



1920 - 2020



Metges de
Catalunya

SECTORS D'HOSPITALS D'AGUTS, DE PRIMÀRIA I
CENTRES SOCIOSANITARIS I DE SALUT MENTAL
AMB CONVENI SISCAT

PROPOSTA DE CONVENI CONCERTAT DE METGES DE CATALUNYA

1- JUSTIFICACIÓ

Ni el primer ni el segon conveni SISCAT han representat els interessos majoritaris dels facultatius. Per aquest motiu, Metges de Catalunya (MC) no s'ha pogut afegir a cap acord entenent que els diferents pactes no tenien en compte les reivindicacions del personal del grup professional al que representa el sindicat mèdic.

Conveni rere conveni, els representants patronals, amb el beneplàcit de les organitzacions sindicals no mèdiques, es neguen a regular les jornades d'atenció continuada, presencial i localitzable, i mantenen un preu de l'hora de guàrdia inferior a l'hora ordinària de treball quan els tribunals, amb sentència ferma, han confirmat que el preu ha de ser, com a mínim, equiparable. A més, no s'adopten mesures per millorar aspectes tan importants per als facultatius com la gestió clínica, la docència i la recerca.

En el I Conveni SISCAT, fins i tot, es deixen totalment al marge de la negociació la regulació de la jornada i els descansos del personal sanitari en general i dels facultatiu en particular, remetent-los a l'Estatut Marc, clarament menys favorable.

La pressió assistencial, el relleu generacional, la feminització de la professió i la necessitat de conciliació que se'n deriva, la qualitat assistencial i les condicions laborals i retributives, són els eixos que s'haurien de solucionar també en aquest nou Conveni.

Ja és hora de començar a recuperar els drets, les retribucions i les condicions laborals perdudes durant els darrers anys, i dignificar i reconèixer el treball del personal facultatiu. Per tot això, articulem la següent proposta de plataforma.

1- **Durada.** De l'1 de gener de 2021 al 31 de desembre de 2023.

2- **Adequació de la Classificació professional a la normativa de Bolonya:**

(Annex 1)

3- **Contractació:**

- No s'ha de contractar a ningú sense la titulació corresponent, però en cas de ser contractats, han de tenir les mateixes condicions que la resta del col·lectiu amb titulació:
 - Ser considerats Facultatius de plantilla Nivell III (metges/ses no especialistes, psicòlegs/es no especialistes, biòlegs i odontòlegs).
 - Poder progressar en el SIPDP, amb accés als nivells B, C i D.
 - Optar a DPOs. En les mateixes condicions que el facultatiu amb titulació.

4- **Taules salarials:**

- Neutralització del 4.05% en taules salarials (en tots els conceptes salarials):
 - Augment d'un 4,05% en totes aquelles empreses que tenen aplicada aquesta deducció per igualar taules del 2008.
 - **Increment en tots els conceptes salarials d'un 15%** (una vegada aplicat l'augment 4,05%).
- Dins les taules salarials, es definiran els següents plusos:
 - **Plus de docència:** El percebran tots aquells facultatius adjunts que fan tasques de formació, amb els següents graus, excloents entre ells:
 - **Grau docent:** aquells facultatius que formen habitualment estudiants de pregrau, postgrau o residents de l'especialitat, sense que tinguin cap títol docent.
 - **Grau tutor:** aquells facultatius que dins la institució, estan reconeguts com a tutors de residents o que imparteixen formació de pregrau o postgrau a una universitat.
 - **Plus de dedicació exclusiva:** El percebran tots aquells facultatius que no realitzin altres activitats remunerades pròpies de la professió per compte propi o d'altri, llevat de les derivades d'acords subscrits per la seva empresa amb altres entitats mitjançant conveni de col·laboració.

L'import d'aquests plusos serà el mateix que te pactat L'ICS, en el II Acord de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat sobre les Condicions de Treball del Personal Estatutari de L'Institut Català de la Salut, amb els increments realitzats des de la signatura de l'acord, i

que consten en la Taula de Retribucions 2020, actualitzant-se automàticament a les quantitats que es poguessin pactar en acords posteriors.

Entenent Metges de Catalunya la difícil situació actual de la Sanitat, es pot acordar una calendarització de l'increment salarial i l'actualització de les retribucions amb el valor de l'IPC.

