

**NUEVA ORDEN DEL MINISTERIO DE SANIDAD del 27 DE MARZO  
PARA LA GESTIÓN DE LOS RRHH: AFECTA AL PERSONAL  
SANITARIO RESIDENTE (PSR)**

**\* SIMAP-PAS presenta un contencioso administrativo contra el desarrollo de varios articulados de las órdenes ministeriales de 15 y 27 de marzo.**

**\* Cuando se produzca la movilidad forzosa y/o funcional al PSR, debería llevar aparejada la interrupción del periodo formativo, y la formalización de un contrato de especialista, ya que lo que se le va a exigir en su nuevo destino es realizar funciones de especialista.**

**\* SIMAP-PAS reclama a los gestores proporcionalidad y transparencia en sus actuaciones.**

**En valencià a continuació del text en castellano**

Estimad@s amig@s: queremos informar del contenido de la Orden de 27 de marzo emitida por el Ministerio de Sanidad que afecta al Personal Sanitario Residente (PSR) respecto a las condiciones de su actual contrato formativo-laboral. El contenido de esta Orden, que amplía y matiza el contenido de la emitida el 15 de marzo, es de gran trascendencia y, a nuestro criterio, las medidas contenidas en las mismas son mucho más radicales que las que se han regulado y previsto en este momento para el resto de personal del SNS.

Estamos viviendo momentos muy complicados. En este contexto el PSR está demostrando su profesionalidad y compromiso sin límites, y así va a seguir hasta que logremos acabar con la COVID19. Ante esta actitud, desde SIMAP-PAS consideramos que es necesario velar por las circunstancias laborales y contractuales del PSR para que no se produzcan arbitrariedades y reciban el mismo trato que el resto de los profesionales de la salud.

## SITUACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO RESIDENTE

En los últimos años se ha desvirtuado en muchas ocasiones lo que debería ser la labor del PSR en la sanidad y se ha sometido la faceta formativa a la faceta asistencial. Este desequilibrio se ve reflejado en falta de supervisión adecuada, adquisición de responsabilidades sin consolidar los rotatorios necesarios, exceso de jornadas de guardias, etc., ha supuesto un problema para la correcta formación y adquisición de habilidades técnicas, además de una vulneración de los derechos laborales del PSR.

La conclusión que podemos sacar, sobre todo tras los recortes en sanidad, es que la administración considera al PSR como una mano de obra menos costosa económicamente y con potestad de exigirle cualquier cosa ya que su capacidad de reacción es muy limitada por diversos motivos: por obstáculos en la representación laboral mantenidos por la administración, la temporalidad de los contratos hace que cada un@ lo sobrelleve como pueda y siempre existe la presión de que cualquier acción de protesta pueda tener repercusión en la faceta formativa y las futuras evaluaciones.

El colectivo de PSR no debe ser, una vez más, minusvalorado en esta nueva crisis del coronavirus.

## IMPORTANCIA DE LA TRANSPARENCIA EN LA GESTIÓN DE LA CRISIS

Resulta innecesario decir que todos estamos para lo que haga falta en esta crisis. Sólo pedimos que la administración gestione correctamente los recursos humanos y tenga una **estrategia escalonada de actuaciones** conocida por todos los implicados y proteja a su personal con los EPIs adecuados a cada situación.

Resulta fundamental el conocimiento de la estrategia escalonada prevista en esta crisis y que las medidas que se vayan adoptando se ajusten en cada momento a las necesidades específicas, debiendo ser **proporcionadas**. Debe existir una prelación transparente de los recursos que está previsto utilizar según la gravedad de la situación. De esta forma, todos nos sentiremos respaldados, sabiendo que cuando se aplica una movilidad geográfica forzosa o se nos atribuyen funciones que no se corresponden con las de nuestro nombramiento/contrato, se hace porque realmente existe una necesidad. La transparencia en la gestión de la crisis es también una forma de proteger al personal de las instituciones sanitarias, y de entender que los sacrificios que se hacen, en cada momento tienen una razón de peso que los justifica.

