden del 1 de abril sólo mejora el reconocimiento del deber de las comunidades autónomas de garantizar que los residentes, cuyos contratos se

prorrogan, **perciban las retribuciones que les correspondan** atendiendo a las funciones que efectivamente realicen.

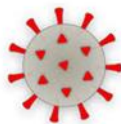
Por todo ello; **hemos presentado una reclamación ante la Conselleria de Sanidad en la que le solicitamos que en cumplimiento de dicha orden:**

1.- Se reconozca que el personal residente, sea cual sea su especialidad y año de formación, se encuentra actualmente realizando **funciones que conllevan un mayor grado de autonomía y un menor nivel de tutorización que el que les correspondería anteriormente, ejerciendo como especialistas**, sin que se esté realizando ninguna actividad docente ni tutorización efectiva alguna.

2.- Que esta situación se va a mantener mientras se mantenga el Estado de Alarma o las o las medidas excepcionales determinadas por las necesidades asistenciales derivadas de la crisis sanitaria del COVID-19 que conlleve la asignación de funciones de especialistas al PSR.

3.- Que a fin de que perciban las retribuciones que les corresponden atendiendo a las funciones que efectivamente realizan, mientras se mantenga el Estado de Alarma o medidas excepcionales de necesidades asistenciales que obligue al PSR a realizar funciones de especialista se les reconozca dentro del **"plus de residencia autonómico" una retribución que suponga un global equiparable a la suma de sueldo base, complemento específico y complemento de destino del resto del personal estatutario especialista de la Conselleria.**

4.- Que en análogo planteamiento se les reconozca una retribución por **módulo de Atención Continuada igual del personal estatutario de su categoría y especialidad.**



PERSONAL SANITARI RESIDENT: NOVA ORDRE MINISTERIAL QUE MODIFICA LES ANTERIORS DEL 15 I 27 DE MARÇ

Implica a tot el personal sanitari resident (PSR): totes les especialitats i tots els anys del període formatiu.

No es realitzarà cap avaluació anual ni final mentre persistisca la vigència de l'estat d'alarma. El temps de retard en les avaluacions es computarà a l'efecte d'antiguitat.

Els contractes del PSR es prorrogarà automàticament: totes les especialitats i tots els anys.

Es regula la mobilitat geogràfica abastant tot el territori nacional, encara que els centres sanitaris no tinguin la capacitat docent reconeguda.

Indica que les comunitats autònomes hauran de garantir que el PSR perceba les retribucions que els corresponguen atenent les funcions que efectivament realitze.

SIMAP-PAS insta a la Conselleria de Sanitat a complir amb aquest mandat i que iguale les retribucions del PSR a les dels especialistes mentre desenvolupen aquestes funcions i s'hagen suspès els programes formatius.

Estimats/ades amics/gues: de nou el Ministeri de Sanitat ha modificat les condicions laborals del personal sanitari resident (PSR), sobre la base de les pressions que ve rebent respecte a la incorrecta utilització d'aquesta relació

laboral especial, justificada en l'existència d'un programa formatiu a complir, per a realitzar funcions assistencials pròpies dels especialistes.

Des de SIMAP-PAS hem expressat repetidament la nostra oposició a diversos aspectes que desenvolupaven les ordres prèvies. Encara que la nova normativa publicada hui es pot considerar que obeeix a un intent de resoldre els greus problemes que denunciàvem, desgraciadament cal dir que no l'aconsegueix. La negativa a fer una regulació senzilla i clara, ajustada a la realitat social i professional que es pretén resoldre, sent una mica millor que les prèvies, continua deixant marges a la interpretació i la discrecionalitat que són inacceptables.

SIMAP-PAS va ser el primer sindicat a manifestar-se enfront de les ordres ministerials i estem satisfets que els nostres arguments hagen sigut recollits per uns altres i adoptats com a base de les seues reivindicacions. En aquest context continuem treballant perquè el que ens interessa és que es resolga el que no és correcte.

Així doncs, en el dia de hui, 3 d'abril, s'ha publicat una nova ordre e nel BOE:

Ordre SND/319/2020, d'1 d'abril, per la qual es modifica l'Ordre SND/232/2020, de 15 de març, per la qual s'adopten mesures en matèria de recursos humans i mitjans per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

Com ja és habitual els continguts d'aquestes ordenes ministerials es basen en el Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada pel COVID-19, i encara que el ministeri es reserva la gestió de la situació, són les administracions públiques, autonòmiques i locals, les que han d'assegurar el funcionament dels corresponents serveis sanitaris, aplicant les directrius, amb proporcionalitat i equitat, que emanen del ministre de Sanitat.

