

ASSISTENTS

Organitzacions Sindicals :

Comissions Obreres (CCOO):

Titulars: Cristina Martínez Nieto, José Maria Yagüe Polo, Juan Carlos Delgado Mesa, Manel Abia Ortiz i Xavier Pallàs García

Assessor: Paco Pareja Montañés

Assessors: Paco Carretero Palomares i Alda Mumbrú López (Vallbé)

Consorti Associació Patronal Sanitària i Social (CAPSS):

Titulars: Pilar Rol Miguel, Soledad López, Jordi Fonoll, Alberto Martín, Mariona Casanovas, Joan Grau.

Assessora: Abigail Blanco (FJMadvocats)

Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES)

Titular: Pedro Ayesa

Assessors: Joan Deu i Cano i Dani Cubero (Antràs)

Presidenta: Cristina Martínez Nieto

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

Secretaria: Noelia Santiago Rey

A Barcelona, a 18 d'abril a les 15.30 hores es reuneixen els components de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut per tractar els temes següents:

ORDRE DEL DIA

Des de fa mesos mantenim un debat amb la direcció de l'empresa (serveis assistencials integrats d'Aran) sobre la interpretació d'un punt del conveni.

Des del comitè d'empresa defenem que els temps de trasllat domicili-hospital i viceversa son jornada efectiva de treball i per tant s'han de remunerar com a guàrdia de presència o de activació. La direcció de l'empresa considera que aquest fet no està contemplat al conveni.

Exposem:

1. Seguint l'article 19 del vigent III Conveni col·lectiu SISCAT on es regula la jornada ordinària:

19.2. No es regula en aquest Conveni el règim de jornada (que inclou la jornada complementària d'atenció continuada) i descansos del personal dels grups professionals 1, 2 i 3, per tal de garantir l'aplicació de la regulació que en aquesta matèria estableix la secció primera del capítol X de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, mitjançant la seva disposició addicional 2a.

Queda establert que la jornada laboral dels grups 1, 2 i 3 es regula amb la Llei 55/2003 del 16 de Desembre del Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.

1. Seguint la definició de l'article 46 de la Llei 55/2003 del 16 de Desembre del Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut:

[...] Período de localización: período de tiempo en el que el personal se encuentra en situación de disponibilidad que haga posible su localización y presencia inmediata para la prestación de un trabajo o servicios efectivo cuando fuera llamado para atender las necesidades asistenciales que eventualmente se puedan producir. [página 25] [...]

1. Tenint en compte l'article 48 sobre la Jornada complementaria de la Llei 55/2003 del 16 de Desembre del Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut:

[...]No serán tomados en consideración para la indicada duración máxima los períodos de efectivo, caso en que se computará como jornada tanto la duración del trabajo desarrollado como los tiempos de desplazamiento. [...]

Per tant, sol·licitem la interpretació del text referit de l'estatut marc, donat discrepància, en base a l'últim paràgraf mencionat de l'article 48 de l'estatut marc, considerem que cal remunerar al mateix preu tant la duració del treball desenvolupat com els temps de desplaçament en ser considerats ambdós jornada efectiva de treball segons al llei.

RESPOSTA DE LA CP 56:

[Ens remetem a l'article 19.2 del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospital d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut.](#)

CP 57 21032024_III CONVENI SISCAT (SECCIÓ SINDICAL UGT Hospital Sant Celoni)

Consulta: Permís 5 dies per Hospitalització, CMA, I Q

Segons el Reial Decret Llei 5/2023 sobre Noves mesures de la Conciliació de la vida familiar, es modifica el redactat de L'ET a l'article 37.3 "Permís per accident o malaltia greu, hospitalització o intervenció quirúrgica sense hospitalització que necessiti repòs domiciliari: el permís retribuït

s'amplia a 5 dies per accident o malaltia greu, hospitalització o intervenció quirúrgica sense hospitalització que necessiti repòs domiciliari del cònjuge, i s'hi afegeix la parella de fet o familiars fins al segon grau de consanguinitat o afinitat que, per raons d'edat, accident, malaltia o discapacitat, necessitin repòs domiciliari." Es consideren dies laborables, no naturals.

