

LA ATENCIÓN CONTINUADA ANTE EL RETO DE LA COVID 19

SIMAP-PAS CONSIDERA QUE HAY QUE PROTEGER A LOS PROFESIONALES QUE CUBREN LAS 24 HORAS DE ASISTENCIA DE LA POBLACIÓN, SIN OLVIDAR LA NECESIDAD DE INTEGRACIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y EN LOS CENTROS DE SALUD ES NECESARIA LA EQUIDAD RETRIBUTIVA Y LABORAL, TANTO POR RESPETO AL PERSONAL FACULTATIVO Y DE ENFERMERÍA, COMO POR EFICIENCIA ASISTENCIAL A LOS CIUDADANOS.

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

Estimad@s amig@s: en esta situación de crisis por la COVID 19, uno de los colectivos que más ha sufrido, en riesgo y en esfuerzo, ha sido el formado por los profesionales de atención continuada (ATC), médic@s y enfermer@s, en servicios de urgencia hospitalaria (y en guardias de especialidad) y en las urgencias de Atención Primaria en los PACs y PASs.

SIMAP-PAS, en su actitud de apoyo a todos los profesionales con nombramiento de Atención Continuada (NAC), quiere manifestar, en este periodo de nueva normalidad, la necesidad de cuidar al máximo las condiciones laborales y de seguridad de este colectivo, sin olvidar las reivindicaciones de equidad retributiva, contractual y laboral de médic@s y enfermer@s. SIMAP-PAS ha abanderado esta reivindicación desde hace años, muchos de ellos en soledad e incompreensión. Ahora, cuando otras voces también se suman a esta lucha, no hay que permitir que la pandemia aparque el avance hacia la igualdad.

Recientemente, se ha producido el paso temporal a nombramientos de acúmulo de tareas de los NAC de Urgencias. Esta solución que se ha adoptado para la situación de pandemia, pero no es más que un "parche temporal" y no una solución definitiva a la necesaria reestructuración de los servicios de urgencias y su necesario refuerzo de recursos humanos ante posibles contingencias.

http://simap-pas.es/documentos/nota_aclaratoria_27_mayo_2020.pdf

NOTA ACLARATORIA DE SIMAP-PAS SOBRE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA DE LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA (NAC) Y LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS (SUH)

A CONTINUACIÓN, LOS PUNTOS MÁS IMPORTANTES A DESTACAR:

- **Necesidad de disponer de una amplia dotación de EPIs (mascarilla autofiltrante FFP2 o FFP3; protección ocular integral; guantes; batas de manga larga), tanto para la asistencia como para la toma de muestras con claros protocolos en las visitas domiciliarias.** No hay que olvidar que probablemente tras el contagio en las residencias de ancianos, el personal sanitario representa la segunda causa de transmisión y afectación (más de un 25% de los casos notificados). Y por ello la protección debe ser lo más amplia posible ya que más de 40% de los casos pueden ser asintomáticos y, sobre todo, los presintomáticos pueden ser un vector fundamental en la transmisión.

- **Adecuación a la nueva asistencia.** Facilitar el acceso a toda la información necesaria del paciente, tanto en los PAC/PAS como en los domicilios. Y es necesario poder disponer de las TICs necesarias para facilitar la comunicación con los pacientes y minimizar los riesgos del personal sanitario.
- **Es fundamental el cumplimiento de las medidas adoptadas por la COVID19, tanto en los servicios de Urgencias Hospitalarias como en los PACs/PASs:**
 - Identificación mediante número de SIP sin manipular la tarjeta sanitaria del paciente.
 - Obligatoriedad de lavado de manos antes de pasar a sala de espera. Disponibilidad de material de higiene (gel, papel, mascarillas...)
 - Triage en la recepción.
 - Límite de aforo máximo 3 personas, con formación de cola en el exterior manteniendo el distanciamiento.
 - Circuitos separados clínica sospechosa COVID19/no Covid 19. (pero ojo con posibilidad de asintomáticos).
 - Sin embargo, en muchos centros no se han podido establecer circuitos separados por la falta de espacio y falta de personal para el control del acceso. Incluso hay casos en los que las zonas destinadas a sala de espera para los pacientes son zonas de paso para los trabajadores. Esta circunstancia aumenta el riesgo de contagio.
 - Separación de la zona de pediatría de la de adultos. Puede ser muy difícil en los PACs, pero debe replantearse y planificarlo con diligencia.
 - Disponer de material asistencial necesario. Resulta llamativa en algunos PACs/PASs la falta de cámaras espaciadoras y dispositivos de salbutamol, budesonida y bromuro de ipratropio para su uso en el centro, para evitar la generación de aerosoles.
 - Mamparas en el mostrador.
 - Marcas en el suelo identificando las distancias mínimas de seguridad. En las consultas y espacios comunes: rotulación de las