- **Plus vinculació:** Retribuir igual que els Triennis, amb l'estructura e imports que consten en la Taula de Retribucions 2020 de l'ICS, actualitzant-se automàticament a les quantitats que es poguessin pactar en acords posteriors.

- **SIPDP:**

El SIPDP roman amb la mateixa estructura que en el II Conveni SISCAT.

Com a fets diferencials respecte a la regulació del Conveni SISCAT:

- Es pagaran tots els nivells a tots els facultatius sense excepció, sense que l'especialització sigui un impediment.

- Es deixarà d'impedir la progressió en la carrera professional dels facultatius de plantilla sense titulació específica.

Eliminació de la discriminació que representa la distinció entre facultatius amb títol d'especialista i sense títol d'especialista, establint de facto la marginació retributiva en aquest col·lectiu.

La part social interpreta que la congelació per conveni de la carrera professional seria introduir de facto un desequilibri salarial entre treballadors de la mateixa categoria professional i els mateixos mèrits.

- Es pagarà encara que la jornada sigui inferior al 50%.

- Es pagaran tots els nivells, **descongelant el nivell D.**

Els i les professionals que tenien reconegut el nivell D en el moment de la congelació de conformitat al conveni SISCAT ho tindran consolidat i no serà susceptible de revisió.

Tot i la congelació d'aquest nivell a efectes de prestació econòmica, es reconeixerà el temps transcorregut des de l'assoliment del nivell C, com a temps efectiu de permanència que es requereix en el nivell, per poder optar a sol·licitar el nivell D.

Per a la percepció d'aquest complement, es tindrà en compte el temps treballat en qualsevol altre centre **sigui del SISCAT, sigui de l'ICS.**

- **Complement d'Atenció continuada:**

- El Complement d'Atenció Continuada es pagarà a partir del moment en què el professional superi el 50% de la jornada complementària (de presència o localitzada) exigible i sempre el 100%.

- **Complement de dispersió territorial:**

- Retribuir amb els mateixos imports que apareixen a la Taula de Retribucions 2020, per al personal estatutari de l'ICS, incrementant-se en el seu cas, automàticament, a les quantitats que es poguessin pactar en acords posteriors.
(Annex 2)

- **DPOs:**

- **No lligades a equilibri pressupostari.**
- **Per a tots els grups professionals.**
- L'import serà el mateix que apareix a la Taula de Retribucions 2020, per al personal de l'ICS, incrementant-se en el seu cas, automàticament, a les quantitats que es poguessin pactar en acords posteriors.

- **Compliment de l'Acord de sortida de Vaga dels dies 19 a 23 de setembre entre les Associacions Empresariales CAPSS, La Unió, L'Institut Català de la Salut, Metges de Catalunya i el Comitè de Vaga dels Metges Interns i Residents (Bloc retribucions).**

5- S'establiran els 40 anys com a límit d'edat per realitzar jornada ordinària en franja horària nocturna.

6- Jornada anual:

- La mateixa per tots els grups professionals.
- El còmput d'hores serà el mateix pel torn de nit que pels professionals que desenvolupin la major part de la seva jornada ordinària durant les hores considerades nocturnes.
- El marc de referència ha de ser l'Estatut de Treballadors.

7- Jornada i descansos:

- **Marc general:**

- Màxim de jornada ordinària: 9 hores/dia. Respectant el còmput anual, la jornada es podrà distribuir, segons acordin a cada centre, conjuntament, la direcció i el comitè d'empresa o delegats de personal, encara que es superin les 9 h diàries, d'acord amb allò que estableix l'art. 34 de l'Estatut dels Treballadors.
- Màxim de jornada complementària: entre jornada ordinària i complementària no es podrà excedir de 24 hores de treball.
- Límit anual de treball: 2.187 hores any entre jornada ordinària i jornada complementària d'atenció continuada.
- Descans diari: entre el final d'una jornada i l'inici de la següent és imprescindible que hi hagin 12 hores de descans.