La actitud de los responsables de la administración de todo vale y no tengo por qué dar explicaciones porque la situación global de la crisis y el estado de alarma (la ley) me lo permite, a nuestro entender, no es correcto, ni sano para los trabajadores sanitarios. Los gestores deben demostrar proporcionalidad y transparencia en sus actuaciones.

## NOVEDADES DE LA NUEVA ORDEN DEL MINISTERIO DE SANIDAD EN LA GESTIÓN DE LOS RRHH

**El Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo**, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, en su artículo 12 regula las medidas dirigidas a reforzar el Sistema Nacional de Salud en todo el territorio nacional estableciendo que **todas las autoridades civiles sanitarias de las administraciones**

**públicas del territorio nacional, así como los demás funcionarios y trabajadores al servicio de las mismas, quedarán bajo las órdenes directas del Ministro de Sanidad** en cuanto sea necesario para la protección de personas, bienes y lugares, pudiendo imponerles servicios extraordinarios por su duración o por su naturaleza.

A pesar de esta medida, las comunidades autónomas mantienen las competencias sobre la gestión de la sanidad en cada región para asegurar su correcto funcionamiento. El Ministerio de Sanidad, en principio, reserva su actuación si fuera necesario garantizar la cohesión.

Se asegurará también la plena disposición de las autoridades civiles responsables del ámbito de salud pública, y de los empleados que presten servicio en el mismo. También se podrán distribuir estos recursos humanos por todo el territorio para atender a las necesidades de esta crisis sanitaria.

En desarrollo de dicho real decreto, el pasado 15 de marzo se publicó en el «Boletín Oficial del Estado» la **Orden SND/232/2020**, de 15 de marzo, por la que se adoptan medidas en materia de recursos humanos y medios para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

El Ministerio de Sanidad ha considerado necesario la emisión de una nueva orden, la **Orden SND/299/2020**, de 27 de marzo, por la que se modifica la Orden SND/232/2020, de 15 de marzo, con la pretensión de reforzar las medidas en materia de RRHH contenidas en la misma.

#### MODIFICACIONES DE LA ORDEN DE 27 DE MARZO SOBRE LA DEL 15 /03

**Uno.** Se modifica el apartado segundo que queda redactado en los siguientes términos:

**«Segundo. Medidas relativas a los profesionales sanitarios en formación.**

1. Se establece la **prórroga de la contratación** de los residentes en el último año de formación, de las especialidades de:

Geriatría, Medicina del Trabajo, Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Intensiva, Medicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública, Neumología, Pediatría y sus Áreas Específicas, Radiodiagnóstico, Microbiología y Parasitología, Enfermería del Trabajo, Enfermería Familiar y Comunitaria, Enfermería Geriátrica y Enfermería Pediátrica.

2. Quedan **suspendidas las rotaciones** en curso o programadas de los residentes, para que estos puedan prestar servicios en aquellas unidades en las que se precise un refuerzo del personal derivado de las necesidades asistenciales.

En estos casos se procederá a adaptar los itinerarios formativos, con el fin de que los residentes adquieran las competencias en control de las enfermedades y las situaciones de emergencia.

3. Los residentes que se encuentren en otra comunidad autónoma realizando una rotación externa, podrán permanecer en el centro sanitario en el que se encuentren, salvo que este determine la finalización de la rotación.

Si el centro sanitario acuerda la suspensión de la rotación externa, el residente deberá comunicarlo a su Unidad Docente antes de incorporarse a la misma, a efecto del cumplimiento de los protocolos de Prevención y control de la infección por COVID-19.

Se podrá autorizar la prolongación de la estancia más allá de los meses permitidos dentro de cada periodo de evaluación anual, permaneciendo en la misma unidad, o autorizando una nueva rotación que tenga como objetivo la adquisición de competencias en control de las enfermedades y las situaciones de emergencia, independientemente del año de residencia y de la especialidad.

4. La autoridad sanitaria competente de la comunidad autónoma podrá determinar que los **residentes que no estén en el último año de formación**, de las especialidades mencionadas en el apartado 1 o de cualquier otra, **presten servicios en unidades en las que se precise refuerzo de personal por las necesidades organizativas y asistenciales**.