distancias, acceso a zonas de higiene (WC) y, itinerarios, alfombras impregnadas con solución desinfectante...

- Bloqueo de asientos en la sala de espera para garantizar el distanciamiento.

- **Necesidad de personal de seguridad en todos los servicios de urgencias.** Con motivo de la exigencia de medidas higiénicas obligatorias como el lavado de manos y la mascarilla higiénica, se han producido situaciones desagradables y de amenaza para el personal de los servicios de urgencias. En muchos PAS/PAC no se existe servicio de seguridad o su horario es limitado. Puesto que estas medidas de prevención frente a la COVID 19 han de ser aplicadas durante mucho tiempo, se debería contar con un profesional de seguridad para vigilancia /control de acceso en todos los servicios de urgencias, tanto hospitalarias como en atención primaria).
- **Mantenimiento e higiene de las instalaciones y equipamiento.** El mobiliario y determinados equipos materiales se encuentran con deterioro evidente deterioros, por el uso intensivo al que se les expone. Debe realizarse dicha adecuación en las zonas asistenciales, administrativas y en las áreas de descanso del personal.
- **Desinfección del vehículo de uso común.** Es necesario establecer protocolos para su limpieza periódica y desinfección, de igual manera que se tiene en cuenta la desinfección de las consultas tras una jornada de trabajo.
- **Inversión en instalaciones.** A partir de la finalización del estado de alarma y con la llegada de la "nueva normalidad", están regresando los pacientes a las consultas de forma paulatina, de manera que se va a hacer más difícil garantizar las medidas básicas de protección, tanto al personal como a los mismos usuarios. Deben evaluarse las instalaciones para adecuarlas a la

nueva situación de la asistencia, que no va a ser transitoria, sino que va a permanecer durante un periodo de tiempo indefinido.

- **Sustitución del personal NAC.** Resulta imprescindible en periodo vacacional, y en situaciones de bajas laborales de cualquier índole (IT, maternidad y paternidad, etc.). A las cargas de trabajo y el estrés asumido por la asistencia en la pandemia, se suma la necesidad de sustituir a los compañeros/as que por derecho deben disfrutar de sus vacaciones, por lo que los turnos se ven alterados, disminuyendo así el tiempo de descanso entre guardias. Muchos compañeros/as se ven abocados a realizar guardias cada dos días para asumir esta situación, siendo los descansos mínimos estrictos, dificultando de esta forma la conciliación de la vida familiar y laboral. Además, si se considera la posibilidad de rebrotes importantes que pueden coincidir con la gripe estacional, la falta de sustitución del personal y el estrés originado por las circunstancias de desempeño del trabajo puede conducir a la extenuación de parte de este personal, tanto física como mental. Esta situación se produce todos los años, pero puede ser más dificultosa en el momento actual por las circunstancias que afectan a todo el personal de atención continuada.
- **Comunicación entre profesionales** de Atención Continuada con los otros compañeros/as de los diferentes EAP de los centros de salud y de los servicios de Urgencia Hospitalarias. Facilita la asistencia, se incrementa la eficiencia, se favorece el compañerismo y el trabajo en común.
- **Reuniones con el equipo, actividades de docencia y formación** para estudio y evaluación de protocolos, guías clínicas, códigos de actuación ante determinadas patologías (ictus, infarto). Crear un espacio para resolver dudas o hacer aportaciones, interactuar con los compañer@s y así conseguir que el colectivo de atención continuada se sienta integrado en el conjunto asistencial, tanto con médicos EAP, enfermería, pediatras...

