

Resolució, de 23 de desembre de 2011, per la qual es disposa la publicació del Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut per al període 2012-2015.

L'actual Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut finalitza la seva vigència en data 31 de desembre de 2011.

Un nou text de Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut per al període 2012-2015, ha estat negociat en l'àmbit de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat pels representats de l'Administració i per les organitzacions sindicals presents en l'esmentada Mesa.

Aquest text ha estat aprovat pel Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut en data 19 de desembre de 2011.

L'article 13.2 de la Llei 55/2003, de 16 de novembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, estableix que els plans d'ordenació de recursos humans, prèviament negociats en les corresponents mesos de negociació, s'aprovaran i es publicaran en la forma en què cada Servei de Salut determini.

El Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut ha autoritzat a la seva Direcció gerència per tal que realitzi els tràmits adients per a la publicació del Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut per al període 2012-2015.

En ús de les atribucions que em confereix l'article 10 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut,

RESOLC:

Disposar que el Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut per al període 2012-2015, que s'adjunta com annex a aquesta resolució, es publiqui al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya i a la Intranet de l'Institut Català de la Salut.

Barcelona, 23 de desembre de 2011

Joaquim Casanovas i Lax
Director Gerent

Annex

Pla d'ordenació de recursos humans de l'Institut Català de la Salut

I. Introducció

L'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut (Llei 55/2003, de 16 de desembre), enuncia com a instrument bàsic de planificació global dels recursos humans, dins del servei de salut, el Pla d'ordenació de recursos humans.

L'objectiu de la planificació en l'àmbit de la gestió de persones és poder disposar del nombre adequat de professionals, amb les competències necessàries per a accomplir les seves funcions amb un òptim nivell de qualitat i productivitat. En l'actual context socioeconòmic i sanitari, no és tant important posar el focus en el dimensionament d'efectius, com en fer una anàlisi sistèmica contínua del conjunt d'elements que han de permetre millorar l'eficàcia i l'eficiència en el funcionament global de l'empresa i la seva capacitat de donar una resposta àgil a les necessitats que en cada moment li demani el sistema sanitari públic. Per això, partint de l'anàlisi de la situació actual, aquest PORH estableix les cinc línies d'actuació que configuren el marc on s'han de centrar les actuacions de l'empresa en matèria de gestió de persones durant la seva vigència. Les diferents accions concretes que se'n derivin han de permetre l'adaptació de la gestió a les noves necessitats que es produeixen en l'entorn sanitari i ajudar a l'assoliment dels objectius de l'organització.

El PORH, per tant, no pot ser un instrument estàtic, sinò dinàmic. Aconseguir els objectius que es proposa dependrà, en bona mesura, de la capacitat d'adaptació de la planificació dels recursos humans a les diferents estratègies i requeriments de l'organització en cada moment. Això serà possible amb la implicació i el compromís de tots els agents que hi han de participar. Així, les línies d'actuació que conté aquest PORH seran objecte de desenvolupament durant la seva vigència. Aquests desenvolupaments passaran a incorporar-se al PORH a mesura que es vagin concretant, en forma d'Annex al mateix, quan la naturalesa dels mateixos ho requereixi. Algun d'aquests desenvolupaments, com és el referent a la jubilació, ja hi són incorporats.

D'acord amb l'anterior, la incorporació al PORH d'accions que es poden considerar derivades de les facultats de direcció i de la capacitat d'autoorganització de l'ICS respon a la naturalesa del Pla com a document marc de la planificació, a la voluntat de l'ICS de fer partícips les organitzacions socials d'aquestes accions, i també com a instrument de comunicació per a tot el personal de l'organització.

L'Institut Català de la Salut, amb l'elaboració d'aquest PORH, manté vigents els objectius que s'establien en l'anterior PORH, al que dona continuïtat. Aquests objectius són:

- Preveure i adaptar les característiques de la plantilla a les necessitats actuals i futures del sistema sanitari català i de l'organització, amb una visió territorial de la mateixa.
- Promoure i mantenir una gestió adequada, eficaç i eficient dels serveis sanitaris, potenciant i reconeixent les competències i coneixements dels professionals que hi treballen.
- Permetre la millora de la qualitat de l'ocupació potenciant la reducció de la temporalitat i la tendència a l'estabilitat del personal.
- Adequar l'estructura i ordenació de recursos humans al model assistencial de base territorial, amb continuïtat i integració entre nivells assistencials, tot garantint la millora de resolució a l'Atenció Primària i la integració de les especialitats en els serveis corresponents.
- Garantir la renovació de la plantilla mitjançant l'aplicació dels sistemes d'entrada i sortida previstos en la normativa vigent.
- Potenciar la continuïtat, la millora i l'ampliació de l'àmbit d'aplicació de les mesures d'incentivació i promoció professional.

Les cinc grans línies d'actuació són les següents:

1. Millorar els processos i la productivitat
2. Desenvolupar les competències directives i de gestió clínica
3. Promoure el desenvolupament professional
4. Revisar i millorar els sistemes de gestió de recursos humans
5. Impulsar mesures relacionades amb l'aplicació del Pla estratègic de Responsabilitat Social Corporativa.

II. Àmbit d'aplicació, vigència i actualització

El present pla ha estat negociat en la Mesa sectorial de negociació de Sanitat. Afecta a tot el personal adscrit a tots els centres de l'Institut Català de la Salut. És en atenció al seu caràcter de document marc de planificació, que s'inclou en el seu àmbit d'aplicació també al personal laboral i al personal funcionari, sense perjudici de que la concreció de les mesures que afectin a les seves condicions de treball, hagin de ser negociades, en el seu cas, amb els seus respectius òrgans de representació o respectar els tràmits que correspongui, en aplicació de la seva normativa específica.

La seva vigència s'estendrà a partir del dia següent al de la publicació, fins el 31 de desembre de 2015. En els apartats en que estigui indicat els efectes, aquests es produiran a partir de les dates que expressament s'hi assenyalin.

D'acord amb la seva finalitat com a document marc de planificació i al seu caràcter dinàmic, el PORH incorporarà al llarg de la seva vigència els acords i pactes concrets que puguin adoptar-se en matèria d'ordenació de recursos humans, ja siguin com a noves accions o com a modificació de les ja incorporades en el mateix. Per a totes aquestes incorporacions, la resolució per la qual es determini la seva publicació, indicarà la seva ubicació dins de les línies d'actuació i la seva relació amb les accions ja incloses en el PORH. Les modificacions o les incorporacions seguiran el mateix procediment de negociació en la Mesa sectorial i publicació en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

III. Dades

En l'elaboració d'aquest PORH s'ha tingut en compte, a més del marc normatiu d'aplicació a l'ICS, la informació interna elaborada per l'empresa, i també informació i documents externs, especialment els elaborats per l'IES en relació a la planificació en l'àmbit de les professions sanitàries.

Assenyallem especialment els següents documents:

- El futur de les professions sanitàries a Catalunya. Tendències i propostes. IES, Setembre 2010.
<http://www.gencat.cat/salut/ies/html/ca/dir2997/jepps10/tendenciasps1apart.pdf>

- Estratègies de planificació de les professions sanitàries. 8 anys després del Llibre Blanc de les professions sanitàries. IES, Desembre 2010.
<http://www.gencat.cat/salut/ies/html/ca/dir2497/estrategies2010.pdf>
- Pla estratègic de l'Institut Català de la Salut (2009-2011). De la planificació a la direcció estratègica. Novembre 2009.
http://10.80.217.110/intranet_ics/media/upload/arxius/PDF/pla_estrategic_2009_2011.pdf
- Institut Català de la Salut. Pla estratègic de responsabilitat social corporativa 2010 – 2014.
http://10.80.217.110/intranet_ics/media/upload/arxius/info%20corporativa/PLA_RSE_IC_S_intranet.pdf

Per tota la informació elaborada en relació a la gestió de recursos humans s'han agafat dades de 5 anys, des del 2006 al 2010. Una part d'aquesta informació, aquella relativa a la plantilla de l'empresa pública ICS, s'incorpora aquest document (Annex dades plantilla).

La informació recollida en aquest PORH prové dels sistemes d'informació de recursos humans de l'ICS. Amb excepció de les dades relatives a la previsió de jubilacions o a la distribució de la plantilla per edat, que han de referir-se a la situació de la plantilla en una dada concreta, les dades de plantilla i la seva evolució es refereixen sempre a la plantilla anual equivalent a jornada completa de cada exercici. Aquests sistema d'anàlisi es fa servir també pel personal eventual (interins conjunturals) i substituïts que en el PORH anterior s'informaven tenint en compte la tendència de mitjanes mensuals. Aquest canvi de criteri ha de tenir-se en compte a l'hora d'interpretar l'evolució d'algunes de les dades que s'inclouen en els dos plans.

Pel que fa a la distribució de la plantilla s'han tingut en compte els grups de classificació recollits a la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenació de Professions Sanitàries: Llicenciats sanitaris, Diplomats sanitaris, Àrea Sanitària de Formació professional, i, d'altra banda el Personal de Gestió i Serveis. En aquest darrer grup, quan per les dades analitzades té rellevància, es mostra el detall per cada una de les funcions bàsiques del grup: personal de la funció administrativa, hoteleria, oficis i zeladors.

Al llarg de tota l'anàlisi, quan es parla de "plantilla" s'inclouen totes les formes d'ocupació amb excepció dels nomenaments per substitució. Tampoc inclou el personal en formació especialitzada en ciències de la salut: els "residents". El terme "eventuals" es refereix als interins conjunturals.

A l'anàlisi de la plantilla que s'inclou com annex del present document s'han tingut en compte les següents dades:

- Dimensió i distribució de la plantilla per grups professionals i àmbit de prestació de serveis.
- Evolució de la plantilla de l'ICS per àmbit de prestació de serveis i forma d'ocupació
- Dimensió i evolució del nombre de residents
- Dimensió i evolució de la plantilla més els residents
- Distribució de la plantilla per formes de vinculació
- Distribució de la plantilla per formes d'ocupació i grups professionals.
- Percentatge de directius i comandaments per grups professionals
- Distribució de la massa salarial per grups professional
- Distribució de la massa salarial per directius i comandaments
- Evolució i distribució del nombre de residents
- Presència i distribució de categories professionals no integrades en el model assistencial d'atenció primària: personal de contingent.
- Distribució de la plantilla atenent a la variable sexe per grups professionals
- Distribució de la plantilla per edat i sexe
- Previsió de jubilacions en facultatius especialistes per tipus d'activitat (2011 – 2015)
- Relació entre la previsió i distribució de jubilacions i el nombre de residents
- Descripció resum de les pròrrogues de la situació de servei actiu amb posterioritat a l'edat de jubilació (especialitats deficitàries i situacions de difícil cobertura)
- Convocatòries de selecció realitzades durant el període 2006-2010: places convocades i nombre de participants
- Nombre d'inscripcions en la borsa de treball de l'ICS per categoria i especialitat
- Incidència de la Incapacitat Temporal per franges d'edat i grup professional
- Antiguitat a l'ICS per grups professionals.

IV. Línies d'actuació

Línies d'actuació

Les línies d'actuació que s'enumeren a continuació seran objecte de desenvolupament durant la vigència d'aquest PORH, amb participació de les organitzacions sindicals presents a la Mesa sectorial de Salut d'acord amb el que preveu l'article 37 de l'EBEP en matèries objecte de negociació. Aquests desenvolupaments passaran a incorporar-se al PORH en forma d'Annex a mesura que es vagin concretant, quan la naturalesa dels mateixos ho requereixi.

Línia 1. Millorar els processos i la productivitat.

1.1 Adequar les plantilles a les necessitats de servei, l'evolució dels rols professionals i la rotació de personal.

- Articular els mecanismes d'entrada i de sortida que permetin adequar , tant des del punt de vista quantitatiu com qualitatiu, el nombre de professionals necessaris per a la prestació eficient dels serveis que en cada moment tingui l'empresa.
- Regular la jubilació forçosa (Annex I).
- Adaptar l'estructura de llocs de treball a l'evolució dels rols professionals, i a les noves titulacions, mitjançant el seu reconeixement institucional en relació al previst a la línia 3.
- Potenciar els processos de mobilitat voluntària, tant geogràfica com funcional, així com els processos de promoció interna i les permutes (Annex II).
- Endegar processos per disposar d'un dimensionament adequat d'efectius i de càrregues de treball a fi d'assolir una òptima productivitat en la prestació dels serveis.
- Els processos de reassignació d'efectius derivats de canvis organitzatius seran tractats a la Mesa Sectorial.

1.2 Implantar el nou model organitzatiu dels SAP.

- Concentrar les funcions d'ordenació i direcció assistencial en els Serveis d'Atenció Primària i concentrar els serveis de suport en els àmbits de recursos humans, econòmic- financer, d'infraestructures i de sistemes d'informació en les Direccions d'Atenció Primària.
- Adaptar, i reduir l'estructura de comandament, al nou model organitzatiu.
- Dimensionar les estructures de suport de les Direccions d'Atenció Primària tenint en compte la nova distribució de funcions.

1.3 Promocionar l'autonomia de gestió i la participació dels professionals. Incrementar el compromís.

- Potenciar l'autonomia de gestió dels EAP

- Revisar el model organitzatiu basat en serveis hospitalaris tradicionals en base a una visió més transversal de les unitats assistencials i amb més autonomia de gestió.
- Definir el model de gestió i d'avaluació de resultats.
- Promoure la participació dels professionals d'infermeria en els processos d'organització assistencial.

1.4 Impulsar la gestió per processos i la millora contínua. Racionalitzar i optimitzar els recursos disponibles per millorar l'eficiència i el servei.

1.5 Optimitzar la planificació del temps de treball.

- Substituir els nomenaments del personal anomenat de manera exclusiva per a la realització d'atenció continuada per nomenaments d'interinitat per vacant o conjunturals, bé siguin a temps complert o a temps parcial, per tal que realitzin aquesta prestació assistencial per mitjà de jornada ordinària i complementària.
- Impulsar i generalitzar planificació del temps de treball, del descans i del lleure mitjançant l'establiment de calendaris de treball i desenvolupament d'instruments comuns de planificació.
- Implantar una aplicació informàtica que faciliti una gestió eficient de les plantilles, i també del temps de treball, tant per als comandaments com per als professionals.
- Ordenar el temps de treball de forma que es garanteixi el temps de descans després de la "guàrdia" i també la realització efectiva de la jornada ordinària anual.
- Impulsar mesures de flexibilitat voluntària en la distribució de la jornada i l'organització del treball per a la conciliació de la vida laboral i personal.
- Simplificar l'estructura directiva i de quadres clínics.

1.6 Millorar la vinculació entre la retribució variable i els resultats i/o el rendiment.

1.7 Afavorir les aliances estratègiques i els projectes de gestió compartida.

- Utilitzar el previst a l'art. 8.2 de la LOPS pel que fa a la prestació de serveis i nomenaments.

Línia 2. Desenvolupar les competències directives i de gestió clínica.

2.1 Definir i potenciar un estil de lideratge directiu basat en els valors de l'empresa i el desenvolupament de competències directives i de comandament.

- Dissenyar i implantar un pla corporatiu de desenvolupament de competències directives adreçada a personal directiu i comandaments.
- Dissenyar i implantar un pla corporatiu de desenvolupament adreçat a professionals amb responsabilitats de gestió clínica.
- Incorporar l'avaluació de competències directives i de gestió en els processos de selecció i avaluació de comandaments i gestors clínics.

- Definir un model de carrera professional de directius i comandaments.

2.2 Formar en el sistema d'acreditació del CatSalut en el marc del model EFQM.

2.3 Millorar la comunicació interna basada en la transparència, l'exemplaritat i la proximitat.

- Potenciar les eines web 2.0 en els processos de comunicació interna.

Línia 3. Promoure el desenvolupament professional.

3.1 Elaborar un pla director de formació corporativa de l'ICS de forma alineada amb els seus objectius estratègics. Acreditar les activitats de formació continuada.

3.2 Potenciar l'ús de les TIC en els processos d'aprenentatge i de gestió del coneixement, potenciant els entorns virtuals d'aprenentatge 2.0.

3.3 Millorar el sistema d'avaluació de la carrera professional vinculant-lo al desenvolupament professional i als resultats obtinguts.

- Articular la relació entre la carrera professional i la carrera de gestió.
- Analitzar l'articulació entre la carrera professional a l'ICS i el sistema de desenvolupament professional (LOPs).

3.4 Dissenyar i implantar un sistema de gestió per competències com a eix vertebrador de la gestió de persones.

- Definir les competències que condueixen a un acompliment professional excel·lent per a tots els grups professionals i elaborar un diccionari de competències corporatiu.
- Integrar els diferents processos de recursos humans en el sistema de gestió per competències i dissenyar les eines i metodologies necessàries en cada procés.

3.5 Analitzar els nous rols professionals en infermeria.

3.6 Promoure els rols de gestió clínica i la seva avaluació.

- Potenciar els rols de gestió clínica entre els professionals d'infermeria.
- Implantar un sistema d'avaluació de l'acompliment dels professionals que ocupen llocs amb funcions de gestió clínica.

3.7 Identificar, desenvolupar i reconèixer el talent i l'acompliment excel·lent a l'empresa.

3.8 Afavorir la delegació d'actuacions dintre dels equips professionals, prevista a l'Art. 9 de la LOPS.

3.9 Promoure la innovació i el lideratge en la formació especialitzada en ciències de la salut.

Línia 4. Revisar i millorar els sistemes de gestió de recursos humans.

4.1 Millorar la qualitat dels sistemes de selecció .

- Professionalitzar els tribunals, incorporant tècnics de selecció. Disposar d'un equip de professionals amb expertesa en selecció i dedicació suficient als processos selectius.
- Assegurar l'adaptació de la composició dels tribunals a les previsions de la Llei d'Igualtat.
- Millorar les proves selectives de la fase d'oposició, incorporant l'avaluació de competències.
- Simplificar, homogeneïtzar criteris i adequar els barems de mèrits a les funcions a desenvolupar en el lloc de treball.
- Revisió i adequació dels temaris a les funcions a desenvolupar en el lloc de treball i a les competències necessàries per a un bon acompliment de les mateixes.
- Revisar i millorar el sistema de selecció de personal facultatiu especialista d'hospital, millorant el nombre de persones candidates idònies.
- Potenciar l'ús de les TIC en els processos selectius.
- Millorar l'eficiència dels processos amb l'objectiu de reduir el seu termini d'execució.
- Aplicació en totes les convocatòries de la inclusió d'un 10% adicional de les places objecte d'oferta.

- Millorar la integració de les persones amb discapacitat.

4.2 Generalitzar l'aplicació de l'avaluació de l'acompliment

- Implantar un sistema d'avaluació de l'acompliment periòdic, basat en l'avaluació de competències i de resultats, amb independència dels diferents processos de gestió de recursos humans, com a eina de desenvolupament professional.

4.3 Optimitzar l'estabilitat en l'ocupació.

- Incloure tots els llocs de treball susceptibles de ser convocats en les ofertes públiques d'ocupació. S'inclourà a les ofertes d'ocupació els llocs vacants d'una categoria quan aquests superin les 50 places o bé el 10% del total de les places de la categoria.
- Planificar els processos selectius de forma eficient i donar certa prioritat als que corresponen a categories que fa més temps que han tingut el darrer procés selectiu.
- Canviar nomenaments de substitució per nomenaments d'interinitat per vacant amb distribució irregular de la jornada de treball.
- Aplicar el previst a l'article 9.3 de l'Estatut Marc en relació a la transformació de llocs d'interí de caràcter conjuntural en llocs de plantilla estructural.

4.4 Potenciar l'ús de les TIC en la gestió de recursos humans.

- Avançar en el desenvolupament d'un sistema integral de gestió de recursos humans (SGRH) orientat al desenvolupament professional i a la gestió del coneixement.

4.5 Finalitzar l'ordenació de categories professionals, en aplicació del pacte de classificació professional.

- Integrar les categories a extingir a les categories previstes al Pacte. Valorar els mèrits de l'antiga categoria, en els processos selectius i de carrera professional, en la nova categoria on s'integra.
- Desenvolupar un sistema de classificació professional dels professionals de manteniment en una categoria del grup 3, extingint les actuals categories.
- Definir les funcions en els llocs de treball de les UAU en l'atenció primària i la categoria adequada a aquestes en cada cas.
- Millorar la RLT com a eina de gestió en l'ordenació dels recursos humans, i publicar-la.

Línia 5. Impulsar mesures relacionades amb l'aplicació del Pla estratègic de RSC de l'ICS 2011-2014.

5.1 Impulsar la implantació el pla d'igualtat.

- Realitzar l'anàlisi i diagnosi de situació de cada un dels centres Hospitalaris i Direccions d'Atenció Primària de les GT de l'ICS.
- Incorporar al Pla d'Igualtat les mesures escaients, en base a l'anàlisi i diagnosi realitzat d'acord amb el punt anterior, que permetin l'assoliment dels objectius del Pla.
- Realitzar l'avaluació contínua de les mesures del Pla amb un quadre de comandament.

5.2 Promoure la seguretat i salut en el treball

- Millorar de manera contínua les condicions de treball.
 - Estudiar, fer el seguiment i proposar actuacions preventives i correctores en les situacions de violència que es puguin donar en els nostres centres.
 - Continuar amb la implantació progressiva del material de bio seguretat per minimitzar la sinistralitat per risc biològic.
 - Aprofundir en la formació en matèria de PRL per a directius i comandaments.
- Realitzar i implantar els plans d'autoprotecció dels centres de l'ICS d'acord a la nova normativa.
- Implantar i fer el seguiment de les mesures correctores derivades de l'avaluació de riscos psicosocials.
- Protegir la dona embarassada i en període de lactància, identificant els llocs de treball exempts de risc i o de restriccions de tasques per aquestes situacions.
- Integrar la prevenció en la realització d'obres, compra de materials i contractació de serveis
 - Integrar la PRL des de la fase de projecte en la realització d'obres i equipaments.

V. Annexes

Annex I

Jubilació

I. Mesures adoptades en el marc del Pla d'ordenació de recursos humans sobre jubilació forçosa, perllongament en la situació administrativa de servei actiu i jubilació parcial del personal de l'Institut Català de la Salut.

1. Jubilació forçosa

L'edat de jubilació forçosa del personal de l'Institut Català de la Salut és als seixanta-cinc anys, tal i com disposa l'article 26.2 de la llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels Serveis de Salut.

2. Perllongament en la situació administrativa de servei actiu.

El perllongament en la situació administrativa de servei actiu serà autoritzat o denegat per l'Institut Català de la Salut mitjançant resolució individual i motivada, previ informe emès per la direcció del centre hospitalari o de la direcció d'atenció primària on estigui adscrita la persona interessada o, en el seu cas, quan una comissió creada "ad hoc" declari el reconegut prestigi de la persona interessada, als efectes de proposar el seu perllongament.

L'informe favorable o desfavorable al perllongament emès per la direcció del centre hospitalari o per la direcció d'atenció primària ha de contenir una motivació específica referida, entre d'altres, als següents supòsits:

a) Si la persona interessada pertany o no a una categoria o especialitat que siguin deficitàries en l'àmbit geogràfic al que està adscrita.

El dèficit de professionals en una categoria professional o especialitat es podrà acreditar pel baix nombre de participants en les últimes convocatòries de selecció i pel baix nombre d'aspirants en la borsa de treball temporal de l'àmbit geogràfic concret.

b) Una valoració econòmica i qualitativa de la proposta de perllongament o no del professional.

c) Una valoració en relació amb les dificultats de la cobertura de l'atenció continuada del servei, i la seva previsió temporal en un futur, tenint en compte, entre d'altres, les dades d'edat, gènere, absentisme i àmbit geogràfic abastat.

d) La previsió de reemplaçament i les necessitats i possibilitats de fidelitzar o no altres professionals, bé sigui de forma immediata, a mig o més llarg termini, que garanteixi en qualsevol cas la millor prestació pública del servei.

e) El reconeixement i la possible promoció interna que la decisió de perllongar o no la jubilació pot comportar en cada unitat o servei assistencial, i el seu previsible impacte sobre les prestacions públiques.

f) La necessitat de mantenir la cobertura del lloc ocupat, la conveniència de la seva amortització o la decisió de fer front amb aquest recurs a una altra necessitat assistencial que es considera prioritària. S'entendrà, entre d'altres supòsits, que no hi ha necessitat de mantenir la cobertura del lloc ocupat quan la plaça o la categoria del professional que sol·licita perllongar està declarada a extingir o a amortitzar.

En el supòsit de professionals mèdics de reconegut prestigi, i que es considera per aquest motiu necessari el seu perllongament més enllà de l'edat de jubilació forçosa prevista legalment, serà la Gerència Territorial qui faci la proposta motivada, prèvia conformitat de l'interessat, i una comissió creada "ad hoc" valorarà aquests mèrits extraordinaris i en proposarà o no el seu perllongament.

Aquesta comissió estarà formada per:

- Presidència: director gerent de l'ICS,

- Vocalies:

- Un representant de l'Institut d'Estudis de la Salut o alternativament del Departament de Salut.
- Un representant de la direcció competent en matèria assistencial de l'Institut Català de la Salut.
- Un representant de la gerència territorial proposant.
- Un facultatiu especialista de la Junta Clínica competent per raó del territori i àmbit d'adscripció.

La constitució de la Comissió i l'adopció d'acords s'ajustaran a allò que determinen per als òrgans col·legiats la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya.

La manca d'informe favorable o la manca de declaració del reconegut prestigi de la persona interessada comportarà la denegació de l'autorització de perllongament en la situació administrativa de servei actiu.

3. Jubilació parcial

L'ICS impulsarà i afavorirà l'accés a aquest tipus de jubilació al personal que ho sol·liciti i compleixi els requisits legalment previstos, d'acord amb les previsions de l'Estatut Marc en aquells llocs que així s'estableixi.

La Mesa Sectorial de Negociació de Salut insta al departament de Salut a fer les actuacions necessàries davant dels òrgans competents de l'Estat per tal que s'apliqui de manera efectiva el previst a l'article 26.4 de l'Estatut Marc.

Annex II

Mobilitat voluntària

Es realitzaran regularment convocatòries de mobilitat voluntària després d'haver finalitzat un procés selectiu per a la provisió de llocs de treball de cada categoria. Aquestes convocatòries es faran quan el nombre de vacants a cobrir superi les 50 places o bé el 10% del total de les places de la categoria.

Finalitzats els processos selectius actualment en curs, es procedirà tot seguit a fer les convocatòries de mobilitat voluntària corresponents a les categories de l'àrea funcional sanitària, de la funció administrativa i de la categoria de zelador.

El nombre de places totals a proveir seran les places bàsiques que determini la convocatòria. Les convocatòries preveuran un sistema de "resultes" (són les vacants que generen les persones que amb la participació en el mateix concurs obtenen plaça i deixen lliure la que ocupaven definitivament o tenien reservada fins a aquest moment).

Aquests processos de mobilitat voluntària es resoldran pel sistema de concurs, prèvia convocatòria pública. El concurs haurà d'acomplir el previst al punt 3 de l'article 31 de l'EM

Els nomenaments tindran el mateix abast que el que s'hagi establert en la convocatòria de selecció per concurs oposició. L'adjudicació de la destinació a un SAP o Hospital es farà d'acord amb el barem de mèrits previst a la convocatòria corresponent. L'adscripció, amb el mateix nomenament, als diferents equips de cada SAP es farà en qualsevol moment tenint en compte les necessitats assistencials, entre elles la continuïtat de les prestacions, i les preferències dels professionals.

- *Convocatòries de mobilitat voluntària, en l'àmbit de l'atenció primària, derivada del procés d'estatutització del personal sanitari que actualment presta serveis als centres penitenciaris i de justícia juvenil del Departament de Justícia.*

L'objectiu és permetre al personal dels serveis sanitaris dependents de les institucions penitenciàries del Departament de Justícia que s'integrin a l'ICS a participar en convocatòries de mobilitat i afavorir la mobilitat voluntària d'aquest personal en l'empresa.

L'oferta de places per aquest col·lectiu no podrà ser inferior a un 10% de la seva plantilla.

Permuta de llocs de treball

La direcció de Recursos Humans de l'ICS establirà un procediment per a l'autorització de permutes de llocs de treball, en un termini d'un mes a partir de la publicació d'aquest PORH. Aquesta regulació serà anàloga a l'establerta per al personal funcionari de la Generalitat.

Annex III

Selecció

Convocatòries previstes durant la vigència del PORH.

Grup	Categoria	Especialitat/Àrea	Prioritat
1	Facultatiu/iva Especialista	Hospital	3-5
1	Facultatiu/iva Especialista	Primària	5
1	Titulat/ada Superior Sanitari/ària	Odontologia	5

2	Diplomat/ada Sanitari/ària Especialista	Obstètrica Ginecològica	3
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Infermeria Hospital	5
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Infermeria AP	5
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Fisioteràpia	3
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Teràpia Ocupacional	3
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Logopèdia	3
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Dietètica i Nutrició	3
2	Diplomat/ada Sanitari/ària	Optometrista	3
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Documentació sanitària	3
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Dietètica	3
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Anatomia Patològica	5
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Radioteràpia	5
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Laboratori	5
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior Sanitari	Radiodiagnòstic	5
4	Tècnic/a Esp. Grau Mig Sanitari	Cures Auxiliars d'Infermeria	5
4	Tècnic/a Esp. Grau Mig Sanitari	Farmàcia	3
1	Tècnic/a Superior F. Administrativa		2
1	Tècnic/a Prevenció Riscs Laborals	Nivell Superior	1
1	Tècnic/a Titulat/ada Superior	Informàtica	1
2	Tècnic/a Gestió F. Administrativa		2
2	Tècnic/a Titulat Mig	Treball Social	1
2	Tècnic/a Titulat Mig	Informàtica	1
2	Tècnic/a Prevenció Riscs Laborals	Nivell Superior	1
3	Administratiu/iva		5
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior	Manteniment	2
3	Tècnic/a Esp. Grau Superior	Informàtica	1
3	Cuiner/a		2
4	Auxiliar Administratiu/iva		4
4	Telefonista		2
5	Zelador/a		5
5	Ajudant/a llenceria+ Auxiliar hoteleria	Agrupació Professional	1
5	Assistent/a Oficis Diversos		2
	Altres		4

Annex IV

Organització dels Serveis d'Atenció Primària (SAP)

L'Àmbit d'Atenció Primària de cada una de les Gerències territorials s'organitza en Serveis d'Atenció Primària (SAP). El model organitzatiu dels Serveis d'Atenció Primària ha de ser l'ídoni per la gestió assistencial en el seu territori, i ha de tenir la flexibilitat necessària per abordar les necessitats de totes les seves unitats assistencials per tal d'adaptar-se a realitats territorials diferents.

Per això cal concentrar en els Serveis d'Atenció Primària les funcions d'ordenació i de direcció assistencial territorial, i donar impuls a les àrees d'infermeria i d'atenció al ciutadà. Les Direccions d'Atenció Primària han de ser les que concentrin els serveis de suport en els àmbits de recursos humans, l'econòmic financer, d'infraestructures i de sistemes d'informació.

Estructura de del Serveis d'Atenció Primària de l'Institut Català de la Salut.

L'estructura dels Serveis d'Atenció Primària podrà estar formada per:

- En qualsevol cas, el director/a de Servei d'Atenció Primària.
- Un professional del Servei d'Atenció Primària amb funcions d'adjunt/a al director de Servei d'Atenció Primària.
- Un professional del Servei d'Atenció Primària amb funcions de coordinació de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària.