**Las unidades podrán estar en su mismo centro, en centro diferente de la misma comunidad autónoma o de distinta comunidad autónoma.**

5. Excepcionalmente, los residentes que no estén en el último año de formación, de las especialidades mencionadas en el apartado 1 o de cualquier otra, **podrán trasladarse a unidades no acreditadas para la docencia**. Los responsables de formación sanitaria especializada designarán colaboradores docentes, con carácter temporal, en dichas unidades, atendiendo a criterios de experiencia, competencia y demostrada buena práctica profesional, para que puedan tutorizar a los residentes durante el tiempo de prestación de servicios.

De la misma manera podrán designarse colaboradores docentes, con carácter temporal, en unidades cuyos tutores acreditados puedan no tener plena disponibilidad para desarrollar su labor docente.

6. El Ministerio de Sanidad gestionará las solicitudes de las comunidades autónomas o de los centros de la Administración General del Estado, que, no contando con residentes en formación, precisen de los servicios de estos profesionales. A estos efectos, el Ministerio de Sanidad contactará con aquellas comunidades autónomas a las que, en atención a su situación particular, les pueda ser solicitado el traslado de residentes a otra comunidad autónoma con mayores necesidades asistenciales.»

**Dos.** Se modifica el párrafo 1.a) del apartado tercero, que queda redactado en los siguientes términos:

«1. Se autoriza con carácter excepcional y transitorio la **contratación** de aquellas personas con grado, licenciatura o diplomatura, y que **carecen aún del título de especialista, para la realización de funciones propias de una especialidad** en los siguientes supuestos:

a) **Profesionales que realizaron las pruebas selectivas 2018/2019 y 2019/2020** de formación sanitaria especializada.

Los profesionales, de cualquier titulación, que realizaron las pruebas selectivas 2018 para el acceso en el año 2019, a plazas de formación sanitaria especializada y que, habiendo superado la puntuación mínima en el ejercicio, no resultaron adjudicatarios de plaza, podrán ser contratados bajo la modalidad contractual prevista en el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la **relación laboral especial de residencia** para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

El contrato que se suscriba tendrá una duración de tres meses prorrogables por sucesivos períodos de tres meses.

Asimismo, se podrá contratar a los profesionales, de cualquier titulación, que realizaron las pruebas selectivas 2019 para el acceso en el año 2020, a plazas de formación sanitaria especializada y que han superado la puntuación mínima en el ejercicio. Podrán ser contratados bajo la modalidad contractual prevista en el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

El contrato que se suscriba tendrá una duración de tres meses prorrogables por sucesivos períodos de tres meses, y se extinguirá en el momento en que el profesional resulte adjudicatario de plaza.»

**Tres.** Se añade un nuevo apartado, sexto bis, que queda redactado en los siguientes términos:

«Sexto bis. **Contratación de estudiantes de otras titulaciones.**

1. Las autoridades sanitarias de las comunidades autónomas podrán suscribir contratos laborales de duración determinada, de auxilio sanitario, al amparo de lo previsto en el artículo 15.1.a) del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, destinados a **estudiantes en su último año de formación de las profesiones sanitarias no previstas en el apartado anterior, así como de estudiantes de último año del área sanitaria de formación profesional.**
2. El contrato que, en su caso, se suscriba deberá indicar que se desarrolla en **calidad de apoyo y bajo supervisión de un profesional sanitario.»**

## ¿CÓMO SE APLICARÁN ESTAS MEDIDAS?

Estamos a la espera de la forma de aplicación de esta Orden en nuestra comunidad por la Conselleria de Sanidad, ya que, de momento, es la que tiene las competencias para hacerlo.

Está claro que el personal estatutario está sujeto a la movilidad geográfica y funcional, pero de momento se ha determinado que sea dentro del propio servicio de salud.

Con estas órdenes ministeriales, de entrada, ya se está otorgando al PSR un trato más duro en la aplicación en las medidas de movilidad geográfica, ya que desde el principio se les aplica la movilidad por todo el territorio nacional.