- **Accesibilidad a otros servicios** del centro de salud, en el caso de los NAC de Atención Primaria, como por ejemplo trabajadora social, las unidades de salud mental, la UCA...para la resolución de determinados casos. Incluso la elaboración de protocolos de derivación y comunicación entre los profesionales del centro.

HAY QUE SEGUIR REIVINDICANDO LA EQUIDAD RETRIBUTIVA Y LABORAL E INTEGRACIÓN DEL PERSONAL CON NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA:

Integración de los facultativ@s y enfermería de Atención Continuada

con sus correspondientes retribuciones básicas y complementarias en cumplimiento de lo previsto en el Estatuto Marco como han hecho ya otras comunidades autónomas.

Dentro del **ámbito de la Atención Especializada** deberán integrarse en los servicios en los que actualmente prestan servicios como personal interino en plaza vacante.

Dentro de **ámbito de Atención Primaria** deberán integrarse como Médicos de Familia de Equipo de Atención Primaria. Deberá negociarse la forma, las funciones, los horarios y la distribución de la jornada. Pero es necesario que tengan un tratamiento en equidad en cuanto a la existencia de una jornada ordinaria, con sus derechos y sus retribuciones, y una jornada complementaria, como el resto del personal de los EAP. De hecho, en los nombramientos actuales ya figuran como médicos de Equipo de Atención Primaria y el tiempo de trabajo en Atención Continuada les contabiliza para esta categoría profesional, tanto para la Bolsa de Trabajo como para los procesos de provisión reglamentarios.

Mientras tanto, hasta que no se haga realidad esta necesaria integración, hay que exigir:

- Incremento de retribuciones para equipararlas con los nombramientos de personal estatuario de la categoría correspondiente. Además, las últimas mejoras retributivas, solo se hicieron efectivas en facultativos, y no en enfermería, por lo que este colectivo sufre una discriminación y pérdida de poder adquisitivo con respecto a los facultativos y a los compañeros de atención primaria. (actualmente 12'89 €/hora ordinaria y 14'89 €/hora en sábados y festivos, incluidas las horas nocturnas en ambos casos)
- Paga extra digna. Ahora 1000 € para facultativos y 600€ enfermería, condicionado a la realización de una media de 126 horas mensuales en los últimos seis meses.
- Aplicación del coeficiente reductor (nocturnidad)
- Reconocimiento de periodo vacacional como tiempo de trabajo efectivo. Es frecuente encontrar en los certificados de servicios prestados que el mes de vacaciones no está computado.
- Hasta ahora los adicionales de vacaciones los disfrutabas, pero no los pagaban. Los días de libre disposición no se disfrutaban y abonaban el módulo de 500 euros para facultativos y 300 para enfermería (también condicionados a la realización de un número determinado de horas), pero los adicionales de libre disposición (LD) por trienios, ni se disfrutaban ni se pagan.
- Homogeneidad en los derechos laborales. En los diferentes departamentos, los gerentes interpretan el reconocimiento de ciertos derechos como el disfrute de días LD y de adicionales de vacaciones o LD como les parece, de manera que según el departamento se disfrutaban y/ o cobran o no.
- Recientemente se han ganado dos sentencias en personal con NAC para el pago de días adicionales de vacaciones y no solo el disfrute, puesto que es un permiso remunerado. Si la Conselleria no cambia de actitud, habrá que iniciar procesos judiciales para su reconocimiento individual, ya que

no parece estar dispuesta a reconocer de oficio la aplicación de la sentencia y hacer efectiva dicha retribución.

SIMAP-PAS ha defendido y defiende que:

- Son nombramientos en fraude de ley que incumplen la normativa.
- Estos nombramientos esconden plazas estructurales.
- Deberían ser transformados en vacantes y cubiertos con nombramientos interinos o si ha existido un abuso de la temporalidad en la modalidad que la jurisprudencia determine para estos supuestos.
- Que esa opción es la única que les asegura la seguridad jurídica que legamente les corresponde.