Provisió i retribucions del lloc de treball de director/a de Servei d'Atenció Primària.

EL lloc de treball de director/a de Servei d'Atenció Primària es proveeix i es retribueix d'acord amb allò que estableix a l'article 7 del Decret 277/2001, de 23 d'octubre, pel qual es regulen les estructures de direcció, gestió i administració de les institucions sanitàries en l'àmbit de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut.

Els incentius vinculats al compliment d'objectius dels directors de Servei d'Atenció Primària seguiran per a la seva assignació, avaluació i liquidació el procediment i el calendari previst per al personal estatutari de l'Intitut Català de la Salut.

Assignació de les funcions d'adjunt/a al director/a del Servei d'Atenció Primària i de coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària.

L'assignació i la revocació de l'assignació de les funcions d'adjunt/a al director/a del Servei d'Atenció Primària i de coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària correspondrà al/a director d'atenció primària i recaurà en professionals, amb vinculació estatutària, funcionària o laboral en plaça estructural, que prestin serveis en el Servei d'Atenció Primària.

Les persones designades com a adjunt/a al director/a del Servei d'Atenció Primària i com a coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària seguiran exercint les funcions pròpies de la seva plaça.

En aquells casos en què el volum i la complexitat de les funcions d'adjunt/a al director del Servei d'Atenció Primària o de coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària impedeixin l'adequat compliment de les funcions inherents a la plaça estructural que ocupa la persona designada, aquesta podrà ser exonerada temporalment del desenvolupament de les funcions de la susdita plaça estructural mitjançant resolució motivada del director d'Atenció Primària.

Retribució de les funcions d'adjunt/a al director del Servei d'Atenció Primària i de coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària.

L'adjunt/a al director del Servei d'Atenció Primària percebrà el complement retributiu que s'acredita per desenvolupar les funcions d'adjunt/a a la direcció d'Equip d'Atenció Primària de primer nivell (C2) i la mateixa productivitat variable que aquests.

El coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària percebrà el complement retributiu previst per als coordinadors/es d'àrea de Servei d'Atenció Primària i a la productivitat variable corresponent d'acord amb la categoria professional de la persona designada.

Funcions del director de Servei d'Atenció Primària.

El director de Servei d'Atenció Primària actua funcionalment com adjunt al director d'Atenció Primària, forma part del comitè directiu territorial de la Direcció d'Atenció Primària, coordina i ordena l'activitat assistencial territorial, i, dins l'àmbit del Servei d'Atenció Primària, exerceix les funcions següents:

- Implementar les decisions estratègiques corporatives.
- Dirigir el comitè de direcció assistencial territorial, des d'on s'han d'impulsar l'estratègia i els projectes concrets de cada territori.
- Impulsar la coordinació territorial de l'àrea d'infermeria. Aquesta funció podrà ser assumida pel propi director o delegada en l'adjunt al director.
- Impulsar la coordinació territorial de l'àrea d'atenció al ciutadà.
- Coordinar l'assistència amb la resta de proveïdors del territori, analitzant els resultats, proposant millores i impulsant la innovació.
- Representar l'Institut Català de la Salut, per delegació del director d'Atenció Primària, davant la resta de proveïdors.
- Impulsar la coordinació operativa en l'àmbit de la qualitat, la seguretat dels pacients i la farmàcia.
- Vetllar pel nivell de resolució dels equips assistencials, en l'entorn del pacte d'accés i resolució territorial.
- Avaluar als equips directius dels equips assistencials i proposar nomenaments i cessaments.
- Impulsar, dirigir i dinamitzar les juntes clíniques territorials.
- Participar en la decisió sobre l'assignació de les places territorials.
- Totes aquelles que li encarregui el director d'Atenció Primària.

Funcions de l'adjunt/a al director/a de Servei d'Atenció Primària.

Corresponen a l'adjunt/a al director/a del Servei d'Atenció Primària les següents funcions:

- Donar suport al director de Servei d'Atenció Primària.
- Totes aquelles que li encarregui el director/a de Servei d'Atenció Primària.

Funcions del coordinador/a de l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària.

Corresponen a l'adjunt/a al director/a del Servei d'Atenció Primària les següents funcions:

- Coordinar l'àrea d'atenció al ciutadà del Servei d'Atenció Primària.
- Totes aquelles que li encarregui el director/a de Servei d'Atenció Primària en relació a l'àrea d'atenció al ciutadà.

Suport de la Direcció d'Atenció Primària als Serveis d'Atenció Primària.

Sens perjudici de la resta de funcions de la Direcció d'Atenció Primària, aquesta prestarà específicament suport als Serveis d'Atenció Primària en metodologia i anàlisi de dades, qualitat i seguretat del pacient, i prescripció farmacèutica.

Supressió de les Subunitats d'Administració i Processos de Suport.

Es suprimeixen les Subunitats d'Administració i Processos de Suport i dels complements de coordinació, a excepció del de coordinador/a d'Atenció al Ciutadà, si bé les persones titulars dels llocs suprimits els seguiran ocupant fins la data de l'efectiva implantació en cadascun dels Serveis d'Atenció Primària de l'estructura que s'estableix en aquest Acord.

Implantació progressiva de la nova estructura.

La implantació d'aquest model es realitzarà de manera progressiva d'acord amb el calendari que determini el director gerent de l'Institut Català de la Salut.

ANNEX DE DADES DE LA PLANTILLA

1. Dimensió i distribució de la plantilla de l'ICS per àmbits de prestació de serveis

L' Institut Català de la Salut té distribuït el seu personal en atenció primària, en atenció hospitalària i en els serveis centrals (Centre Corporatiu). Segons les dades corresponents a l'any 2010, sense tenir en compte el nombre de residents assignats als diferents centres de l'ICS, la plantilla equivalent adscrita a cadascun dels àmbits de prestació de serveis és la següent:

- Atenció Primària: 20.163 professionals (51,8%)
- Centres hospitalaris: 18.376 professionals (47,2%)
- Serveis centrals: 393 professionals (1,0%)
- Total plantilla: 38.932 professionals

2. Distribució de la plantilla per grups professionals

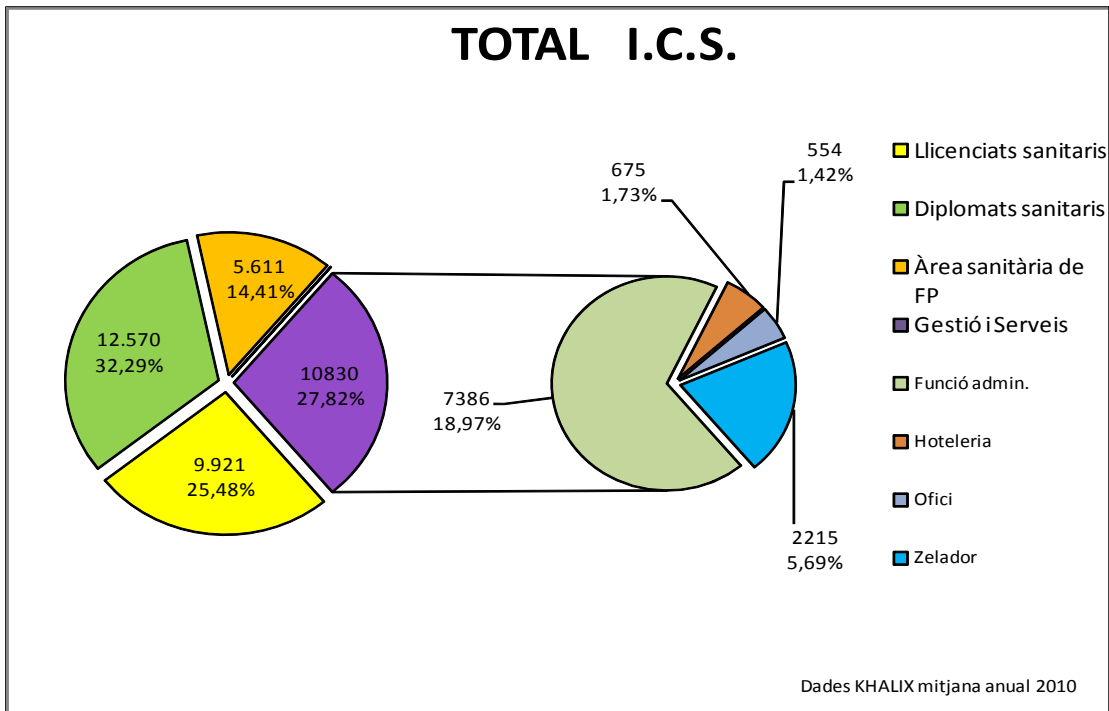
Les gràfiques 1 a 3 mostren la distribució de la plantilla tenint en compte els grups professionals que enuncia la LOPS: llicenciats i llicenciades sanitàries, diplomats i diplomades sanitàries, professionals de l'àrea sanitària de formació professional i personal de gestió i serveis. Dins d'aquest darrer grup es detalla la distribució de la plantilla en les principals funcions: funció administrativa, hoteleria, personal d'oficis i zeladors

D'acord amb aquesta classificació, l'ICS la plantilla està integrada en un 72,2% per personal sanitari (25,5% per llicenciats/ades sanitaris/àries sense incloure els residents, un 32,3% de Diplomats/ades sanitaris/àries, i un 14,4% per professionals de l'àrea sanitària de formació professional) i un 27,8% per personal de gestió i serveis.

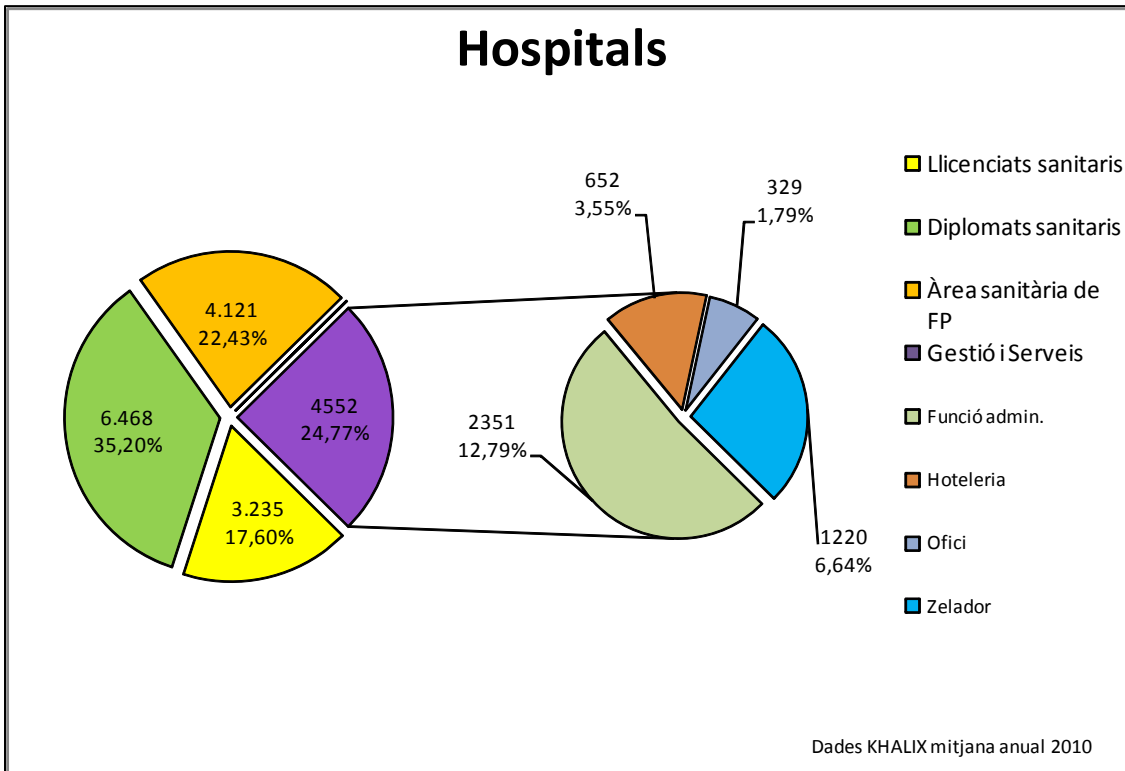
En l'atenció especialitzada –el 47,2% de la plantilla de l'ICS – la plantilla està integrada en un 77,6% per personal sanitari (17,6% per llicenciats/ades sanitaris/àries, un 35,2% diplomats/ades, un 24,8% de professionals de l'àrea sanitària de formació professional) mentre que en l'atenció primària – el 51% de la plantilla de l'ICS - el personal sanitari és el 70,7% (un 33,1% per llicenciats/ades sanitaris/àries, un 30,2% diplomats/ades, un 7,4% de professionals de l'àrea sanitària de formació Professional). Pel que fa al personal de gestió i serveis a l'atenció especialitzada representa el 22,4% i en l'atenció primària el 29,3%.

Dins de personal de gestió i serveis, la funció administrativa té un pes destacat en atenció primària: un 23,32%, per un 12,79% als hospitals.

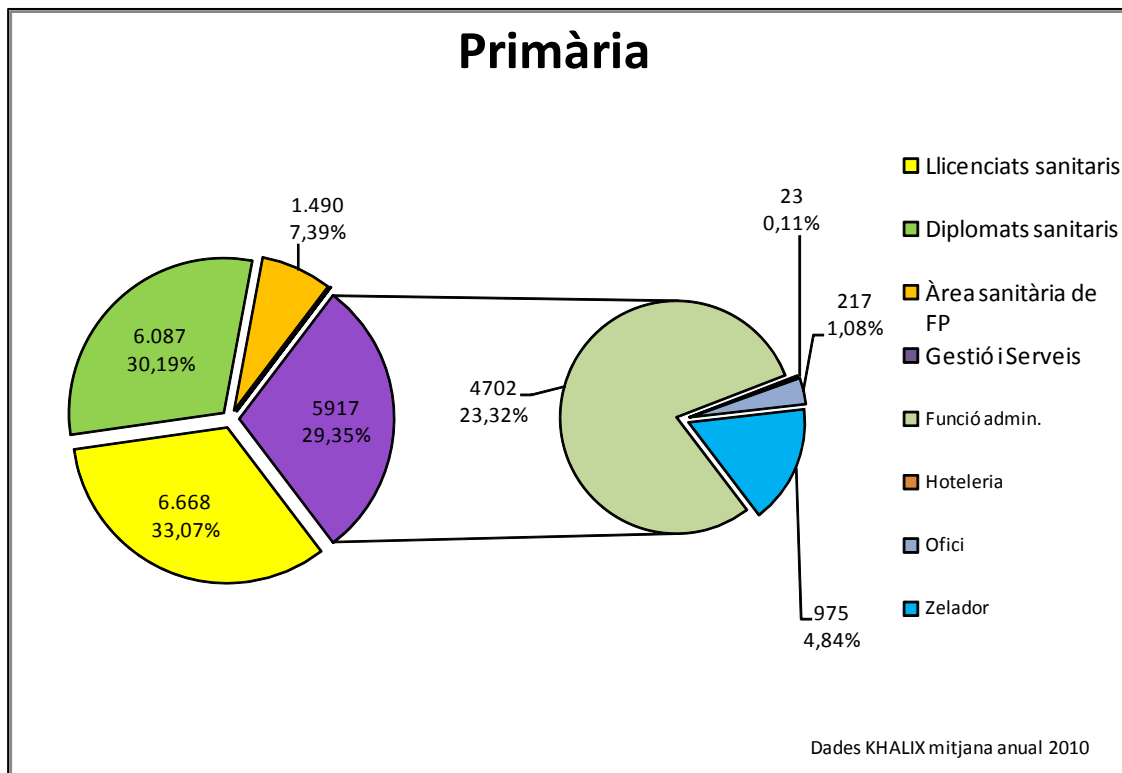
Gràfica 1 Distribució de la plantilla de l'ICS per grups professionals i tipus d'activitat



Gràfica 2 Distribució de la plantilla d'Hospitals per grups professionals



Gràfica 3 Distribució de la plantilla de Primària per grups professionals



3. Evolució de la plantilla de (2006-2010)

La taula núm.1 mostra l'evolució de la plantilla de l'ICS en el període analitzat, 2006-2010. En conjunt, el percentatge de variació de la plantilla acumulat en aquests 5 anys suposa un increment del 6,4% de la plantilla, que passa de 36.574 persones al 2006 als 38.932 actuals.

Aquest increment es produeix especialment durant l'any 2007, que suposa un 4,2%, moderant-se en els anys posteriors a percentatges del 2,2% l'any 2008, 0,4% l'any 2009. L'any 2010 s'inverteix la tendència amb una percentatge del -0,5%.

L'evolució de la plantilla és diferent en funció de l'àmbit d'activitat (Atenció hospitalària, atenció primària o centre corporatiu). En atenció hospitalària la variació acumulada 2006-2010 puja fins el 9,3%. En atenció primària els percentatges de variació són respectivament d'un 4,0% (2007), 1,4% (2008), -0,4% (2009) i -0,8% (2010). La tendència de creixement s'inverteix un any abans a l'atenció primària que a l'atenció hospitalària.

Pel que fa al Centre Corporatiu, l'evolució del període 2006-2010 suposa un decrement global del 1,0% de la plantilla.

Reflectit a la mateixa taula, la prestació de serveis per part del personal interí per substitució l'any 2010 va suposar l'equivalent de 2.797 professionals, dels quals 1.641 van prestar serveis a l'àmbit hospitalari i 1.153 a l'àmbit de primària.

Considerant aquests dos grups (plantilla i substituïts) han prestat serveis a l'ICS l'any 2010 un total de 41.729 professionals. Aquesta xifra suposa un increment acumulat (2006-2010) del 4,5% amb fluctuacions anuals: 3,5% l'any 2007, 1,8% l'any 2008, 0,1% l'any 2009 i -0,9% l'any 2010, any en que s'inverteix la tendència de creixement de forma general.

Per àmbit d'activitat, l'increment del 8,2% en atenció hospitalària contrasta amb l'increment de l'1,4% en atenció primària i la disminució del -1,5% en el Centre Corporatiu.

El conjunt de plantilla i substituïts en primària mostra la tendència des de valors del 3,2% (2007) i 1,1% (2008) a -1,0% (2009) i -1,8% (2010). En atenció hospitalària la tendència es manifesta un any més tard: 3,8% (2007), 2,7% (2008), 1,5% (2009) i 0,1% (2010).

Taula 1 Dimensió i evolució de plantilla i substituïts de l'ICS per tipus d'activitat

ACTIVITAT	FORMA OCUPACIÓ	Acum 10-06	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	dif. 07-06	07-06
Centre Corporatiu	Fixos	-9,8%	272	277	-1,8%	286	-3,1%	307	-6,7%	302	5	1,6%
	Interins-Temporals	43,3%	117	124	-5,5%	114	8,6%	92	23,7%	82	11	12,9%
	Eventuals	-73,7%	4	3	23,0%	10	-71,8%	17	-38,6%	14	3	23,7%
	Plantilla	-1,0%	393	404	-2,7%	411	-1,6%	416	-1,2%	397	19	4,7%
	Substituïts	-38,7%	3	6	-53,5%	5	15,0%	3	49,9%	4	-1	-23,5%
	Plantilla total +substituïts	-1,5%	396	410	-3,5%	416	-1,4%	419	-0,8%	402	18	4,4%
Atenció Hospitalària	Fixos	2,8%	11.447	11.324	1,1%	10.930	3,6%	11.110	-1,6%	11.136	-26	-0,2%
	Interins-Temporals	12,4%	4.211	4.324	-2,6%	4.585	-5,7%	4.181	9,7%	3.747	434	11,6%
	Eventuals	40,6%	2.717	2.730	-0,5%	2.595	5,2%	2.264	14,6%	1.932	332	17,2%
	Plantilla	9,3%	18.376	18.378	-0,1%	18.111	1,5%	17.554	3,2%	16.815	739	4,4%
	Substituïts	-2,6%	1.641	1.628	0,8%	1.601	1,7%	1.642	-2,5%	1.685	-43	-2,5%
	Plantilla total +substituïts	8,2%	20.017	20.005	0,1%	19.712	1,5%	19.196	2,7%	18.500	697	3,8%
Atenció Primària	Fixos	3,2%	12.185	12.558	-3,0%	12.249	2,5%	12.357	-0,9%	11.801	556	4,7%
	Interins-Temporals	7,1%	6.038	5.844	3,3%	5.876	-0,6%	5.534	6,2%	5.637	-104	-1,8%
	Eventuals	0,9%	1.941	1.934	0,4%	2.296	-15,8%	2.240	2,5%	1.923	316	16,5%
	Plantilla	4,1%	20.163	20.336	-0,8%	20.421	-0,4%	20.130	1,4%	19.362	768	4,0%
	Substituïts	-30,8%	1.153	1.373	-16,0%	1.517	-9,5%	1.576	-3,7%	1.666	-91	-5,4%
	Plantilla total +substituïts	1,4%	21.317	21.709	-1,8%	21.939	-1,0%	21.706	1,1%	21.028	678	3,2%
Tot l'ICS	Fixos	2,9%	23.904	24.159	-1,1%	23.465	3,0%	23.773	-1,3%	23.239	534	2,3%
	Interins-Temporals	9,5%	10.367	10.292	0,7%	10.576	-2,7%	9.807	7,8%	9.466	341	3,6%
	Eventuals	20,5%	4.662	4.667	-0,1%	4.902	-4,8%	4.520	8,4%	3.869	651	16,8%
	Plantilla	6,4%	38.932	39.117	-0,5%	38.943	0,4%	38.100	2,2%	36.574	1.526	4,2%
	Substituïts	-16,6%	2.797	3.007	-0,7%	3.124	-3,7%	3.221	-3,0%	3.355	-134	-4,0%
	Plantilla total +substituïts	4,5%	41.729	42.125	-0,9%	42.067	0,1%	41.322	1,8%	39.930	1.392	3,5%

4. Dimensió i evolució del nombre residents

El total de residents que a desembre-2010 realitza el seu període de residència en l'ICS és de 2.219, dels quals 1.533 corresponen a l'àmbit hospitalari (1.489 llicenciats sanitaris i 44 diplomats/ades) i 685 a l'atenció primària.

La taula núm.2 mostra el nombre de residents i la seva evolució en el període 2006-2010

Com es pot apreciar el nombre de residents s'incrementa en tot el període en un 20,9%, amb un increment del 17,2% en atenció hospitalària i un 30,2% en atenció primària.

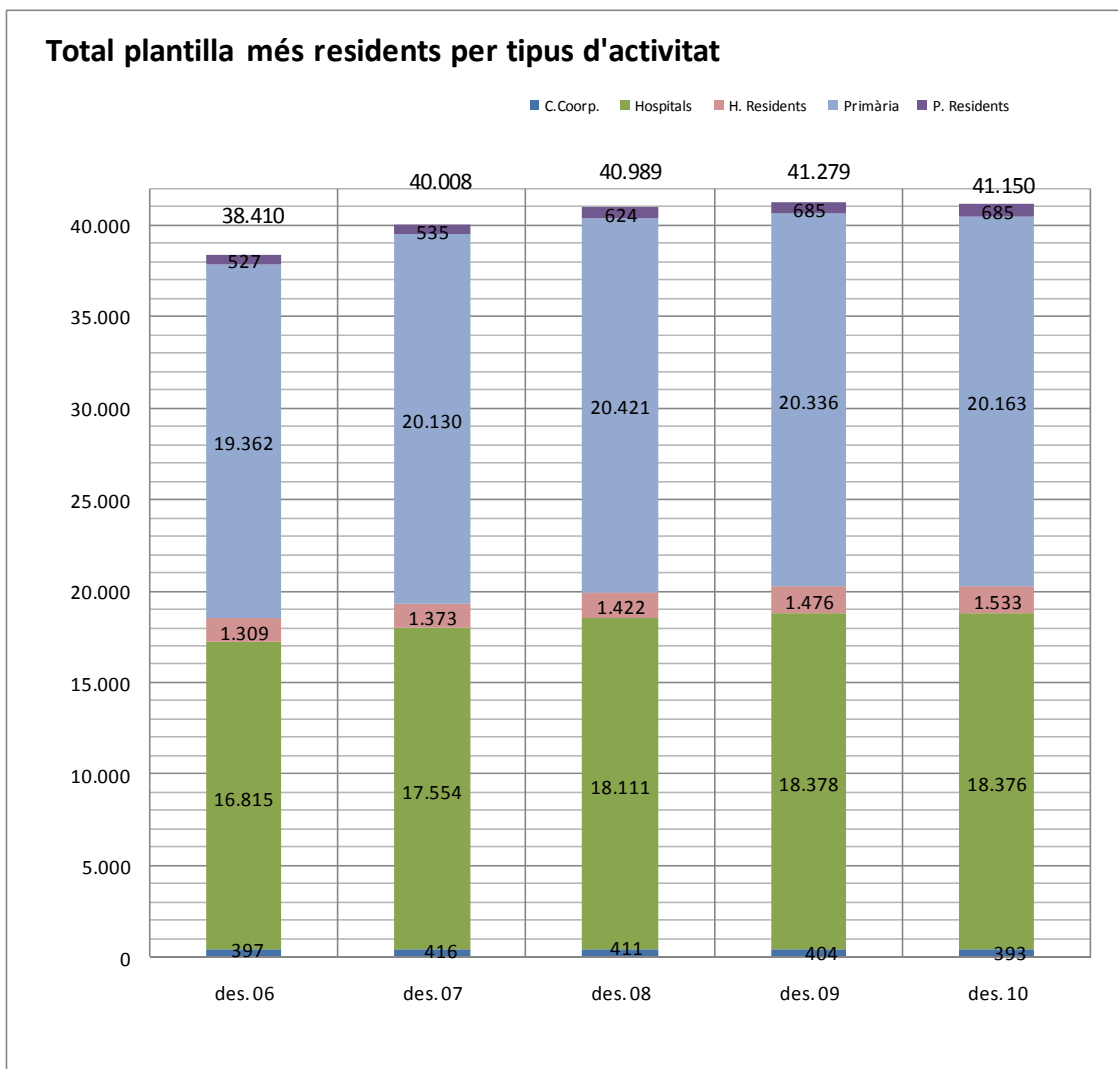
L'increment ha estat constant en atenció hospitalària durant el període amb un percentatge del 4,9%, essent del 3,6% i 3,8% en els dos darrers anys. Per contra, en atenció primària els increments es concentren en els anys 2007 i 2008 amb increments del 16,6% i 9,8% respectivament, per l'increment del nombre d'anys de residència de l'especialitat Medicina Familiar i Comunitària.

La gràfica 4 mostra l'evolució de la plantilla més els residents en els darrers cinc anys.

Taula 2 Dimensió i evolució del nombre de residents (2006-2010)

ACTIVITAT	FORMA OCUPACIÓ	Acum 10-06	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Centre Corporatiu	Residents	0,0%	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Atenció Hospitalària	Residents facultatius	17,2%	1.489	1.433	3,9%	1.381	3,8%	1.333	3,6%	1.270	5,0%
	Residents d'infermeria	15,1%	44	43	2,2%	41	6,0%	39	3,1%	38	3,1%
	Total Residents AH	17,2%	1.533	1.476	3,8%	1.422	3,8%	1.373	3,6%	1.309	4,9%
Atenció Primària	Residents facultatius	30,2%	685	685	0,1%	624	9,8%	535	16,6%	527	1,7%
	Residents d'infermeria	0,0%	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Total Residents AP	30,2%	685	685	0,1%	624	9,8%	535	16,6%	527	1,7%
Tot l'ICS	Total Residents	20,9%	2.219	2.162	2,6%	2.046	5,6%	1.908	7,2%	1.835	4,0%

Gràfica 4 Evolució de la plantilla més residents per tipus d'activitat (2006-2010)



5. Distribució del personal de l'ICS per formes de vinculació.

La taula 3 mostra la distribució del personal de l'ICS en les tres diferents formes de vinculació possibles: estatutària, laboral i funcional.

La diferència del total (39.815) recollit en aquesta taula respecte al total plantilla ICS que mostren la resta de taules del PORH (38.932) és degut a què en la comptabilització del personal per tipus de vinculació les dades de les que disposem són sempre el nombre de persones actives a una data concreta, en concret a 31 de desembre de 2010. Per contra les dades d'evolució de plantilla per tipus d'activitat i forma d'ocupació s'obtenen mitjançant un sistema d'explotació de la informació que permet l'ús d'indicadors sistemàtics com és la plantilla equivalent a jornada completa en mitjana anual.

El 97,82% del total de la plantilla té una vinculació estatutària. El percentatge d'estatutaris s'incrementa fins a un 98,1% en primària i 98,7% en l'àmbit hospitalari. Per contra, és al Centre Corporatiu on el percentatge de funcionaris és més important, essent del 49,0% i del 14% els laborals.

A la taula s'han mantingut segregats sota l'epígraf "Altres", les dades del personal directiu amb contractes d'alta direcció.

Taula 3 Distribució del personal de l'ICS per forma de vinculació

ACTIVITAT	ALTRES *	ESTATUTARI	FUNCIONARI	LABORAL	Total general
Centre Corporatiu	6	126	175	50	357
PRIMARIA	10	19.953	185	200	20.348
HOSPITALS	28	18.867	32	183	19.110
Total general	44 0,11%	38.946 97,82%	392 0,98%	433 1,09%	39.815 100,00%
* Càrrecs directius (Contracte d'alta direcció)					

6. Evolució de la plantilla per formes d'ocupació

La taula 1 mostra l'evolució del període 2006-2010 amb el detall de les diferents formes d'ocupació en cada àmbit d'activitat: personal fix, interí, eventual i substitut. Aquestes denominacions de les formes d'ocupació es corresponen amb les formes d'ocupació recollides a la Llei 7/2007 de 12 d'abril que aprova l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, de la següent manera:

Interins per vacant (EBEP) = interins

interins conjunturals (EBEP) = denominats tradicionalment a l'ICS "eventuals".

Per l'anàlisi i interpretació de dades, cal recordar també que les dades d'evolució de plantilla recollides al PORH mostren la mitjana anual de plantilla equivalent a jornada completa. Aquestes dades faciliten la comparació interanual i eliminen l'efecte dels increments estacionals en la contractació.

6.1 Personal fix

L'augment de la plantilla amb nomenament fix en el període 2006-2010 és del 2,9%, amb valors anuals fluctuants: increment en els anys 2007 i 2009 del 2,3% i 3,0% respectivament, i decrements del -1,3% i -1,1% els anys 2008 i 2010.

L'increment acumulat es manifesta tant a l'atenció hospitalària (2,8%) com a l'atenció primària (3,2%), però s'inverteix en el centre corporatiu en que el decrement de personal fix és del -9,8%.

La taula 4 recull la dimensió del personal fix per grups professionals i tipus d'activitat al llarg dels darrers 5 anys amb indicació de la variació anual.

En el cas dels llicenciats/ades sanitaris/àries el valor a desembre de 2010 és de 6.316 amb un increment acumulat en el període considerat 2006-2010 del 12,56%. L'increment és del 24,47% en hospitals i d'un 7,41% a primària.

En el cas del diplomats/ades sanitaris el valor a desembre 2010 és de 8.134 professionals amb un increment acumulat en el període d'un 2,13%. Aquest increment és del 1,8% a la primària i del 2,40 a hospitals.