Pero, además, también se les aplica la movilidad en sus funciones, ya que pasarán a realizar funciones que no se encuentran comprendidas en su programa formativo, o no en este momento del mismo.

Por otra parte, a aquellas personas con grado, licenciatura o diplomatura, que carecen aún del título de especialista pero superaron la puntuación mínima en el ejercicio selectivo, que se están contratando de forma excepcional para la realización de funciones propias de una especialidad no se les va a aplicar esta movilidad geográfica que se impone desde el primer momento al PSR.

Está claro que, en un estado de alarma, y con un problema sanitario de la magnitud del que estamos viviendo, no hay más remedio que tomar muchas medidas excepcionales, pero siendo como somos un estado de derecho, estas medidas deben tener una justificación específica que quede correctamente reflejada en un procedimiento escalonado de medidas previstas, con una proporcionalidad en las medidas adoptadas y una equidad en su implantación.

### LAS MODALIDADES Y RETRIBUCIONES DE CONTRATACIÓN SE DEBEN AJUSTAR AL TRABAJO A REALIZAR

Al mismo tiempo, las modalidades de contratación se deben ajustar a las funciones a realizar, **y si lo que se exige es cubrir necesidades asistenciales realizando funciones equivalentes a los especialistas, la modalidad de contratación debe ser como especialista**, y no utilizar una relación laboral especial que debe tener necesariamente una justificación formativa, cuando no va a existir esa formación. Por lo tanto, cualquier nueva contratación de profesionales, de cualquier titulación, que realizaron las pruebas selectivas 2018 y/o 2019 para el acceso a plazas de formación sanitaria especializada y que han superado la puntuación mínima en el ejercicio deberían ser contratados como especialistas, tal y como se ha realizado en otras ocasiones puntuales en situaciones de falta de especialistas vía residencia, y que todos conocemos.

Y, en consecuencia y con la misma base normativa, cuando se produzca la movilidad forzosa al PSR y/o se interrumpa el programa formativo previsto a un PSR y pase a cubrir funciones estrictamente asistenciales, debería llevar aparejada la **interrupción temporal del periodo formativo, y la formalización de un nombramiento temporal como especialista, ya que lo que se le va a exigir en este momento es realizar funciones de especialista**. Este tiempo de trabajo deberá tener la misma consideración a efectos de bolsa de trabajo temporal, méritos por servicios prestados para los



procesos selectivos, carreta profesional, etc., que a los especialistas estatutarios.

Esta Orden de 27 de marzo trata de legitimar la Orden del 15 de este mismo mes, haciendo alusiones a tutores, comisiones de docencia y formación, pero no consigue ninguna credibilidad. Ambas órdenes del Ministerio de Sanidad buscan una movilidad forzosa y funcional del personal sanitario residentes para la cobertura de funciones exclusivamente asistenciales y a ellas debe ajustarse la modalidad de contratación y las retribuciones percibidas.

## **CONTAD CON NOSOTR@S**

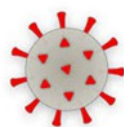
Como siempre estamos a vuestra disposición para cualquier duda o consulta. Y si llegara el caso, en este caso que os exponemos, valorar la aplicación de estas medidas a casos concretos del PSR.

Versió en **valencià** a continuació del text en castellà



[www.simap-pas.es](http://www.simap-pas.es)

**01 d'abril de 20 20**



**NOVA ORDRE DEL MINISTERI DE SANITAT del 27 DE MARÇ PER A  
la GESTIÓ DELS RH: AFECTA AI PERSONAL SANITARI RESIDENT  
(PSR)**

**\* SIMAP-PAS presenta un contenciós administratiu contra el desenvolupament de diversos articulats de les ordres ministerials de 15 i 27 de març.**

**\* Quan es produísca la mobilitat forçosa i/o funcional al PSR, hauria de portar aparellada la interrupció del període formatiu, i la formalització d'un contracte d'especialista, ja que el que se li exigirà en la seua nova destinació és realitzar funcions d'especialista.**

**\* SIMAP-PAS reclama als gestors proporcionalitat i transparència en les seues actuacions.**

Estimats/ades amics/gues: volem informar-vos del contingut de l'Ordre de 27 de març emesa pel Ministeri de Sanitat que afecta el Personal Sanitari Resident (PSR) respecte a les condicions del seu actual contracte formatiu-laboral. El contingut d'aquesta Ordre, que àmplia i matisa el contingut de l'emesa el 15 de març, és de gran transcendència i, al nostre criteri, les mesures contingudes en les mateixes són molt més radicals que les que s'han regulat i previst en aquest moment per a la resta de personal del SNS.

