



LA PERCEPCIÓN DEL COMPLEMENTO DE DISPERSIÓN GEOGRÁFICA **NO OBLIGA A CONDUCIR** UN VEHÍCULO A MÉDIC@S Y ENFERMER@S DE ATENCIÓN PRIMARIA

- * El complemento de dispersión geográfica que perciben médic@s y enfermer@s de Atención Primaria se aplica en función de las características específicas de su puesto de trabajo: la amplitud del área que tienen asignada.
- * El Real Decreto- Ley 3/1987, Estatuto Marco y la jurisprudencia de diversos TSJ son las bases sólidas de esta afirmación
- * La Conselleria de Sanidad debe dejar de presionar a los trabajadores con argumentos falaces.



Estimados/as amigos/as: En el envío de ayer os informamos sobre unos puntos importantes en relación con los vehículos de Atención Primaria (AP):

1.- la conducción de vehículos no entra dentro de las funciones específicas de médic@s y enfermero@s de AP.

2.- La posesión del permiso de conducir no es un requisito para formalizar un nombramiento de las categorías de médic@s y enfermero@s de AP.

3.- No se puede obligar a médic@s y enfermer@s de AP a aportar la documentación del permiso de conducir.

4.- No se puede obligar a médic@s y enfermer@s de AP a conducir los vehículos oficiales de la Conselleria de Sanidad.

La reacción de la consellera Barceló ha sido la esperada: afirmar que “los médicos cobran un plus por traslados”, de lo que se infiere que la Conselleria de Sanidad justifica que con la percepción del complemento de dispersión geográfica médic@s y enfermer@s de Atención Primaria están obligados a conducir los vehículos.

Es por esto por lo que, adelantándonos a la posibilidad de utilizar esta falacia, ya **en junio registramos una reclamación contra la Conselleria de Sanidad** dejando clara la argumentación jurídica y jurisprudencial vigente en la que queda claro que:

La percepción del complemento de dispersión geográfica, incluido en el complemento específico, no supone la obligación de

conducir y que se debe mantener a médic@s y enfermer@s de AP aunque se utilice cualquier medio de transporte: taxi, ambulancia, o vehículo oficial con conductor.

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSELLERIA
DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

C/ Micer Mascó nº 31

46010 Valencia



ASUNTO:

Obligación de la Conselleria de Sanidad de dotar de todos los medios necesarios para garantizar el desplazamiento, de forma correcta y conforme a ley, de los profesionales sanitarios cuando se deben trasladar fuera de los centros asistenciales para la realización de las funciones propias de sus respectivos nombramientos.

Necesidad de dotar de vehículos con conductor en todos los puntos donde a los profesionales sanitarios se les requiera, por motivos asistenciales, prestar servicios fuera de los centros sanitarios.

No es la primera vez que la Conselleria de sanidad utiliza estos argumentos.

Para entender mejor las implicaciones de la percepción del complemento de dispersión geográfica conviene repasar de forma breve la historia normativa:

1. El complemento de dispersión geográfica.

El complemento de dispersión geográfica tiene su origen en el **Real Decreto- Ley 3/1987**, de 11 de septiembre, sobre Retribuciones del Personal Estatutario del Instituto Nacional de la Salud. Se encuentra en el conjunto de un **Complemento de Productividad destinado a la remuneración del especial rendimiento, el interés o la iniciativa del titular del puesto** así como su **participación en programas o actuaciones concretas**, al tiempo que señala que la determinación individual de su cuantía debe efectuarse, **dentro de las dotaciones presupuestarias previamente acordadas de conformidad con la normativa vigente.**

Este RDL tuvo como **desarrollo normativo en la Conselleria de Sanidad el Acuerdo del Consell de la Generalitat Valenciana de 9 de mayo de 1988** y resoluciones posteriores, normas que aprobaron la aplicación del régimen retributivo previsto en el mencionado Real Decreto- Ley al personal Facultativo y ATS/DUE de los Equipos de Atención Primaria y de los Servicios de Urgencia que establece el **concepto de Productividad (factor fijo) en las retribuciones de médicos/as y enfermeros/as de los EAP, en función de las características de los diferentes puestos de trabajo y en función de criterios basados en el desempeño de los mismos, como puede ser el número de la población asistida, la importancia porcentual que, en ella, tienen los menores de 7 años y los mayores de 65, y en su dispersión geográfica.**

Por lo tanto, el complemento de dispersión geográfica es un concepto retributivo de productividad (factor fijo) que se **fija según las características del puesto de trabajo.**

2. **El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.**

Estos conceptos fueron recogidos en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del **Estatuto Marco** del personal estatutario de los servicios de salud, donde se incluyó el complemento de dispersión geográfica dentro de las retribuciones complementarias fijas en el complemento específico que sigue contemplando y retribuyendo las mismas características del puesto de trabajo:

"Artículo 43. b) Complemento específico, destinado a retribuir las condiciones particulares de algunos puestos en atención a su especial dificultad técnica, dedicación, responsabilidad, incompatibilidad, peligrosidad o penosidad. En ningún caso podrá asignarse más de un complemento específico a cada puesto por una misma circunstancia".