L'àrea sanitària de formació professional ocupa a desembre-2010 un total de 3.179 professionals amb un increment en el període 2006-2010 de l'1,70%. Aquest increment és del 1,26% a hospitals i del 3,08 a la primària.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, amb un total de 6.275 professionals a desembre de 2010, en el període 2006-2010 es produeix una disminució de 263 professionals (-4,02%). Aquesta disminució suposa un -8,59% a hospitals i un -9,68% en el centre corporatiu mentre que a primària es manté pràcticament sense variació (increment del 0.09%).

Taula 4 Dimensió i evolució del personal fix (2006-2010)

F. OCUPACIO	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Fixos	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	11	11	-1,5%	9	22,5%	8	9,5%	11	-26,1%
		Hospitals	2.116	2.013	5,1%	1.788	12,5%	1.763	1,5%	1.700	3,7%
		Primària	4.189	4.334	-3,3%	4.096	5,8%	4.118	-0,5%	3.900	5,6%
		Tot l'ICS	6.316	6.358	-0,7%	5.894	7,9%	5.889	0,1%	5.611	5,0%
	Diplomats Sanitaris	Centre Corporatiu	10	10	0,0%	9	10,1%	11	-17,4%	11	-3,0%
		Hospitals	4.390	4.329	1,4%	4.182	3,5%	4.242	-1,4%	4.287	-1,0%
		Primària	3.735	3.816	-2,1%	3.682	3,6%	3.705	-0,6%	3.666	1,1%
		Tot l'ICS	8.134	8.155	-0,3%	7.873	3,6%	7.958	-1,1%	7.964	-0,1%
	A. Sanitària de FP	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	2.409	2.344	2,8%	2.185	7,3%	2.263	-3,4%	2.379	-4,9%
		Primària	770	820	-6,1%	806	1,8%	773	4,2%	747	3,5%
		Tot l'ICS	3.179	3.164	0,5%	2.991	5,8%	3.036	-1,5%	3.126	-2,9%
	Gestió i Serveis	Centre Corporatiu	252	256	-1,9%	268	-4,4%	288	-6,7%	279	2,9%
		Hospitals	2.532	2.638	-4,0%	2.774	-4,9%	2.841	-2,4%	2.770	2,6%
		Primària	3.491	3.588	-2,7%	3.665	-2,1%	3.760	-2,5%	3.488	7,8%
		Tot l'ICS	6.275	6.482	-3,2%	6.707	-3,4%	6.889	-2,6%	6.538	5,4%
	Total sense residents	Centre Corporatiu	272	277	-1,8%	286	-3,1%	307	-6,7%	302	1,6%
		Hospitals	11.447	11.324	1,1%	10.930	3,6%	11.110	-1,6%	11.136	-0,2%
		Primària	12.185	12.558	-3,0%	12.249	2,5%	12.357	-0,9%	11.801	4,7%
		Tot l'ICS	23.904	24.159	-1,1%	23.465	3,0%	23.773	-1,3%	23.239	2,3%

6.2 Personal interí (interins per vacant)

La taula 5 mostra l'increment acumulat de personal interí en el període 2006-2010, que és del 9,5%. Increments del 3,6% i 7,8% el anys 2007 i 2008, mentre que disminueixen al -2,7% i 0,7 els anys següents. Els increments globals són del 7,1% en atenció primària, del 12,4% en hospitalària i del 43,3% en el Centre Corporatiu.

L'evolució anual per divisions mostra oscil·lacions en l'atenció primària -1,8% l'any 2007, increment del 6,2% l'any 2008, disminució del -0,6% l'any 2009 i de nou increment del 3,3%.

En atenció hospitalària els increments del 11,6% i 9,7% dels anys 2007 i 2008 es compensen con disminucions del -5,7% i del -2,6% els anys 2009 i 2010.

Pel que fa al Centre Corporatiu els increments més importants es produeixen els anys 2007 (12,9%) i 2008 (23,7%). Es manté la tendència l'any 2009 (8,6%) i canvia l'any 2010 (-5,5%).

La taula 5 recull la dimensió del personal interí per grups professionals i tipus d'activitat al llarg dels darrers 5 anys amb indicació de la variació anual.

En el cas dels llicenciats/ades sanitaris/àries el valor a desembre de 2010 és de 2.586 amb una disminució acumulada en el període considerat 2006-2010 del -5,83%. Aquesta disminució suposa un -3,73% a la primària i un -6,96% a hospitals.

En el cas del diplomats/ades sanitaris el valor a desembre 2010 és de 2.879 professionals interins amb un increment acumulat en el període d'un 21,02%. Aquest increment és del 16,12% a hospitals i de 23,81% a la primària.

L'àrea sanitària de formació professional ocupa a desembre-2010 un total de 1.582 professionals amb un increment en el període 2006-2010 d'un 5,75%. Aquest increment és del 11,75% a hospitals però a primària es produeix una disminució d'un -3,59%.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, amb un total de 3.320 professionals a desembre de 2010, en el període 2006-2010 es produeix un increment de 476 professionals (16,74%). Aquest increment és del 21,63% a hospitals i d'un 12,52% a la primària. Al Centre Corporatiu l'evolució suposa un increment del 34,18% en tot el període.

Taula 5 Dimensió i evolució del personal interí (2006-2010)

F. OCUPACIÓ	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Interins-Temporals	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	6	5	14,4%	5	-2,3%	2	147,9%	2	27,2%
		Hospitals	774	844	-8,4%	977	-13,6%	861	13,5%	804	7,1%
		Primària	1.806	1.735	4,1%	1.900	-8,7%	1.838	3,4%	1.941	-5,3%
		Tot l'ICS	2.586	2.585	0,0%	2.883	-10,3%	2.701	6,7%	2.746	-1,6%
	Diplomats Sanitaris	Centre Corporatiu	5	6	-20,8%	4	41,1%	3	41,7%	1	200,0%
		Hospitals	1.059	1.129	-6,2%	1.229	-8,1%	1.119	9,8%	912	22,6%
		Primària	1.815	1.761	3,1%	1.775	-0,8%	1.626	9,2%	1.466	10,9%
	Tot l'ICS	2.879	2.896	-0,6%	3.008	-3,7%	2.747	9,5%	2.379	15,5%	
	A. Sanitària de FP	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	1.018	1.064	-4,4%	1.200	-11,3%	1.113	7,8%	911	22,1%
		Primària	564	545	3,6%	569	-4,3%	589	-3,3%	585	0,6%
		Tot l'ICS	1.582	1.609	-1,7%	1.769	-9,1%	1.702	3,9%	1.496	13,7%
Gestió i Serveis	Centre Corporatiu	106	113	-5,7%	105	7,9%	87	20,0%	79	10,2%	
	Hospitals	1.361	1.287	5,8%	1.179	9,1%	1.088	8,4%	1.119	-2,8%	
	Primària	1.852	1.803	2,8%	1.631	10,5%	1.481	10,1%	1.646	-10,0%	
	Tot l'ICS	3.320	3.203	3,7%	2.915	9,9%	2.656	9,7%	2.844	-6,6%	
Total sense residents	Centre Corporatiu	117	124	-5,5%	114	8,6%	92	23,7%	82	12,9%	
	Hospitals	4.211	4.324	-2,6%	4.585	-5,7%	4.181	9,7%	3.747	11,6%	
	Primària	6.038	5.844	3,3%	5.876	-0,6%	5.534	6,2%	5.637	-1,8%	
	Tot l'ICS	10.367	10.292	0,7%	10.576	-2,7%	9.807	7,8%	9.466	3,6%	

6.3. Personal eventual (interins conjunturals)

L'increment global de personal eventual en el període 2006-2010 és del 20,5%, amb increments anuals del 16,8% (2007), 8,4% (2008) i decrements del -4,8% (2009) i -0,1% (2010).

Aquesta moderació en els dos darrers anys es manifesta a l'atenció primària amb decrements del -15,8% (2009) i una moderada pujada del 0,4% en 2010 després dels increments dels anys 2007 (16,5%) i 2008 (2,5%). En la divisió hospitalària la tendència no s'inverteix fins l'any 2010 (-0,5%) amb increments del 17,2 (2007), 14,6% (2008) i 5,2% (2009).

Les dades del centre Corporatiu (-73.7%) corresponen a regularització de situacions administratives i atès el nombre absolut de persones amb aquesta forma de ocupació (4, l'any 2010) no és significatiu.

La taula 6 recull la dimensió del personal eventual per grups professionals i tipus d'activitat al llarg dels darrers 5 anys amb indicació de la variació anuals.

En el cas dels llicenciats/ades sanitaris/àries el valor a desembre de 2010 és de 1.020 professionals amb un acumulat en el període considerat 2006-2010 de -23,08%. Aquesta disminució és del -13,92% a la primària i del -36,46% a hospitals.

En el cas del diplomats/ades sanitaris el valor a desembre 2010 és de 1.557 professionals eventuais amb un increment acumulat en el període d'un 43,50%. Aquest increment és del 90,11% a hospitals (és dobla en el període el nombre de professionals interins en aquest grup) i de -2,19% a la primària.

L'àrea sanitària de formació professional ocupa a desembre-2010 l'equivalent a 850 professionals la qual cosa suposa un increment en el període 2006-2010 d'un 64,73%. Aquest increment és del 65,63% a hospitals i del 60,82% a la primària.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, amb un total de 1.235 professionals a desembre de 2010, en el període 2006-2010 es produeix un increment de 292 professionals (30,97%). Aquest increment és del 51,49% a hospitals i d'un 15,99% a la primària.

Taula 6 Dimensió i evolució del personal eventual (interins conjunturals)(2006-2010)

F. OCUPACIÓ	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Eventuals	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	1	1	-9,9%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	345	328	5,1%	366	-10,3%	523	-30,0%	543	-3,7%
		Primària	674	674	-0,1%	779	-13,4%	824	-5,4%	783	5,2%
		Tot l'ICS	1.020	1.004	1,6%	1.145	-12,3%	1.346	-15,0%	1.326	1,6%
	Diplomats Sanitaris	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	2	-100,0%	2	-22,2%	0	1327,0%
		Hospitals	1.019	1.019	0,0%	927	9,9%	716	29,6%	536	33,6%
		Primària	537	535	0,4%	669	-20,0%	649	3,0%	549	18,3%
		Tot l'ICS	1.557	1.554	0,2%	1.598	-2,8%	1.368	16,9%	1.085	26,0%
	A. Sanitària de FP	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	694	716	-3,0%	659	8,6%	506	30,2%	419	20,8%
		Primària	156	149	5,2%	150	-0,7%	127	18,1%	97	30,8%
		Tot l'ICS	850	864	-1,6%	809	6,9%	633	27,8%	516	22,7%
	Gestió i Serveis	Centre Corporatiu	3	2	43,1%	8	-78,6%	14	-41,4%	13	7,0%
		Hospitals	659	667	-1,2%	643	3,7%	520	23,8%	435	19,4%
		Primària	573	576	-0,4%	698	-17,6%	640	9,1%	494	29,5%
		Tot l'ICS	1.235	1.245	-0,8%	1.350	-7,8%	1.174	15,0%	943	24,5%
	Total sense residents	Centre Corporatiu	4	3	23,0%	10	-71,8%	17	-38,6%	14	23,7%
		Hospitals	2.717	2.730	-0,5%	2.595	5,2%	2.264	14,6%	1.932	17,2%
		Primària	1.941	1.934	0,4%	2.296	-15,8%	2.240	2,5%	1.923	16,5%
	Tot l'ICS	4.662	4.667	-0,1%	4.902	-4,8%	4.520	8,4%	3.869	16,8%	

6.4 Personal substitut

En tot el període 2006- 2010 el total de substituïts ha disminuït un 16,6%. Aquesta disminució és més acusada en atenció primària, el -30,8%. En l'atenció hospitalària la disminució del període ha estat del -2,6%.

La plantilla equivalent amb aquesta forma d'ocupació és de 2.797 persones l'any 2010, repartida en 1.641 als hospitals i 1.153 a la primària.

La taula 7 recull la dimensió del personal substitut per grups professionals i tipus d'activitat al llarg dels darrers 5 anys amb indicació de les variacions anuals.

En el cas dels llicenciats/ades sanitaris/àries el valor a desembre de 2010 és l'equivalent a 223 professionals, amb un acumulat en el període considerat 2006-2010 del -41,16%. Aquesta disminució és del -42,14% a la primària i del -36,07% a hospitals.

En el cas del diplomats/ades sanitaris el valor a desembre 2010 és l'equivalent a 1.066 substituïts amb una disminució acumulada en el període d'un -14,10%. La variació és de 0,60% a hospitals i de -30,89% a la primària.

L'àrea sanitària de formació professional ocupa a desembre de 2010 un total de 680 professionals amb un balanç en el període 2006-2010 del -3,41%. Incrementa el 3,74% a hospitals i disminueix el -26,04% a la primària.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, amb un total de 827 professionals a desembre de 2010, en el període 2006-2010 es produeix una disminució del -19,86%. Aquesta disminució és del -10,85% a hospitals i del -26,03% a primària.

Taula 7 Dimensió i evolució del personal substituït (2006-2010)

F. OCUPACIO	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Substituïts	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	39	39	1,4%	40	-3,1%	45	-10,9%	61	-26,0%
		Primària	184	210	-12,6%	203	3,6%	246	-17,5%	318	-22,6%
		Tot l'ICS	223	249	-10,4%	243	2,5%	291	-16,4%	379	-23,2%
	Diplomats Sanitaris	Centre Corporatiu	2	3	-36,1%	3	-1,6%	2	38,8%	3	-31,6%
		Hospitals	669	637	4,9%	609	4,7%	650	-6,3%	665	-2,3%
		Primària	396	451	-12,2%	501	-10,0%	514	-2,5%	573	-10,3%
		Tot l'ICS	1.066	1.091	-2,3%	1.113	-1,9%	1.166	-4,6%	1.241	-6,1%
	A. Sanitària de FP	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	555	558	-0,7%	542	3,1%	532	1,9%	535	-0,6%
		Primària	125	154	-18,9%	168	-7,9%	159	5,3%	169	-5,9%
		Tot l'ICS	680	713	-4,6%	709	0,5%	691	2,7%	704	-1,8%
	Gestió i Serveis	Centre Corporatiu	1	3	-73,2%	2	46,2%	1	67,0%	1	11,2%
Hospitals		378	393	-3,9%	410	-4,2%	416	-1,2%	424	-2,0%	
Primària		449	558	-19,6%	646	-13,7%	657	-1,6%	607	8,2%	
Tot l'ICS		827	954	-13,3%	1.058	-9,9%	1.074	-1,4%	1.032	4,0%	
Total sense residents	Centre Corporatiu	3	6	-53,5%	5	15,0%	3	49,9%	4	-23,5%	
	Hospitals	1.641	1.628	0,8%	1.601	1,7%	1.642	-2,5%	1.685	-2,5%	
	Primària	1.153	1.373	-16,0%	1.517	-9,5%	1.576	-3,7%	1.666	-5,4%	
	Tot l'ICS	2.797	3.007	-7,0%	3.124	-3,7%	3.221	-3,0%	3.355	-4,0%	

6.5 Dimensió i evolució de la plantilla durant el període 2006-2010

Les taula 8 mostra l'evolució de la plantilla durant període 2006-2010, detallant del nombre de professionals que integren pels diferents grups professionals i tipus d'activitat .

Com ja es va veure a la taula 1, que ens mostra l'evolució de la plantilla de l'ICS en el període 2006-2010, el percentatge acumulat de variació de la plantilla en aquests anys suposa un increment del 6,4% de la plantilla, que passa de 36.574 persones al 2006 als 38.932 actuals.

Aquest increment es produeix bàsicament durant l'any 2007 en que suposa un 4,2% moderant-se en els anys posteriors a percentatges del 2,2% l'any 2008, 0,4% l'any 2009. L'any 2010 s'hi inverteix la tendència amb una percentatge del -0,5%.

L'evolució de la plantilla és diferent en funció de l'àmbit d'activitat. En atenció hospitalària la variació acumulada 2006-2010 puja fins el 9,3% amb uns percentatges anuals de variació del 4,4% (2007), 3,2% (2008), 1,5% (2009) i del -0,1% l'any 2010. En atenció primària els percentatges de variació són respectivament d'un 4,0% (2007), 1,4% (2008), -0,4% (2009) i -0,8% (2010). La tendència de creixement s'inverteix un any abans a l'atenció primària que a l'atenció hospitalària.

Pel que fa al Centre Corporatiu l'evolució del període 2006-2010 suposa un decrement global del 1,0% de la plantilla amb unes variacions anuals del 4,7% l'any 2007 i del -1,2%, -1,6% i -2,7% respectivament els anys 2008, 2009 i 2010 en els quals ja s'inverteix la tendència de creixement.

Considerant els grups professionals, en el cas dels Llicenciats/ades sanitaris/àries el nombre passa dels 9682 de l'any 2006 als 9921 de 2010, la qual cosa suposa un increment del 2,47%. L'evolució per anys és la següent: 2,6% l'any 2007, disminució del -0,2% l'any 2008, increment del 0,3% l'any 2009 i disminució del -0,3% l'any 2010.

En el cas dels diplomats/ades sanitaris/àries l'increment és del 9.99%. Es passa de 11.428 en desembre de 2006 als 12.570 professionals de desembre 2010. L'increment és del 12,78% als hospitals i del 7,15% a la primària.

A l'àrea sanitària de formació professional el nombre total d'efectius a desembre de 2010 és de 5.611, amb un increment del 9,21% des de l'any 2006. En el cas d'hospitals l'increment és de l'11,11% i del 4,27% a la primària.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, el nombre total d'efectius el 2010 és de 10.830, amb un increment en el període de referència del 4,89%. Aquesta variació és del 5,27% als hospitals i del 5,12% a la primària. En el centre Corporatiu la variació és del 2,42%.

Taula 8 Dimensió i evolució de la plantilla per grup professional i tipus d'activitat (2006-2010)

F. OCUPACIÓ	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Plantilla	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	18	17	2,8%	14	20,9%	10	38,6%	13	-18,9%
		Hospitals	3.235	3.186	1,5%	3.132	1,7%	3.146	-0,5%	3.046	3,3%
		Primària	6.669	6.743	-1,1%	6.776	-0,5%	6.780	-0,1%	6.623	2,4%
		Tot l'ICS	9.921	9.946	-0,3%	9.922	0,2%	9.937	-0,2%	9.682	2,6%
	Diplomats Sanitaris	Centre Corporatiu	15	16	-7,8%	15	4,9%	16	-7,4%	13	31,6%
		Hospitals	6.468	6.476	-0,1%	6.338	2,2%	6.077	4,3%	5.735	6,0%
		Primària	6.087	6.112	-0,4%	6.127	-0,2%	5.980	2,4%	5.681	5,3%
		Tot l'ICS	12.570	12.605	-0,3%	12.480	1,0%	12.073	3,4%	11.428	5,6%
	A. Sanitària de FP	Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	4.121	4.124	-0,1%	4.044	2,0%	3.882	4,2%	3.709	4,7%
		Primària	1.490	1.514	-1,5%	1.525	-0,7%	1.488	2,4%	1.429	4,2%
		Tot l'ICS	5.611	5.637	-0,5%	5.569	1,2%	5.371	3,7%	5.138	4,5%
	Gestió i Serveis	Centre Corporatiu	361	371	-2,8%	381	-2,7%	389	-2,0%	372	4,6%
		Hospitals	4.552	4.592	-0,9%	4.597	-0,1%	4.449	3,3%	4.324	2,9%
		Primària	5.917	5.966	-0,8%	5.994	-0,5%	5.882	1,9%	5.629	4,5%
Tot l'ICS		10.830	10.929	-0,9%	10.972	-0,4%	10.719	2,4%	10.325	3,8%	
Total sense residents	Centre Corporatiu	393	404	-2,8%	411	-1,6%	416	-1,2%	397	4,7%	
	Hospitals	18.376	18.378	0,0%	18.111	1,5%	17.554	3,2%	16.815	4,4%	
	Primària	20.163	20.336	-0,8%	20.421	-0,4%	20.130	1,4%	19.362	4,0%	
	Tot l'ICS	38.932	39.117	-0,5%	38.943	0,4%	38.100	2,2%	36.574	4,2%	

6.6 Dimensió i evolució de la plantilla més substituïts

Considerant aquests dos grups (plantilla i substituïts) han prestat serveis a l'ICS l'any 2010 un equivalent a 41.729 professionals. Aquesta xifra suposa un increment acumulat durant aquest període del 4,5%, amb fluctuacions anuals: 3,5% l'any 2007, 1,8% l'any 2008, 0,1% l'any 2009 i -0,9% l'any 2010, any en que s'inverteix la tendència de creixement de forma general.

Per àmbit d'activitat, l'increment del 8,2% en atenció hospitalària contrasta amb l'increment de l'1,4% en atenció primària i la disminució del -1,5% en el Centre Corporatiu.

El conjunt de plantilla i substituïts és a l'atenció primària on es produeix, els dos darrers anys, un canvi de tendència cap a la contenció de la plantilla: des de valors del 3,2% (2007) i 1,1% (2008) a -1,0% (2009) i -1,8% (2010). En atenció hospitalària la tendència

es manifesta en menor mesura i un any més tard: 3,8% (2007), 2,7% (2008), 1,5% (2009) i 0,1% (2010).

La taula 9 mostra les dades d'evolució de plantilla i de substituïts per tipus d'activitat i grup professional.

En el cas dels llicenciats/ades sanitaris/àries, el nombre a desembre 2010 és de 10.144 professionals, dels quals el 32,28% correspon a hospitals i el 67,55% a la primària. L'evolució del grup en el període és del 0,82%, amb una disminució del -1,28% a la primària i un increment del 5,37% a hospitals.

En el cas de diplomats, el nombre total ha passat dels 12.669 l'any 2006 als 13.636 l'any 2010, el que suposa del 7,63%. Aquesta variació es del 11,50% en el cas d'hospitalària i del 1,13% a primària.

L'àrea sanitària de formació professional abasta un total de 6.291 professionals que respecte dels 5.842 de l'any 2006 suposen una variació del 7,69%. La variació és de l'1,13% a primària i del 10,18% a hospitals.

En el grup de gestió i serveis, el total de professionals l'any 2010 és de 11.657 amb un increment del 2,65% respecte l'any 2006. La variació és del -3,22% al centre corporatiu, del 3,83% a hospitals i d'un 2,08% a primària.

Taula 9 Dimensió i evolució de la plantilla més substituïts 2006-2010

F. OCUPACIÓ	GRUP PROFESSIONAL	ACTIVITAT	des. 10	des. 09	10-09	des. 08	09-08	des. 07	08-07	des. 06	07-06
Plantilla total + substituïts	Llicenciats Sanitaris	Centre Corporatiu	18	17	2,8%	14	20,4%	10	39,2%	13	-19,7%
		Hospitals	3.274	3.224	1,5%	3.172	1,7%	3.192	-0,6%	3.107	2,7%
		Primària	6.852	6.954	-1,5%	6.979	-0,4%	7.026	-0,7%	6.941	1,2%
		Tot l'ICS	10.144	10.195	-0,5%	10.165	0,3%	10.228	-0,6%	10.061	1,7%
Diplomats Sanitaris		Centre Corporatiu	17	19	-12,4%	18	3,8%	19	-1,7%	16	18,2%
		Hospitals	7.136	7.114	0,3%	6.947	2,4%	6.726	3,3%	6.400	5,1%
		Primària	6.483	6.563	-1,2%	6.627	-1,0%	6.494	2,1%	6.253	3,8%
		Tot l'ICS	13.636	13.696	-0,4%	13.593	0,8%	13.239	2,7%	12.669	4,5%
A. Sanitària de FP		Centre Corporatiu	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Hospitals	4.676	4.682	-0,1%	4.586	2,1%	4.414	3,9%	4.244	4,0%
		Primària	1.616	1.668	-3,1%	1.693	-1,5%	1.648	2,7%	1.598	3,1%
		Tot l'ICS	6.291	6.350	-0,9%	6.278	1,1%	6.062	3,6%	5.842	3,8%
Gestió i Serveis		Centre Corporatiu	361	374	-3,3%	383	-2,5%	390	-1,8%	373	4,6%
		Hospitals	4.930	4.985	-1,1%	5.007	-0,4%	4.864	2,9%	4.748	2,4%
		Primària	6.366	6.524	-2,4%	6.640	-1,8%	6.538	1,6%	6.236	4,9%
		Tot l'ICS	11.657	11.883	-1,9%	12.031	-1,2%	11.793	2,0%	11.356	3,8%
Total sense residents		Centre Corporatiu	396	410	-3,5%	416	-1,4%	419	-0,8%	402	4,4%
		Hospitals	20.017	20.005	0,1%	19.712	1,5%	19.196	2,7%	18.500	3,8%
		Primària	21.317	21.709	-1,8%	21.939	-1,0%	21.706	1,1%	21.028	3,2%
		Tot l'ICS	41.729	42.125	-0,9%	42.067	0,1%	41.322	1,8%	39.930	3,5%

7. Distribució de la plantilla per formes d'ocupació i tipus d'activitat

La plantilla de l'ICS està formada per un 61,4% de personal fix, un 26,6% de personal interí i un 12,0% de personal eventual (interins conjunturals).

La taula 11 mostra la composició i evolució d'aquesta composició al llarg del període. En conjunt, des de 2006 disminueix el pes relatiu del personal fix en un 2,9% i augmenta el del personal interí (0,7%) i el del personal eventual en un 2,1%. En bona part motivat per l'increment de plantilla i pel retard en la realització dels processos selectius previstos que s'estan resolent durant l'any 2011.

La distribució percentual del personal fix no varia significativament durant el període analitzat. L'any 2010 es distribueix: Centre Corporatiu (1,1%), Hospitals (47,9%) i Primària (51,0%), coincidint amb el percentatge que representa la plantilla de cada àmbit respecte de la plantilla total. En el cas dels interins, el pes és major a la primària (58,2% per un 40,6% a hospitals), i en eventuais el pes és major als hospitals: un 58,3% per un 41,6% a primària.

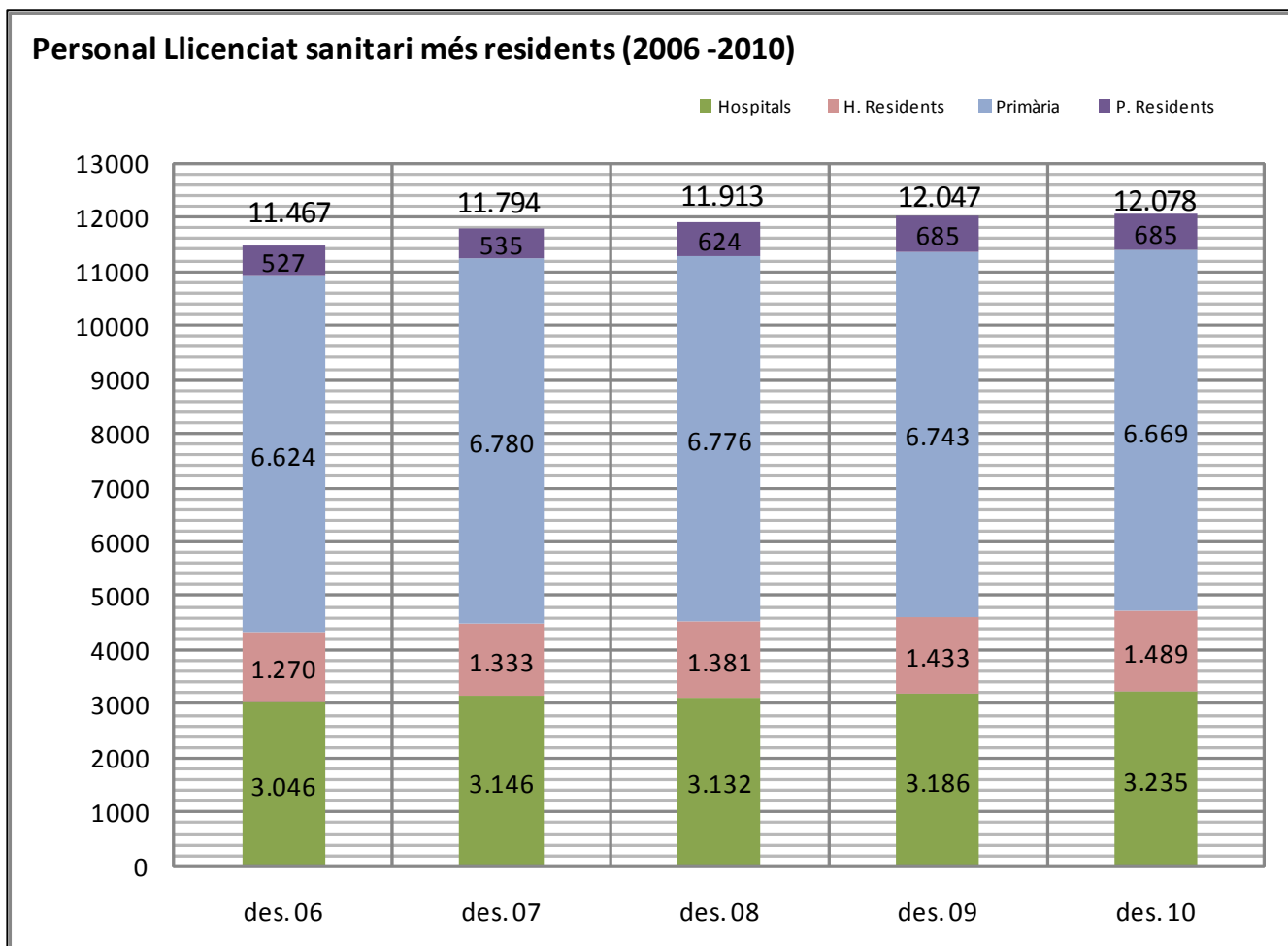
Taula 10 Pes relatius de les diferents formes d'ocupació per tipus d'activitat

		des. 10		des. 09		des. 08		des. 07		des. 06
Total Fixos	Centre Corporatiu	1,1%		1,1%		1,2%		1,3%		1,3%
	Hospitals	47,9%	61,4%	46,9%	61,8%	46,6%	60,3%	46,7%	62,4%	47,9%
	Primària	51,0%		52,0%		52,2%		52,0%		50,8%
	Tot l'ICS	100%		100%		100%		100%		100%
Total Interins-Temporals	Centre Corporatiu	1,1%		1,2%		1,1%		0,9%		0,9%
	Hospitals	40,6%	26,6%	42,0%	26,3%	43,4%	27,2%	42,6%	25,7%	39,6%
	Primària	58,2%		56,8%		55,6%		56,4%		59,6%
	Tot l'ICS	100%		100%		100%		100%		100%
Total Interins-Cojunturals	Centre Corporatiu	0,1%		0,1%		0,2%		0,4%		0,4%
	Hospitals	58,3%	12,0%	58,5%	11,9%	52,9%	12,6%	50,1%	11,9%	49,9%
	Primària	41,6%		41,4%		46,8%		49,5%		49,7%
	Tot l'ICS	100%		100%		100%		100%		100%
Total Plantilla	Centre Corporatiu	1,0%		1,0%		1,1%		1,1%		1,1%
	Hospitals	47,2%	100%	47,0%	100%	46,5%	100%	46,1%	100%	46,0%
	Primària	51,8%		52,0%		52,4%		52,8%		52,9%
	Tot l'ICS	100%		100%		100%		100%		100%

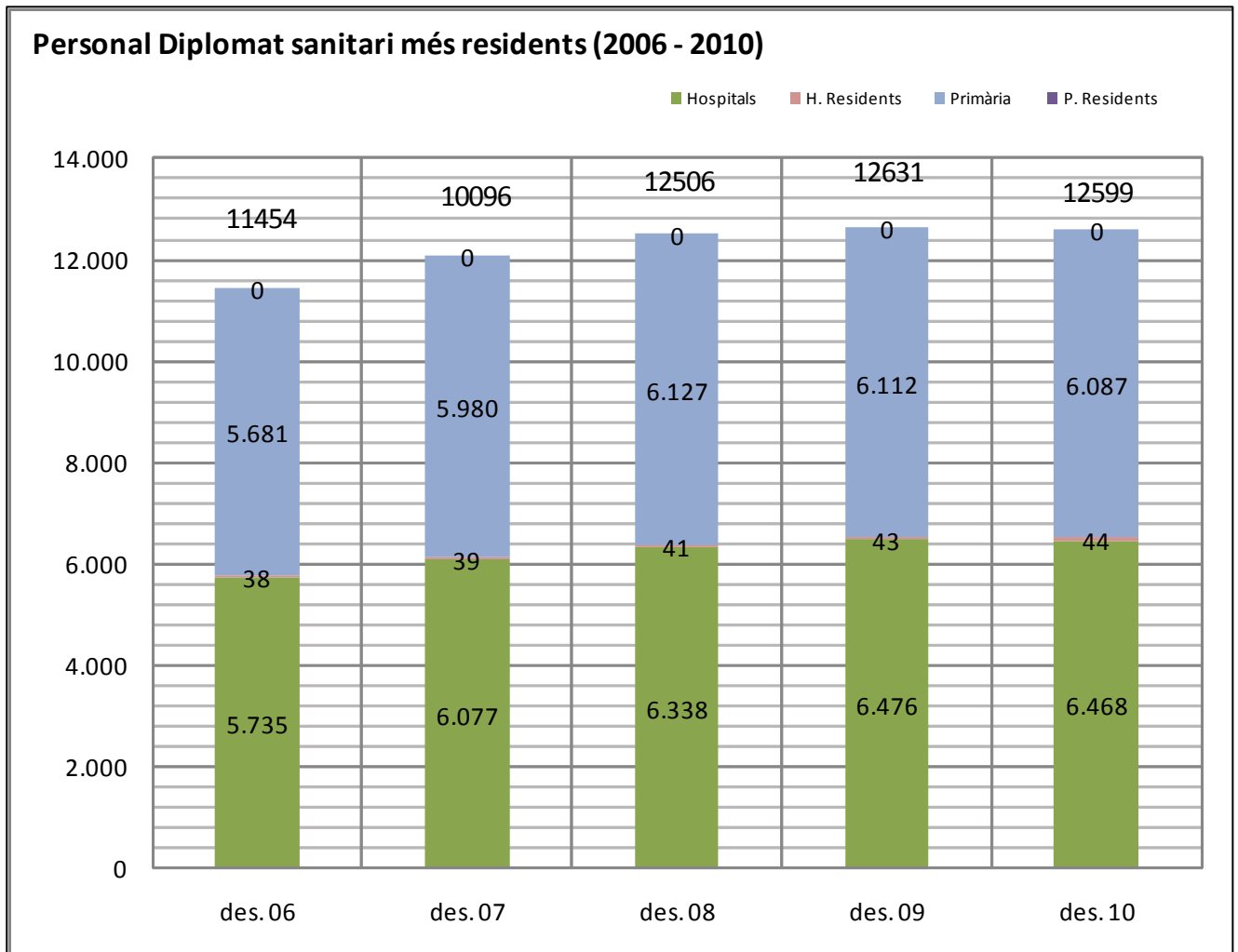
8. Dimensió i distribució per grups professionals

Les gràfiques 5, 6, 7 i 8 mostren la dimensió i evolució per cada un dels grups professionals. En el cas de Llicenciat/ades sanitaris/àries i Diplomats sanitaris/àries s'inclouen els residents.