Estem vivint moments molt complicats. En aquest context el PSR està demostrant la seua professionalitat i compromís sense límits, i així seguirà fins que aconseguim acabar amb la COVID19. Davant aquesta actitud, des de SIMAP-PAS considerem que és necessari vetlar per les circumstàncies laborals i contractuals del PSR perquè no es produïsqen arbitrarietats i reben el mateix tracte que la resta dels professionals de la salut.

## SITUACIÓ DEL PERSONAL SANITARI RESIDENT

En els últims anys s'ha desvirtuat en moltes ocasions el que hauria de ser la labor del PSR en la sanitat i s'ha sotmès la faceta formativa a la faceta assistencial. Aquest desequilibri es ve reflectit en falta de supervisió adequada, adquisició de responsabilitats sense consolidar els rotatoris necessaris, excés de jornades de guàrdies, etc., ha suposat un problema per a la correcta formació i

adquisició d'habilitats tècniques, a més d'una vulneració dels drets laborals del PSR.

La conclusió que podem traure, sobretot després de les retallades en sanitat, és que l'administració considera al PSR com una mà d'obra menys costosa econòmicament i amb potestat d'exigir li qualsevol cosa ja que la seua capacitat de reacció és molt limitada per diversos motius: per obstacles en la representació laboral mantinguts per l'administració, la temporalitat dels contractes fa que cada un el suporti com puga i sempre existeix la pressió que qualsevol acció de protesta puga tindre repercussió en la faceta formativa i les futures avaluacions.

El col·lectiu de PSR no ha de ser, una vegada més, menysvalorat en aquesta nova crisi del coronavirus.

## IMPORTÀNCIA DE LA TRANSPARÈNCIA EN LA GESTIÓ DE LA CRISI

Resulta innecessari dir que tots estem per al que siga necessari en aquesta crisi. Sòl demanem que l'administració gestione correctament els recursos humans i tinga una **estratègia escalonada d'actuacions** coneguda per tots els implicats i protegisca al seu personal amb els EPIs adequats a cada situació.

Resulta fonamental el coneixement de l'estratègia escalonada prevista en aquesta crisi i que les mesures que es vagen adoptant s'ajusten a cada moment a les necessitats específiques, havent de ser **proporcionades**. Ha d'existir una relació transparent dels recursos que està previst utilitzar segons la gravetat de la situació. D'aquesta forma, tots ens sentirem recolzats, sabent que quan s'aplica una mobilitat geogràfica forçosa o se'ns atribueixen funcions que no es corresponen amb les del nostre nomenament/contracte, es fa perquè realment existeix una necessitat. La transparència en la gestió de la crisi és també una manera de protegir al personal de les institucions sanitàries, i d'entendre que els sacrificis que es fan, a cada moment tenen una raó de pes que los justifica.

L'actitud dels responsables de l'administració de tot val i no tinc per què donar explicacions perquè la situació global de la crisi i l'estat d'alarma (la llei) m'ho permet, al nostre entendre, no és correcte, ni sa per als treballadors sanitaris. Els gestors deuen demostrar proporcionalitat i transparència en les seues actuacions.

## NOVETATS DE LA NOVA ORDRE DEL MINISTERI DE SANITAT EN LA GESTIÓ DELS RH

**El Reial decret 463/2020, de 14 de març**, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada pel COVID-19, en el seu article 12 regula les mesures dirigides a reforçar el Sistema Nacional de Salut en tot el territori nacional establint que **totes les autoritats civils sanitàries de les administracions públiques del territori nacional, així com els altres funcionaris i treballadors al servei d'aquestes, quedaran sota les ordres directes del Ministre de Sanitat** quan siga necessari per a la protecció de persones, béns i llocs, podent imposar-los serveis extraordinaris per la seua duració o per la seua naturalesa.