- Descans setmanal de 36 hores ininterrompudes. El còmput de les hores de descans de forma habitual serà setmanal, podent arribar a ser quinzenal de forma excepcional i només de forma temporal, si així ho acorden a cada centre conjuntament la direcció i el comitè o delegats de personal.
Entenem que una regulació diferent posa en perill, a banda de la salut del treballador/a afectat/da, la qualitat assistencial (i per tant la salut dels usuaris), perquè un descans insuficient afecta al rendiment dels professionals, i posa en un risc al pacient que Metges de Catalunya no vol assumir.
- Quan a la jornada ordinària la succeeixi una jornada complementària, o bé es tracti d'una jornada complementària en dia festiu, ha d'haver un descans NECESSARI fins a la següent jornada d' almenys 12 h. i no s'ha d'exigir la seva recuperació si coincideix amb la jornada laboral.
Aquest descans serà imprescindible que es gaudeixi tot seguit a la jornada de 24 h.
En cas contrari, entràriem en l'assumpció de riscos exposada anteriorment que Metges de Catalunya considera que no es prudent assumir.
- Distribució irregular de la jornada: 5% com a màxim per a tothom de forma pactada.
- Pel que fa a la **jornada complementària localitzable**, es regirà segons els següents principis:
 - En cap cas es pot instaurar quan la mitjana de les hores d'aquesta atenció localitzada que es converteixen en hores de presència física en còmput semestral superin el 50% de les hores totals. En el cas que es superi aquest 50%, les guàrdies no poden ser de localització, convertint-se en guàrdies de presència física.
 - Després d'una atenció presencial en una guàrdia localitzada, es generarà un descans compensatori tal i com està descrit anteriorment.
 - El límit de jornada d'un facultatiu, entre jornada ordinària i complementària, encara que sigui de localització, es manté en 2187 hores, com en el cas de la jornada complementària de presència.
 - El preu de pagament de les hores d'atenció continuada localitzada mai pot ser menor al 50% del preu de les hores presencials.
 - El següents punts reflectits a **l'Acord al que es va arribar en el procés de mediació en relació a la convocatòria de vaga a tots els centres sanitaris que apliquen el Conveni Col·lectiu del SISCAT**, signat al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies el 15/02/2019, amb les modificacions que hem considerat pertinents:
 - El preu de l'hora de la guàrdia localitzada, a partir de l'hora que superi les 1000 hores (sumant hores de presència física més hores de guàrdia localitzada), s'abonarà a preu d'hora ordinària.
 - Totes les hores d'atenció continuada localitzada que es converteixin en presencials es pagaran al preu d'hores d'atenció presencial. Sempre es pagarà com a mínim 1 hora de presència més 1 hora de desplaçament.

- En el cas que en una jornada d'atenció continuada localitzable d'un professional, més del 55% de les hores es converteixin en atenció presencial, el/la facultatiu/va afectat/da percebrà la totalitat de les hores com a presencials, com si d'una jornada d'atenció continuada de presència física es tractés.
- **Establir els 45 anys com a edat límit per tenir l'obligació de fer jornada complementària.** Aquest límit serà efectiu tant per la **jornada complementària d'atenció continuada de presència física com per la localitzable.**
 - La notificació de la sol·licitud d'exoneració a la obligatorietat de fer jornada complementària la realitzarà el facultatiu a l'empresa per escrit amb una antelació mínima de 2 mesos a la data de compliment dels 45 anys, amb còpia a la part social (Comitè d'Empresa).
 - L'empresa notificarà al facultatiu, en un període no superior a un mes de la presentació de la sol·licitud, l'acceptació d'exoneració o la pròrroga forçada fins un any. La durada màxima mai podrà anar més enllà d'un any, sense excepcionalitat, i ho serà única i exclusivament si no es possible donar cobertura al buit que quedi en la programació de l'atenció continuada amb la plantilla pròpia del centre, en tant no sigui possible la contractació de nou personal (per manca de personal en el sector) per cobrir els mòduls de guàrdia de la persona treballadora que hagi de ser rellevada. En aquest període de pròrroga fins al límit d'un any per part de l'empresa la remuneració de l'atenció continuada es veurà incrementada en un 15% tant per les guàrdies de presència física com les de localització.
 - **La persona major de 45 anys que voluntàriament decideixi continuar realitzant la jornada complementària d'atenció continuada, percebrà el preu hora incrementat automàticament en un 15%, en el període dels 45 als 50 anys, i d'un 30%, dels 50 anys en endavant (tant en les guàrdies de localització com en les de presència física).**
- **Creació d'un Complement per activitat Complementària en majors de 50 anys.**
 - Quan els facultatius de l'àmbit hospitalari i d'atenció primària que continuïn prestant jornada complementària/atenció continuada, arribin als 50 anys, podran:
 - Deixar de realitzar-la.
 - Continuar realitzant jornada d'atenció continuada en les condicions d'increment del 30% del preu d'hora de guàrdia, sense tenir l'obligació de fer cap mínim d'hores de guàrdia anuals.
 - En el cas que el nombre d'hores realitzades superés les 375 hores anuals, es continuarà percebent el complement d'atenció continuada (CAC).
 - Realitzar activitat complementària percebent un complement (**Complement per activitat complementària en majors de 50 anys**) de 5.000,00 euros bruts per cada any complet, (o la part proporcional).
Les IT i permisos de qualsevol naturalesa tindran la consideració de període neutre.