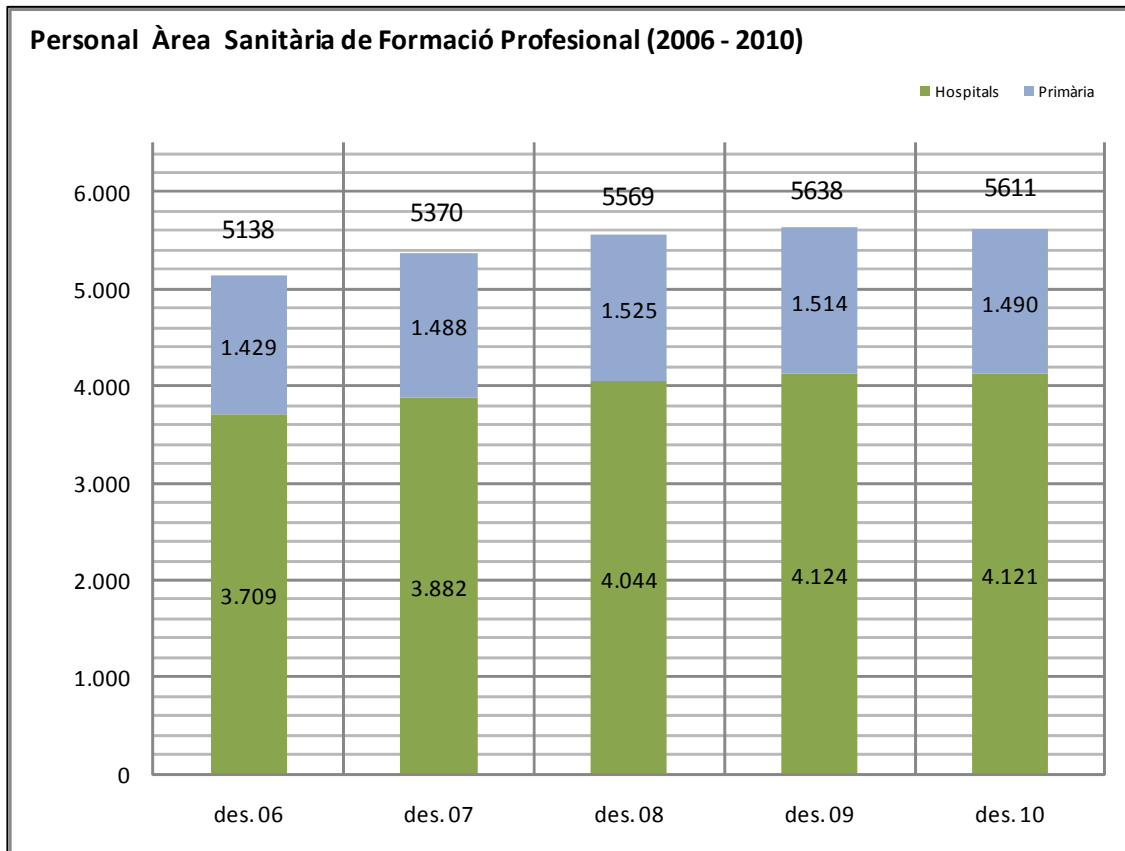
Gràfica 5 Dimensió i evolució de personal llicenciat sanitari



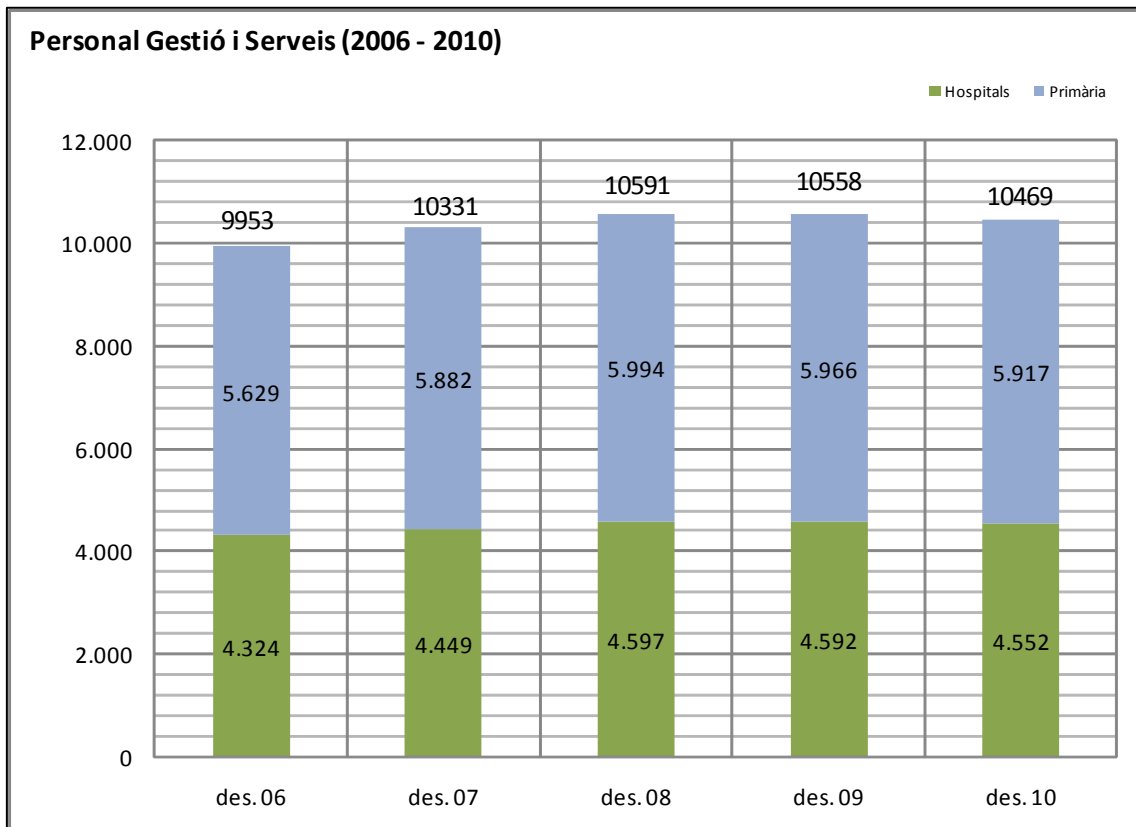
Gràfica 6 Dimensió i evolució del personal diplomad sanitari



Gràfica 7 Dimensió i evolució del personal de l'àrea sanitària de formació professional



Gràfica 8 Dimensió i evolució del personal de gestió i serveis



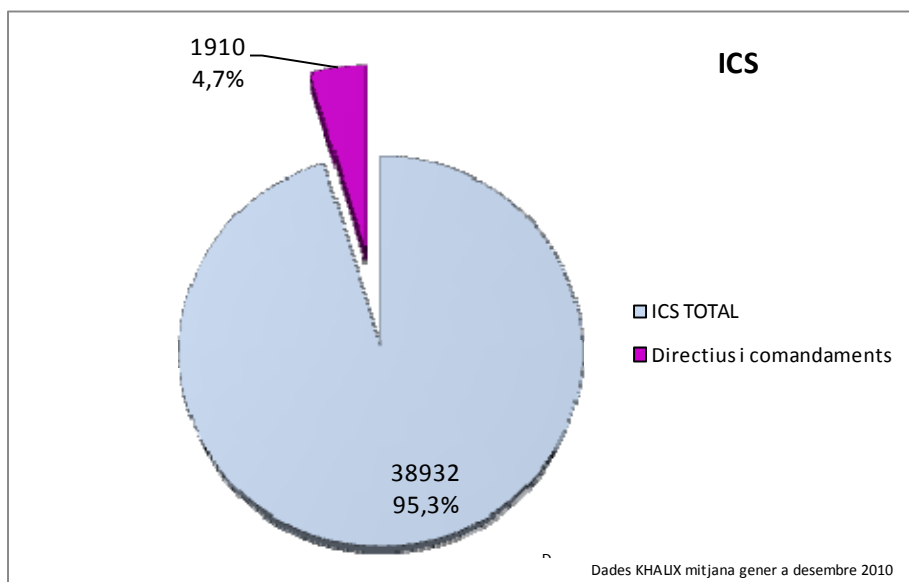
9. Dimensió i distribució de l'estructura de comandament

Les gràfiques 9 a 12 mostren la distribució percentual de directius i comandaments respecte de la plantilla total de l'ICS i per a cada grup professional.

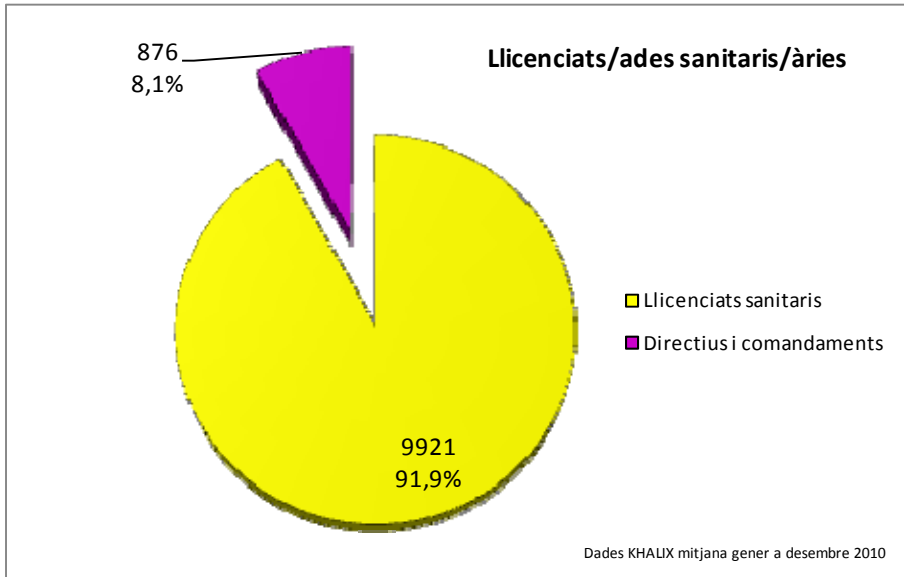
En aquest càlcul s'han tingut en compte directius i càrrecs de comandament d'acord amb la seva definició als articles 20 i 21 de la llei 8/2007 de l'ICS.

El total de personal encarregat de tasques de direcció i comandament és de 1.910 persones, que suposen un 4,7% del total de la plantilla. Per grups professionals, un 8,1% del total de llicenciats/ades sanitaris/àries fan funcions de comandament, un 5,0% dels diplomats/ades i un 3,3% del personal de gestió i serveis. No hi ha persones de l'àrea sanitària de formació professional amb funcions de comandament. Aquestes funcions són assumides per diplomats sanitaris.

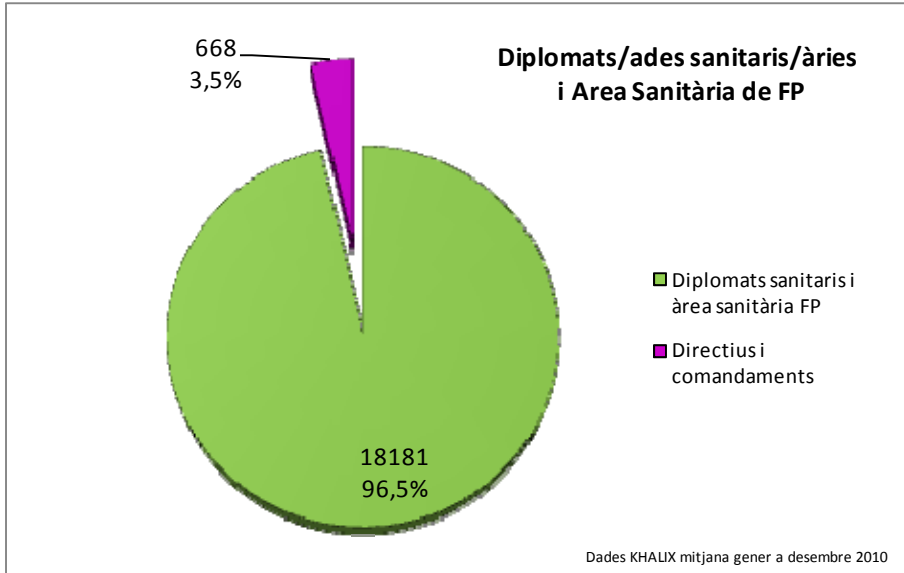
Gràfica 9 Dimensió de l'estructura de comandament a l'ICS



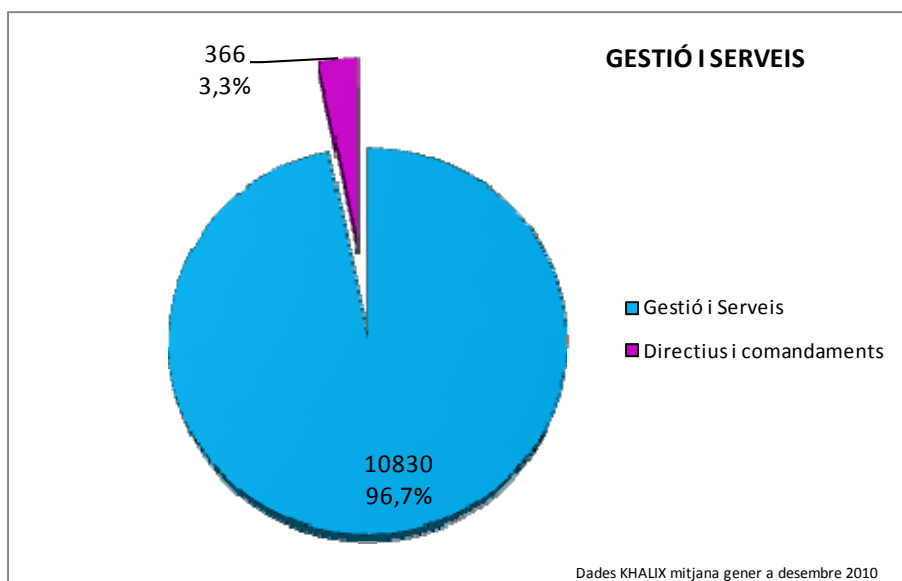
Gràfica 10 Dimensió de l'estructura de comandament en Llicenciats/ades sanitaris/àries.



Gràfica 11 Dimensió i distribució de l'estructura de comandament (2)



Gràfica 12 Dimensió de l'estructura de comandament en gestió i serveis



10. Distribució de la massa salarial per grups professionals

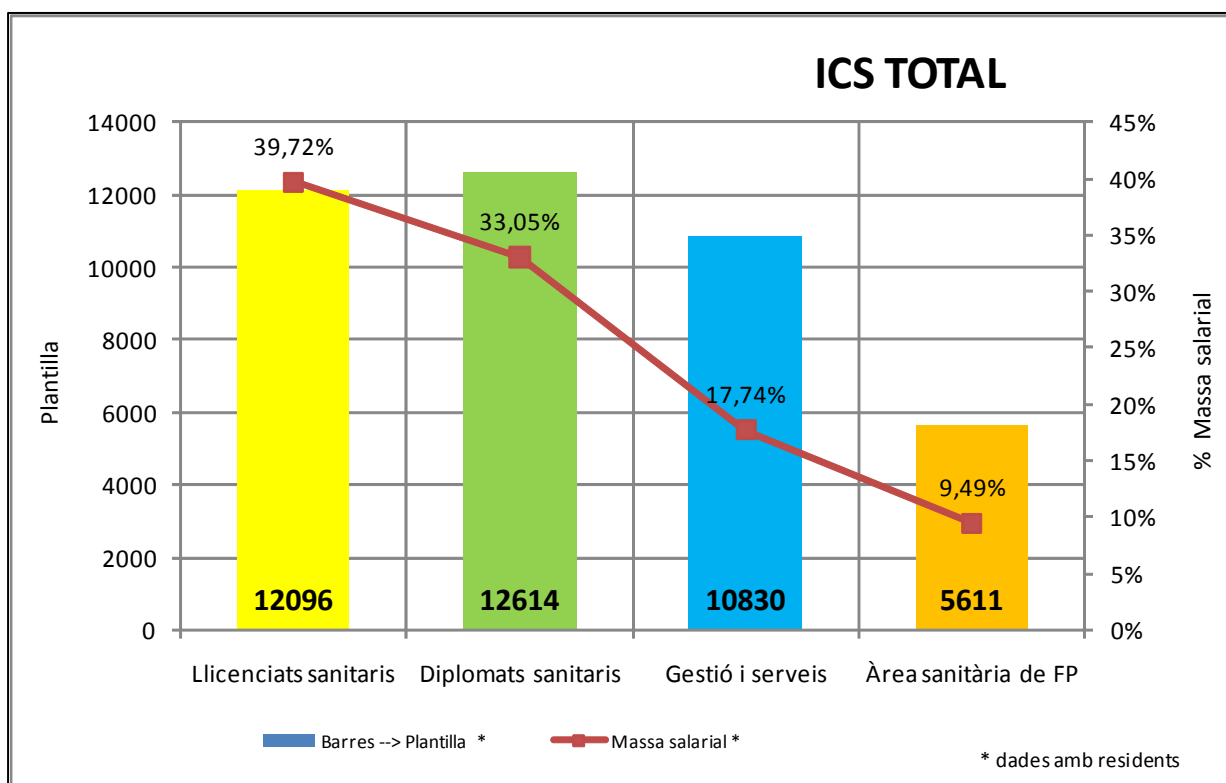
Les gràfiques 13 i 14 mostren la comparació entre la dimensió dels grups professionals i la distribució de la massa salarial (dades de tancament del capítol 1 de l'exercici pressupostari 2010).

El grup de llicenciats/ades sanitaris/àries suposa un 39,72% del total de la massa salarial de l'ICS per un total del 29,35% dels efectius de l'ICS inclosos els residents (que a la seva vegada suposen un 4.59%).

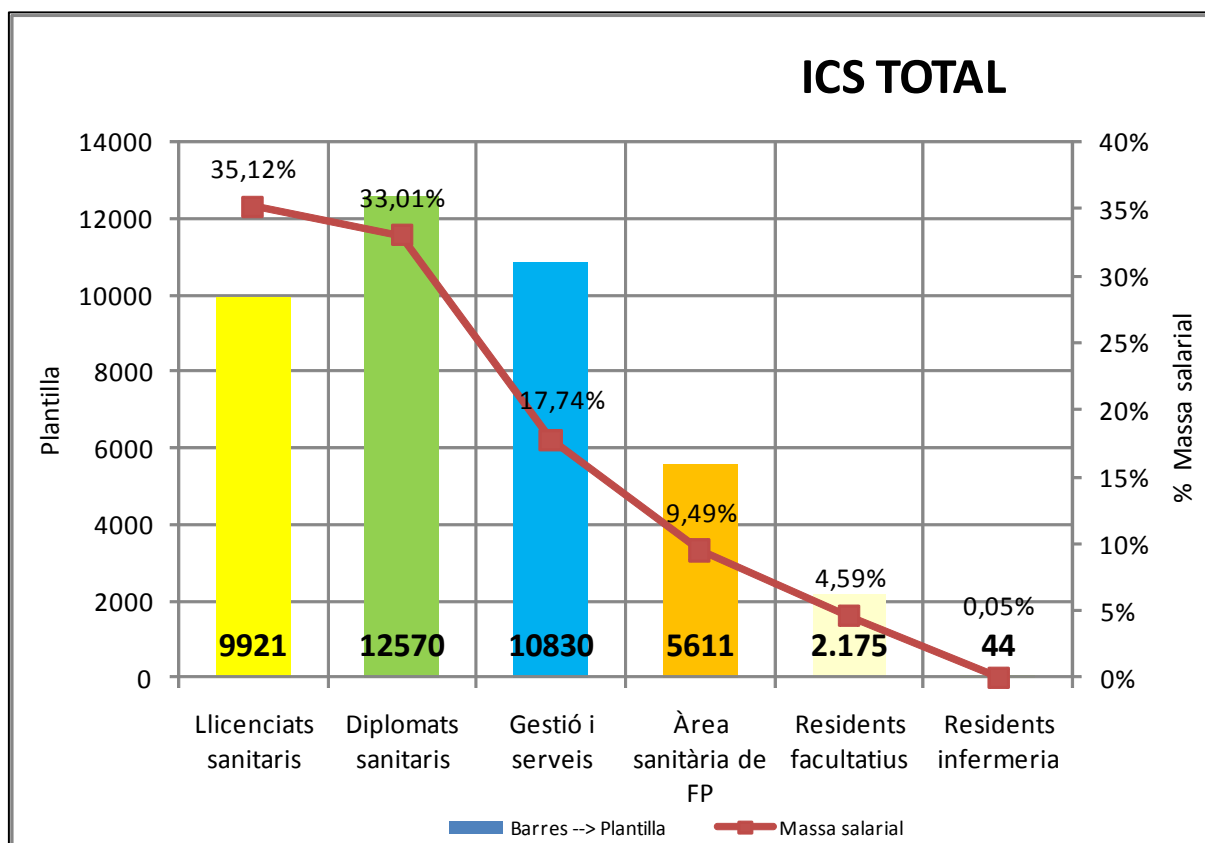
El grup de diplomats sanitaris suposa el 33,05% de la massa salarial de l'ICS per un total del 30,65% dels efectius i el personal de l'àrea sanitària de formació professional el 9,49% de la massa salarial pel 13,64% dels efectius.

El personal de gestió i serveis suposa un 17,74% de la massa salarial pel 26,32% de la plantilla.

Gràfica 13 Distribució de la massa salarial per grups professionals



Gràfica 14 Distribució de la massa salarial per grups professionals (amb detall de residents)



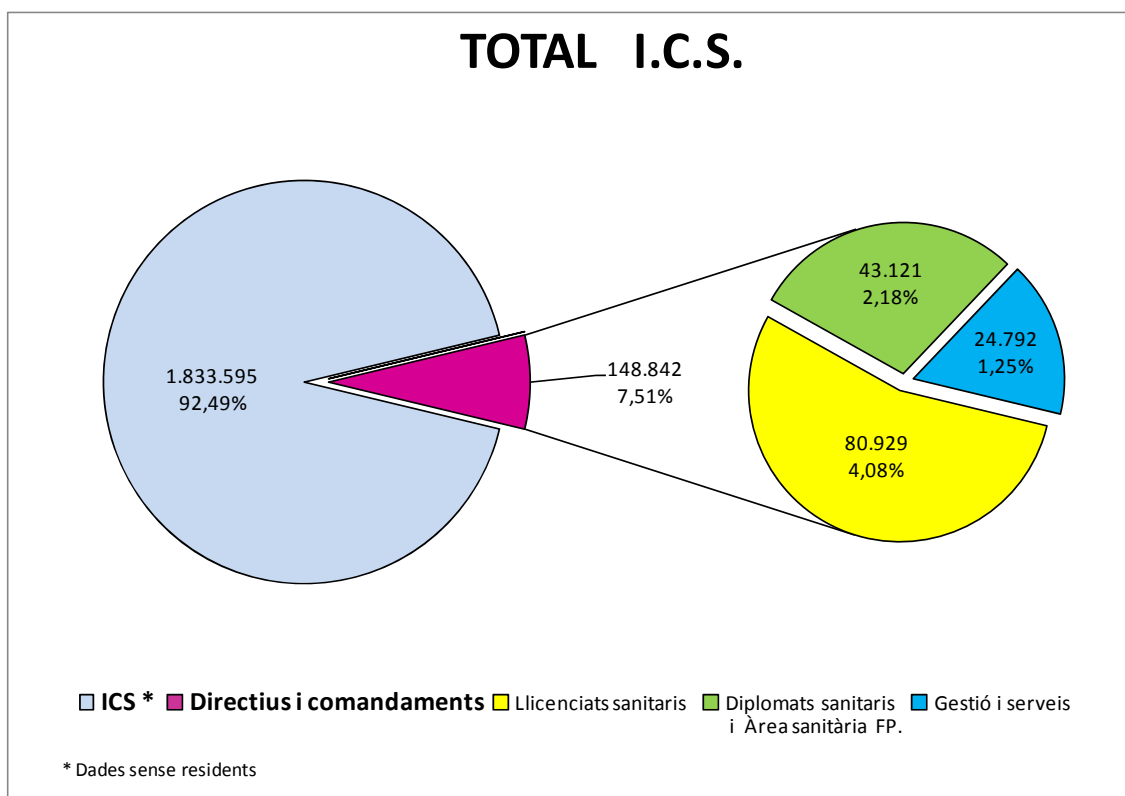
11. Distribució de la massa salarial entre llocs base i estructura de comandament

Les gràfiques 15 i 16 mostren la distribució de massa salarial entre llocs base i el personal directiu i de comandament.

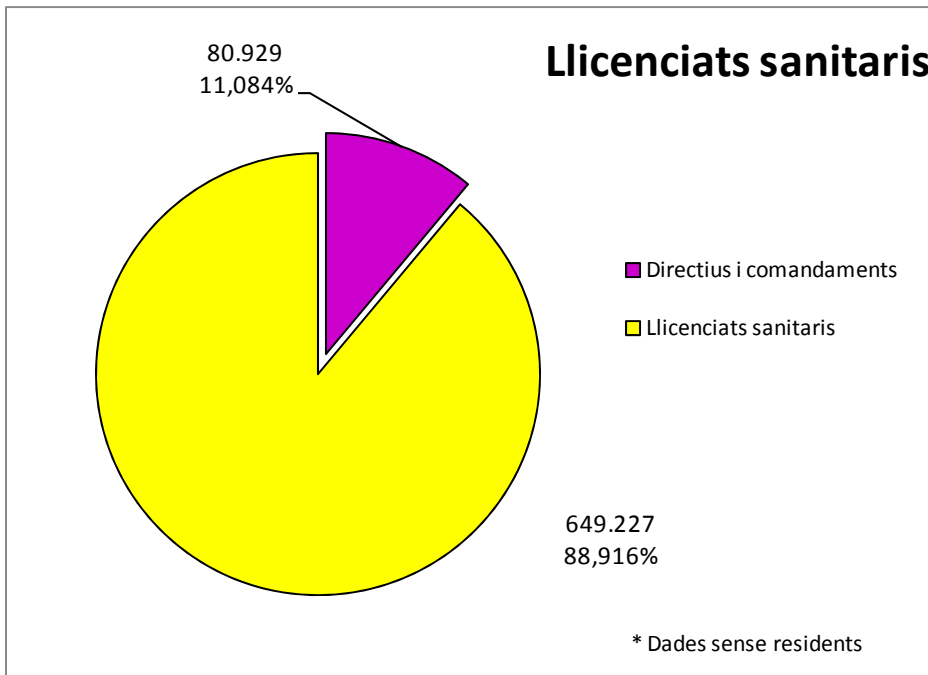
El 7,51% del total de la massa salarial retribueix al 4,7% del total de la plantilla que porta a terme funcions de comandament. D'aquest 7,51%, el 4,08% correspon a llicenciats/ades sanitaris/àries, el 2,18% a diplomats/ades sanitaris/àries amb comandament sobre aquest grup i sobre l'àrea sanitària de formació professional i el 1,25% a personal de gestió i serveis.

La gràfica 16 mostra la distribució anterior per a cada grup professional. En llicenciats/ades sanitaris/àries, el 8,1% encarregat de tasques de direcció i comandament representa l'11,08% del total de la massa salarial corresponent a aquest grup professional; en diplomats el 5,0% encarregat de tasques directives suposa el 6,28% de la massa d'aquest grup. Finalment en gestió i serveis el 3,3% d'aquest personal representa el 6,72% de la massa salarial d'aquest grup.