3. **La jurisprudencia.**

La jurisprudencia de los TSJ de diferentes autonomías han interpretado la norma en el sentido de que el complemento de dispersión geográfica, dentro del complemento específico, **retribuye determinadas características del puesto de trabajo** de médic@s y enfermer@s de AP en relación a la amplitud del territorio que tienen asignados cada uno de ellos, y **nada tiene que ver con la conducción de vehículos que deberá ser siempre voluntaria y que en caso de ceder los vehículos particulares la administración deberá retribuir el concepto de dieta por indemnización por servicio**, tal como regula el Estatuto Marco en el capítulo 17 b) "A la percepción puntual de las retribuciones e **indemnizaciones por razón del servicio en cada caso establecidas**".

Por lo tanto, a las conclusiones de ayer añadimos:

- 1.-** El complemento de dispersión geográfica que perciben médic@s y enfermer@s de AP se aplica **en función de las características específicas de su puesto de trabajo**: la amplitud del área que tienen asignada.
- 2.-** La percepción del complemento de dispersión geográfica **no implica que médic@s y enfermer@s de AP hayan aceptado realizar funciones que no son propias de su nombramiento**: conducción de vehículos.

La Conselleria de Sanidad debe dejar de presionar a médic@s y enfermer@s de AP con este tipo de argumentos y trabajar por conseguir los recursos necesarios para que a estos vehículos se les asigne un conductor adecuado, bien un empleado público de la categoría correspondiente o bien externalizando este servicio.

Este es un momento clave para conseguir una solución definitiva a este problema y donde todos los sindicatos y los trabajadores debemos ir en la misma dirección. En este momento, los sindicatos deben presionar a la Conselleria y defender a trabajadores de AP que decidan hacer valer sus derechos.

Todos debemos trabajar por dignificar la Atención Primaria y destinar los recursos necesarios: La primera responsable de hacerlo es la Conselleria de Sanidad.

LA PERCEPCIÓ DEL COMPLEMENT DE DISPERSIÓ GEOGRÀFICA **NO OBLIGA A CONDUIR** UN VEHICLE A MÉTGES/SAS I INFERMERS/AS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

- * El complement de dispersió geogràfica que perceben metges/sas i infermers/resd'Atenció Primària s'aplica en funció de les característiques específiques del seu lloc de treball: l'amplitud de l'àrea que tenen assignada.
- * El Reial decret- Llei 3/1987, Estatut Marco i la jurisprudència de diversos TSJ són les bases sòlides d'aquesta afirmació
- * La Conselleria de Sanitat ha de deixar de pressionar als treballadors amb arguments fal·laços.



Estimats/des amics/gues: En l'enviament d'ahir us vam informar sobre uns punts importants en relació amb els vehicles d'Atenció Primària (AP):

1.- la conducció de vehicles no entra dins de les funcions específiques de *médic@s i infermer@s d'Ap.

2.- La possessió del permís de conduir no és un requisit per a formalitzar un nomenament de les categories de metges/sas i infermer@s d'Ap.

3.- No es pot obligar a metges/sas i infermers/resd'AP a aportar la documentació del permís de conduir.

4.- No es pot obligar a metges/sas i infermers/resd'AP a conduir els vehicles oficials de la Conselleria de Sanitat.

La reacció de la consellera Barceló ha sigut l'esperada: afirmar que "els metges cobren un plus per trasllats", del que s'infereix que la Conselleria de Sanitat justifica que amb la percepció del complement de dispersió geogràfica metges/sas i infermers/resd'Atenció Primària estan obligats a conduir els vehicles.

És per això pel que, avançant-nos a la possibilitat d'utilitzar aquesta fal·làcia, ja **al juny registrem una reclamació contra la Conselleria de Sanitat** deixant clara l'argumentació jurídica i jurisprudencial vigent en la qual queda clar que:

La percepció del complement de dispersió geogràfica, inclòs en el complement específic, no suposa l'obligació de conduir i que s'ha de mantindre a metges/sas i infermers/resd'AP encara que s'utilitze qualsevol mitjà de transport: taxi, ambulància, o vehicle oficial amb conductor.