En l'ordre citada **s'estableixen la s següents mesures relatives als professionals sanitaris en formació.**

*1. Es posposen **les avaluacions anuals i l'avaluació final de tots els residents** a les quals es refereix el Reial decret 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada, **qualsevol que siga l'especialitat en la qual estiguin realitzant la formació sanitària especialitzada i qualsevol que siga l'any que estiguin cursant.***

El Ministeri de Sanitat, en coordinació amb les autoritats sanitàries competents de les comunitats autònomes, establirà l'inici de terminis per a realitzar les avaluacions i la data final de residència o d'any formatiu.

*2. **El temps transcorregut** entre la data en la qual hauria d'haver-se realitzat*

*l'avaluació **final i la data en la qual aquesta avaluació final** efectivament es duga a terme **computarà a l'efecte d'antiguitat**, en el cas que aquesta avaluació final fora favorable.*

La justificació de part de les mesures contingudes en aquesta nova Ordre per part de ministeri es basa en la impossibilitat en el moment actual d'efectuar la corresponent avaluació dels residents de totes les especialitats i de tots els anys de formació exigida pel Reial decret 183/2008.

SIMAP-PAS esgrimeix, que la paralització absoluta de qualsevol avaluació no pot ser acceptada com una mesura proporcional ni justa. S'hauria de treballar a buscar solucions, per exemple, facilitant el canvi normatiu necessari en la direcció de possibilitar aquestes avaluacions: legitimar la validesa de reunions virtuals per a formar els comitès i donar curs a les seues funcions per a dur a terme les avaluacions anuals i finals.

D'altra banda, entenem que a l'efecte d'antiguitat hauria de comptar tot aquest temps, independent del resultat de l'avaluació, ja que és un temps en el qual de facto s'ha suspès la formació i les funcions que s'imposen al PSR són assistencials i assimilables a les dels especialistes.

3. Els contractes de relació laboral especial que tots els residents tenen subscrits, qualsevol que siga l'especialitat en la qual estiguin realitzant la formació sanitària especialitzada i qualsevol que siga l'any que estiguin cursant, es prorrogaran automàticament.

La pròrroga automàtica s'amplia a totes les especialitats i a tots els anys de residència, sense que es puga entendre ni justificar tals decisions, ni quan afectava només a determinades especialitats en l'últim any, ni ara per a totes les especialitats i tots els anys.

4. Conforme al que es disposa en l'article 39.3 del Reial decret legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei d'Estatut dels Treballadors les comunitats autònomes garantiran que els residents, els contractes dels quals es prorroguen, perceben les retribucions que els corresponguen atenent les funcions que efectivament realitzen, sempre que comporten un major grau d'autonomia i menor nivell de supervisió que el que els corresponguera abans de la pròrroga de contracte.

Aquest punt ha de significar que els residents de qualsevol any hauran de percebre les retribucions de les funcions efectivament exercides: és a dir, si els prorrogats d'últim any, realitzen funcions d'especialista, hauran de percebre les mateixes retribucions que aquests. Si els de segon any fan com el que fan els de quart any, hauran de percebre com els de quart any, etc. I, si tot el PSR realitza funcions assimilables a les dels especialistes, tots haurien de tindre unes retribucions equivalents a aquests.

El desenvolupament i l'aplicació d'aquests canvis retributius adaptats a les funcions realitzades és **competència de les comunitats autònomes**, i l'han de garantir i establir una forma fiable d'avaluar les funcions assignades a cada resident i el seu grau d'autonomia.

Tot això suposa afegir una gran complexitat, molt més que la que suposaria l'avaluació reglada per mitjans telemàtics. Comprenem el motiu d'aquest articulat que pretén reflectir el dret de: "igual treball o d'igual valor ha de tindre la mateixa retribució" Aquesta ha sigut una de les nostres repetides

denúncies des de la publicació de la primera ordre ministerial, en la qual es prorrogava automàticament la residència de l'últim any d'algunes especialitats, i denunciàvem la vulneració que suposava de la d'i l'Acord marc. Però la redacció, d'aquesta bona intenció del Ministeri de Sanitat, en el text és imprecisa i interpretable, la qual cosa portarà problemes en la seua execució.