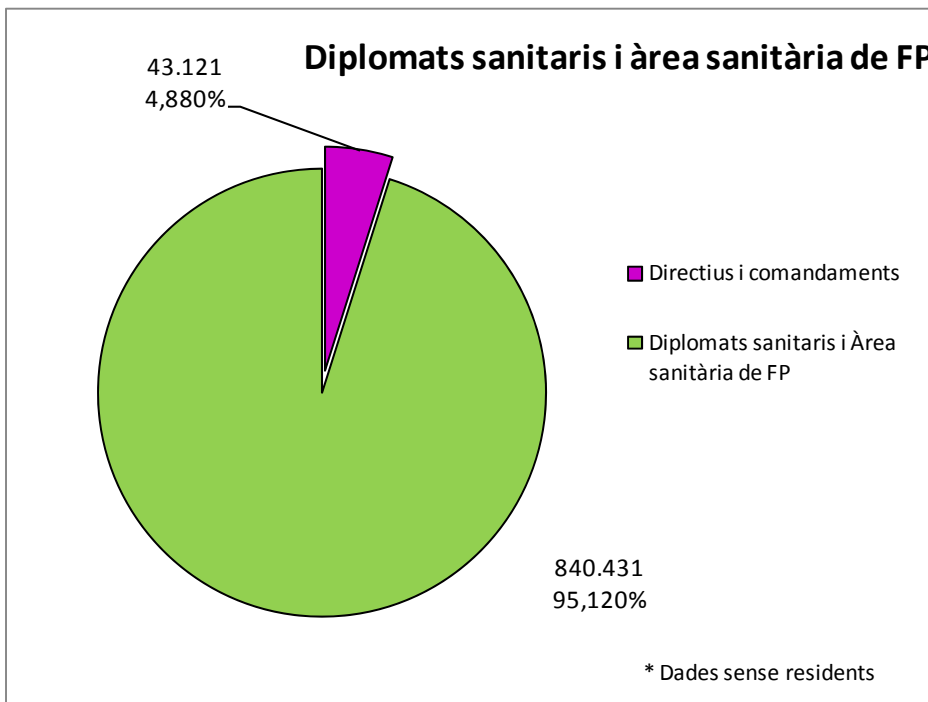
Gràfica 15 Distribució de la massa salarial entre llocs base i directius i comandaments



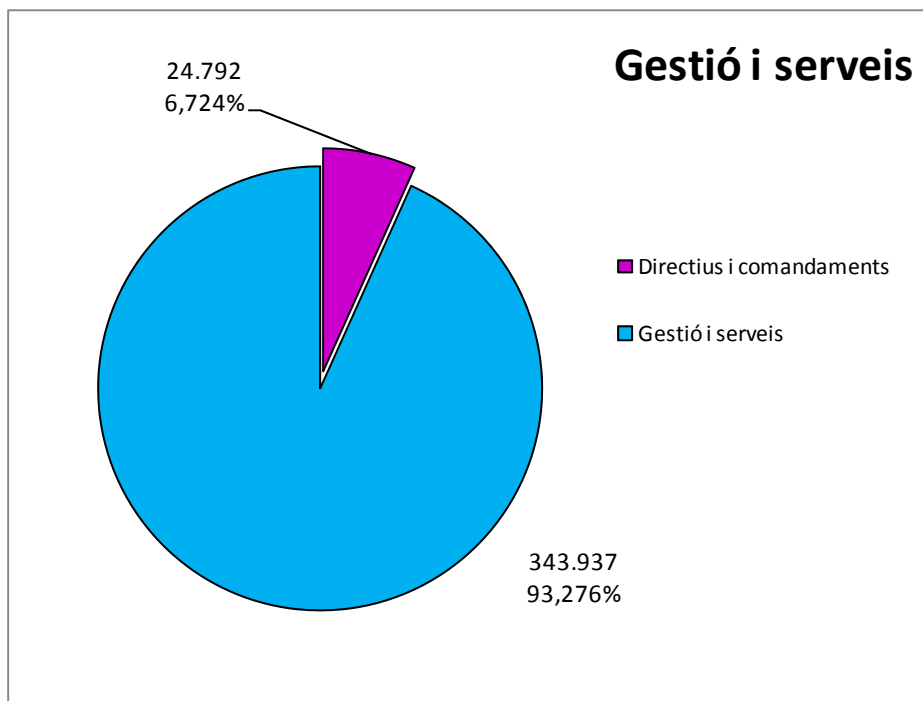
Gràfica 16-a Distribució de la massa salarial global i de l'estructura de comandament per grups professional: Llicenciats/ades sanitaris/àries



Gràfica 16-b Distribució de la massa salarial global i de l'estructura de comandament per grups professional: Diplomats/ades sanitaris/àries i àrea sanitària de formació professional.



Gràfica 16-c Distribució de la massa salarial global i de l'estructura de comandament per grups professional: personal de l'àrea de Gestió i serveis.



12. Nombre i distribució de residents per especialitats en ciències de la salut.

La taula 12 mostra per a cada una de les especialitats en ciències de la salut el nombre de residents per a cada un dels anys de residència.

Es formen uns 500 residents cada any, amb tendència a incrementar ja que el 2010 hi ha 557 R1.

Taula 11 Distribució de residents per especialitat i anys de residència

RESIDENTS GRUP A

ESPECIALITAT	ANY DE RESIDÈNCIA					TOTAL
	1	2	3	4	5	
ALERGIOLOGIA	4	1	3	3		11
ANALISIS CLINIQVES	3	3	4	4		14
ANATOMIA PATOLOGICA	10	9	7	9		35
ANESTESIOL. I REANIMACIO	33	35	32	28		128
ANGIOLOGIA I CIRURGIA VASC.	4	4	4	4	3	19
APARELL DIGESTIU	9	8	9	8		34
BIOQUIMICA CLINICA	4	5	5	5		19
CARDIOLOGIA	14	14	11	11	11	61
CIRURGIA CARDIOVASCULAR	3	2	1	1	2	9
CIRURGIA GENERAL	13	10	14	11	13	61
CIRURGIA ORAL I MAXILOFAC.	3	3	3	3	3	15
CIRURGIA PEDIATRICA	1	1	2	2	2	8
CIRURGIA PLASTICA I REPAR.	3	4	4	4	3	18
CIRURGIA TORACICA	2	2	2	4	4	14
DERMATOLOGIA	4	4	4	4		16
ENDOCRINOLOGIA	6	7	5	5		23
FARMACIA HOSPITALARIA	9	8	9	9		35
FARMACOLOGIA CLINICA	3	5	2	3		13
GERIATRIA	1	1		1		3
HEMATOLOGIA I HEMOTERAPIA	12	9	12	12		45
INMUNOLOGIA	1	1	1	1		4
MEDICINA FAMILIAR I COMUN.	191	160	144	177		672
MEDICINA INTENSIVA	17	15	13	14	11	70
MEDICINA INTERNA	25	21	23	24	20	113
MEDICINA NUCLEAR	3	4	3	4		14
MEDICINA PREVENTIVA	3	3	5	5		16
MICROBIOLOGIA I PARASIT.	3	2	1	3		9
NEFROLOGIA	7	8	8	7		30
NEUROCIROURGIA	3	3	4	4	3	17
NEUROFISIOLOGIA CLINICA	3	3	3	3		12
NEUROLOGIA	9	8	8	8		33
OBSTRETICIA I GINECOLOGIA	18	17	17	15		67
OFTALMOLOGIA	9	9	8	9		35
ONCOLOGIA MEDICA	11	11	10	11		43
ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	3	3	3	2		11
OTORRINOLARINGOLOGIA	6	6	6	6		24
PEDIATRIA	30	28	26	25		109
PNEUMOLOGIA	8	8	7	8		31
PSICOLOGIA	3	3	4			10
PSIQUIATRIA	11	11	10	7		39
RADIODIAGNOSTIC	14	15	16	16		61
RADIOFARMACIA	2	3	2			7
RADIOFISICA PROTECC RADIOL	1	1	1			3
REHABILITACIO	9	10	10	6		35
REUMATOLOGIA	4	4	4	4		16
TRAUMATOLOG. I CIRUR. ORTOP.	17	16	16	15	15	79
UROLOGIA	5	5	5	6	6	27
Total general	557	513	491	511	96	2.168

RESIDENTS GRUP B

ESPECIALITAT	ANY DE RESIDÈNCIA		TOTAL
	1	2	
OBSTÈTRICA I GINECOLÒGICA	23	22	45
Total general	23	22	45

13. Nombre i distribució de personal de contingent

Integren la plantilla de l'ICS un total de 894 professionals que perceben les seves retribucions pel sistema de contingent i zona. Presten els seus serveis en categories o especialitats de l'atenció primària (metge de família, pediatra, llevadores, practicants, odontòlegs, radiodiagnòstic, neuropsiquiatria, anàlisi clínic i ginecologia i tocologia) un total de 524 professionals. La distribució per a cada especialitat es mostra en la gràfica 16.

Els 370 professionals restants són especialistes de contingent que presten serveis en l'àmbit de l'atenció primària en especialitats corresponents a atenció hospitalària. La distribució d'aquests professionals per a cada especialitat es mostra en la gràfica 17.

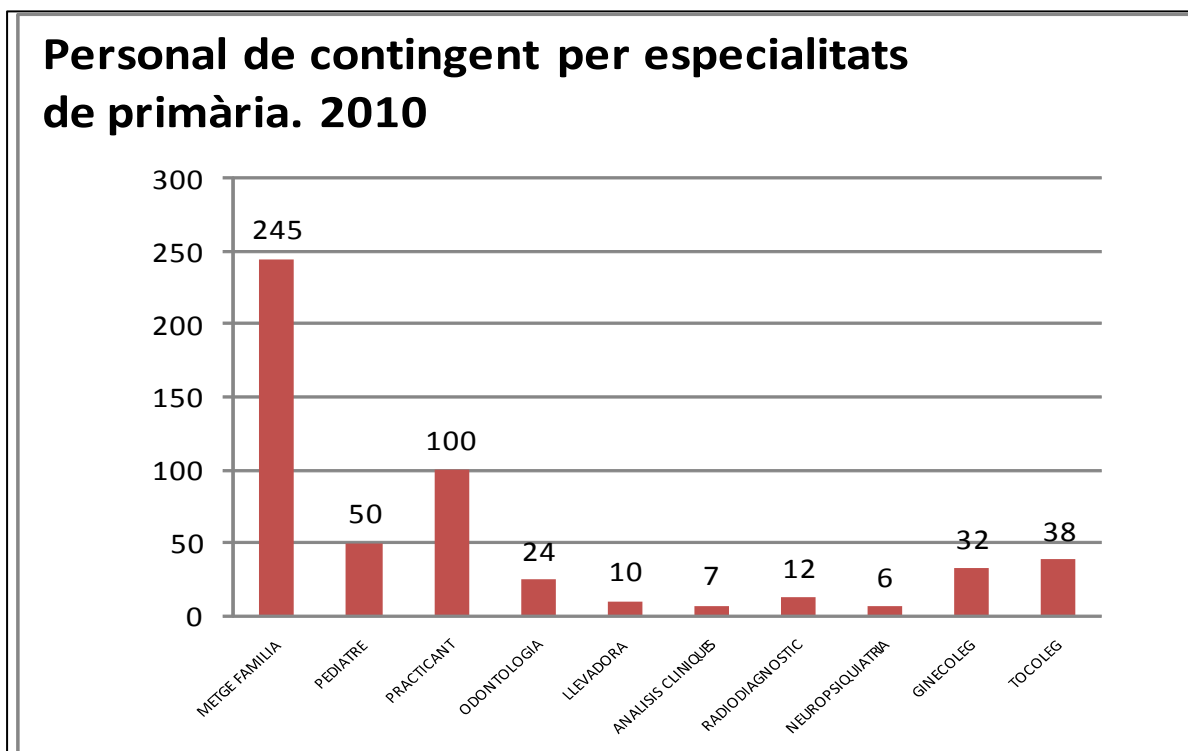
Cal afavorir la integració d'aquests 524 professionals en el model actual d'atenció primària per optimitzar els recursos humans. El valor atorgat de forma convencional a la prestació sanitària dels metges de família de contingent en l'estudi de càrregues és equivalent al 60% del que s'atorga a un metge de família integrat en els equips d'atenció primària.

De la mateixa manera cal realitzar totes les accions possibles per afavorir la integració dels 370 especialistes de contingent que presten els seus serveis en els CAP II al tractar-se d'especialitats que no formen part del model d'atenció primària, mitjançant la integració de l'especialitat corresponent en els hospitals respectius de referència.

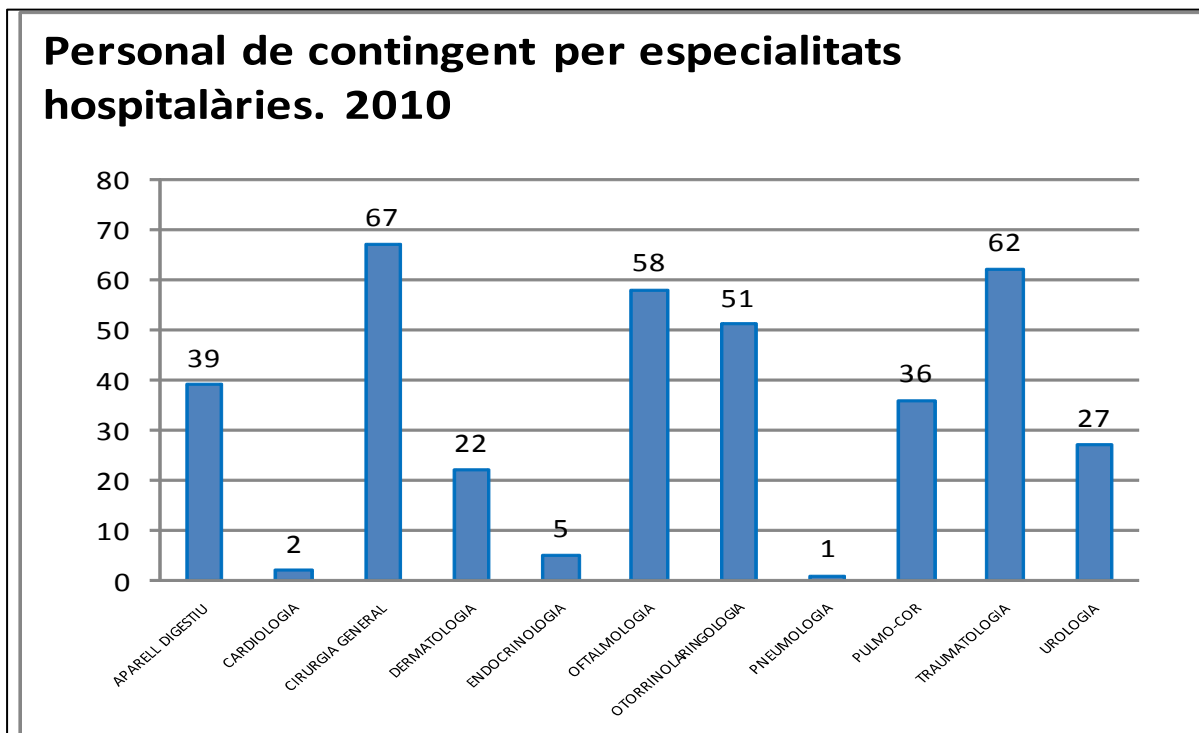
La integració del personal de contingent permetria també la generalització dels sistemes d'incentivació i promoció professional de les que actualment es troba exclòs aquest personal (productivitat variable, carrera professional i exclusivitat) pel II Acord de condicions de treball de 19 de juliol de 2006.

La distribució territorial del personal de contingent és mostra a la gràfica 18. Majoritàriament es concentra en Barcelona i rodalies: el 29,7% es troben a l'àmbit de Barcelona Ciutat, el 16,9% en els Vallès Oriental i Occidental, un 13% a l'àmbit de Barcelonès Nord i Maresme i un 11,1% a l'àmbit de Costa Ponent.

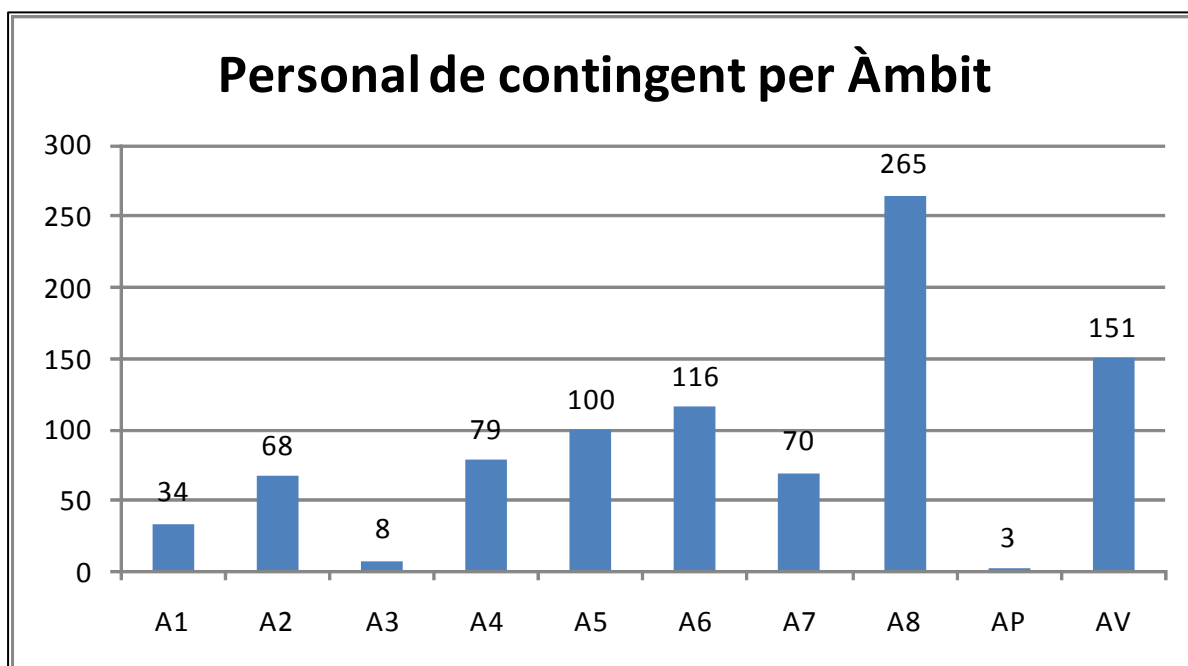
Gràfica 17 Distribució del personal de contingent en especialitats de primària



Gràfica 18 Distribució del personal de contingent en especialitats hospitalàries



Gràfica 19 Distribució del personal de contingent per àmbits de primària



A1 Lleida
A2 Tarragona
A3 Terres de l'Ebre
A4 Girona
A5 Costa Ponent
A6 Barcelonès Nord i Maresme
A7 Centre
A8 Barcelona Ciutat
AP Alt Pirineu i Aran
AV Vallès Orienta i Occidental

14. Distribució de la plantilla per sexe

Les gràfiques 20 a 26 mostren la distribució de la plantilla i dels diferents grups professionals en funció de la variable sexe.

La descripció de situació a recollida en el PORH anterior es manté en el període 2006-2010. El procés de feminització es manté constant al llarg dels anys. D'un percentatge del 71,38% a l'any 2006, es passa actualment a un 73,71%. Paral·lelament el percentatge d'homes disminueix del 28,64% de l'any 2006 al 26,29% de l'any 2010.

Pel que fa a la distribució per grups professionals, en el cas dels Llicenciats/ades sanitaris/àries el nombre de dones ha passat a ser majoritari l'any 2009 amb un 51,51% del total de la plantilla. El valor de l'any 2010 és del 51,57%. El percentatge d'homes passa d'un 53,19% de l'any 2006 al 48,43%.

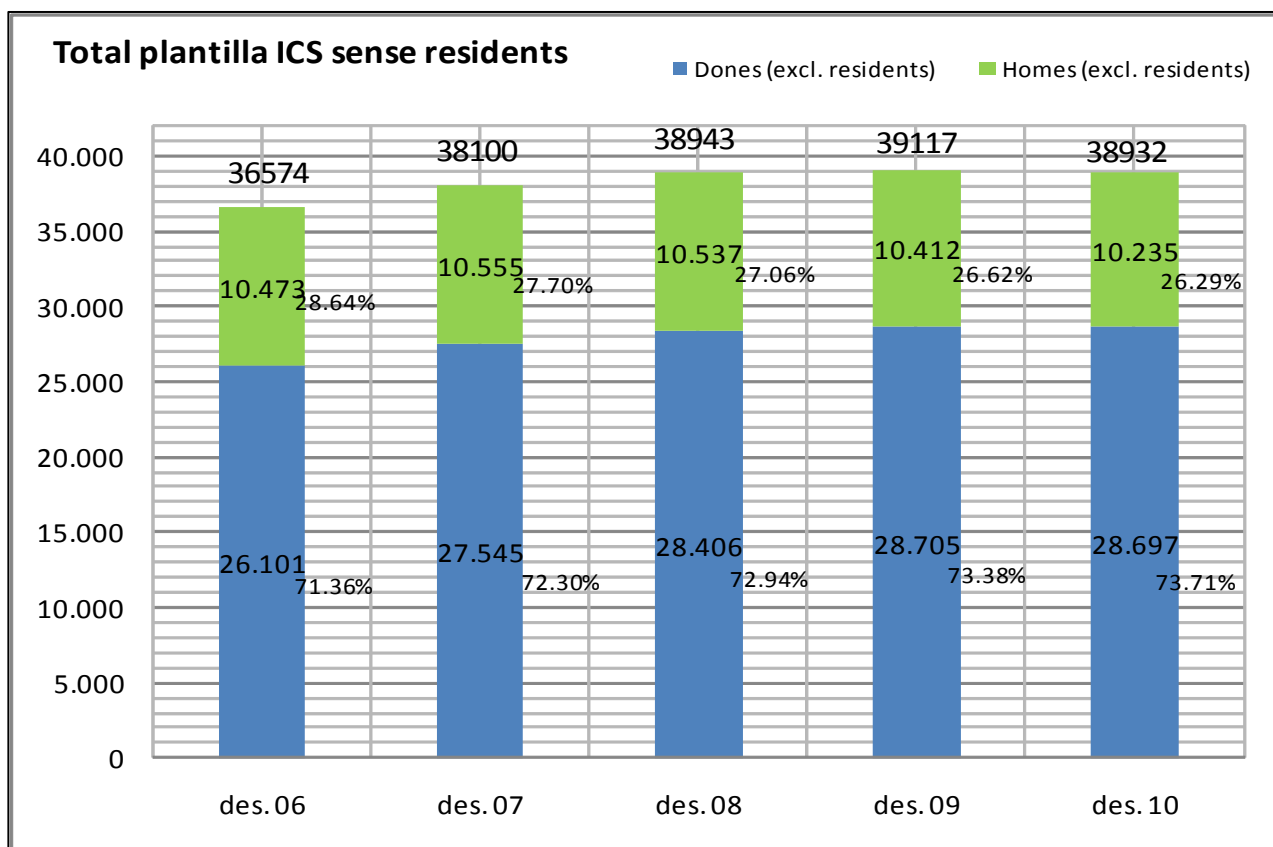
En el cas de diplomats sanitaris es manté l'increment anual en el percentatge de dones que se situa en l'any 2010 en el 89,06%. Aquest percentatge és superior encara en el personal de l'àrea sanitària de formació professional en que el percentatge de dones és del 94,46%.

Pel que fa al personal de gestió i serveis el percentatge de dones se situa en el 65,44% l'any 2010 amb increments anuals des de l'any 2006 en que el percentatge era del 63,74%.

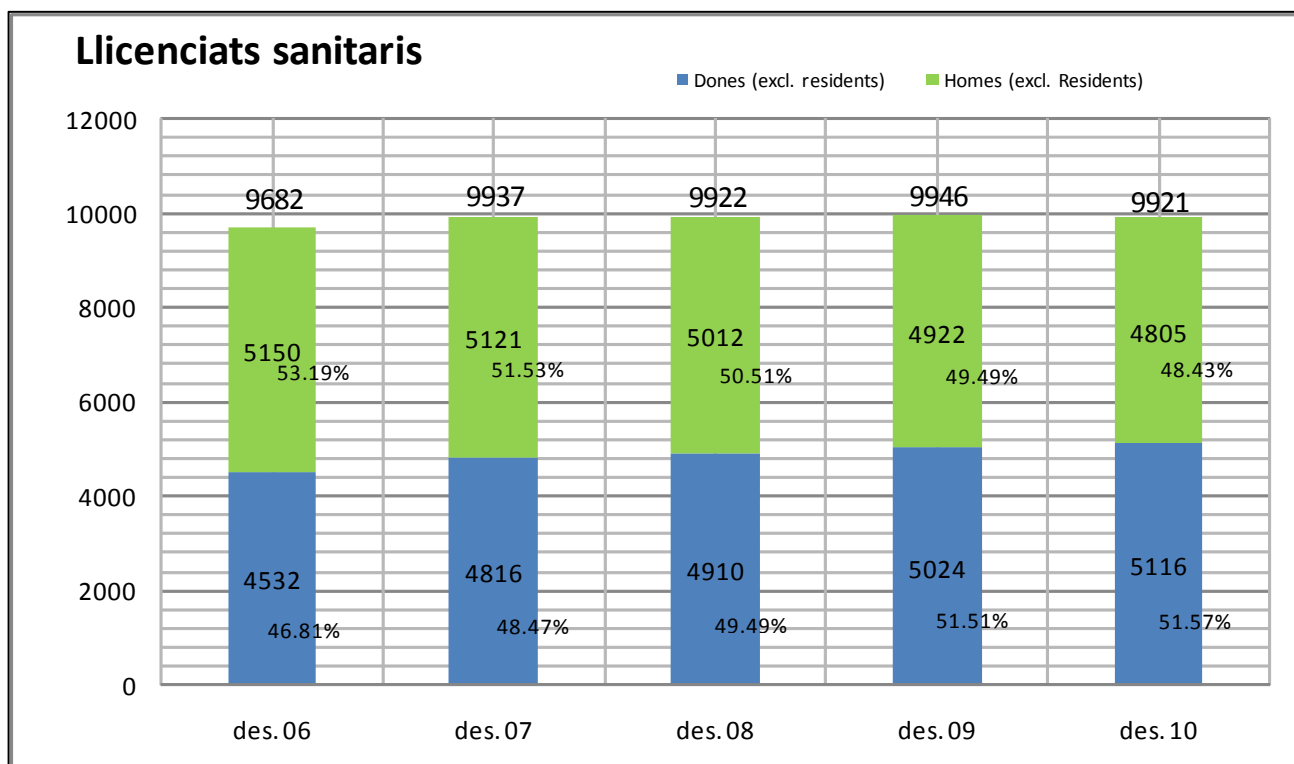
La distribució per sexes del personal resident facultatiu consolida la tendència apreciada en llicenciats sanitaris amb una presència de dones del 67,38% l'any 2006, 68,18% l'any 2007, 69,10% l'any 2008, 69,19% l'any 2009 i 68,12% l'any 2010, únic any de la sèrie en que s'inverteix la tendència de creixement.

En residents d'infermeria el percentatge és del 100% de dones l'any 2010, incrementant els percentatges des del 95,79% de l'any 2006.

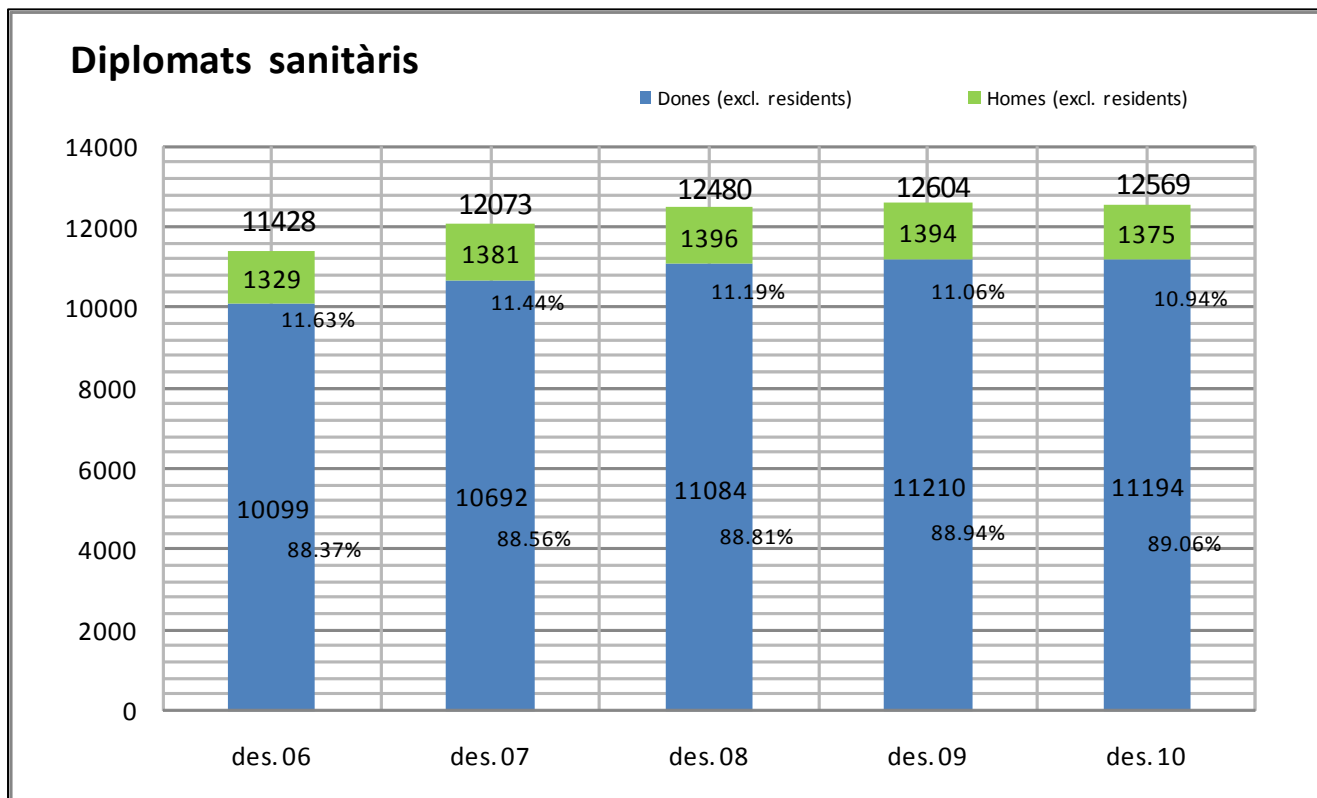
Gràfica 20 Distribució i evolució de la plantilla de l'ICS per sexe



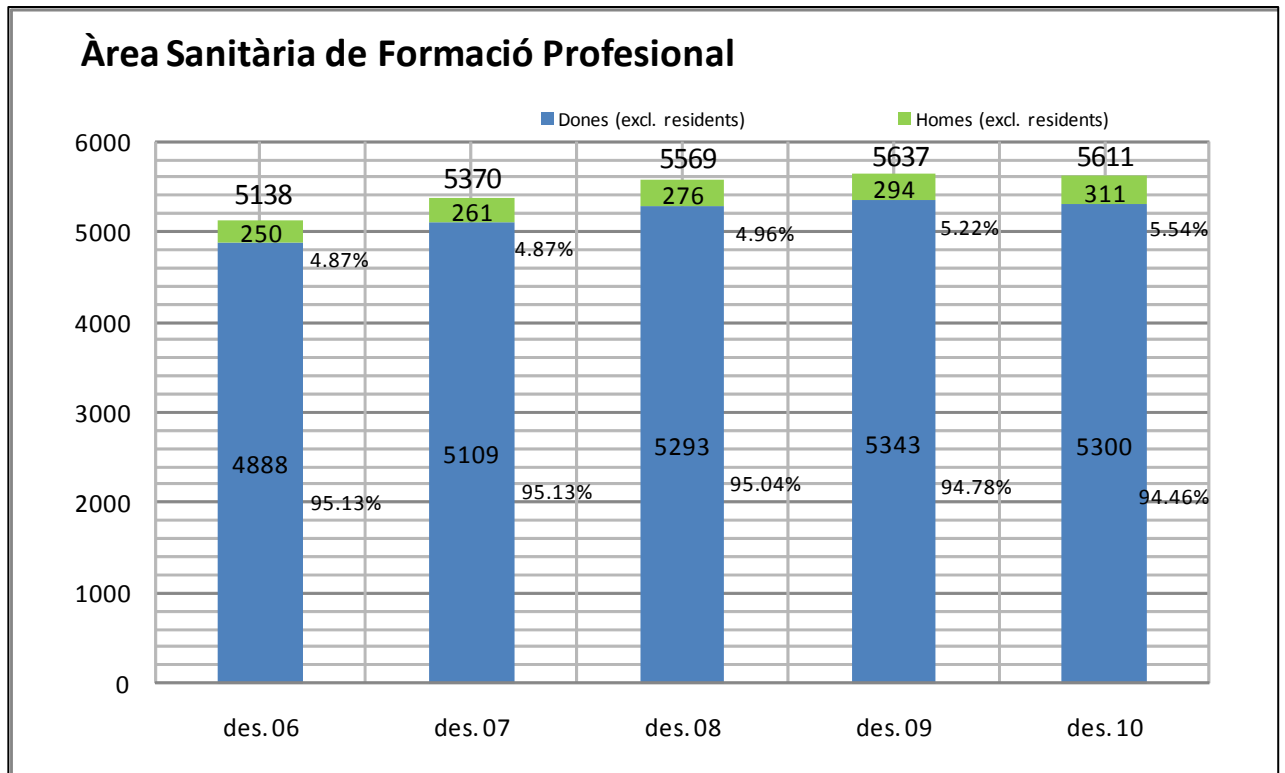
Gràfica 21 Distribució i evolució de la plantilla del grup Llicenciats/ades sanitaris/àries per sexe.