Los servicios jurídicos del SIMAP-PAS han llegado hasta el **Tribunal Supremo** con la reivindicación de estabilidad en el empleo de los NAC, solicitando que sus nombramientos pasen a ser de interinidad o figura asimilable que penalice el abuso de la temporalidad y repare el daño causado, y estamos a la espera de un pronunciamiento de ese Alto Tribunal.

Información adicional:

SIMAP-PAS PARTICIPA EN LA CONCENTRACIÓN POR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y CONTINUADA

LA CONSELLERIA DE SANIDAD SIGUE INCUMPLIENDO LA LEY AL MANTENER LAS CONDICIONES LABORALES, RETRIBUTIVAS Y DE ABUSO DE LA TEMPORALIDAD DE LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

La Ley de Acompañamiento de los presupuestos de 2018 para 2018 dio un plazo para solucionar la situación antes de abril de 2018.

ESTA SOLUCIÓN NO PUEDE DEMORARSE Y DEBE PASAR POR EQUIPARAR TODAS LAS CONDICIONES LABORALES A LOS DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LA MISMA CATEGORÍA Y ESPECIALIDAD, MANTENER TODOS LOS PUESTOS DE TRABAJO Y LA ANTIGÜEDAD DE LOS NOMBRAMIENTOS.

https://www.simap-pas.es/documentos/video_continuada.mp4



www.simap.es



19 de mayo de 2016

SIMAP DENUNCIA, DE FORMA REPETIDA, LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

1. PRECARIEDAD DE LOS CONTRATOS.
2. LOS NOMBRAMIENTOS SUPONEN UN FRAUDE DE LEY.
3. CUBREN DE FORMA TRAMPOSA, EN DETERMINADOS CASOS, ACTIVIDAD ORDINARIA.
4. SU ORIGEN ES LA ACTITUD INTRANSIGENTE DE LA CONSELLERIA DE HACIENDA, NO ACORDE CON LAS NECESIDADES ASISTENCIALES.
5. NORMATIVA QUE REGULA LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

<https://www.simap-pas.es/documentos/ATENCI%C3%93N%20CONTINUADA.pdf>



www.simap.es



AC



09 de abril de 2017

NOMBRAMIENTOS ATENCIÓN CONTINUADA

UN DECÁLOGO SOBRE EL PROBLEMA.



M. Lalanda

http://www.simap.es/documentos/Atc_continuada_decalogo.pdf

LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA (NAC) SON PARADIGMA DE LA PRECARIEDAD LABORAL Y UN CLARO EJEMPLO DE LOS ABUSOS QUE DENUNCIA EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE LA UNIÓN EUROPEA.

REIVINDICACIÓN DE LOS DERECHOS LABORALES DE ATENCIÓN CONTINUADA/ GUARDIAS MÉDICAS EN GENERAL.

- 1.- NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA:
- 2.- LIBRANZA Y **DESCANSO SEMANAL CORRECTO TRAS** LA GUARDIA DE PRESENCIA FÍSICA REALIZADA EL SÁBADO.
- 3.- CORRECTA REGULACIÓN DE LA ATENCIÓN CONTINUADA/GUARDIAS.
- 4.- AMPLIACIÓN DE LOS SUPUESTOS DE EXENCIÓN VOLUNTARIA DE GUARDIAS.
- 5.- IGUALACIÓN DE LA RETRIBUCIÓN DE LA HORA DE GUARDIA A LA HORA ORDINARIA Y MEJORA DE LA RETRIBUCIÓN EN HORARIO NOCTURNO.