Per això, la proposta **de SIMAP-PAS** és: **homogeneïtzar les retribucions de tots els residents, de tots els anys i especialitats, modificant les taules retributives i incloent en tots ells retribucions equivalents al complement de destinació i específic dins del complement autonòmic.** Això pot dur-se a terme per acord del Consell i la justificació legal la té en la pròpia ordre ministerial:

“les comunitats autònomes garantiran que els residents, els contractes dels quals es prorroguen, perceben les retribucions que els corresponguen atenent les funcions que efectivament realitzen”.

5. L'autoritat sanitària competent de la comunitat autònoma podrà determinar que els residents de qualsevol any de formació i de qualsevol especialitat, presten serveis en Unitats amb especial necessitat. Les Unitats podran estar en el seu mateix centre, en centre diferent de la mateixa comunitat autònoma o de diferent comunitat autònoma. En aquests casos, quedaran suspeses les rotacions en curs o programades dels residents, perquè aquests puguin prestar serveis en aquestes Unitats i es procedirà a adaptar els itineraris formatius, amb la finalitat que els residents adquirisquen les competències en control de les malalties i les situacions d'emergència.

Es pot comprovar que l'evolució de les mesures de les diferents ordres ministerials va encaminada **a anar augmentant les justificacions i bondats formatives de les mesures adoptades**, quan el més honrat seria reconèixer que se suspèn la formació en aquest període de crisi, i ja es recuperarà. La situació actual en els centres sanitaris no permet que cap personal puga realitzar labors formatives reglades. Resulta irreal realitzar tals afirmacions o previsions

en una norma quan existeix la certesa que no es podrà complir. L'administració sanitària ha de reconèixer, i seria un signe de maduresa, que **el treball que realitza el PSR en aquesta crisi és del mateix valor que el realitzat per un especialista i, per tant, en compliment de la llei i la jurisprudència, la consideració laboral que s'ha de reconèixer al PSR ha de ser equivalent a la d'un especialista.**

6. Els residents que es troben en una altra comunitat autònoma realitzant una rotació externa, podran romandre en el centre sanitari en el qual es troben, llevat que aquest determine la finalització de la rotació.

*Si el centre sanitari acorda la **suspensió de la rotació externa, el resident haurà de comunicar-lo a la seua Unitat docent abans d'incorporar-se a aquesta, a efecte del compliment dels protocols de prevenció i control de la infecció per COVID-19.***

7. Es podrà autoritzar la prolongació de l'estada més enllà dels mesos permesos dins de cada període d'avaluació anual, romanent en la mateixa Unitat, o autoritzant una nova rotació que tinga com a objectiu l'adquisició de competències en control de les malalties i les situacions d'emergència, independentment de l'any de residència i de l'especialitat.

La redacció d'aquests articles va en la mateixa línia, s'utilitza al PSR per a les necessitats assistencials en la crisi del coronavirus i se li dona la imatge de formació per a l'adquisició de competències.

Excepcionalment, els residents podran traslladar-se a Unitats no acreditades per a la docència. Els responsables de formació sanitària especialitzada designaran col·laboradors docents, amb caràcter temporal, en aquestes Unitats, atenent criteris d'experiència, competència i demostrada bona pràctica professional, perquè puguin tutoritzar als residents durant el temps de prestació de serveis.

De la mateixa manera podran designar-se col·laboradors docents, amb caràcter temporal, en Unitats els tutors acreditats de les quals puguin no tindre plena disponibilitat per a desenvolupar la seua labor docent.

El contingut d'aquests paràgrafs és el mateix o que la de l'Ordre del 27 de març i pretén justificar que el trasllat a un centre sense docència per a continuar

utilitzant la figura laboral continguda en l' Estatut dels Treballadors de la relació laboral especial de la residència per a la formació d'especialistes en Ciències de la Salut.

Resulta inacceptable que se seguisca en aquesta línia de tindre previstes funcions formatives i de autorització quan el PSR que es trasllade a aquests centres sense docència reconeguda suplirà una falta d'especialistes. La situació de la crisi sanitària és greu, tant que requereix mesures excepcionals, i el Ministeri descriu escenaris inversemblants on existeixen tutors i col·laboradors docents amb temps per a exercir aqueixes funcions. És un fet la dificultat que tenen els tutors de residents de realitzar aquesta labor en temps de normalitat, per la càrrega assistencial habitual. Com es pot, no si més no pensar que aquesta labor es puga realitzar en plena crisi del COVID-19?