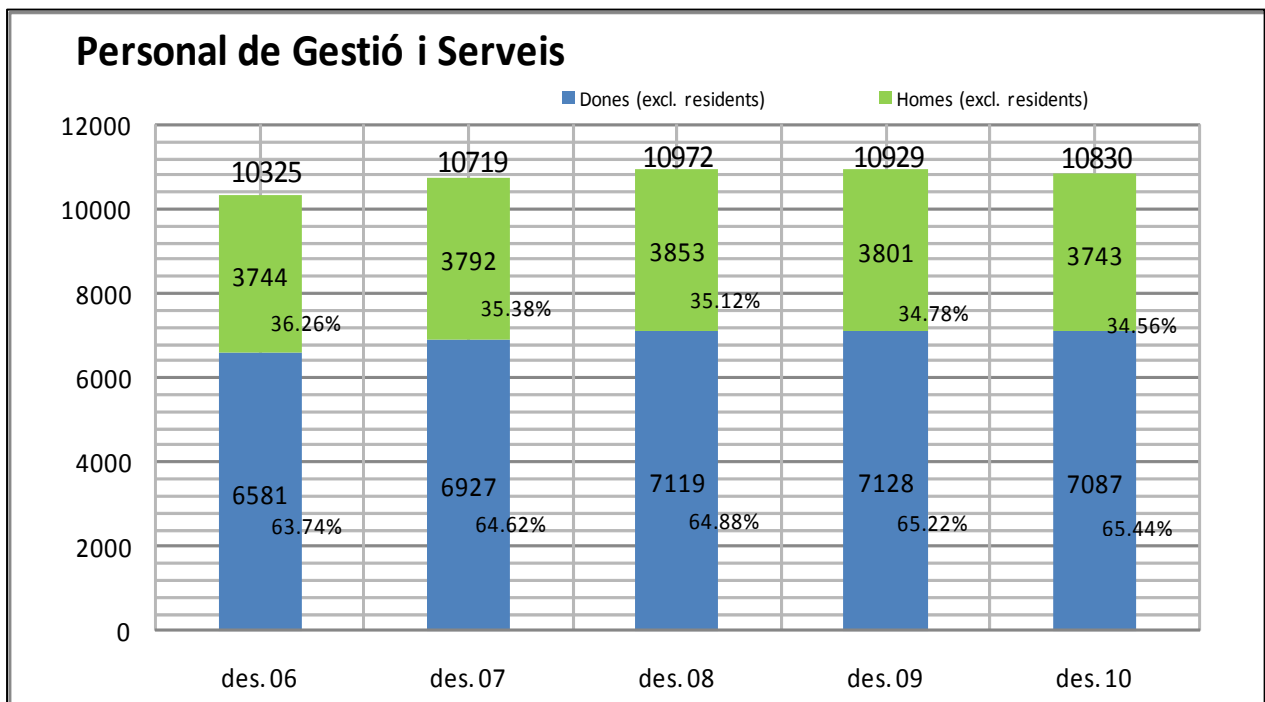
Gràfica 22 Distribució i evolució de la plantilla del grup Diplomats/ades sanitaris/àries per sexe.



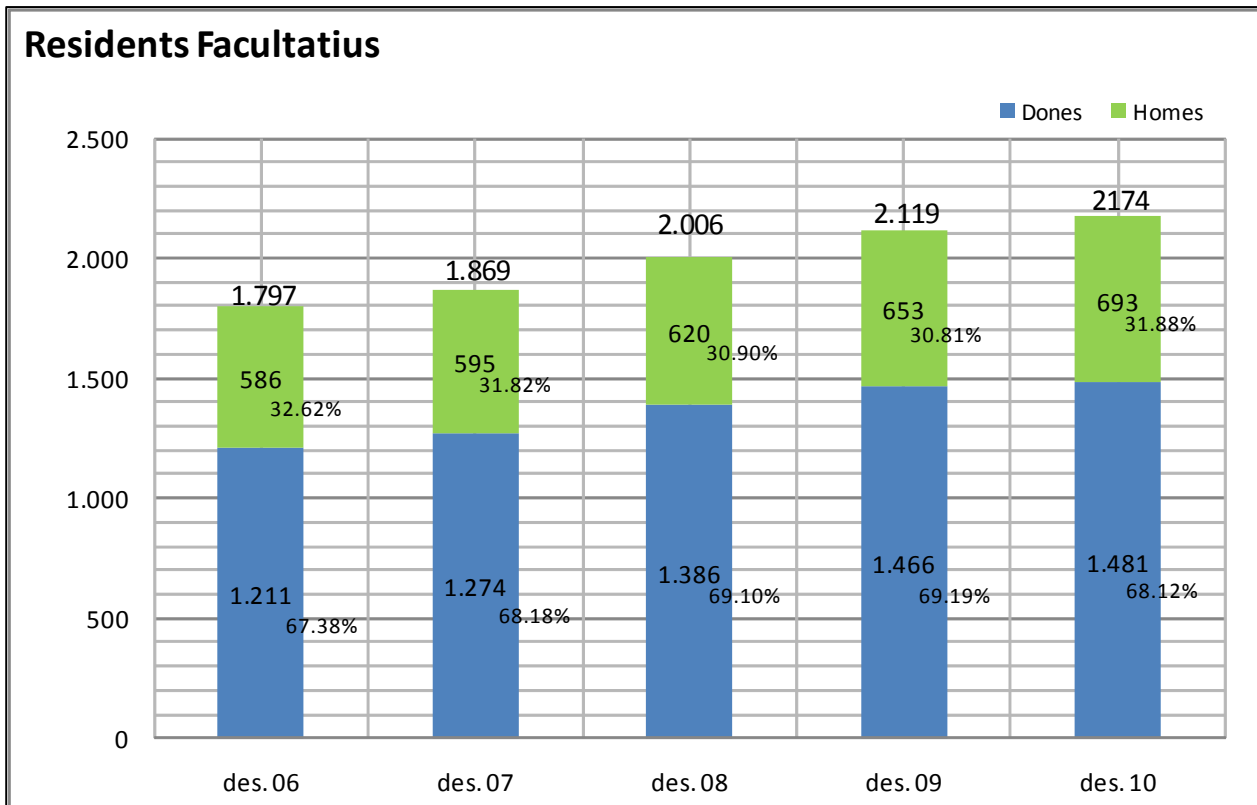
Gràfica 23 Distribució i evolució de la plantilla de l'àrea sanitària de formació professional per sexe



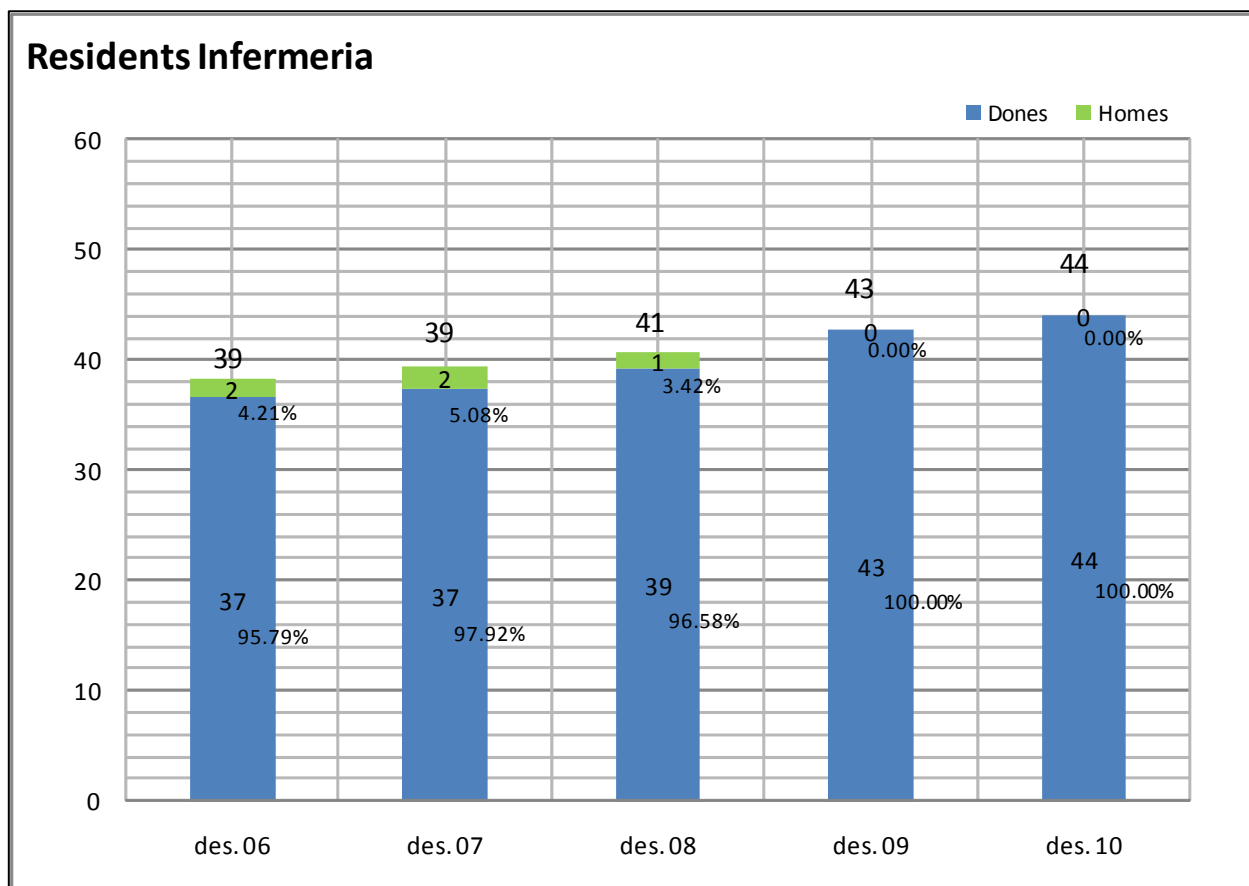
Gràfica 24 Distribució i evolució de la plantilla de gestió i serveis per sexe.



Gràfica 25 Distribució i evolució del nombre de residents (Grup A1) per sexe



Gràfica 26 Distribució i evolució del nombre de residents (Grup A2) per sexe



15. Distribució de la plantilla per edat i sexe.

Les gràfiques 27 a 31 mostren la distribució de la plantilla en piràmides d'edat per tot l'ICS i per a cada grup professional.

Considerant la totalitat de la plantilla de l'ICS, la distribució per franges d'edat de 5 anys mostra una piràmide invertida. Fins un 43% del total de la plantilla es troba en la franja dels 50 als 65 anys d'edat la qual cosa suposa que en el termini de menys de 15 anys es renovarà pràcticament la totalitat de la plantilla, aspecte important a tenir present en la planificació i que ofereix possibilitats de portar a terme polítiques de canvi o reorientació en matèria de recursos humans.

Aquesta situació no és homogènia en tot els per grups professionals. En el cas del grup de llicenciats/ades sanitaris/àries la piràmide invertida s'aprecia únicament en els homes, mentre en les dones les franges de 30 a 45 anys poden compensar les jubilacions de generacions anteriors. El percentatge d'homes en la franja dels 50 al 65 és del 60% i no pot compensar-se amb el personal de generacions posteriors. En el cas de les dones el percentatge en aquestes franges és del 35% que es compensa amb el 50% aproximadament que es troben en les franges menors.

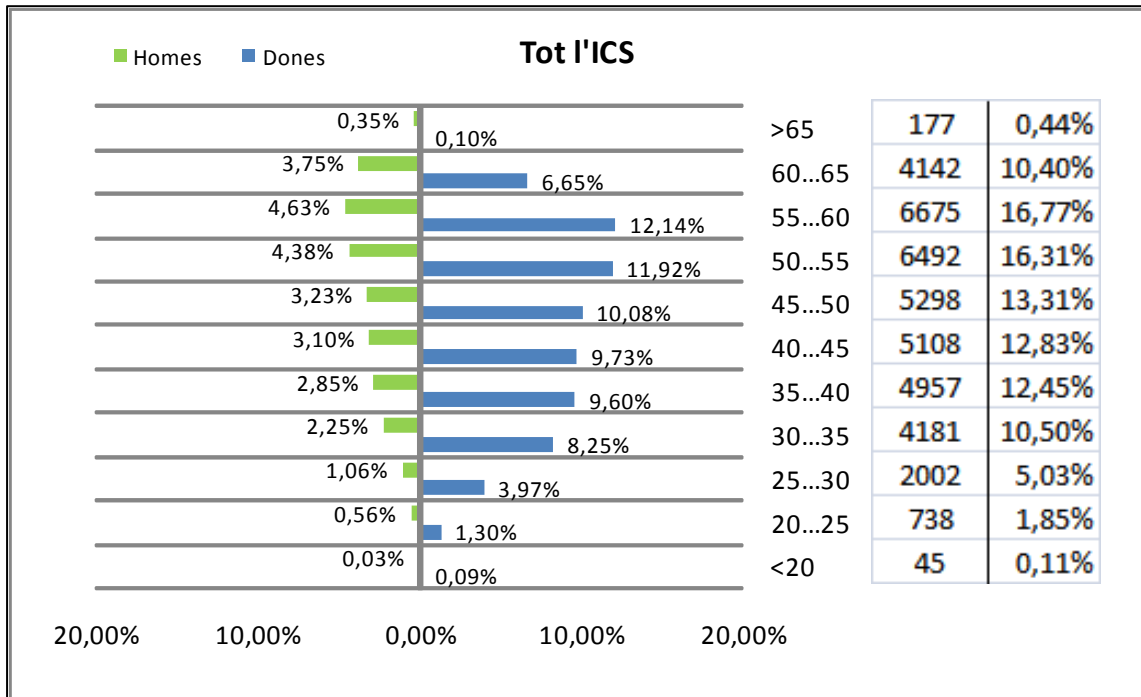
En conjunt el grup professional te a les franges de 55 a 65 anys els majors percentatges de plantilla (12,94% de 60 a 65 anys, 17,32% entre 55 i 60 anys i 17,50% entre 50 i 55 anys) que en conjunt arriben al

En el cas dels diplomats/ades sanitaris/àries la franja dels 50 als 65 anys d'edat inclou fins un total del 46% del total del grup i una descompensació important en les franges posteriors 10,21% (45-50 anys) i 9,59% (40 a 45 anys).

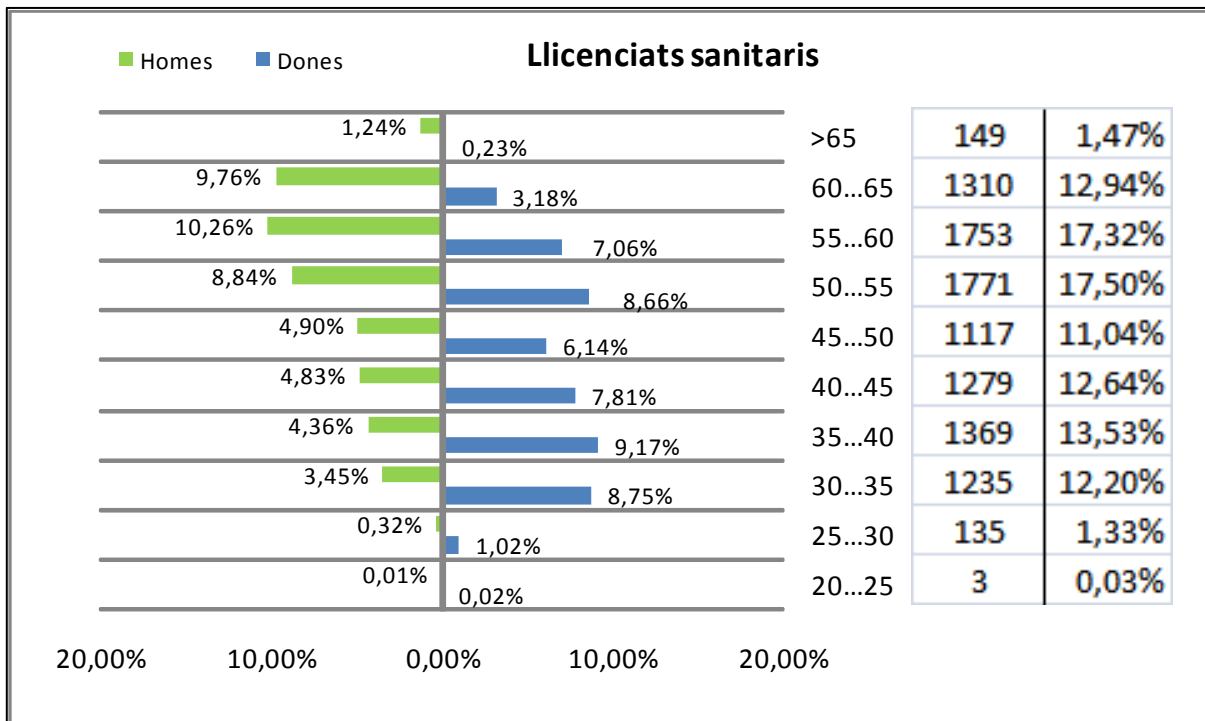
El personal de l'àrea sanitària de formació professional també presenta una estructura de piràmide invertida però amb més presència en les franges entre 35 i 50 anys que apleguen un 42,83% del total del grup. Tot i aquesta compensació el 37,14% es troba en les franges d'edat de 50 a 65 anys.

Finalment el personal de gestió i serveis té una estructura similar a la anterior amb un percentatge de fins un 45,64 en les franges intermèdies i un 39,15% en les franges superiors.

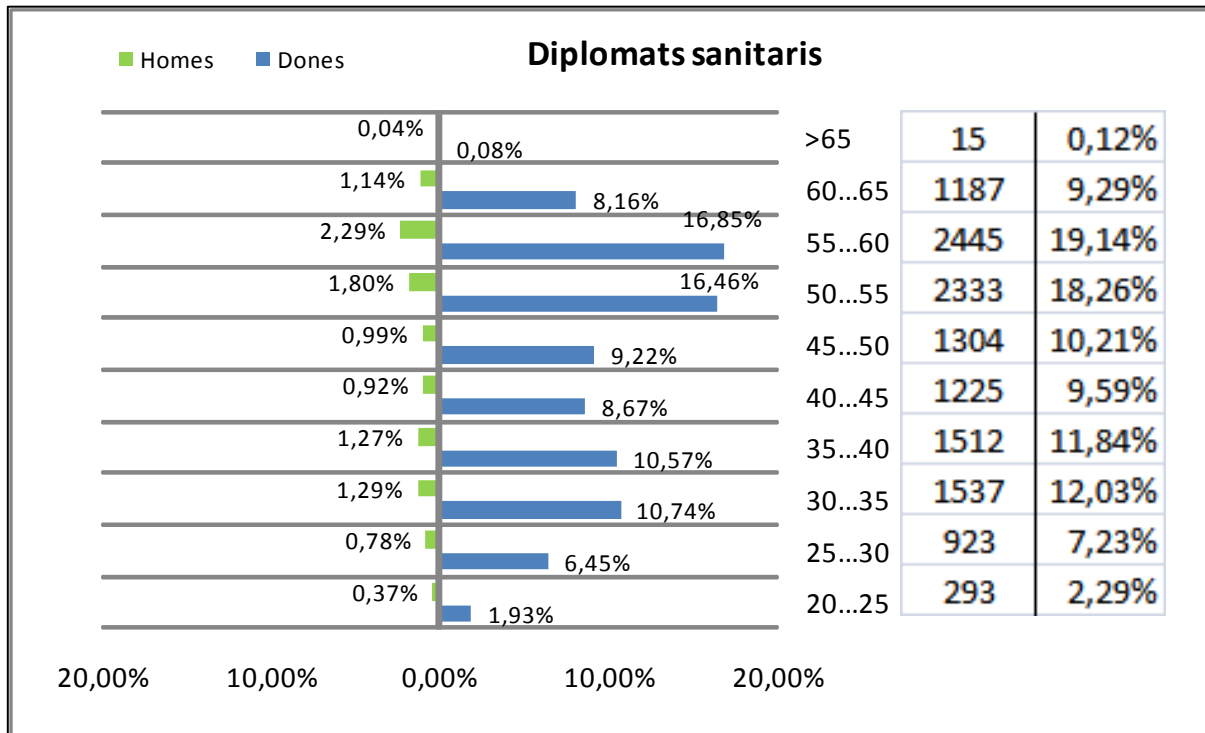
Gràfica 27 Distribució de la plantilla per edat i sexe (ICS)



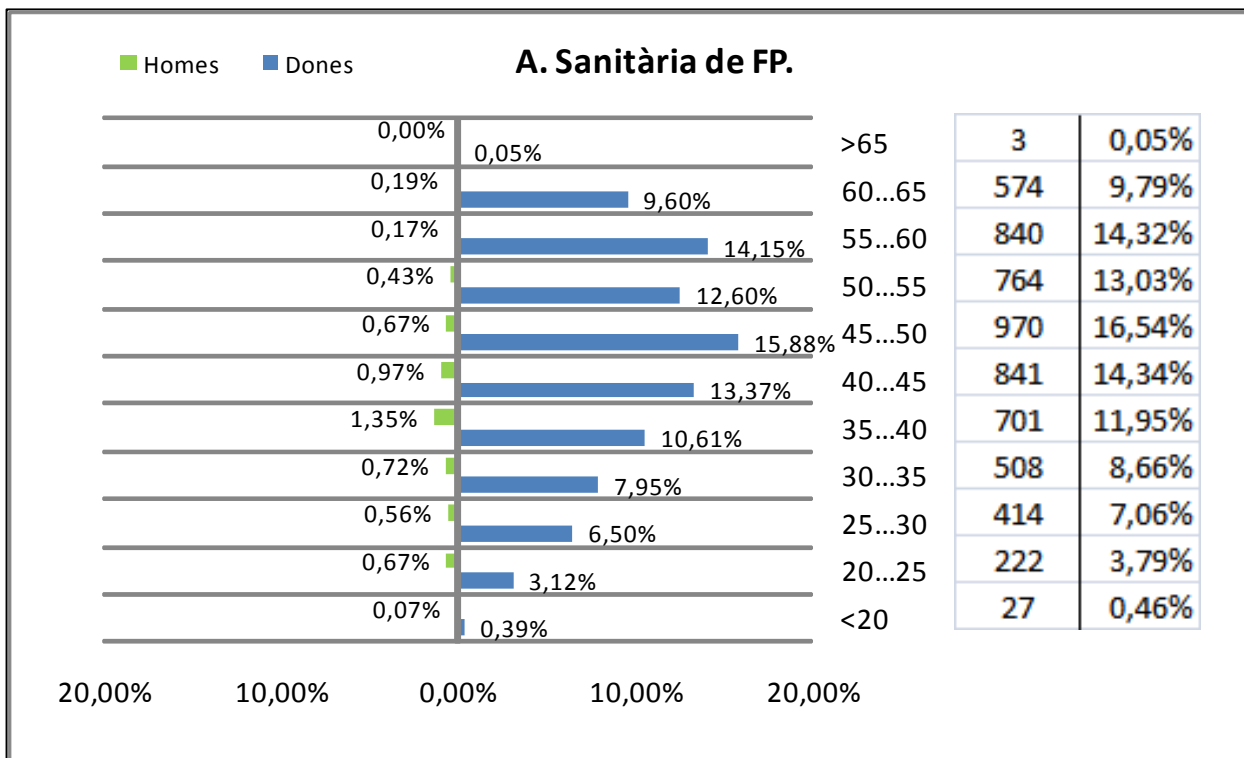
Gràfica 28 Distribució de la plantilla per edat i sexe (Llicenciats/ades sanitaris/àries)



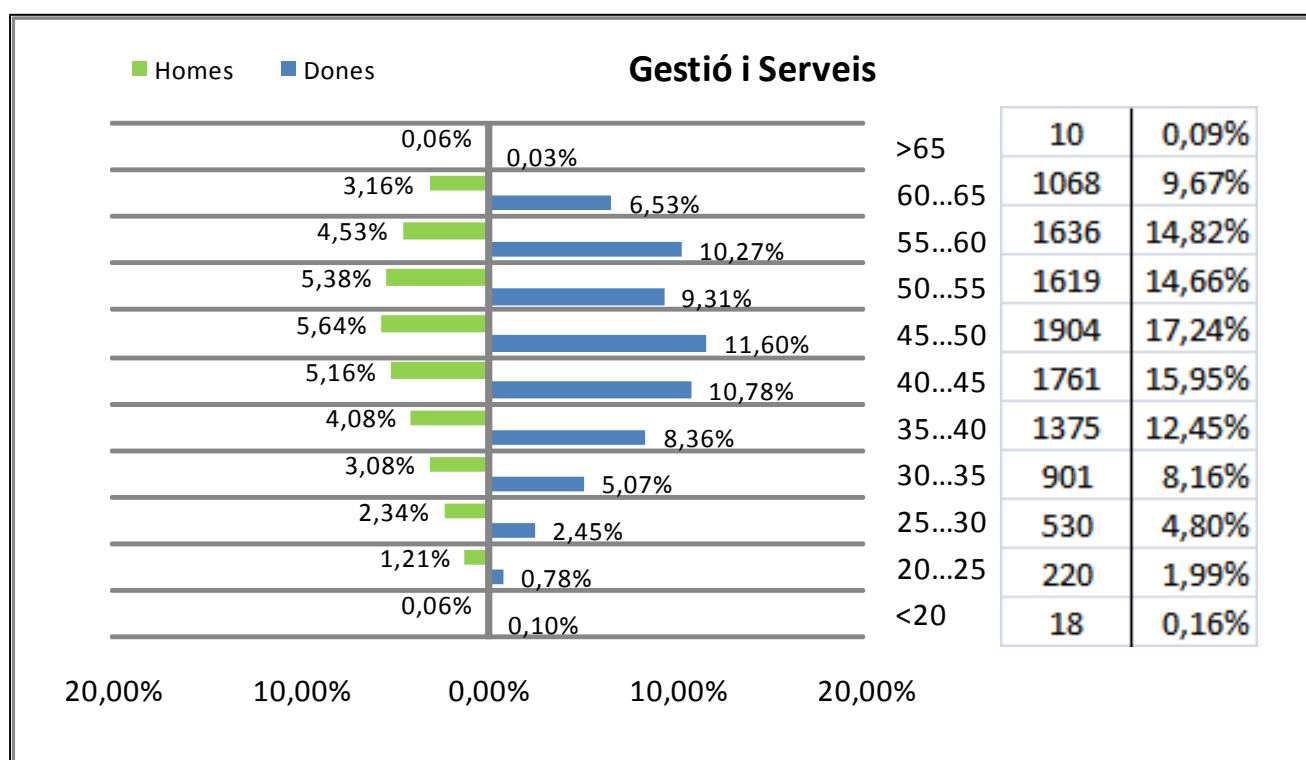
Gràfica 29 Distribució de la plantilla per edat i sexe (Diplomats/sanitaris/àries)



Gràfica 30 Distribució de la plantilla per edat i sexe (Àrea sanitària de FP)



Gràfica 31 Distribució de la plantilla per edat i sexe (Gestió i serveis)



16. Previsió de jubilacions (2011-2015)

Les taules 12 a 15 mostren les previsions de jubilació pels anys 2011 a 2015 per a cada grup professional.

En el cas del Llicenciats/ades sanitaris/àries el nombre de professional que aconsegueixen l'edat de jubilació obligatòria fins l'any 2015 és de 207, 221, 290, 281, i 310, la qual cosa suposa un total de 1.309, nombre que suposa el 13,19% del grup professional.

La taula 16 mostra la previsió de jubilacions amb detall de la seva incidència per especialitats en ciències de la salut en l'àmbit hospitalari. El total de jubilacions que afecten a l'atenció hospitalària es mostren anualment per a cada una de les especialitats.

En el cas de l'atenció primària les taules 17 i 18 mostren la incidència en funció de les diverses categories del grup de llicenciats sanitaris amb separació de les especialitats de primària dels especialistes de contingent. En ambdós casos el nombre es corregeix multiplicant per 1/3 el pes del personal de contingent atenent a la seva prestació reduïda.

En el cas dels diplomats/ades sanitaris/àries les previsions suposen un nombre creixent fins 2015: 140, 176, 205, 291 i 330. Un total de 1.142 professionals que suposen el 9,09% del grup.

La previsió de jubilacions del personal de l'àrea sanitària de formació professional es concentra en els tècnics de grau mig (auxiliars d'infermeria) i també presenta una cadència creixent similar: 75, 92, 125, 123 i 135 professionals. El nombre de jubilacions en tècnics de grau superior es força reduït. El total és de 574 professionals que es jubilaran entre 2011 i 2015 nombre que suposa el 10,23% del grup pràcticament exclusiu dels tècnics de grau mig.

Pel que fa al personal de gestió i serveis, el total de jubilacions en el període 2011-2015 és de 1071 professionals que suposa el 9,89% del grup. D'aquest nombre, el 50,98% correspon a personal de la funció administrativa amb la màxima incidència en els auxiliars administratius (38,19%).