- Per tenir dret a aquest complement:
 - o Necessàriament, s'ha d'haver realitzat una mitjana per any de manera efectiva, en el període dels 45 als 50 anys, d'almenys 300 hores anuals de jornada d'atenció continuada, sigui a nivell hospitalari, sigui a nivell d'atenció primària, o de 750 hores anuals de guàrdia de localització.
 - o Caldrà que el professional desenvolupi de manera efectiva les tasques assistencials, docents o investigadores que determini el seu cap, entre 3 i 5 hores setmanals, afegides a la seva jornada ordinària.
- Aquest complement es liquidarà, proporcional al temps acreditat, en la retribució del mes de gener de l'any següent al seu compliment, una vegada avaluat satisfactòriament el compliment de les condicions pel seu abonament.

- **Fer les gestions oportunes en la SS perquè el temps d'Atenció continuada cotitzi a la SS i d'aquesta manera, computi a efectes del càlcul de l'edat de jubilació.**

Reclamem que a les hores de guàrdia, que no comptabilitzen per a la cotització i per tant com a temps productiu per a la jubilació, computin en quant al temps treballat a l'hora de l'accés a la jubilació similar al que tenen reconegudes altres professions.

- **Compliment de l'Acord de sortida de Vaga dels dies 19 a 23 de setembre entre les Associacions Empresarials CAPSS, La Unió, L'Institut Català de la Salut, Metges de Catalunya i el Comitè de Vaga dels Metges Interns i Residents (Bloc de temps i treball. jornades).**

8- Consideració de temps efectiu de treball el canvi de torn de tot el personal sanitari, degut al temps que s'utilitza al fer el traspàs de la situació clínica dels pacients.

9- Incorporació al calendari laboral de 8 dies de lliure disposició (DLD) com a jornada efectivament treballada (6 DLD com ja es gaudeix en altres àmbits + 1 dia Nadal i 1 dia Setmana Santa).

10- Permís perquè cada treballador/a, amb el justificant oportú, es pugui absentar fins a 3 vegades a l'any i pel temps indispensable per poder acompanyar a un familiar de primer grau a la consulta d'un metge, **sigui metge de família sigui hospitalari, i tant a la sanitat pública com a la privada.**

11- **Aplicació en el tema de PERMISOS de les Modificacions de l'EBEP introduïdes per la llei de pressupostos de l'Estat**

2021:

→ Per mort, accident o malaltia greu, hospitalització o intervenció quirúrgica sense hospitalització que precisi repòs domiciliari

	Mateixa localitat	Diferent localitat
1r grau consanguinitat	3 dies	5 dies
2n grau consanguinitat	2 dies	4 dies

→ Per adopció, guarda amb finalitat d'adopció i acolliment

- Permís de 16 setmanes, de les quals 6 de manera obligatòria i ininterrompuda iniciades des de la data del part i la resolució i la resta dins dels 12 mesos posteriors al naixement o adopció del fill/a.
- Per començar a gaudir del permís es té en compte la data de resolució (judicial o administrativa) d'adopció o guarda amb finalitat d'adopció o d'acollida i no l'edat del fill/a.
- El permís es pot ampliar en 2 setmanes en el cas d'adopció o acollida de menors amb capacitats diverses.
- Si es necessari el desplaçament a altres països, en els casos d'adopció o acollida internacional, es tindrà dret a un permís de 2 mesos durant els quals es percebran exclusivament les retribucions bàsiques.
- Amb independència del permís per desplaçament, el permís per adopció, guarda amb finalitat d'adopció o acolliment, tant temporal com permanent, es podrà iniciar fins a 4 setmanes abans de la resolució judicial o administrativa d'adopció o acollida.
- Tot el temps de permís computarà com a servei efectiu de treball a tots els efectes, tenint dret a la percepció de tots els drets econòmics, a la reintegració al lloc de treball amb les mateixes condicions i a beneficiar-se de qualsevol millora que s'hagi pogut produir durant l'absència del treballador

