

RESOLUCIÓ de 3 de febrer de 2014, del director gerent de l'Institut Català de la Salut, sobre la integració del personal de contingent i zona en el sistema de prestació de serveis, de dedicació i retribucions establert en l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut.

El Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seves prestacions, publicat en data 24 d'abril de 2012 en el Butlletí Oficial de l'Estat número 98, introdueix en el seu article 10.6 una nova disposició transitòria, la tercera, a la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, amb el següent contingut:

"Article 10. Modificació de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.

[...]

Sis. Es modifica la disposició transitòria tercera, que té la redacció següent:

Disposició transitòria tercera. Personal de contingent i zona.

En la forma i les condicions que, si s'escau, es determini en cada servei de salut, el personal que percep havers per sistema de contingent i zona s'ha d'integrar en el sistema de prestació de serveis, de dedicació i de retribucions que s'estableix aquesta Llei, abans del 31 de desembre de 2013, sens perjudici dels drets consolidats. Queda suprimida des d'aquesta data la modalitat de prestació de serveis de contingent i zona.

Des d'aquesta data queda derogada l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 8 d'agost de 1985, sobre retribucions del personal dependent de l'Institut Nacional de la Salut, l'Institut Català de la Salut i la Xarxa d'Assistència Sanitària de la Seguretat Social a Andalusia."

En data 11 de febrer de 2013, es va subscriure l'Acord Marc de col·laboració entre el Ministeri de Sanitat, Serveis Social i Igualtat i el Fòrum de la Professi6 Mèdica, amb l'objecte d'establir i articular un espai de col·laboraci6.

En aquest sentit, es van constituir tres grups de treball per a l'impuls i el desenvolupament de finalitats comunes sobre Pacte per la Sanitat, Recursos Humans i Gestió clínic.

Aquests grups es van anar reunint per a analitzar i debatre mesures que puguin contribuir a enfortir i fer sostenible el Sistema Nacional de Salut (SNS); garantir als ciutadans una assistència pública, gratuïta, universal i de qualitat; promoure criteris i orientacions que millorin la política de recursos humans, revisant, si escau, les relacions jurídiques, la formaci6 i l'ordenaci6 jurídica de la professi6 mèdica i definir estratègies per a la implantaci6 de la gesti6 clínic en els Serveis de Salut.

El treball d'aquests Grups ha permès d'assolir un ampli consens que tant el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat com el Fòrum de la Professi6 Mèdica, cadascun en els seus respectius àmbits de responsabilitat i competència, s'han compromès a impulsar, i que ha permès arribar a l'Acord de 30 de juliol de 2013.

En aquest sentit, en els punts IV.1 i IV.2 de l'Acord de 30 de juliol de 2013, sota l'epígraf d'*Altres Acords*, es preveu la següent recomanaci6: tenint en compte que el proper 31 de desembre de 2013 finalitzarà el termini previst en el Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, les parts coincideixen a recomanar, a través del Consell Interterritorial del SNS, que, en relaci6 amb la situaci6 jurídica dels metges de contingent i zona, les Comunitats Autònomes resolguin aquesta situaci6 en base a criteris de flexibilitat i seguint el criteri interpretatiu fixat per la Comissi6 Bilateral de Cooperaci6 AGE-CA País Basc (BOE de 6 de març de 2013). D'aquesta forma, i tal com s'ha materialitzat per part de l'altres Comunitats Autònomes, es permet també la pervivència, més enllà d'aquesta data, de la modalitat de percepci6 d'havers de contingent i zona.

En data 18 de desembre de 2013, el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut va arribar a l'acord, en el seu punt segon, relatiu a l'aplicaci6 de l'article 10 del citat Reial

Decret Llei 16/2012 i la seva aplicació al personal de contingent i zona, de *“recomanar que la integració que realitzi cada Servei de Salut en relació amb el personal de cupo i zona, al marge de respectar els drets consolidats, s’atengui també a la flexibilitat en l’aplicació de la norma tal i com es va acordar en el seu dia tant amb el Foro de la Profesió Mèdica com amb el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y el Sindicato de Enfermería SATSE.”*

En aquest sentit, en l'àmbit de l'Administració sanitària catalana, l'Institut Català de la Salut, per la seva condició d'hereu i gestor originari dels centres assistencials transferits per l'extint Instituto Nacional de la Salud (INSALUD) i com a única institució pública sanitària que disposa de personal estatutari, és qui disposa del personal que percep havens per sistema de contingent i zona (ja sigui sota la condició de personal funcionari d'assistència pública domiciliària APD o sota la condició de personal estatutari dels serveis de salut).

Per tot l'exposat, d'acord amb les atribucions que m'han estat conferides pels articles 9 i 10 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut,

RESOLC:

Primer. Ajustar la integració que estableix la disposició transitòria tercera de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, introduïda pel Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, per al personal que a data d'avui percep havens pel sistema retributiu i de prestació de serveis de contingent i zona, a un dels següents supòsits:

a) Es resolgui la sol·licitud realitzada pel Departament de Salut al Ministeri de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), de data 17 de gener de 2014, per la qual es posa de manifest la necessitat de donar suport legal amb rang de llei a l'acord del Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS), de 18 de desembre de 2013, que recomana que en la integració que realitzi cada Servei de Salut s'atengui a la

flexibilitat en l'aplicació de la norma com es va acordar en el seu dia tant pel Foro de la Profesión Médica com pel Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y el Sindicato de Enfermería SATSE. L'Institut Català de la Salut se sotmetrà al que s'estableixi en la resposta donada a aquesta sol·licitud.

b) En cas que el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) no atengui expressament la petició en els termes que es planteja en l'apartat anterior, la integració d'aquest personal es realitzarà consensuant, si escau individualment, fórmules de prestació de serveis que garanteixin el respecte dels drets consolidats d'aquest personal.

Segon. Per altra banda, i mentre tant, el personal de contingent i zona podrà sol·licitar en qualsevol moment la seva integració en el sistema de prestació de serveis, de dedicació i de retribucions que estableix l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, mitjançant sol·licitud adreçada a la Direcció de Recursos Humans de l'Institut Català de la Salut.


Aquesta integració implicarà continuar prestant serveis en l'àmbit de la mateixa Gerència Territorial de l'Institut Català de la Salut, amb la categoria professional d'integració que correspongui en funció de la categoria d'origen en el sistema de contingent i zona i percebent les retribucions pròpies d'aquesta nova categoria professional, sens perjudici dels drets consolidats.

Tercer. Delegar en la persona titular de la Direcció de Recursos Humans de l'Institut Català de la Salut la competència per resoldre les sol·licituds d'integració, amb indicació de les condicions de treball que corresponguin en cada cas, de conformitat amb el punt segon de la part dispositiva de la present resolució.

Quart. Aquesta resolució produeix efectes des de l'endemà de la seva signatura i deixa sense efectes la resolució, de 19 de desembre de 2013, de la Direcció Gerència de l'Institut Català de la Salut, sobre aquesta mateixa qüestió de la integració del personal de contingent i zona.

Contra aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa, es pot interposar recurs contenciós administratiu, davant del Jutjat Contenciós Administratiu corresponent, en el termini de dos mesos a comptar de l'endemà de la seva publicació, de conformitat amb el que preveuen els articles 8.2.a), 14.1.segona i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Així mateix, es pot interposar recurs potestatiu de reposició, previ al recurs contenciós administratiu, davant del mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seva publicació, segons el que disposen els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i l'article 77 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, o qualsevol altre recurs que es consideri procedent.



Pere Soley i Bach
Director gerent

Barcelona, 3 de febrer de 2014