La taula 20 mostra de forma específica la previsió de jubilacions del personal de contingent en el període 2011-2015. Un total de 430 facultatius de contingent que s'assimilen a 143 facultatius integrats i 45 personal de contingent no facultatiu (40 practicants i 5 llevadores) que s'assimilen a 15 professionals de les categories equivalents integrats en el sistema organitzatiu vigent.

El nombre total de personal de contingent 475 amb previsió de jubilació en el període 2011-2015 representa el 53,13% del total d'aquest tipus de personal.

Taula 12 Previsió jubilacions Llicenciats/ades sanitaris (2011-2015)

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS					
	Llicenciats Sanitaris					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
FACULTATIU ESPECIALISTA	140	153	186	200	198	877
CONTINGENT I ZONA	66	68	104	80	112	430
METGE SERVEI D'URGENCIES	1			1		2
Total Llicenciats Sanitaris	207	221	290	281	310	1309

La xifra de 1.309 equival a la suma de:

- Facultatius Hospitals: 517
- Facultatius Primària: 528
- Especialistes de Contingent: 264

Taula 13 Previsió jubilacions Diplomats/ades sanitaris/àries

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Diplomats Sanitaris					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
Diplomats d'infermeria	126	159	188	271	298	1042
Diplomats especialistes (O. i G.)	6	9	11	9	20	55
Fisioterapeuta	8	7	6	8	12	41
Logopeda		1		1		2
Salut Pública				1		1
Terapeuta Ocupacional				1		1
Total Diplomats Sanitaris	140	176	205	291	330	1142

Taula 14 Previsió de jubilacions Àrea sanitària de Formació Professional

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Àrea Sanitària de Formació Professional					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
Auxiliars d'infermeria	75	92	125	123	135	550
Tècnic especialista	3	6	4	4	7	24
Total Àrea Sanitària de FP.	78	98	129	127	142	574

Taula 15 Previsió de jubilacions Gestió i serveis

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Gestió i Serveis					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
Administratius	9	18	26	35	25	113
Auxiliar administratiu	49	81	79	94	106	409
Tècnic gestió funció administratiu	3	3	3	4	1	14
Cos superior administratiu general	2	2		4	2	10
Total Grup Prof. Administratiu	63	104	108	137	134	546
Resta personal de gestió i serveis	79	110	104	109	123	525
Total Gestió i Serveis	142	214	212	246	257	1071

Taula 16 Previsió jubilacions facultatius especialistes Atenció Hospitalària

Facultatiu Especialista	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Facultatius Hospitals					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
ANALISIS CLINIQVES	5	5	5	4	8	27
ANATOMIA PATOLOGICA	2	4	1	1	2	10
ANESTESIOLOG. I REANIMACIO	4	10	5	8	7	34
ANGIOLOGIA I CIRURGIA VASC	2	1	1	1	2	7
APARELL DIGESTIU		1	3		1	5
BIOLOGIA			1			1
BIOQUIMICA CLINICA	1	2	3		1	7
CARDIOLOGIA	2	4	1	3	4	14
CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1		2		1	4
CIRURGIA GENERAL	7	6	2	4	4	23
CIRURGIA ORAL I MAXILOFAC.	1	1		1		3
CIRURGIA PEDIATRICA	2		1	2	1	6
CIRURGIA PLASTICA I REPAR.	1				1	2
CIRURGIA TORACICA		1	1		1	3
DERMATOLOGIA			1		2	3
ENDOCRINOLOGIA		1	2	2		5
FARMACIA HOSPITALARIA		1		2	1	4
FARMACOLOGIA CLINICA			1	1		2
FISICA	1					1
HEMATOLOGIA I HEMOTERAPIA	2	4	3	4		13
INMUNOLOGIA					1	1
MEDICINA DEL TREBALL				1	2	3
MEDICINA FAMILIAR I COMUN.	4	9	13	11	6	43
MEDICINA INTENSIVA	6	5	5	5	4	25

Facultatiu Especialista	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Facultatius Hospitals					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
MEDICINA INTERNA	6	2	4	4	3	19
MEDICINA NUCLEAR			1	1	2	4
MEDICINA PREVENTIVA			1			1
MICROBIOLOGIA I PARASIT.		4	2			6
NEFROLOGIA	3	4	4	3	2	16
NEUROCIRURGIA	2	1	4	1		8
NEUROFISIOLOGIA CLINICA	1		1	2	2	6
NEUROLOGIA	4		2	1	1	8
OBSTRETICIA I GINECOLOGIA	6	4	10	7	8	35
OFTALMOLOGIA		2	2	1	3	8
ONCOLOGIA RADIOTERAPICA					1	1
OTORRINOLARINGOLOGIA	2	1	1	2	2	8
PEDIATRIA	5	3	3	6	2	19
PNEUMOLOGIA	3	4	1	2	2	12
PSICOLOGIA		1	2	1	1	5
PSIQUIATRIA	1	2	1	1	1	6
RADIODIAGNOSTIC	4	7	7	10	8	36
RADIOFARMACIA			1			1
RADIOFISICA PROTECC RADIOL	1					1
REHABILITACIO	3	1	2	6	3	15
REUMATOLOGIA	1	3	1	2		7
TRAUMATOLOG.I CIRUR.ORTOP.	5	5	4	9	7	30
UNITAT SALUT MENTAL			1	2		3
UROLOGIA	5	4	1	3	3	16
Total Hospitals	93	103	107	114	100	517

Taula 17 Previsió jubilacions facultatius especialistes Atenció Primària

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Facultatius Primària					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
METGE			1	2	1	4
METGE D'ATENCIÓ CONTINUADA	1			1		2
METGE DE FAMILIA D'EAP	32	38	62	64	74	270
METGE FAMILIA CONTINGENT	15	29	39	11	35	129
	5	10	13	4	12	43
METGE SERVEI D'URGÈNCIES	1			1		2
ODONTOLÒG-ESTOMATOLÒG EAP		1	3	4	1	9
PEDIATRE DE CONTINGENT	6	8	6	10	3	33
	2	3	2	3	1	11
PEDIATRE P. D'EAP	14	11	14	17	23	79
Total Primària	69	87	125	110	137	528
Ajustat	55	63	95	96	112	420

Taula 18 Previsió jubilacions facultatius Especialistes de contingent

Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Especialistes de Contingent					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
ANÀLISIS CLÍNICS	2			1		3
	1			0,33		1
APARELL DIGESTIU	5	3	7	2	6	23
	2	1	2	0,67	2	8
CARDIOLOGIA		1		1		2
		0,33		0,33		0,67
CIRURGIA GENERAL	10	4	12	7	10	43
	3	1	4	2	3	14
DERMATOLOGIA	1		3	1	5	10
	0,33		1	0,33	2	3
ENDOCRINOLOGIA			1	2		3
			0,33	0,67		1
GINECOLOG	1	1	3	5	6	16
	0,33	0,33	1	2	2	5
NEUROPSIQUIATRIA	2	1	2			5
	0,67	0,33	0,67			2
ODONTOLOGIA	2	1		3	2	8
	0,67	0,33		1	0,67	3
OFTALMOLOGIA	2	3	5	2	4	16
	0,67	1	2	0,67	1	5
OTORRINOLARINGOLOGIA	4		2	5	8	19
	1		0,67	2	3	6
PNEUMOLOGIA			1			1
			0,33			0,33
PULMO-COR	6	4	8	8	4	30
	2	1	3	3	1	10
RADIODIAGNÒSTIC		1	1	3	2	7
		0,33	0,33	1	0,67	2
TOCOLOG	2	4	2	6	13	27
	0,67	1	0,67	2	4	9
TRAUMATOLOG. I CIRUR. ORTOP.	7	6	9	6	10	38
	2	2	3	2	3	13
UROLOGIA	1	2	2	5	3	13
	0,33	0,67	0,67	2	1	4
Total Especialistes de Contingent	45	31	58	57	73	264
Ajustat	15	10	19	19	24	88

Taula 19 Previsió de jubilacions personal de contingent

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Total Facultatiu Contingent					
	ANY JUBILACIÓ					
	2011	2012	2013	2014	2015	Total
METGE			1	2	1	4
METGE FAMILIA CONTINGENT	15	29	39	11	35	129
PEDIATRE DE CONTINGENT	6	8	6	10	3	33
TOTAL ESPECIALISTES CONTING.	45	31	58	57	73	264
Total Facultatiu Contingent	66	68	104	80	112	430
METGE			0,33	0,67	0,33	1
METGE FAMILIA CONTINGENT	5	10	13	4	12	43
PEDIATRE DE CONTINGENT	2	3	2	3	1	11
TOTAL ESPECIALISTES CONTING.	15	10	19	19	24	88
Ajustat	22	23	35	27	37	143

Taula 20 Previsió jubilacions personal de contingent (practicants i llevadores)

Categoria/Especialitat	PREVISIÓ DE JUBILACIONS Personal de Contingent No Facultatiu						
	ANY JUBILACIÓ						
	2011	2012	2013	2014	2015	Total	
							>=65
PRACTICANTS	7	3	12	9	9	40	3
	2	1	4	3	3	13	1
LLEVADORES	1	1	0	1	2	5	2
	0,33	0,33	0	0,33	0,67	1,67	0,67
Total Primària	8	4	12	10	11	45	5
Ajustat	3	1	4	3	4	15	2

17. Relació entre la previsió de jubilacions i el nombre de residents per especialitats en ciències de la salut.

La taula 21 i 22 mostren la relació entre el nombre de jubilacions en els anys 2011, 2012 i 2013 i 2014 i 2015 amb el nombre de residents que finalitzen el seu període formatiu en el mateix exercici.

Es destaquen en color vermell els anys en que el nombre de residents és inferior al nombre de jubilacions previstes en una determinada especialitat. En aquesta situació es mostren l'especialitat d'Anàlisi clíniques (previsions descompensades els 3 anys), Microbiologia i

Parasitologia (any 2012) , Cirurgia Cardiovascular (any 2013) i Cirurgia Pediàtrica (any 2014) En la resta de casos que es mostren, el nombre de residents que finalitzen el seu període formatiu compensen el nombre de jubilacions previstes.

En el cas de l'especialitat de Medicina familiar i comunitària amb una previsió de jubilacions de 20.3, 31.3 i 47.0 pels anys 2011, 2012 i 2013, el nombre de residents que finalitzen en els respectius anys són 177, 144 i 180.

Taula 21 Relació entre jubilacions previstes i finalització del període de residència als anys 2011-2012-2013

ESPECIALITATS	JUBILACIO	RESIDENTS	DIF.	JUBILACIO	RESIDENTS	DIF.	JUBILACIO	RESIDENTS	DIF.
	2011	Fi 2011		2012	Fi 2012		2013	Fi 2013	
ALERGIOLOGIA		3	3		3	3		1	1
ANALISIS CLINIQVES	5,7	3	-2,7	5	4	-1	5	3	-2
ANATOMIA PATOLOGICA	2	9	7	4	7	3	1	9	8
ANESTESIOLOG. I REANIMACIO	4	28	24	10	32	22	5	35	30
ANGIOLOGIA I CIRURGIA VASC	2	3	1	1	4	3	1	4	3
APARELL DIGESTIU	1,7	8	6,3	2	9	7	5,3	8	2,7
BIOQUIMICA CLINICA	1	5	4	2	5	3	3	5	2
CARDIOLOGIA	4	11	7	5,7	11	5,3	3,7	11	7,3
CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1	2	1		1	1	2	1	-1
CIRURGIA GENERAL	10,3	13	2,7	7,3	11	3,7	6	14	8
CIRURGIA ORAL I MAXILOFAC.	1	3	2	1	3	2		3	3
CIRURGIA PEDIATRICA	2	2	0		2	2	1	2	1
CIRURGIA PLASTICA I REPAR.	1	3	2		4	4		4	4
CIRURGIA TORACICA		4	4	1	4	3	1	2	1
DERMATOLOGIA	0,3	4	3,7		4	4	2	4	2
ENDOCRINOLOGIA		5	5	1	5	4	2,3	7	4,7
FARMACIA HOSPITALARIA		10	10	1	9	8		8	8
FARMACOLOGIA CLINICA		3	3		2	2	1	5	4
GERIATRIA		1	1			0		1	1
HEMATOLOGIA I HEMOTERAPIA	2	12	10	4	12	8	3	9	6
INMUNOLOGIA		1	1		1	1		1	1
MEDICINA DEL TREBALL			0			0			0
MEDICINA FAMILIAR I COMUN.	20,3	177	156,7	31,3	144	112,7	47	160	113
MEDICINA INTENSIVA	6	11	5	5	14	9	5	13	8
MEDICINA INTERNA	6	20	14	2	24	22	4	23	19
MEDICINA NUCLEAR		4	4		3	3	1	4	3
MEDICINA PREVENTIVA		5	5		5	5	1	3	2
MICROBIOLOGIA I PARASIT.		3	3	4	1	-3	2	2	0
NEFROLOGIA	3	7	4	4	8	4	4	8	4
NEUROCIRURGIA	2	3	1	1	4	3	4	4	0
NEUROFISIOLOGIA CLINICA	1	3	2		3	3	1	3	2
NEUROLOGIA	4	8	4		8	8	2	8	6
OBSTRETICIA I GINECOLOGIA	7	15	8	5,7	17	11,3	11,7	17	5,3
OFTALMOLOGIA	0,7	9	8,3	3	8	5	3,7	9	5,3
ONCOLOGIA MEDICA		11	11		10	10		11	11
ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		2	2		3	3		3	3
OTORRINOLARINGOLOGIA	3,3	6	2,7	1	6	5	1,7	6	4,3
PEDIATRIA	11,7	25	13,3	9,3	26	16,7	9,7	28	18,3
PNEUMOLOGIA	3	8	5	4	7	3	1,3	8	6,7
PSICOLOGIA		4	4	1	3	2	2	3	1
PSIQUIATRIA	1,7	7	5,3	2,3	10	7,7	1,7	11	9,3
RADIODIAGNOSTIC	4	16	12	7,3	16	8,7	7,3	15	7,7
RADIOFARMACIA		2	2		3	3	1	2	1
RADIOFISICA PROTECC RADIOL	1	1	0		1	1		1	1
REHABILITACIO	3	6	3	1	10	9	2	10	8
REUMATOLOGIA	1	4	3	3	4	1	1	4	3
TRAUMATOLOG.I CIRUR.ORTOP.	7,3	15	7,7	7	15	8	7	16	9
UROLOGIA	5,3	6	0,7	4,7	6	1,3	1,7	5	3,3
TOTAL	129,3	511	381,7	141,6	492	350,4	165,1	514	348,9

Taula 22 Relació entre jubilacions previstes i finalització del període de residència als anys 2014 i 2015

ESPECIALITATS	JUBILACIO	RESIDENTS	DIF.	JUBILACIO	RESIDENTS	DIF.
	2014	Fi 2014		2015	Fi 2015	
ALERGIOLOGIA		4	4			0
ANALISIS CLINIQVES	4,3	3	-1,3	8		-8
ANATOMIA PATOLOGICA	1	10	9	2		-2
ANESTESIOLOG. I REANIMACIO	8	33	25	7		-7
ANGIOLOGIA I CIRURGIA VASC	1	4	3	2	4	2
APARELL DIGESTIU	0,7	9	8,3	3		-3
BIOQUIMICA CLINICA		4	4	1		-1
CARDIOLOGIA	6	14	8	5,3	14	8,7
CIRURGIA CARDIOVASCULAR		2	2	1	3	2
CIRURGIA GENERAL	6,3	10	3,7	7,3	13	5,7
CIRURGIA ORAL I MAXILOFAC.	1	3	2		3	3
CIRURGIA PEDIATRICA	2	1	-1	1	1	0
CIRURGIA PLASTICA I REPAR.		4	4	1	3	2
CIRURGIA TORACICA		2	2	1	2	1
DERMATOLOGIA	0,3	4	3,7	3,7		-3,7
ENDOCRINOLOGIA	2,7	6	3,3			0
FARMACIA HOSPITALARIA	2	9	7	1		-1
FARMACOLOGIA CLINICA	1	3	2			0
GERIATRIA		1	1			0
HEMATOLOGIA I HEMOTERAPIA	4	12	8			0
INMUNOLOGIA		1	1	1		-1
MEDICINA DEL TREBALL	1		-1	2		-2
MEDICINA FAMILIAR I COMUN.	37,3	191	153,7	42,7		-42,7
MEDICINA INTENSIVA	5	15	10	4	17	13
MEDICINA INTERNA	4	21	17	3	25	22
MEDICINA NUCLEAR	1	3	2	2		-2
MEDICINA PREVENTIVA		3	3			0
MICROBIOLOGIA I PARASIT.		3	3			0
NEFROLOGIA	3	7	4	2		-2
NEUROCIRURGIA	1	3	2		3	3
NEUROFISIOLOGIA CLINICA	2	3	1	2		-2
NEUROLOGIA	1	9	8	1		-1
OBSTRETICIA I GINECOLOGIA	10,7	18	7,3	14,3		-14,3
OFTALMOLOGIA	1,7	9	7,3	4,3		-4,3
ONCOLOGIA MEDICA		11	11			0
ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		3	3	1		-1
OTORRINOLARINGOLOGIA	3,7	6	2,3	4,7		-4,7
PEDIATRIA	15	30	15	10,7		-10,7
PNEUMOLOGIA	2	8	6	2		-2
PSICOLOGIA	1		-1	1		-1
PSIQUIATRIA	1	11	10	1		-1
RADIODIAGNOSTIC	11	14	3	8,7		-8,7
RADIOFARMACIA			0			0
RADIOFISICA PROTECC RADIOL			0			0
REHABILITACIO	6	9	3	3		-3
REUMATOLOGIA	2	4	2			0
TRAUMATOLOG.I CIRUR.ORTOP.	11	16	5	10,3	17	6,7
UROLOGIA	4,7	5	0,3	4	5	1
TOTAL	165,4	541	375,6	169	110	-59

Pels anys 2014 i 2015 en el cas d'especialitats de 3 i 4 anys respectivament, la diferència hauria de compensar-se amb els nous residents de 2012 i 2013.

16. Detall de les pròrrogues de la situació de servei actiu en el període 2008-2010 i altres elements al voltant de la jubilació.

Les taules 23 i 24 mostren el nombre de pròrrogues de la situació de servei actiu que s'han portat a terme en aplicació de les previsions del pla d'ordenació de recursos humans vigent incloent la seva modificació.

En el cas de les especialitats enumerades com deficitàries el nombre total ha estat de 66 concentrades en Medicina familiar i Comunitària (24), Obstetrícia i Ginecologia (15) i Pediatria (21).

Motivades en el supòsit de difícil cobertura recollida en la modificació del PORH vigent han estat concedides un total de 20 pròrrogues, 13 de les quals de professionals de l'Hospital Universitari Vall Hebron)

Tenint en compte el nombre de jubilacions produïdes en el període, la incidència de les prorrogues de la situació de servei actiu és baixa.

Taula 23 Situacions de perllongament de la situació de Server actiu (2008-2010) Especialitats deficitàries.

Nombre de pròrrogues de la situació de servei actiu per especialitat deficitària per àmbit.												
ESPECIALITAT DEFICITÀRIA	BCN	METROP. NORD	CAT. CENTRAL	METROP. SUD	GIRONA	LLEIDA	TARRAGONA	TERRES DE L'EBRE	JOAN XXIII	VALL HEBRON	ARNAU DE VILANOVA	TOTAL
MFIC	9	3	3	3	3	1	1	1				24
Obstetrícia i Ginecologia	2	1	2	1		1	2		1	5		15
Anestesiologia									1			1
Psiquiatria										1		1
Radiologia				2						1	1	4
Pediatria	6	1	3	2	1	1	1			6		21
TOTAL	17	5	8	8	4	3	4	1	2	13	1	66

Taula 24 Situacions de perllongament de la situació de servei actiu per dificultats de cobertura

Nombre de pròrrogues de la situació de servei actiu per difícil cobertura (modif. PORH) per especialitat i àmbit.							
ESPECIALITAT	BCN CIUTAT	CAT. CENTRAL	JOAN XXIII	VALL HEBRON	DR. TRUETA	TRIAS I PUJOL	TOTAL
Anàlisis clíniques			1				1
Anestesiologia i Reanimació				2			2
Angiologia i Cirurgia Vascular					1		1
Aparell digestiu				1			1
Bioquímica clínica				1			1
Cardiologia				1			1
Hematologia i Hematoteràpia			1				1
Medicina Intensiva				1			1
Medicina Interna				1			1
Nefrologia				1			1
Pediatría				3			3
Pneumologia						1	1
Radiodiagnòstic	1	1		1			3
Radiofísica Protecció Radiològica				1			1
Urologia					1		1
TOTAL	1	1	2	13	2	1	20

17. Concurrència en les convocatòries de selecció de personal de l'ICS i en la borsa de treball per la selecció del personal temporal.

Amb caràcter d'indicador de la capacitat de convocatòria de los processos de selecció de l'ICS com a mesura de la disponibilitat de professionals de totes les categories, la taula 26 posa en relació el nombre de places convocades amb el nombre d'aspirants, el nombre de presentats i el nombre d'aptes.

Considerant les convocatòries realitzades en el període 2008-2010 el nombre total d'aspirants és de 46.172 per la cobertura de 4.459 places.

Quan a la inscripció en borsa de treball, la taula 27 mostra el nombre d'aspirants actualment inscrits per a cada una de les categories professionals vigents. El nombre global i el detall per categories, actualitzat a 25 de maig de 2011, inclou 6.589 inscripcions en llicenciats/ades sanitaris/àries, 16.022 inscripcions en diplomats/ades sanitaris/àries, 16.559 en l'àrea sanitària de formació professional i 119.742 inscripcions en les categories de gestió i serveis.

Per nombre d'inscripcions actives s'entén totes les persones que manifesten expressament la seva disponibilitat per treballar i que reuneixen el requisits legals per fer-ho.

La data actualització de les inscripcions actives en borsa de treball és el 25 de maig de 2011.

La taula mostra el detall per categories professionals.

Taula 25 Concurrencia en les convocatòries de selecció de l'ICS (2008-2010)

Categoria	Total aspirants	Presentats	Aptes	Places conv.
Administratiu	4.908	2.574	365	182
Auxiliar administratiu	10.778	6.554	1.674	1.026
Auxiliar d'Infermeria	4.833	3.600	1.127	468
Diplomat d'Infermeria	13.914	10.410	2.086	1.198
Facultatiu especialistes	855	no disponible	no disponible	440
Gestió de la funció administrativa	615	397	27	50
Llevador/a	144	83	67	15
Metge de família	1.610	1.478	489	478
Odontostomatologia	346	291	47	40
Pediatría	107	86	75	89
Tècnic de la funció administrativa	377	264	30	50
Tècnic Especialista en Anatomia Patològica	114	63	29	8
Tècnic Especialista en Laboratori	961	510	146	37
Tècnic Especialista en Radiodiagnòstic	397	305	125	36
Tècnic Especialista en Radioteràpia	14	7	5	2
Zelador	6.199	3.910	918	340
Total general	46.172			4.459
		30.532	7.210	

Taula 26 Nombre d'inscripcions actives en la borsa de treball de l'ICS. Detall per grups professionals i especialitats en ciències de la salut.

Llicenciats/ades sanitaris/àries	
Facultatiu/ives Especialistes	4.671
Titulats/ades superiors Sanitaris/àries	1.918
TOTAL	6.589

Llicenciats/ades sanitaris/àries			
Especialitats en Ciències de la Salut	núm.	Especialitats en Ciències de la Salut	núm.
Al·lèrgologia	16	Medicina Interna	99
Anàlisis clíniques	164	Medicina Nuclear	11
Anatomia Patològica	38	Medicina Preventiva i Salut Pública	51
Anestesiologia i reanimació	59	Microbiologia i Parasitologia	111
Angiologia i Cirurgia Vasculard	7	Nefrologia	13
Aparell Digestiu	31	Neumologia	38
Bioquímica clínica	132	Neurocirurgia	14
Cardiologia	27	Neurofisiologia clínica	6
Cirurgia Cardiovascular	2	Neurologia	49
Cirurgia general i de l'aparell digestiu	45	Obstetrícia i Ginecologia	107
Cirurgia oral i maxil·lo facial	16	Oftalmologia	45
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	53	Oncologia Mèdica	13
Cirurgia pediàtrica	10	Oncologia Radioteràpica	4
Cirurgia plàstica, estètica i reparadora	11	Otorrinolaringiologia	25
Cirurgia toràcica	8	Pediatria i les seves àrees específiques (Hospitals)	105
Dermatologia mèdico-quirúrgica i venereologia	25	Pediatria i les seves àrees específiques (Primària)	200
Endocrinologia i nutrició	25	Psicologia clínica	510
Farmàcia hospitalària	53	Psiquiatria	34
Farmacologia clínica	24	Radiodiagnòstic	40
Geriatría	45	Radiofarmàcia	4
Hematologia i hemoterapia	34	Radiofísica Hospitalària	4
Immunologia	44	Reumatologia	18
Medicina del treball	91	Urologia	16
Medicina Familiar i Comunitària (Hospitals)	245	Titulats/ades Superiors Sanitaris/àries	núm.
Medicina Familiar i Comunitària (Primària)	1.881	Farmàcia	129
Medicina Física i Rehabilitació	31	Medicina	1.231
Medicina Intensiva	37	Odontologia	558

Diplomats/ades sanitaris/àries	
Diplomat/ada sanitari en Infermeria	12.461
Diplomats/ades especialistes	875
Altres diplomats /ades sanitàries	2.686
TOTAL	16.022

Diplomats/ades sanitaris/àries		
Categoria professional i especialitat / Especialitat en ciències de la Salut		núm.
Diplomat/da sanitari/ària	Infermeria	12.461
Diplomat/da especialista	Obstetrícia-Ginecologia (llevador/llevadora)	353
Diplomat/da especialista	Salut mental	167
Diplomat/da especialista	Treball	355
Altres diplomatures sanitàries		núm.
Diplomat/da sanitari/ària	Dietètica - Nutrició	431
Diplomat/da sanitari/ària	Fisioteràpia	1.600
Diplomat/da sanitari/ària	Logopèdia	208
Diplomat/da sanitari/ària	Òptica - Optometria	188
Diplomat/da sanitari/ària	Podologia	89
Diplomat/da sanitari/ària	Teràpia ocupacional	170

Àrea Sanitària de formació professional	
Tècnic/a especialista grau superior	5.711
Tècnic/a especialista grau mig	10.848
TOTAL	16.559

Personal de Gestió i serveis	
Tècnics/ques Titulats/ades superiors	1.521
Tècnics/ques Titulats/ades mitjos/ges	2.058
Personal Administratiu Grups 1 i 2	7.232
Personal Administratiu auxiliar	45.399
Tècnics de Prevenció	2.384
Personal d'oficis	11.687
Personal de suport	49.461
TOTAL	119.742

18. Incidència de les IT per franges d'edat i grup professional

Les gràfiques 32 a 36 mostren la incidència dels dies d'IT en tot l'ICS i pels diversos grups professionals. Els valors mostren el percentatge anuals de dies d'IT de l'any 2010 (núm. de dies d'IT per 365 dies) per bandes d'edat. El nombre de dies d'IT considerat inclou les generades per contingències comuns o professionals.

Els valors corresponents a la banda de més de 65 anys (percentatges més alts) s'han de interpretar tenint en compte el baix nombre de professionals que es troben en aquesta banda d'edats.

En la primera gràfica es mostra la incidència per a cada una de les franges d'edat mesurable en percentatge de dies d'IT sobre 365 dies per a tot l'ICS.

La mitjana de dies d'IT per persona en l'exercici 2010 és del 4,5% del total de dies de l'any. Els percentatges són creixents a mesura que pugem en la piràmide d'edats: mitjanes d'un 1,4%, 1,1% i 1,7% a les franges entre 20 i 30 anys, valors entre 2,9%, 3,8%, 3,9% i 4,4% entre 30 i 50 anys i valors de 6,1%, 8,4% i 9,4%.

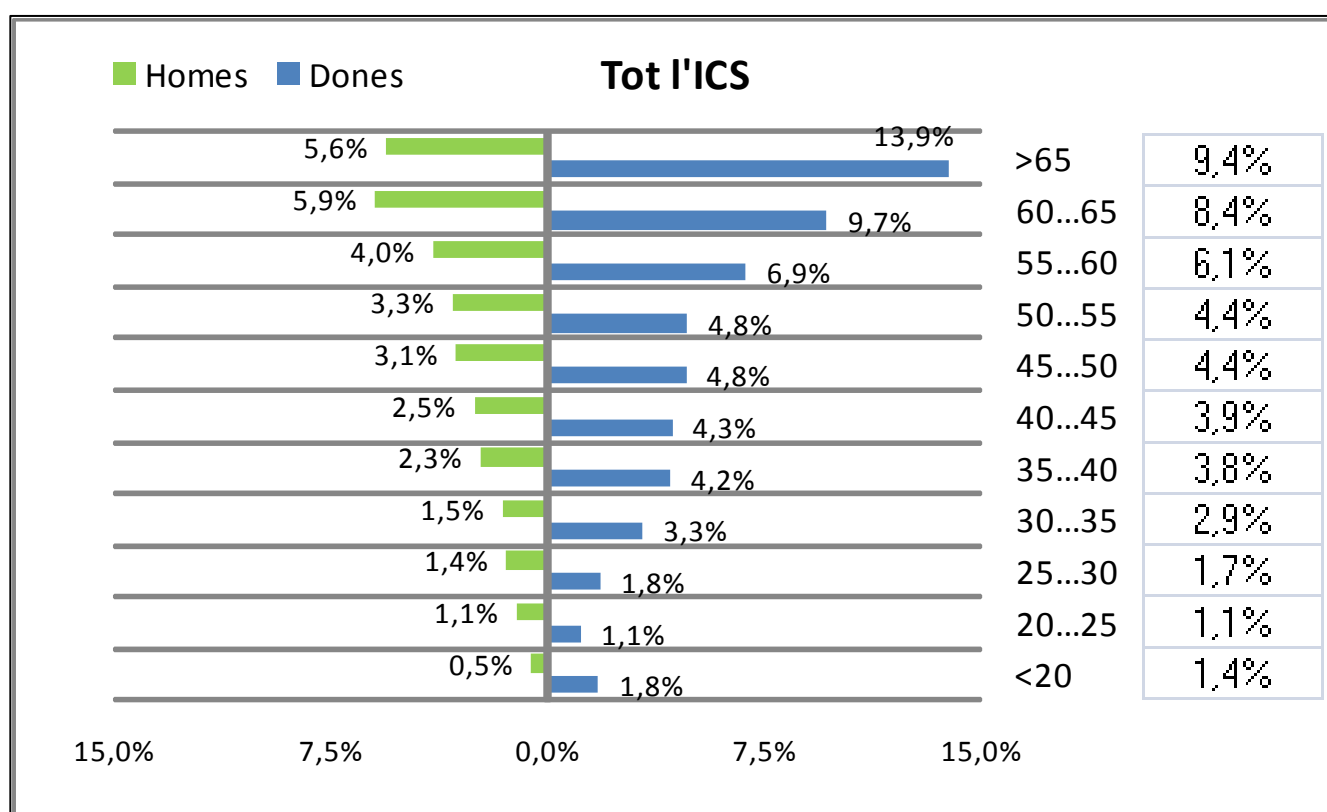
Considerant els diferents grups professionals, el percentatge de dies d'IT en el cas de Llicenciat/ades sanitaris/àries és el més baix amb una mitjana de 2,7% de dies. Com a la resta de grups, la distribució anual mostra una estructura de piràmide invertida amb un percentatge creixent de dies d'IT que oscil·la entre un 0,8% en la banda entre 25 i 30 anys i un 4,6% en la banda dels 60 als 65 anys.