DIRECCIÓ GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSELLERIA
DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

C/ Micer Mascó nº 31

46010 Valencia

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA
DIRECCIÓ TERRITORIAL-VALENCIA

Data 17 JUNY 2019

Registre General

ENTRADA

ASUNTO:

Obligación de la Conselleria de Sanidad de dotar de todos los medios necesarios para garantizar el desplazamiento, de forma correcta y conforme a ley, de los profesionales sanitarios cuando se deben trasladar fuera de los centros asistenciales para la realización de las funciones propias de sus respectivos nombramientos.

Necesidad de dotar de vehículos con conductor en todos los puntos donde a los profesionales sanitarios se les requiera, por motivos asistenciales, prestar servicios fuera de los centros sanitarios.

No és la primera vegada que la Conselleria de sanitat utilitza aquests arguments.

Per a entendre millor les implicacions de la percepció del complement de dispersió geogràfica convé repassar de forma breu la història normativa:

4. **El complement de dispersió geogràfica.**

El complement de dispersió geogràfica té el seu origen en **el Reial decret- Llei 3/1987**, d'11 de setembre, sobre Retribucions del Personal Estatutari de l'Institut Nacional de la Salut. Es troba en el conjunt de **un Complement de Productivitat destinat a la remuneració de l'especial rendiment, l'interés o la iniciativa del titular del lloc** així com la seua **participació en programes o actuacions concretes**, al mateix temps que assenyalava que la determinació individual de la seua quantia ha d'efectuar-se, **dins de les dotacions pressupostàries prèviament acordades de conformitat amb la normativa vigent.**

Aquest RDL va tindre com a desenvolupament **normatiu en la Conselleria de Sanitat l'Acord del Consell de la Generalitat Valenciana de 9 de maig de 1988** i resolucions posteriors, normes que van aprovar l'aplicació del règim retributiu previst en l'esmentat Reial decret- Llei al personal Facultatiu i ATS/DUE dels Equips d'Atenció Primària i dels Serveis d'Urgència

que estableix el **concepte de Productivitat (factor fix) en les retribucions de mèdics/as i infermers/as dels EAP, en funció de les característiques dels diferents llocs de treball i en funció de criteris basats en l'acompliment d'aquests, com pot ser el número de la població assistida, la importància percentual que, en ella, tenen els menors de 7 anys i els majors de 65, i en la seua dispersió geogràfica.**

Per tant, el complement de dispersió geogràfica és un concepte retributiu de productivitat (factor fix) que es fixa segons les característiques del lloc de treball.

5. L'Estatut Marco del personal estatutari dels serveis de salut.

Aquests conceptes van ser recollits en la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut **Marco** del personal estatutari dels serveis de salut, on es va incloure el complement de dispersió geogràfica dins de les retribucions complementàries fixes en el complement específic que continua contemplant i retribuïnt les mateixes característiques del lloc de treball:

"Article 43. b) Complement específic, destinat a retribuir les condicions particulars d'alguns llocs en atenció a la seua especial dificultat tècnica, dedicació, responsabilitat, incompatibilitat, perillositat o penúria. En cap cas podrà assignar-se més d'un complement específic a cada lloc per una mateixa circumstància".

6. La jurisprudència.

La jurisprudència dels TSJ de diferents autonomies han interpretat la norma en el sentit que el complement de dispersió geogràfica, dins del complement específic, **retribueix determinades característiques del lloc de treball** de metges/sas i infermers/resd'AP en relació a l'amplitud del territori que tenen assignats cadascun d'ells, i **res té a veure amb la conducció de vehicles que haurà de ser sempre voluntària i que en cas de cedir els vehicles particulars l'administració haurà de retribuir el**

concepte de dieta per indemnització per servei, tal com regula l'Estatut Marco en el capítol 17 b) "A la percepció puntual de les retribucions i **indemnitzacions per raó del servei en cada cas establides**".

Per tant, a les conclusions d'ahir vam afegir:

1.- El complement de dispersió geogràfica que perceben metges/sas i infermers/resd'AP s'aplica **en funció de les característiques específiques del seu lloc de treball**: l'amplitud de l'àrea que tenen assignada.

2.- La percepció del complement de dispersió geogràfica **no implica que metges/sasi infermers/resd'AP hagen acceptat realitzar funcions que no són pròpies del seu nomenament**: conducció de vehicles.