8. El Ministeri de Sanitat gestionarà les sol·licituds de les comunitats autònomes o dels centres de l'Administració General de l'Estat que, no comptant amb residents en formació, precisen dels serveis d'aquests professionals. A aquest efecte, el Ministeri de Sanitat contactarà amb aquelles comunitats autònomes a les quals, en atenció a la seua situació particular, els puga ser sol·licitat el trasllat de residents a una altra comunitat autònoma amb majors necessitats assistencials.

Més del mateix, mobilitat geogràfica del PSR per tot el territori nacional, a administracions públiques diferents de les del Sistema Nacional de Salut, per a cobrir necessitats exclusivament assistencials amb un contracte formatiu. Mesures de mobilitat geogràfica més dures que parella la resta de personal sanitari, sense que es vaja demostrar la idoneïtat i la proporcionalitat de les mesures de prioritzar la mobilitat geogràfica en tot l'SNS al PSR.

CONCLUSIONS:

En aquest context en el qual el PSR està demostrant la seua professionalitat i compromís sense límits, i així seguirà fins que aconseguim acabar amb la COVID19, SIMAP-PAS denuncia que **s'està utilitzant en frau de llei un tipus de contracte laboral** pel simple fet que resulta més econòmic.

SIMAP-PAS no qüestiona en absolut las necessitats de reforços de recursos de professionals sanitaris en determinades comunitats autònomes que justifiquen la necessitat de mobilitat geogràfica i funcional del personal sanitari per a garantir l'equitat de l'assistència sanitària a la població.

El que es qüestiona és que se li done un tracte diferent al PSR en relació amb qüestions de mobilitat geogràfica fora de la seua comunitat autònoma i d'altra banda que s'utilitze una modalitat de contractació inadeguada. En aquest moment, la faceta formativa és inviable por moltes ordres que publiquen sobre assumptes formatius.

És molt més senzill i honrat acceptar que no es pot justificar utilitzar la relació laboral especial regulada en l'Estatut dels Treballadors, i **realitzar nomenaments equivalents als especialistes**, durant el període que persistisquen aquestes necessitats extraordinàries per la crisi de COVID-19.

Aquest comportament del Ministeri de Sanitat és absolutament inacceptable en tant que pretén donar una base legal per a la utilització en frau de llei d'un contracte laboral especial recollit en l'article 2 de l'Estatut dels Treballadors, quan hauria de realitzar un nomenament d'especialista que és el que s'ajustaria a les funcions efectivament exercides.

L'ordre de l'1 d'abril només millora el reconeixement del deure de les comunitats autònomes de garantir que els residents, els contractes dels quals es prorroguen, **perceben les retribucions que els corresponguen** atenent les funcions que efectivament realitzen.

Per tot això; **hem presentat una reclamació davant la Conselleria de Sanitat en la qual li sol·licitem que en compliment d'aquesta ordre:**

1.- Es reconegui que el personal resident, siga com siga la seua especialitat i any de formació, es troba actualment realitzant **funcions que comporten un major grau d'autonomia i un menor nivell de tutorització que el que els correspondria anteriorment, exercint com a especialistas**, sense que s'estiga realitzant cap activitat docent ni cap tutorització efectiva.

2.- Que aquesta situació es mantindrà mentre es mantinga l'Estat d'Alarma o les o les mesures excepcionals determinades per les necessitats assistencials derivades de la crisi sanitària del COVID-19 que comporte l'assignació de funcions d'especialistes al PSR.

3.- Que a fi que perceben les retribucions que els corresponen atenent les funcions que efectivament realitzen, mentre es mantinga l'Estat d'Alarma o mesures excepcionals de necessitats assistencials que obligue al PSR a realitzar funcions d'especialista se'ls reconega dins del "**plus de residència autonòmic**" **una retribució que supose un global equiparable a la suma de sou base, complement específic i complement de destinació de la resta del personal estatutari especialista de la Conselleria.**

4.- Que en anàleg plantejament se'ls reconega una retribució per mòdul **de Atenció Continuada igual del personal estatutari de la seua categoria i especialitat.**

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

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 Adminstrativos	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_consorciohgeneral@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 Mª 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, 1º, 1ª, 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 responsabiliza de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

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