→ Permisos del progenitor diferent de la mare biològica

- Són d'aplicació els mateixos permisos anteriors.
- En els casos de part prematur i/o ingrés del menor després del part, el permís general de 16 setmanes s'allargarà tant com l'infant estigui hospitalitzat, amb un màxim de 13 setmanes addicionals.
- En cas de mort del fill/a, el permís general no es veurà reduït, excepte si transcorregudes les 6 setmanes obligatòries se sol·licita la reincorporació al lloc de treball.
- Tot el temps de permís computarà com a servei efectiu de treball a tots els efectes, tenint dret a la percepció de tots els drets econòmics, a la reintegració al lloc de treball amb les mateixes condicions i a beneficiar-se de qualsevol millora que s'hagi pogut produir durant l'absència del treballador/a.

12- Reclamem:

- **El preu hora d'At. Continuada ha de ser com a mínim el mateix preu d'hora de la jornada ordinària.**
- **Dret a percebre pels facultatius en formació el prorrateig de les guàrdies i tots els complements salarials en les pagues extraordinàries de juny i desembre.**

- **Altres:** Reflectides a l'**Acord al que es va arribar en el procés de mediació en relació a la convocatòria de vaga a tots els centres sanitaris que apliquen el Conveni Col·lectiu del SISCAT, signat al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies el 15/02/2019.**
 - Al personal facultatiu que gaudeixi de reducció de jornada per tenir cura d'un fill o d'un familiar a que fa referència l'article 49 del conveni del SISCAT, només li podrà ser exigint un nombre màxim d'hores de jornada complementària d'atenció continuada (guàrdies de presència física) en la mateixa proporció que la reducció aplicada a la seva jornada ordinària.
El personal que s'aculli a aquesta mesura podrà concretar, també per la jornada complementària d'atenció continuada (guàrdies de presència física), els moments en què es podrà dur a terme aquesta jornada complementària.
Addicionalment, en matèria estrictament retributiva, s'acorda que les hores de jornada complementària d'atenció continuada, un cop aquesta ha estat reduïda, fins arribar a la màxima de jornada ordinària (1688 hores anuals) establerta al Conveni Col·lectiu, s'abonaran a preu/hora ordinària.
 - A partir de la 20^a setmana d'embaràs, les facultatives del grup I podran deixar de fer guàrdies de presència física.

13- Pel que fa a les condicions assistencials, tant de l'atenció primària com de l'atenció especialitzada ambulatoria, reclamem la implementació de les condicions signades en els següents documents:

- **Acord arribat en el procés de mediació en relació a la convocatòria de vaga a l'empresa Institut Català de Salut, signat al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies el 29/11/2018.**
- **Acord arribat en el procés de mediació en relació a la convocatòria de vaga a tots els centres sanitaris que apliquen el Conveni Col·lectiu del SISCAT, signat al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies el 15/02/2019.**

Resumim algunes mesures:

- Destinació d'almenys un 15% de les hores anuals de jornada ordinària de treball a activitats no assistencials.
- Limitar les visites diàries presencials (o el seu equivalent en domicilis o virtuals) a 25-28, en un còmput mensual, respectant els 2/3 de jornada assistencial.
 - Jornada laboral de còmput anual de 37,5 hores setmanals
 - Assistencial: 5 hores i 6 minuts
- Cal recordar que les visites no presencials també són un acte mèdic i generen la mateixa feina de registre que les visites presencials, per la qual cosa han de tenir el mateix tractament a l'agenda.