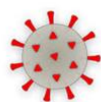
http://www.simap.es/documentos/derechos_atencion_continuada.pdf

Versió en valencià



www.simap-pas.es

3 de juliol de 2020



L'ATENCIÓ CONTINUADA DAVANT EL REPTE DE LA COVID 19

SIMAP-PAS CONSIDERA QUE CAL PROTEGIR ALS PROFESSIONALS QUE COBREIXEN LES 24 HORES D'ASSISTÈNCIA DE LA POBLACIÓ, SENSE OBLIDAR LA NECESSITAT D'INTEGRACIÓ EN ELS SERVEIS D'URGÈNCIES I EN ELS CENTRES DE SALUT

ÉS NECESSÀRIA L'EQUITAT RETRIBUTIVA I LABORAL, TANT PER RESPECTE AL PERSONAL FACULTATIU I D'INFERMERIA, COM PER EFICIÈNCIA ASSISTENCIAL ALS CIUTADANS.

Estimats/ades amics/gues: en aquesta situació de crisi per la COVID 19, un dels col·lectius que més ha patit, en risc i en esforç, ha sigut el format pels professionals d'atenció continuada (ATC), metges/esses i infermers/eres, en serveis d'urgència hospitalària (i en guàrdies d'especialitat) i en les urgències d'Atenció Primària als PACS i PASs.

SIMAP-PAS, en la seua actitud de suport a tots els professionals amb nomenament d'Atenció Continuada (NAC), vol manifestar, en aquest període de nova normalitat, la necessitat de cuidar al màxim les condicions laborals i de seguretat d'aquest col·lectiu, sense oblidar les reivindicacions d'equitat retributiva, contractual i laboral de metges/esses i infermers/eres. SIMAP-PAS ha abanderat aquesta reivindicació des de fa anys, molts d'ells en soledat i incomprensió. Ara, quan altres veus també se sumen a aquesta lluita, no cal permetre que la pandèmia aparque l'avanç cap a la igualtat.

Recentment, s'ha produït el pas temporal a nomenaments de acúmu de tasques dels NAC de Urgències. Aquesta solució que s'ha adoptat per a la situació de pandèmia, però no és més que un "pegat temporal" i no una solució definitiva a la necessària reestructuració dels serveis d'urgències i el seu necessari reforç de recursos humans davant possibles contingències.

http://simap-pas.es/documentos/nota_aclaratoria_27_mayo_2020.pdf

NOTA ACLARIDORA DE SIMAP-PAS SOBRE LA SITUACIÓ PROBLEMÀTICA DELS NOMENAMENTS D'ATENCIÓ CONTINUADA (NAC) I ELS SERVEIS D'URGÈNCIES HOSPITALARIS (SUH)

A continuació, ELS PUNTS MÉS IMPORTANTS A DESTACAR:

- **Necessitat de disposar d'una àmplia dotació de EPIs (màscara autofiltrant FFP2 o FFP3; protecció ocular integral; guants; bates de mànega llarga), tant per a l'assistència com per a la presa de mostres amb clars protocols en les visites domiciliàries.** Cal no oblidar que probablement després del contagi en les residències d'ancians, el personal sanitari representa la segona causa de transmissió i afectació (més d'un 25% dels casos notificats). I per això la protecció ha de ser el més àmplia possible ja que més de 40% dels casos poden ser asimptomàtics i, sobretot, els presimptomàtics poden ser un vector fonamental en la transmissió.
- **Adequació a la nova assistència.** Facilitar l'accés a tota la informació necessària del pacient, tant en els PAC/PAS com en els domicilis. I és necessari poder disposar de les Tics necessàries per a facilitar la comunicació amb els pacients i minimitzar els riscos del personal sanitari.
- **És fonamental el compliment de les mesures adoptades per la COVID19, tant en els serveis d'Urgències Hospitalàries com als PACS/PASs:**
 - Identificació mitjançant número de SIP sense manipular la targeta sanitària de el pacient.
 - Obligatorietat de rentada de mans abans de passar a sala d'espera. Disponibilitat de material d'higiene (gel, paper, màscares...)
 - Triage en la recepció.
 - Límit d'aforament màxim 3 persones, amb formació de cua en l'exterior mantenint el distanciament.
 - Circuits separats clínica sospitosa COVID19/no Covid 19. (però ull amb possibilitat d'asimptomàtics).
 - No obstant això, en molts centres no s'han pogut establir circuits separats per la falta d'espai i falta de personal per al control de l'accés. Fins i tot hi ha casos en els quals les zones destinades a sala d'espera per als pacients són zones de pas per als treballadors. Aquesta circumstància augmenta el risc de contagi.