Malgrat aquesta mesura, les comunitats autònomes mantenen les competències sobre la gestió de la sanitat en cada regió per a assegurar el seu correcte funcionament. El Ministeri de Sanitat, en principi, reserva la seua actuació si fora necessari garantir la cohesió.

S'assegurarà també la plena disposició de les autoritats civils responsables de l'àmbit de salut pública, i dels empleats que presten servei en aquest. També es podran distribuir aquests recursos humans per tot el territori per a atendre les necessitats d'aquesta crisi sanitària.

En desenvolupament d'aquest reial decret, el passat 15 de març es va publicar en el «Butlletí Oficial del Estat» l'Ordre **SND/232/2020**, de 15 de març, per la qual s'adopten mesures en matèria de recursos humans i mitjans per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

El Ministeri de Sanitat ha considerat necessari l'emissió d'una nova ordre, l'Ordre **SND/299/2020**, de 27 de març, per la qual es modifica l'Ordre SND/232/2020, de 15 de març, amb la pretensió de reforçar les mesures en matèria de RH contingudes en aquesta.

## MODIFICACIONS DE L'ORDRE DE 27 DE MARÇ SOBRE LA DEL 15 /03

**Un.** Es modifica l'apartat segon que queda redactat en els següents termes:

### «Segon. Mesures relatives als professionals sanitaris en formació.

1. S'estableix la **pròrroga de la contractació** dels residents en l'últim any de formació, de les especialitats de:

Geriatría, Medicina del Treball, Medicina Familiar i Comunitària, Medicina Intensiva, Medicina Interna, Medicina Preventiva i Salut Pública, Pneumologia, Pediatria i les seues Àrees Específiques, Radiodiagnòstic, Microbiologia i Parasitologia, Infermeria del Treball, Infermeria Familiar i Comunitària, Infermeria Geriàtrica i Infermeria Pediàtrica.

2. Queden **suspeses les rotacions** en curs o programades dels residents, perquè aquests puguin prestar serveis en aquelles unitats en les quals es precise un reforç del personal derivat de les necessitats assistencials.

En aquests casos es procedirà a adaptar els itineraris formatius, amb la finalitat que els residents adquirisquen les competències en control de les malalties i les situacions d'emergència.

3. Els residents que es troben en una altra comunitat autònoma realitzant una rotació externa, podran romandre en el centre sanitari en el qual es troben, llevat que aquest determine la finalització de la rotació.

Si el centre sanitari acorda la suspensió de la rotació externa, el resident haurà de comunicar-lo a la seua Unitat Docent abans d'incorporar-se a aquesta, a efecte del compliment dels protocols de Prevenció i control de la infecció per COVID-19.

Es podrà autoritzar la prolongació de l'estada més enllà dels mesos permesos dins de cada període d'avaluació anual, romanent en la mateixa unitat, o autoritzant una nova rotació que tinga com a objectiu l'adquisició de competències en control de les malalties i les situacions d'emergència, independentment de l'any de residència i de l'especialitat.

4. L'autoritat sanitària competent de la comunitat autònoma podrà determinar que els **residents que no estiguen en l'últim any de formació**, de les especialitats esmentades en l'apartat 1 o de qualsevol altra, **presten serveis en unitats en les quals es requirisca reforç de personal per les necessitats organitzatives i assistencials**.

**Les unitats podran estar en el seu mateix centre, en centre diferent de la mateixa comunitat autònoma o de diferent comunitat autònoma.**

5. Excepcionalment, els residents que no estiguen en l'últim any de formació, de les especialitats esmentades en l'apartat 1 o de qualsevol altra, **podran traslladar-se a unitats no acreditades per a la docència**. Els responsables de formació sanitària especialitzada designaran col·laboradors docents, amb caràcter temporal, en aquestes unitats, atenent criteris d'experiència, competència i demostrada bona pràctica professional, perquè puguin tutoritzar als residents durant el temps de prestació de serveis.