- Adequar la càrrega de la població assignada a cada professional, amb una mitjana de 1300 TIS assignades i ponderades (1000 en cas de pediatres, 8800 per ginecòlegs i 11000 per odontòlegs).
- Garantir un temps de referència de 12 minuts per visita presencial i de 6 minuts per cada visita telefònica o virtual (entenent, en relació als 6 minuts, que haguem tornat a la normalitat després de la pandèmia, i que per tant les visites telefòniques tinguin una funcionalitat definida, que hem de pactar, i no siguin, com ho estan sent ara, visites que substitueixen, en molts casos, a les visites presencials. Mentre duri la pandèmia, les visites presencials hauran de tenir una duració de 12 minuts, equivalent a la visita presencial).
- Així mateix es garantirà un temps de 45 minuts en entorn urbà i 60 minuts, en entorn rural per portar a terme les visites domiciliàries.
 - Pel que fa a pediatria, el temps serà de 20 minuts per a la visita pediàtrica del Protocol d'Activitats preventives.
 - Pel que fa a odontologia, garantir 15 minuts per visita presencial programable i 20 minuts per a la visita quirúrgica.
- Assumint la dificultat actual de manca de facultatius, s'autoritzarà la compensació econòmica per aquells metges que de manera voluntària assumeixin un increment d'almenys un 10% de la població assignada que es retribuirà segons les Condicions establertes per l'Acord del Consell d'Administració de l'ICS de l'any 2017.
- Regular per afavorir la compatibilitat, per motiu d'interès públic, de que professionals que tenen com a primera activitat el sector públic, puguin treballar també al sector concertat a temps parcial.
- Els doblatges voluntaris a contra torn per cobrir incidències com vacances, baixes per permisos i llicències, incapacitats temporals, tasques sindicals o qualsevol altra causa de suspensió o reforç temporal, es retribuiran d'acord amb el mòdul de retribució variable que es va aprovar per mitjà de la Instrucció 1/2018 de la Gerència Territorial Metropolitana Nord, un cop efectuades les actualitzacions que estiguin vigents en el moment de l'acord, i assumint automàticament els increments que es vagin produint a l'ICS.
- Les reduccions de jornada hauran de respectar la proporcionalitat de jornada assistencial i no assistencial, de tal forma que s'aplicarà el percentatge de reducció en la mateixa proporció a totes dues jornades, garantint la reducció de l'agenda i de la població assignada en el mateix percentatge que la reducció de la jornada.
- En relació a les DPOs e realitzarà una diferenciació de la prescripció induïda realitzada per part d'especialistes d'altres nivells assistencials, per separar-la de la prescripció pròpia dels EAP, de manera que no els penalitzi en la consecució de les DPO.
- Reconèixer la Carrera professional obtinguda en el sí de l'ICS, als efectes de garantir la mobilitat dels metges entre l'ICS i el Sector Concertat.

- No ampliar la cartera de serveis d'AP fins que no hi hagi una dotació de professionals que permeti assumir-los sense afectar la carrega assistencial.
- El director o coordinador d'EAP i el director mèdic de l'àmbit hospitalari han de ser escollits pels mateixos professionals i avaluat cada 2 anys.
- La prestació de serveis d'Atenció continuada en ACUT o centres de característiques similars, ha de ser realitzada mitjançant professionals amb places específiques adscrites a aquests dispositius.
 - Complir els terminis legals de referència per a l'atenció en les consultes d'AP i per a derivacions a altres especialistes o proves complementàries:
 - Consulta programada: 48 hores.
 - Derivacions preferents: 30 dies (demora màxima).
 - Derivacions ordinàries: 90 dies (demora màxima).
- Tancament a les 20:00 hores com a màxim, de tots els centres detenció primària (EAPs).

14- Reconeixement de la Formació continuada com a un valor diferencial en el personal que treballa a la Sanitat.