- Separació de la zona de pediatria de la d'adults. Pot ser molt difícil als PACS, però ha de replantejar-se i planificar-ho amb diligència.
 - Disposar de material assistencial necessari. Resulta cridanera en alguns PACS/PASs la falta de cambres espaiadores i dispositius de salbutamol, budesonida i bromur de ipratropio per al seu ús en el centre, per a evitar la generació d'aerosols.
 - Mampares en el taulell.
 - Marques en el sòl identificant les distàncies mínimes de seguretat. En les consultes i espais comuns: retolació de les distàncies, accés a zones d'higiene (WC) i, itineraris, catifes impregnades amb solució desinfectant...
 - Bloqueig de seients en la sala d'espera per a garantir el distanciament.
-
- **Necessitat de personal de seguretat en tots els serveis d'urgències.** Amb motiu de l'exigència de mesures higièniques obligatòries com la rentada de mans i la màscara higiènica, s'han produït situacions desagradables i d'amenaça per al personal dels serveis d'urgències. En molts PAS/PAC no s'existeix servei de seguretat o el seu horari és limitat. Com que aquestes mesures de prevenció enfront de la COVID 19 han de ser aplicades durant molt de temps, s'hauria de comptar amb un professional de seguretat per a vigilància /control d'accés en tots els serveis d'urgències, tant hospitalàries com en atenció primària).
-
- **Manteniment i higiene de les instal·lacions i equipament.** El mobiliari i determinats equips materials es troben amb deterioració evident deterioracions, per l'ús intensiu al qual se'ls exposa. Ha de realitzar-se aquesta adequació en les zones assistencials, administratives i en les àrees de descans del personal.

- **Desinfecció del vehicle d'ús comú.** És necessari establir protocols per a la seua neteja periòdica i desinfecció, d'igual manera que es té en compte la desinfecció de les consultes després d'una jornada de treball.
- **Inversió en instal·lacions.** A partir de la finalització de l'estat d'alarma i amb l'arribada de la "nova normalitat", estan tornant els pacients a les consultes de manera gradual, de manera que es farà més difícil garantir les mesures bàsiques de protecció, tant al personal com als mateixos usuaris. Han d'avaluar-se les instal·lacions per a adequar-les a la nova situació de l'assistència, que no serà transitòria, sinó que romandrà durant un període de temps indefinit.
- **Substitució del personal NAC.** Resulta imprescindible en període vacacional, i en situacions de baixes laborals de qualsevol índole (IT, maternitat i paternitat, etc.). Al as carregues de treball i l'estrès assumit per l'assistència en la pandèmia, se suma la necessitat de substituir als companys/as que per dret han de gaudir de les seues vacances, per la qual cosa els torns es veuen alterats, disminuint així el temps de descans entre guàrdies. Molts companys/as es veuen abocats a realitzar guàrdies cada dos dies per a assumir aquesta situació, sent els descansos mínims estrictes, dificultant d'aquesta forma la conciliació de la vida familiar i laboral. A més, si es considera la possibilitat de rebrots importants que poden coincidir amb la grip estacional, la falta de substitució del personal i l'estrès originat per les circumstàncies d'acompliment del treball pot conduir a l'extenuació de part d'aquest personal, tant física com mental. Aquesta situació es produeix tots els anys, però pot ser més difícil en el moment actual per les circumstàncies que afecten a tot el personal d'atenció continuada.
- **Comunicació entre professionals** d'Atenció Continuada amb els altres companys/as dels diferents EAP dels centres de salut i dels serveis d'Urgència

Hospitalàries. Facilita l'assistència, s'incrementa l'eficiència, s'afavoreix la companyonia i el treball en comú.