En el cas de diplomats/ades sanitaris/àries els percentatges són més elevats en consonància amb les piràmides d'edat d'aquest grup professional. Amb una mitjana de 4,8% de dies anuals d'IT els percentatges es situen en un 3,9% en la banda del 35 als 40 anys, 4,0% entre 40 i 45 anys, 4,2% entre 45 o 50 anys, 5,1% entre 50 i 55 anys, 6,6% entre 55 i 60 anys i un 8,7% entre 60 i 65 anys.

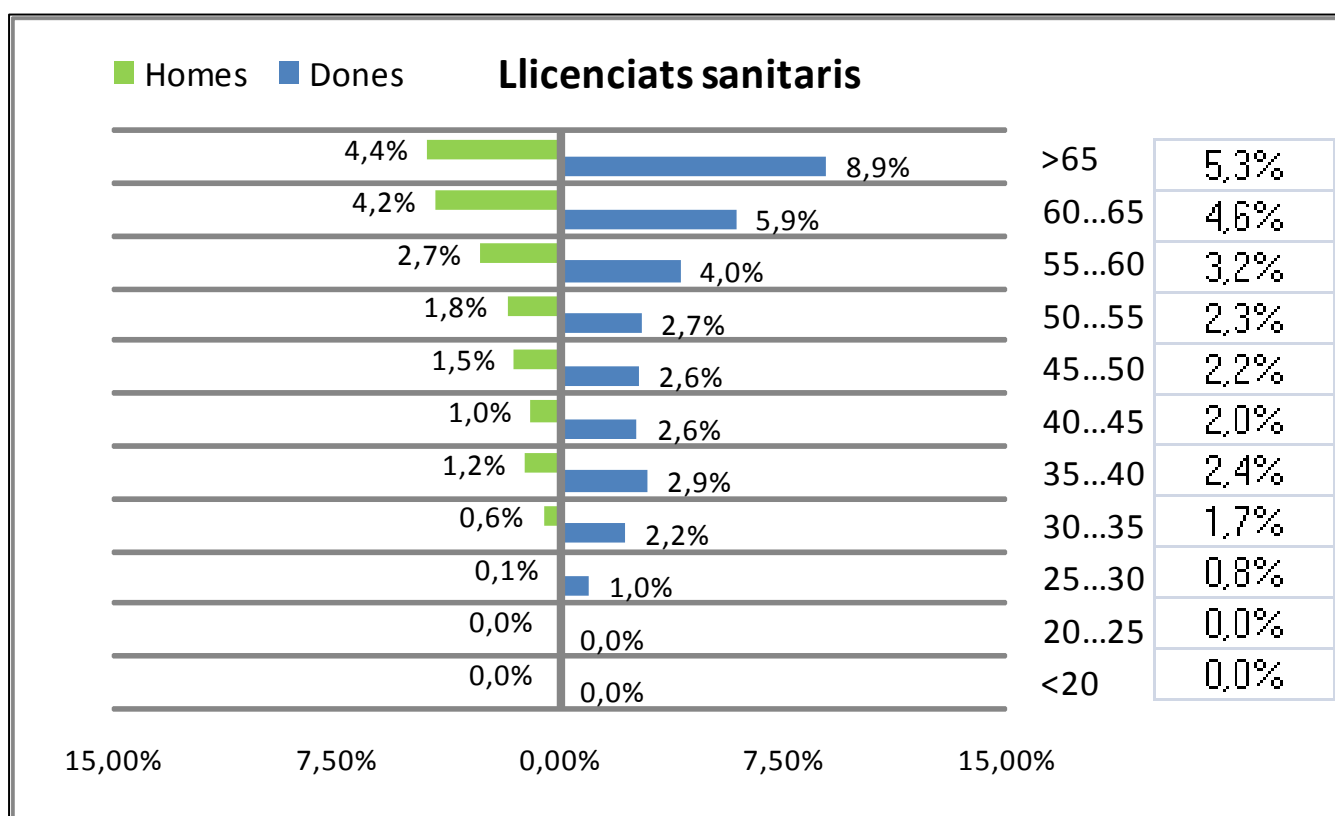
La distribució de dies d'IT en el grup professional de l'àrea sanitària de formació professional presenta la mitjana més elevada: un 6,6% amb una distribució anual creixent fins el 11,7% del total de dies anuals en la franja de 60 a 65 anys d'edat. Si bé la piràmide mostra un 11,0% de dies en els homes de la franja entre 50 i 55 anys d'edat cal tenir en compte l'escàs nombre de professionals d'aquest sexe en aquest grup professional (5,54% del total de professionals d'aquest grup).

En el cas de gestió i serveis la mitjana de dies és del 5,2% del total de dies anuals amb una distribució creixent per bandes d'edat fins valors del 6,6% en la banda del 55 als 60 anys i del 10,5% entre 60 i 65 anys.

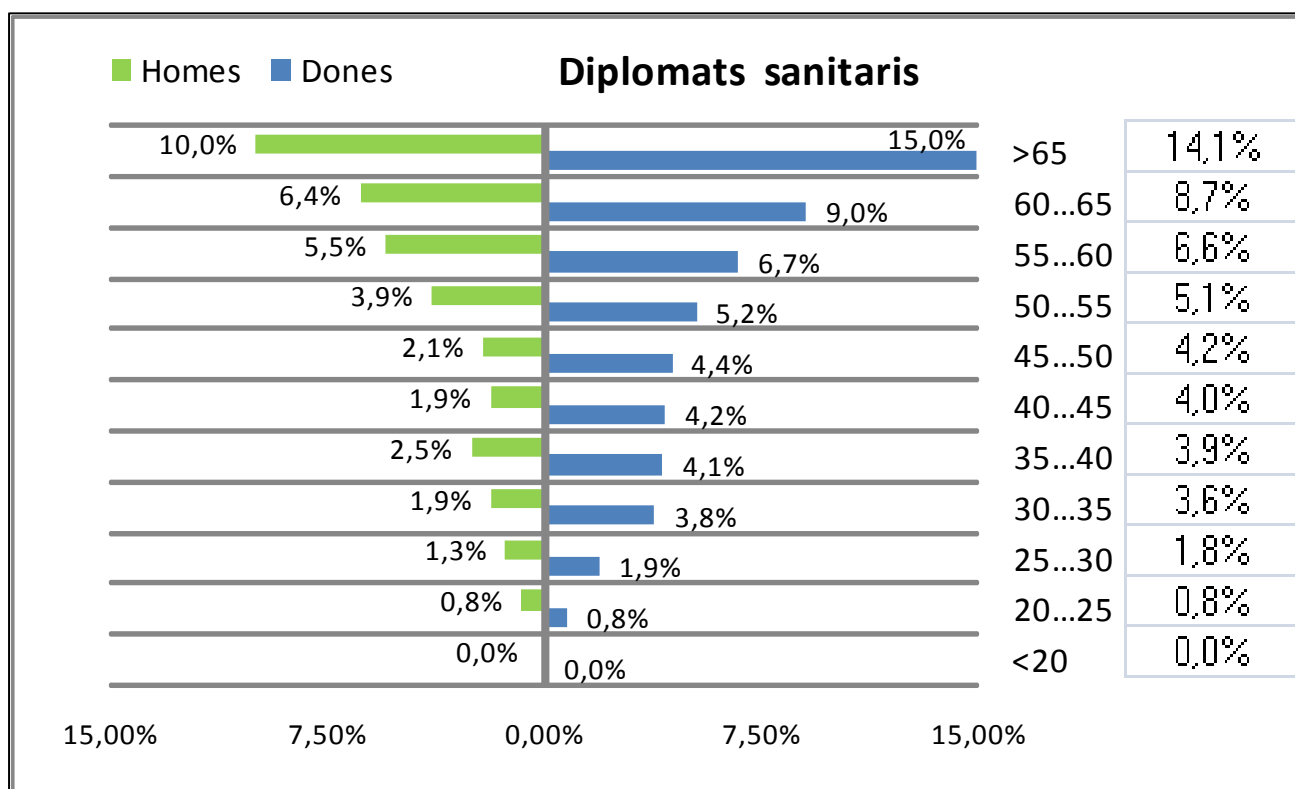
Gràfica 32 Incidència de les IT per franges d'edat a l'ICS



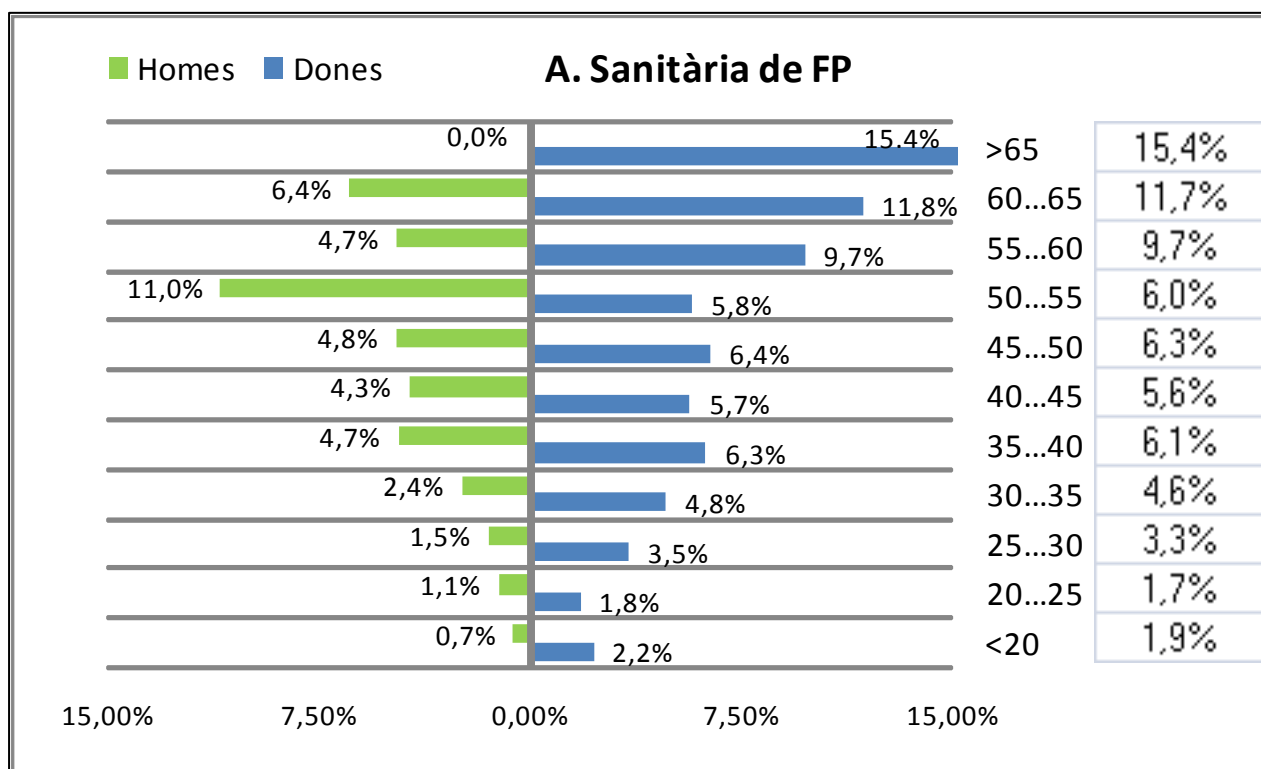
Gràfica 33 Incidència de les IT per franges d'edat en Llicenciats/ades sanitaris/àries



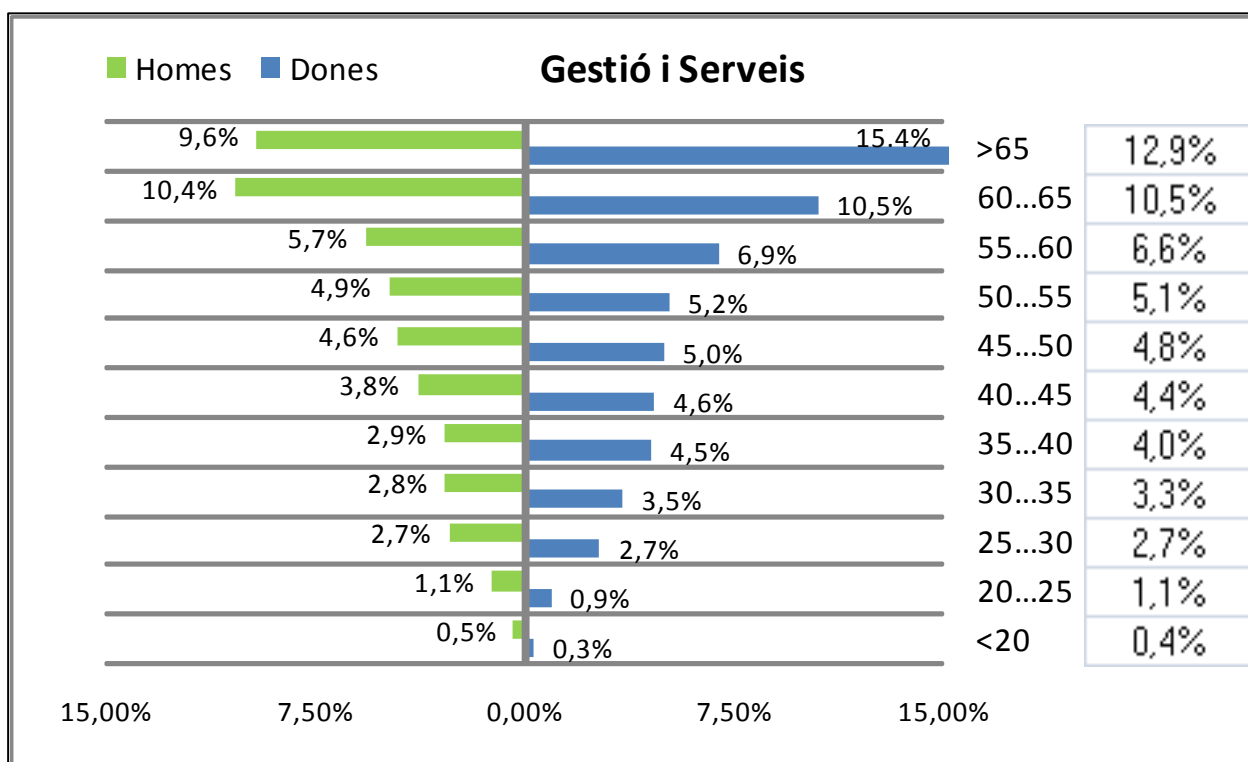
Gràfica 34 Incidència de les IT per franges d'edat en Diplomats/ades sanitaris/àries



Gràfica 35 Incidència de les IT per franges d'edat en àrea sanitària de formació professional



Gràfica 36 Incidència de les IT per franges d'edat en Gestió i Serveis



19. Antiguitat a l'ICS

Les gràfiques 29 a 33 mostren les piràmides d'antiguitat del personal fix de l'ICS en conjunt i per grups professionals. Les dades corresponen al nombre d'anys d'antiguitat considerant la totalitat de períodes d'ocupació desenvolupats a l'ICS dins de la respectiva categoria.

Per tot l'ICS el percentatge més alt correspon a la banda de 20 i 25 anys d'antiguitat amb un 22,12%. En conjunt fins un 65,88% del personal de l'ICS tenen una antiguitat superiors als 10 anys amb uns percentatges per bandes del 14,89% entre 25 i 30 anys d'antiguitat, un 15,51% entre 30 i 35 anys i un 13,36% entre 35 i 40 anys d'antiguitat.

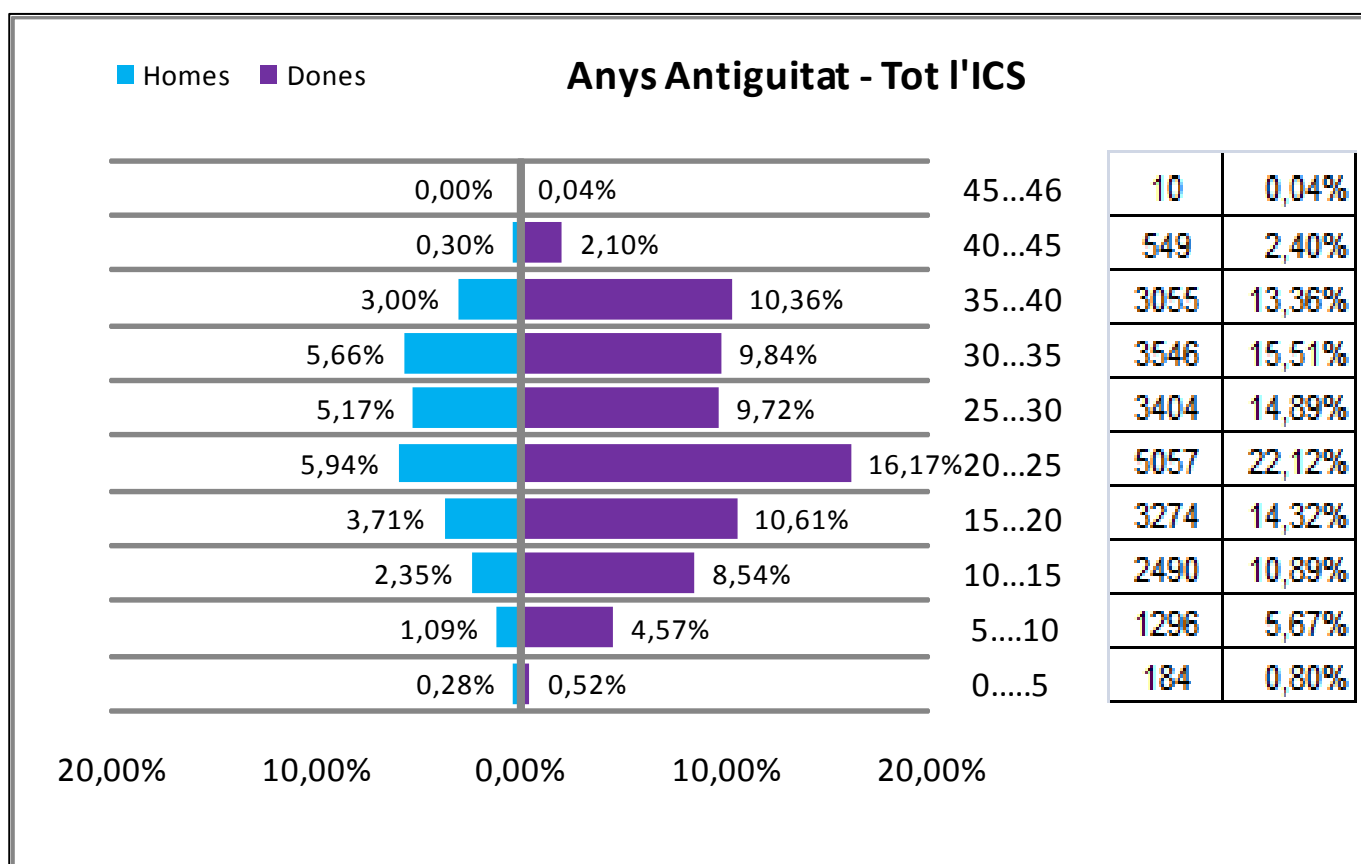
La distribució d'antiguitats en el grup de llicenciats/ades sanitaris/àries posa de manifest la diferents composició en un i altre sexe vista a les piràmides d'edat. En consonància amb això, valors del 15,02% en la banda de 30 a 35 anys d'antiguitat en homes es corresponen amb un percentatge del 6,06% en dones. Per contra, quan en el en les franges de 10 a 15 anys d'antiguitat i de 15 a 20 anys el percentatge d'homes només suposa un 10,69% de la plantilla, en les dones és del 17,56%.

En el cas de diplomats/ades sanitaris/àries fins el 73,26% del grup es troben per sobre dels 20 anys d'antiguitat. La forma de piràmide invertida posa de manifest l'envelliment del grup professional.

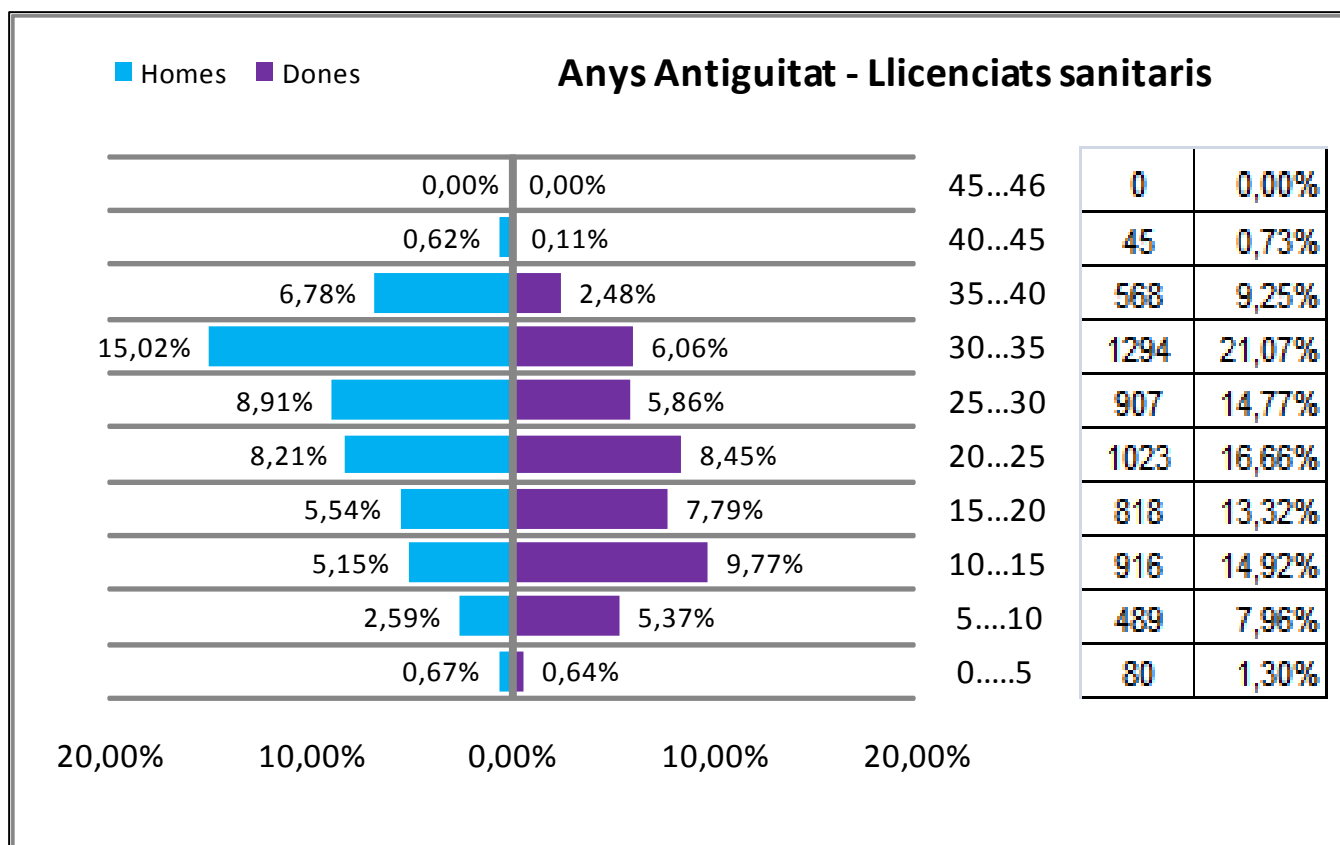
En l'àrea sanitària de formació professional els valors més alts d'antiguitat es concentren en les bandes de 35 a 40 anys, fins un 15,56% i de 20 a 25 anys amb un 24,66%.

Finalment pel que fa a l'àrea de gestió i serveis fins a un 66,44% del total del grup es troben per sobre del 20 anys d'antiguitat. La concentració màxima però se situa entre els 15 i 20 anys (20,63%) i 20 i 25 anys (28,39%).

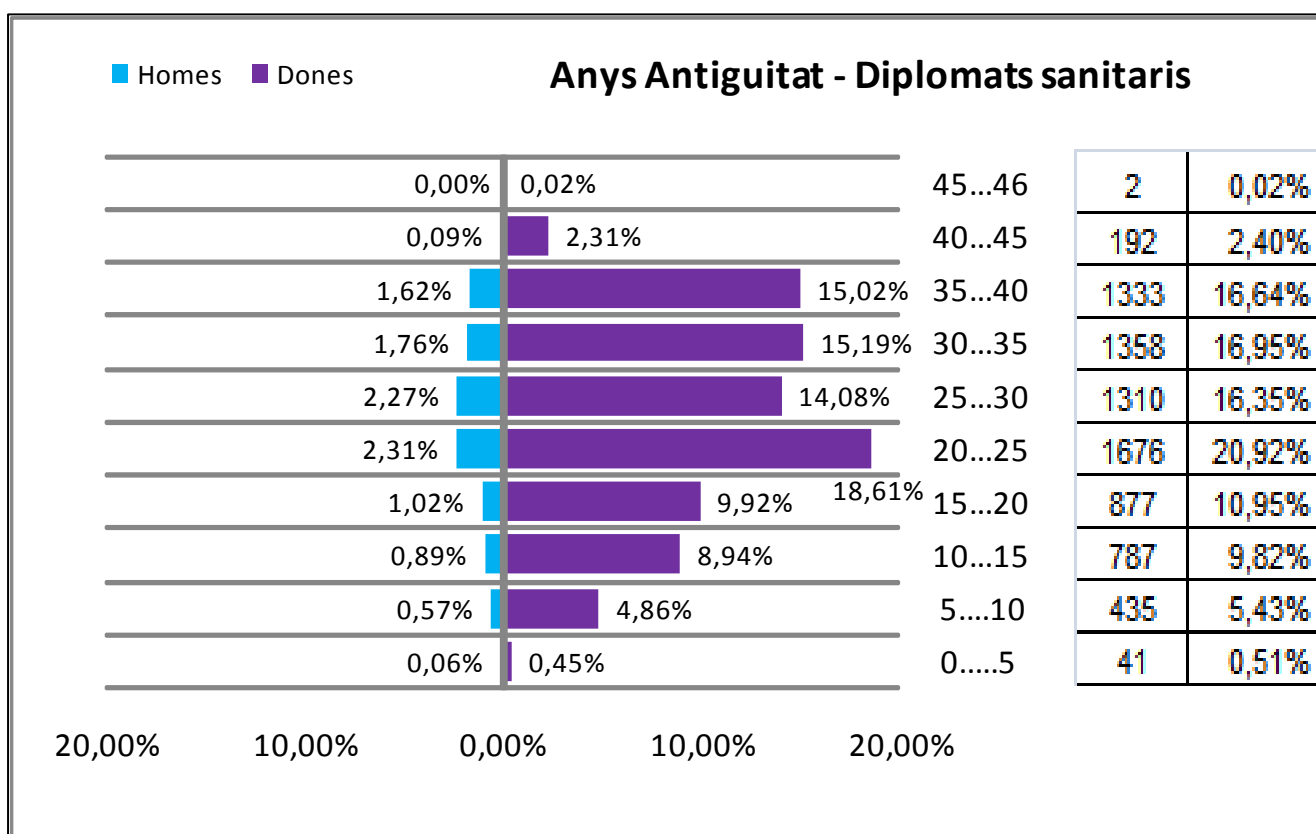
Gràfica 37 Anys d'antiguitat a l'ICS



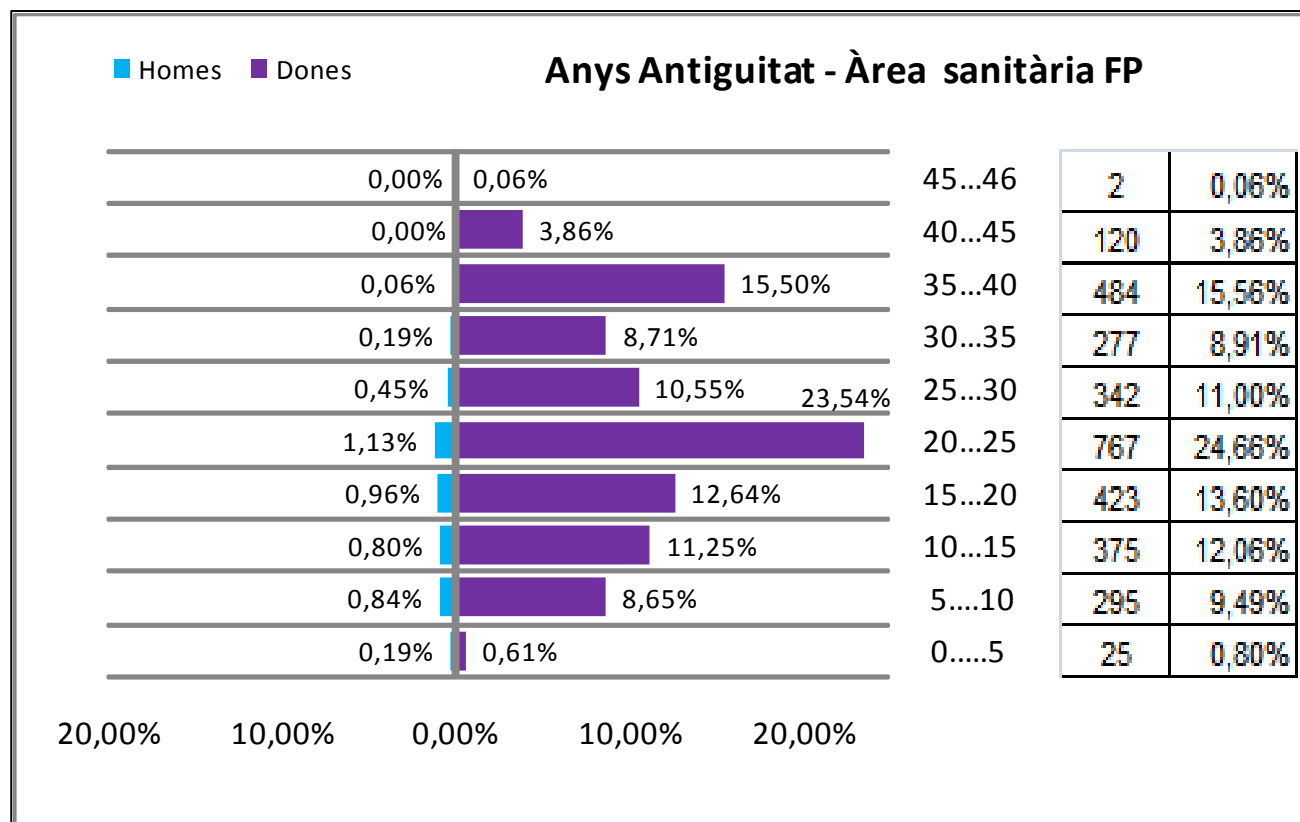
Gràfica 38 Anys d'antiguitat de Llicenciats/ades sanitaris/àries



Gràfica 39 Anys d'antiguitat de Diplomats/ades sanitaris/àries



Gràfica 40 Anys d'antiguitat de l'àrea sanitària de formació professional



Gràfica 41 Anys d'antiguitat del personal de Gestió i Serveis