L'article 42.1. b.3. del 111 Conveni SISCAT signat prèviament a la Llei diu: "Aquest permís es podrà gaudir, a elecció de la persona treballadora, durant tot el període que duri el procés, i des de l'inici del fet causant. En cas de malaltia greu, els dies de gaudiment poden ser tant consecutius com de manera discontinua. En relació als permisos per mort de cònjuge, parella de fet o familiars fins el 2n grau de consanguinitat o afinitat, la data d'inici de gaudiment d'aquests permisos serà el primer dia laborable següent al del fet causant.

L'article 42.1.C diu: "de 2 dies laborables per hospitalització (inclosa l'hospitalització domiciliària) o cirurgia major ambulatoria de parents fins el segon grau per consanguinitat o afinitat, o de la persona amb qui convisqui la persona treballadora, formant una parella de caràcter estable. Si els fets esdevenen en localitats forà de Catalunya, el permís serà de quatre dies naturals.

La situació d'intervenció quirúrgica sense hospitalització que precisí repòs domiciliari que recull l'article 37.3.b) del Reial Decret Legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut dels treballadors, s'ha d'entendre compresa dintre d'aquest supòsit.

Aquest permís es podrà gaudir, a elecció de la persona treballadora, de forma fraccionada (fraccions mínimes d'un dia) mentre duri el procés d'hospitalització i fins a quatre dies immediatament posteriors a l'alta hospitalària.

S'assimila a l'hospitalització a efectes d'aquest permís, les estades a urgències de familiars de primer grau per consanguinitat o afinitat, per adopció i per guarda amb fins d'adopció i d'acolliment, que siguin superiors a 24 hores."

En aquest cas el permís es gaudirà mentre duri l'estada a urgències i tindrà una durada màxima de dos dies.

Aquí ve el problema que rau en la interpretació d'un article redactat previ a la Llei i que perd vigència ja que la Llei és superior. 1 ens expliquem:

- L'empresa entén que el permís canvia a 5 dies dintre de Catalunya i 6 dies fora d'ella, accepta que son laborables i poden ser fraccionats i inici en dia laborable de la persona treballadora, però a la seva vegada denega els dies si és demanen més enllà de 4 dies posteriors a l'alta.

- Des de la secció que represento entenem que l'INICI del gaudiment ha de ser des del dia de l'ingrés, durant aquest i fins a 4 dies posteriors a l'alta, coincidint en dia laborable de la

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

persona treballadora, però això no vol dir que els 5 dies hagin de ser gaudits abans dels 4 dies posteriors a l'alta perquè el mateix article es contradiria en el seu redactat, ja que si poden ser fraccionats i laborables la persona no tindria el temps real per gaudir• los. A més que també es contempla la possibilitat de gaudir el permís mentre "duri el procés".

També entenem que l'article del Conveni SISCAT és discriminatori en quant posa que per permisos fora de Catalunya serà de 4 dies NATURALS. A més de que el RD indica 6 dies aquests haurien de ser LABORABLES.

1 posem un exemple:

Persona treballadora que operen a familiar el dia dimecres (CMA) i que treballa en torn de nit, en setmana curta (dc-dj) setmana llarga (dl-dm-dv-dss-dg), li donen de i dj però li diuen que no pot agafar dl-dm i dv de l'altre setmana perquè ja haurien passat els 4 dies posteriors a l'alta i això que esta agafant-los seguits, no fraccionats que a sobre serien dies més enllà i entenem estaria en el seu dret.

Altre exemple:

Persona que treballa a CCEE de dl a dv i operen dimecres a familiar (CMA també) li accepten dm-dj i dv, però dilluns i dimarts p qualsevol dia de la setmana següent no s'accepta perquè ha passat els 4 dies posteriors a l'alta.

Per tant sol·licitem per part de la Comissió Paritària deixar la interpretació d'aquest permís volent saber:

- Si els dies s'han d'haver gaudit abans del 4rt dia posterior a l'alta?
- Si el que indica aquest redactat és l'inici del gaudiment i no la fi?
- Els 6 dies de permís per casos fora de Catalunya han de ser laborables?

RESPOSTA DE LA CP 57: [S'ajorna.](#)

CP 58 25032024_III CONVENI SISCAT (Responsable de l'Àrea d' Afers Socials i Relacions del Treball de la Direcció de Persones del Consorci Sanitari Integral)

Em dirigeixo a la Comissió Paritària a efectes de sotmetre a la seva interpretació l'article 33.4 referit al Complement de dispersió territorial dintre de la retribució anual complementària, en relació a l'annex 14 on es fixa l'import.