- **Reunions amb l'equip, activitats de docència i formació** per a estudi i avaluació de protocols, guies clíniques, codis d'actuació davant determinades patologies (ictus, infart). Crear un espai per a resoldre dubtes o fer aportacions, interaccionar amb els companys/es i així aconseguir que el col·lectiu d'atenció continuada es vaja sentir integrat en el conjunt assistencial, tant amb metges EAP, infermeria, pediatres...
- **Accessibilitat a altres serveis** del centre de salut, en el cas dels NAC d'Atenció Primària, com per exemple treballadora social, les unitats de salut mental, l'UCA...per a la resolució de determinats casos. Fins i tot l'elaboració de protocols de derivació i comunicació entre els professionals del centre.

CAL CONTINUAR REIVINDICANT L'EQUITAT RETRIBUTIVA I LABORAL I INTEGRACIÓ DEL PERSONAL AMB NOMENAMENTS D'ATENCIÓ CONTINUADA:

Integració de els facultatius/ves i infermeria d'Atenció Continuada amb les seues corresponents retribucions bàsiques i complementàries en compliment del que es preveu en l'Estatut Marco com han fet ja altres comunitats autònomes.

Dins de l'àmbit **de l'Atenció Especialitzada** hauran d'integrar-se en els serveis en els quals actualment presten serveis com a personal interí en plaça vacant.

Dins d'àmbit **d'Atenció Primària** hauran d'integrar-se com a Metges de Família d'Equip d'Atenció Primària. Haurà de negociar-se la forma, les funcions, els horaris i la distribució de la jornada. Però és necessari que tinguen un tractament en equitat quant a l'existència d'una jornada ordinària, amb els seus drets i les seues retribucions, i una jornada complementària, com la resta del personal dels EAP. De fet, en els nomenaments actuals ja figuren com a metges d'Equip

d'Atenció Primària i el temps de treball en Atenció Continuada els comptabilitza per a aquesta categoria professional, tant per a la Borsa de Treball com per als processos de provisió reglamentaris.

Mentrestant, fins que no es faça realitat aquesta necessària integració, cal exigir:

- Increment de retribucions per a equiparar-les amb els nomenaments de personal estatuari de la categoria corresponent. A més, les últimes millores retributives, només es van fer efectives en facultatius, i no en infermeria, per la qual cosa aquest col·lectiu pateix una discriminació i pèrdua de poder adquisitiu respecte als facultatius i als companys d'atenció primària. (actualment 12'89 €/hora ordinària i 14'89 €/hora en dissabtes i festius, incloses les hores nocturnes en tots dos casos)
- Paga extra digna. Ara 1000 € per a facultatius i 600€ infermeria, condicionat a la realització d'una mitjana de 126 hores mensuals en els últims sis mesos.
- Aplicació del coeficient reductor (nocturnitat)
- Reconeixement de període vacacional com a temps de treball efectiu. És freqüent trobar en els certificats de serveis prestats que el mes de vacances no està computat.
- Fins ara els addicionals de vacances els gaudies, però no els pagaven. Els dies de lliure disposició no es gaudeixen i abonen el mòdul de 500 euros per a facultatius i 300 per a infermeria (també condicionats a la realització d'un nombre determinat d'hores), però els addicionals de lliure disposició (LD) per triennis, ni es gaudeixen ni es paguen.
- Homogeneïtat en els drets laborals. En els diferents departaments, els gerents interpreten el reconeixement de certs drets com el gaudi de dies LD i d'addicionals de vacances o LD com els sembla, de manera que segons el departament es gaudeixen i/ o cobren o no.

- Recentment s'han guanyat dues sentències en personal amb NAC per al pagament de dies addicionals de vacances i no sols el gaudi, ja que és un permís remunerat. Si la Conselleria no canvia d'actitud, haurà que iniciar processos judicials per al seu reconeixement individual, ja que no sembla estar disposada a reconèixer d'ofici l'aplicació de la sentència i fer efectiva aquesta retribució.