- En aquest sentit, garantir un percentatge de jornada destinat a aquesta formació continuada, que no ha de ser inferior al 30% de la jornada ordinària diària.
- Reconeixement i valoració, facilitant temps de recerca en temps de treball, per aquells professionals que acreditin projectes de recerca. Sufragi de les despeses que generin aquests projectes quan estiguin vinculades al Centre Sanitari.
- **Compliment de l'Acord de sortida de Vaga dels dies 19 a 23 de setembre entre les Associacions Empresarials CAPSS, La Unió, L'Institut Català de la Salut, Metges de Catalunya i el Comitè de Vaga dels Metges Interns i Residents (Bloc Formació).**

15- Desplegament de la gestió clínica com a metodologia de funcionament en la gestió sanitària. Això inclou:

- L'autogestió de les agendes professionals, **en les decisions clíniques, no en les tasques administratives.** La gestió per part del propi professional acostuma a ser més eficaç i eficient.
- La participació dels professionals en les decisions econòmiques que puguin tenir impacte assistencial, amb la possibilitat de decisió real sobre problemes que, tot i que en aparença es pugui justificar que es pren la tria més econòmica, finalment aquesta tria genera major despesa.
- La participació real en l'organització dels serveis/unitats/centres, amb el retiment de comptes oportú a l'administració i a la població en general.

- La interacció directa amb el CatSalut i el Departament de Salut per a acabar desterrant els conceptes economicistes de “procediments garantits” o “compra selectiva”. Instaurar de forma ferma el concepte de prioritització clínica.

16- Creació d’una Junta Facultativa per centre, que tindria la següent composició:

- 4 representants de la part social, que han de ser necessàriament facultatius/ves i que han de pertànyer als Comitès d’Empresa del centre a on es constitueix la Junta. Aquests representants han de ser garants de l’aplicació de l’esperit de la norma en el centre.
- 1 representant de cadascun dels grans àmbits dels centres (en aquells que hi siguin).
 - Àmbit mèdic.
 - Àmbit quirúrgic
 - Àmbit matern-infantil
 - Àmbit de Salut mental
 - Àmbit de serveis centrals.
 - Àmbit d’Assistència Primària.
 - Àmbit sociosanitari.

Aquests representants haurien de ser triats per sufragi d’entre els facultatius dels respectius àmbits.

- 2 representants de la Direcció Assistencial del Centre, com a executor de les decisions que es prenguin.
- 1 representant dels facultatius en formació, en el cas que el centre disposi d’ells, triat per sufragi entre els facultatius d’aquest col·lectiu.
- 1 representant de Recursos Humans del Centre, com a facilitador dels processos necessaris per a executar les decisions.

En conseqüència, aquesta Junta tindria un mínim de 8 membres (4 MC, 1 per un àmbit, 2 direcció assistencial i 1 RRHH) i un màxim de 15 membres (4 MC, 7 pels àmbits, 2 direcció assistencial, 1 residents i 1 RRHH). Seran funcions d’aquesta junta:

- La participació real en l’organització dels serveis/unitats/centres, amb el retiment de comptes oportú.
- L’atorgament del pas de nivell del SIPDP.
- L’atorgament dels permisos per a formació de facultatius, justificats adequadament.
- La validació de les peticions de permisos per a recerca formulades pels facultatius.
- El desplegament i participació activa en els processos de gestió clínica indicats més amunt.
- Actuació de tribunal en els processos d’acreditació i selecció de facultatius.
- La creació i atorgament, si existeixen disponibilitats pressupostàries, de permisos retribuïts de fins a 12 mesos per a 1 facultatiu a l’any que presenti un projecte de formació continuada fora del centre que reverteixi en una millora en la qualitat

assistencial del centre. Els facultatius que rebessin aquest permís retribuït es comprometrien a continuar vinculats, com a mínim, els següents 5 anys a la institució.

- Director mèdic escollit per la Junta Clínica cada 4 anys.

17- En cas que durant la vigència temporal del present conveni col·lectiu es produís alguna alteració significativa, a l'alça o a la baixa, dels paràmetres d'activitat i tarifes decidits pel CatSalut a la data de signatura del present conveni, les parts signants acorden reunir-se i valorar les mesures d'eficiència de gestió implantades com a pas previ per a qualsevol revisió de les condicions pactades. Cas que no es compleixin, les parts es comprometen a no tractar cap proposta que empitjori les condicions laborals o retributives dels treballadors/es sense el compliment previ de les anteriors mesures.