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

D'una banda la redacció de l'article 33.4 estableix:

El complement de dispersió territorial és el complement que retribueix les diferents característiques de l'àmbit territorial on el personal del grup professional 1 .2 d'atenció primària ha de desenvolupar la seva activitat d'atenció domiciliària. Aquest complement tindrà quatre nivells (T1, T2, T3 i T4). L'import establert compensa tant la dispersió territorial com les despeses que se'n deriven per al personal per, en el seu cas, ús de vehicle propi per a realitzar els desplaçaments des del centre d'atenció primària als domicilis dels pacients. El seu import ve fixat o l'annex 14.

Grup prot Lloc treball		Complement lloc de treball			
				Total/anv	114
1	Metgessa/Metge de família Pediatre/Pediatra	T 1	Àmbits urbans < 25.000 hab	794,93	56,78
		T 2	Àmbits urbans > 25.000 hab	1.589,85	113,56
			Àmbits rurals amb més d'1 nudi poblacional		
		T J	Àmbits (rurals o urbans) nns a 3 muniap's	2.384,77	170,34
		T4	Àmbits (rurals o urbans) nns de 4 o més municipis	3.409,94	243,57

L'exposat ha introduït la reclamació pels professionals envers a si la redacció del mencionat article 33.4 pressuposa el dret a la seva percepció pels professionals d'atenció primària enquadrats al grup 1 .2. encara que no sigui el cas del metge/essa de família i el pediatre/a. En el nostre cas aquesta possibilitat recauria sobre els llocs de treball de:

- REFERENT COMUNITARI DE SALUT EMOCIONAL (són psicòlegs) .

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

- ODONTÒLEGS.

Tractant-se d'una qüestió que afecta a la interpretació del mencionat articulat del Conveni (art. 33.4 i annex 14), procedeix alçar la present consulta a la Comissió paritària.

RESPOSTA DE LA CP 58:

El complement de dispersió territorial que es configura a l'article 33.1.4 i el 33.2.2 és el complement que retribueix les diferents característiques de l'àmbit territorial on el personal del grup professional 1.2 i 2.2 d'atenció primària ha de desenvolupar la seva activitat d'atenció domiciliària. L'import establert compensa tant la dispersió territorial com les despeses que se'n deriven per al personal per, en el seu cas, ús de vehicle propi per a realitzar els desplaçaments des del centre d'atenció primària als domicilis dels pacients.

CP 59 05042024_III CONVENI SISCAT (Secció intersindical-CSC del Pius Hospital de Valls)

Des de la Secció intersindical-CSC del Pius Hospital de Valls ens dirigim a la Comissió paritària com a òrgan per a la interpretació i vigilància del Conveni Col·lectiu per sotmetre a la seva valoració la discrepància sorgida al nostre centre, Pius Hospital de Valls, entre la part empresarial i la part social referent a la interpretació de Article 36 Retribució variable en funció dels objectius (DPO).

Aclariment,

1. Si els objectius tant individuals com de servei s'han de realitzar en horari laboral o fora d'ell?

«Segons han informat Caps de servei als seus treballadors les DPO com son voluntàries, s'han de realitzar fora d'horari laboral»

2. En el grup 1 i 2 quin pes han de tenir els objectius de prevenció de riscos laborals? Com diu el conveni: 36.1 «Entre els objectius a complir s'inclouran, necessàriament, la implicació efectiva de la persona treballadora en la política de prevenció de riscos laborals»

3. En objectius de servei/Procés la no realització objectius Servei/ Procés d' algun treballador pot influir a la disminució de import a percebre de la resta? Com es el cas de l'exemple següent. «Registre escala els 4 primers dies»....que alguna persona ho realitzi més tard fa que baixi import a percebre de la resta de companys.