SIMAP-PAS ha defensat i defensa que:

- Són nomenaments en frau de llei que incompleixen la normativa.
- Aquests nomenaments amaguen places estructurals.
- Haurien de ser transformats en vacants i coberts amb nomenaments interins o si ha existit un abús de la temporalitat en la modalitat que la jurisprudència determine per a aquests supòsits.
- Que aqueixa opció és l'única que els assegura la seguretat jurídica que legalment els correspon.

Els serveis jurídics del SIMAP-PAS han arribat fins al **Tribunal Suprem** amb la reivindicació d'estabilitat en l'ús dels NAC, sol·licitant que els seus nomenaments passen a ser d'interinitat o figura assimilable que penalitze l'abús de la temporalitat i repare el mal causat, i estem a l'espera d'un pronunciament d'aqueix Alt Tribunal.

Informació adicional:

SIMAP-PAS PARTICIPA EN LA CONCENTRACIÓN POR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y CONTINUADA

LA CONSELLERIA DE SANIDAD SIGUE INCUMPLIENDO LA LEY AL MANTENER LAS CONDICIONES LABORALES, RETRIBUTIVAS Y DE ABUSO DE LA TEMPORALIDAD DE LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

La Ley de Acompañamiento de los presupuestos de 2018 para 2018 dio un plazo para solucionar la situación antes de abril de 2018.

ESTA SOLUCIÓN NO PUEDE DEMORARSE Y DEBE PASAR POR EQUIPARAR TODAS LAS CONDICIONES LABORALES A LOS DEL PERSONAL ESTATUTARIO DE LA MISMA CATEGORÍA Y ESPECIALIDAD, MANTENER TODOS LOS PUESTOS DE TRABAJO Y LA ANTIGÜEDAD DE LOS NOMBRAMIENTOS.

https://www.simap-pas.es/documentos/video_continuada.mp4



www.simap.es



19 de mayo de 2016

SIMAP DENUNCIA, DE FORMA REPETIDA, LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

1. PRECARIEDAD DE LOS CONTRATOS.
2. LOS NOMBRAMIENTOS SUPONEN UN FRAUDE DE LEY.
3. CUBREN DE FORMA TRAMPOSA, EN DETERMINADOS CASOS, ACTIVIDAD ORDINARIA.
4. SU ORIGEN ES LA ACTITUD INTRANSIGENTE DE LA CONSELLERIA DE HACIENDA, NO ACORDE CON LAS NECESIDADES ASISTENCIALES.
5. NORMATIVA QUE REGULA LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA.

<https://www.simap-pas.es/documentos/atenci%C3%93N%20CONTINUADA.pdf>



NOMBRAMIENTOS ATENCIÓN CONTINUADA

UN DECÁLOGO SOBRE EL PROBLEMA.



M. Lalanda

http://www.simap.es/documentos/atc_continuada_decalogo.pdf

LOS NOMBRAMIENTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA (NAC) SON PARADIGMA DE LA PRECARIEDAD LABORAL Y UN CLARO EJEMPLO DE LOS ABUSOS QUE DENUNCIA EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE LA UNIÓN EUROPEA.

REIVINDICACIÓ DELS DRETS LABORALS D'ATENCIÓ CONTINUADA/ GUÀRDIES MÈDIQUES EN GENERAL.

1.- NOMENAMENTS D'ATENCIÓ CONTINUADA:

2.- LLIURANÇA I DESCANS SETMANAL CORRECTE DESPRÉS DE LA GUÀRDIA DE PRESENCIA FÍSICA REALITZADA EL DISSABTE.

3.- CORRECTA REGULACIÓ DE L'ATENCIÓ CONTINUADA/GUÀRDIES.

4.- AMPLIACIÓ DELS SUPÒSITS D'EXEMPCIÓ VOLUNTÀRIA DE GUÀRDIES.

5.- IGUALACIÓ DE LA RETRIBUCIÓ DE L'HORA DE GUÀRDIA A L'HORA ORDINÀRIA I MILLORA DE LA RETRIBUCIÓ EN HORARI NOCTURN.

http://www.simap.es/documentos/derechos_atencion_continuada.pdf

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros 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

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 Mariela Lucas Pilar Martí Miguel Pastor
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@simp-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	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 Verónica 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@simap.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