La Conselleria de Sanitat ha de deixar de pressionar a metges/sas i infermers/resd'AP amb aquest tipus d'arguments i treballar per aconseguir els recursos necessaris perquè a aquests vehicles se'ls assigne un conductor adequat, bé un empleat públic de la categoria corresponent o bé externalitzant aquest servei.

Aquest és un moment clau per a aconseguir una solució definitiva a aquest problema i on tots els sindicats i els treballadors hem d'anar en la mateixa direcció. En aquest moment, els sindicats han de pressionar a la Conselleria i defensar a treballadors d'AP que decidisquen fer valdre els seus drets.

Tots hem de treballar per dignificar l'Atenció Primària i destinar els recursos necessaris: La primera responsable de fer-ho és la Conselleria de Sanitat.

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros a los delegados asignados a los diferentes departamentos de salud.

NO HACE FALTA SER MUCHOS PARA HACER LAS COSAS BIEN, PERO CUANTOS MÁS SEAMOS MÁS COSAS ALCANZAREMOS.

ÚNETE A NOSOTROS

**SIMAP-PAS****SOMOS COMPAÑEROS**

Toda la información que os enviamos la encontrareis en la **web del SIMAP** junto con la actualidad sobre normativa laboral, acción sindical y política sanitaria: www.simap-pas.es

Para recibir noticias de SIMAP PAS en el canal Telegram:

<https://t.me/joinchat/AAAAAEhbCD6wPO176cRi8g>

Departamento	Teléfono	E-mail	Responsables	
SIMAP SEDE	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es		
PREV.RIESGOS LABORALES	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí	601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es		
JUNTA DIRECTIVA SIMAP-PAS	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Concha Ferrer Pilar Martí	Mariela Lucas Miguel Pastor
JUNTA DIRECTIVA SIMAP	96 193 07 23	simap_presidencia@simap.es simap_vicepresidencia@simap.es simap_secretaria@simap.es simap_tesoreria@simap.es	Concha Ferrer Noemí Alentado Pilar Martí Miguel Pastor	
RESIDENTES	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor	Noemí Alentado
SALUD MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.es	Ana Sánchez	
Castellón Vinaroz La Plana	96 193 07 23	simap_castello@simap.es simap_vinaroz@simap.es simap_laplana@simap.es	Pilar Martí	601 185 838
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova Sarai Gómez	603 112 418
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón	622 868 333
Valencia Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es	Carmen Martín Carlos Alcoriza	601 155 574 683 282 633
Valencia La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez M ^a Cruz Ferrando Miguel Pastor	611 351 783 611 351 076
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes	
Valencia Consorcio Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciohgeneral@simap.es	Edmundo Febré	
Valencia Estatutarios Hospital General	640 096 389	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés Mercedes Barranco	640 096 389
Manises	640 096 389	simap_manises@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés	640 096 389
Valencia Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta Ana Sánchez	603 106 771
Alzira Ribera Salud	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán	
Alzira Estatutarios	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Juan Carlos Julia	
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orenge	682 081 940
Gandía	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Alentado Vicent Tur Carles Valor	611 350 820 682 893 989 682 076 471

Alcoy	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_alcoy@simap.es	Ramón López 610 095 758 Noemí Alentado 611 350 820
Denia Marina Salud	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera Mercedes Salcedo Carol Ramos
Denia Estatutarios	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pedro López Sánchez Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
San Juan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631
Vilajoiosa	659 648 338	simap_lavila@simap.es	José Monferrer 659 648 338 Toni Fuster
Orihuela Elche	601 215 205	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es	Victoria Antequera 601 215 205
Elda Torrevieja Elx-Vinalopó H.General de Alicante	96 193 07 23	simap_elda@simap.es simap_torrevieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es simap_hgalicante@simp.es	Noemí Alentado 611 350 820
Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección	96 192 83 15	simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Carlos López Piñol

Aviso legal:

Protección de datos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) le informan que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA, con dirección en Gran Vía Fernando el Católico, 46, 1º, 1ª, CP 46008, Valencia (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

Exención de responsabilidad. - El envío de la presente comunicación no implica la obligación por parte del remitente de controlar la ausencia de virus, gusanos, troyanos y/o cualquier otro programa informático dañino, correspondiendo al destinatario disponer de las herramientas de hardware y software necesarias para garantizar tanto la seguridad de su sistema de información como la detección y eliminación de programas informáticos dañinos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) no se responsabiliza de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS
Gran Vía Fernando el Católico 46-1-1ª
46008 Valencia
Tfno 961930723