«Anotacions al Departamental. ...» Que dues o tres persones que no anotin dins el temps en el curs clínic fa que la resta de treballadors vegin disminuïda la percepció econòmica de objectiu al 50%

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut



Direcció per Objectius (DPO) - Any 2023 - Fixació d'Objectius

Servei/Procediment:	Cognoms i nom:	Categoria:			
Objectius de Servei/Procediment	Criteris de valoració	Ponderació	Valoració	Nota final	
Registre escala valoració funcional al Departament els primers 4 dies tractament. Fàcia: EVA cervicals, lumbals i espatlla dolorosa. Teràpies ocup. i Barthel processos domiciliaris. Logopedes: escala GRBAS disfònia	100% = >80% dels processos 80% = 50-79% 0% = <50%	21.50 %	80.00 %	17.20	
Anotacions al Departament millorant % connexió (objectiu arribar al 100% processos). Mínim una anotació clínica rellevant a tots processos tècnica cinestèria, teràpia ocup. ambulatoria i logopèdia. Teràpies àmbit sociosanitari: s'auditaran anotacions al SAP	100% = 90-100% 50% = 80-89% 0% = <80%	21.50 %	50.00 %	10.75	
				27.95	

CP 60 05042024_III CONVENI SISCAT (Secció intersindical-CSC del Pius Hospital de Valls)

Des de la Secció intersindical-CSC del Pius Hospital de Valls ens dirigim a la Comissió paritària com a òrgan per a la interpretació i vigilància del Conveni Col·lectiu per sotmetre a la seva valoració la discrepància sorgida al nostre centre, Pius Hospital de Valls, entre la part empresarial i la part social referent a la interpretació dels permisos retribuïts recollits en E.T com s'interpreten en el nostre conveni.

Aclariment,

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

I. Dies lliure disposició : « Actualment les persones que no tenen jornada completa no els donen els 3 dies A.P. Si estan contractats al 50% de la seva jornada només els donen 1,5 dies de la seva jornada del 50%. No els 3 dies de la seva jornada al

50% com diu el conveni. « 42.2 El personal afectat per aquest Conveni tindrà dret a tres dies feiners l'any de lliure disposició ...»

2. Permís de 5 dies: Article 37 E.T ,en apartat deis cinc dies per accident o malaltia greu, hospitalització o intervenció quirúrgica sense hospitalització que necessiti repòs domiciliari. ..

La empresa Pius Hospital de Valls interpreta que si la intervenció quirúrgica te hospitalització només te dret als dies hospitalització no als cinc dies. 1 si es sense hospitalització te que portar justificant de repòs domiciliari.

Correu enviat :

RE: Denegació permís hospitalització o I.Q

Asunto: Denegació permís hospitalització o I.Q Importància: Alta

Bona Tarda,

els escric a que la denegació del permís per intervenció quirúrgica del marit de la Sra. ---

El marit de la Sra. Cristina serà intervingut dema i avui li dieu que no te els 5 dies de permís.

Segons ET. article 37.3 b diu:

Estatuto de los Trabajadores. Última modificación 29 de junio de 2023 (boe.es) Agrairíem ens doneu per escrit quin es el motiu per denegar aquest permís Hospitalització i/o intervenció quirúrgica.

Sara Bonet Gallardo Secció intersindical-CSC

Resposta per part de l' empresa:

«Comentat telefònicament el criteri d'aplicació del permís de 5 dies per hospitalització que aplica Pius Hospital.»

Agrairíem per part de la paritària aclariment aquest apartat:

- A) intervenció Quirúrgica amb i sense ingrés
- B) Hospitalització dies, amb i sense repòs
- C) Prova diagnostica de familiar fins a segon grau amb sedació.
- D) CMA

ACTA 16 de la Comissió Paritària del III Conveni Col·lectiu de treball dels Hospitals d'Aguts, Centres d'Atenció Primària, Centres Sociosanitaris i Centres de Salut Mental, concertats amb el Servei Català de la Salut

E) Hospital de Dia fins a segon grau de consanguinitat

Donada la circumstancia que no estem d' acord amb la interpretació dels permisos com la realitza ara mateix empresa Pius Hospital de Valls, demanen a la comissió paritària la seva interpretació, ja que ara mateix els treballadors del Pius Hospital tenen menys dies o denegació de permisos recollits per la nova llei de famílies i E.T.

RESPOSTA DE LA CP 60:

S'ajorna per la següent comissió paritària per manca de temps.

Les parts acorden que la propera reunió de la comissió paritària se celebrarà el 16 de maig a les 15.30 hores a la seu de La Unió.