Annex 1

GRUPS PROFESSIONALS				
GRUP	SUBGRUP	CONCEPTES	FUNCIÓ ASSISTENCIAL	FUNCIÓ NO ASSISTENCIAL
Grup A	A1	Grau Universitari	Metge/sa adjunt/a	Advocat/da
			Farmacèutic/a	Arquitecte
			Químic/a	Economista
			Bioquímic/a	Enginyer/a
			Biòleg/a	Enginyer/ informàtic/a
			Radio físic/a	
			Odontòleg/a	
			Psicòleg/a	
			Genetista	
	A2	Grau Universitari	Infermer/a	Enginyer/a tècnic/a
			Infermer/a especialista	Aparellador/a
			Podòleg/a	Graduat/da social
			Fisioterapeuta	Mestre/sa
			Nutricionista/dietista	Pèrit
			Terapeuta ocupacional	Programador/a informàtic/a
			Logopeda	Titulat/da mercantil o tècnic/a
			Treballador/a social	
			Optometrista	
Grup B	Tècnic de Grau Superior	Tècnic/a de laboratori	Administratiu/va	
		Tècnic/a de radiodiagnòstic	Documentalista	
		Tècnic/a d'anatomia patològica	Comptable	
		Tècnic/a de medicina nuclear	Oficials d'oficis	
		Tècnic/a de radioteràpia	Oficials de serveis	
		Higienista dental		
		Puericultor/a		
Grup C	C1	Tècnic de grau Mitjà	Tècnic/a Cures	Auxiliar administratiu/va
			Auxiliars d'Infermeria	
			Auxiliar de farmàcia	Auxiliar d'oficis
			Cuidador/a psiquiàtric/a	Auxiliar de serveis
	C2	Personal de Suport (Graduat en ESO)	Monitor/a	
			Zelador/a	Ajudant de cuina
			Portalliteres	Ajudant d'oficis
				Telefonista
		Netejador/a		

Nota 1: Es diferenciarà a banda entre personal adjunt i en formació.

Nota 2: A les comissions que es formin a les empreses, dins l'àmbit del Conveni per tractar assumptes propis d'un col·lectiu professional específic, els/les representants de la part social a l'esmentada comissió, hauran de pertànyer al mateix grup i subgrup professional.

Annex 2

Complement dispersió territorial grup 1

II Conveni del SISCAT

(per jornades completes)

Imports sense RVOG

Grup prof.	Lloc treball	Complement de lloc de treball		
				Imports
AS-TGS	Metges de família/Pediatre	T1	Àmbits urbans <25000 hab.	686,48
		T2	Àmbits urbans >25000 hab.	1.372,95
			Àmbits rurals amb més d'1 nucli poblacional	
		T3	Àmbits (rurals o urbans) fins a 3 municipis	2.059,42
T4	Àmbits (rurals o urbans) fins de 4 o més municipis	2.944,73		

Complement desplaçament

Personal facultatiu especialista d'Equip d'Atenció Primària

Població ponderada		D1-D2 (urbà)	D3-D4 (semi urbà)	D5-D6 (rural)
Metge/sa de Família	Pediatre			
< 1900	< 1300	D1 1.789,62	D6 2.981,58	D11 4.173,54
1901-2800	1301-1600	D2 2.385,18	D7 3.219,86	D12 4.412,10
2801-3200	1601-1900	D3 2.624,16	D8 3.458,42	D13 4.650,66
3201-3700	1901-2400	D4 2.862,16	D9 3.696,70	D14 4.888,94
> 3700	> 2400	D5 2.981,58	D10 3.816,12	D15 5.007,80

Població ponderada

Tram edat	Pes
= < 2 anys	4
3-7	2
8-14	1
15-44	1

45-64	2
65-74	3
= > 75	4

Annex 3

Plus vinculació grup 1

II Conveni del SISCAT

(per jornades completes)

Imports sense RVOG

Anys treballats	Total any 2020	/14
1	82,78	5,49
2	165,59	10,99
3	248,38	16,48
4	331,18	21,97
5	413,97	27,47
6	469,17	31,13
7	524,37	34,79
8	579,75	38,45
9	634,75	42,12
10	689,96	45,78
11	745,16	49,44
12	800,37	53,10
13	855,55	56,77
14	910,77	60,43
15	965,95	64,09
16	1.021,15	67,75
17	1.076,36	71,42
18	1.131,55	75,08
19	1.186,76	78,74
20	1.241,94	82,40
21	1241,94	82,40

TRIENNIS ICS (Taules 2020)

	Personal Estatutari		
	Import Mensual	Import P. Extra	Import Anual (12+2)
A1	46,32	28,59	613,02