De la mateixa manera podran designar-se col·laboradors docents, amb caràcter temporal, en unitats els tutors acreditats de les quals puguin no tindre plena disponibilitat per a desenvolupar la seua labor docent.

6. El Ministeri de Sanitat gestionarà les sol·licituds de les comunitats autònomes o dels centres de l'Administració General de l'Estat, que, no comptant amb residents en formació, precisen dels serveis d'aquests professionals. A aquest efecte, el Ministeri de Sanitat contactarà amb aquelles comunitats autònomes a les quals, en atenció a la seua situació particular, els pugua ser sol·licitat el trasllat de residents a una altra comunitat autònoma amb majors necessitats assistencials.»

**Dos.** Es modifica el paràgraf 1.a) de l'apartat tercer, que queda redactat en els següents termes:

«1. S'autoritza amb caràcter excepcional i transitori la **contractació** d'aquelles persones amb grau, llicenciatura o diplomatura, i que **manquen encara del títol d'especialista, per a la realització de funcions pròpies d'una especialitat** en els següents suposats:

a) **Professionals que van realitzar les proves selectives 2018/2019 i 2019/2020** de formació sanitària especialitzada.

Els professionals, de qualsevol titulació, que van realitzar les proves selectives 2018 per a l'accés l'any 2019, a places de formació sanitària especialitzada i que, havent superat la puntuació mínima en l'exercici, no van resultar adjudicatari de plaça, podran ser contractats sota la modalitat contractual prevista en el Reial decret 1146/2006, de 6 d'octubre, pel qual es regula la **relació laboral especial de residència** per a la formació d'especialistes en Ciències de la Salut.

El contracte que se subscriba tindrà una duració de tres mesos prorrogables per successius períodes de tres mesos.

Així mateix, es podrà contractar als professionals, de qualsevol titulació, que van realitzar les proves selectives 2019 per a l'accés l'any 2020, a places de formació sanitària especialitzada i que han superat la puntuació mínima en l'exercici. Podran ser contractats sota la modalitat contractual prevista en el Reial decret 1146/2006, de 6 d'octubre, pel qual es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en Ciències de la Salut.

El contracte que se subscriba tindrà una duració de tres mesos prorrogables per successius períodes de tres mesos, i s'extingirà en el moment en què el professional resulte adjudicatari de plaça.»

**Tres.** S'afegir un nou apartat, sisè bis, que queda redactat en els següents termes:

«Sisè bis. **Contractació d'estudiants d'altres titulacions.**

1. Les autoritats sanitàries de les comunitats autònomes podran subscriure contractes laborals de duració determinada, d'auxili sanitari, a l'empara del que es preveu en l'article 15.1.a) del text refós de la Llei de l'Estatut dels Treballadors, aprovat per Reial decret legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, destinats a estudiants **en el seu últim any de formació de les professions sanitàries no previstes en l'apartat anterior, així com d'estudiants d'últim any de l'àrea sanitària de formació professional.**

2. El contracte que, en el seu cas, se subscriba haurà d'indicar que es desenvolupa en **qualitat de suport i sota supervisió d'un professional sanitari.**»

## COM S'APLICARAN AQUESTES MESURES?

Estem a l'espera de la forma d'aplicació d'aquesta Ordre en la nostra comunitat per la Conselleria de Sanitat, ja que, de moment, és la que té les competències per a fer-ho.

És clar que el personal estatutari està subjecte a la mobilitat geogràfica i funcional, però de moment s'ha determinat que siga dins del propi servei de salut.

Amb aquestes ordres ministerials, d'entrada, ja s'està atorgant al PSR un tracte més dur en l'aplicació en les mesures de mobilitat geogràfica, ja que des del principi se'ls aplica la mobilitat per tot el territori nacional.

Però, a més, també se'ls aplica la mobilitat en les seues funcions, ja que passaran a realitzar funcions que no es troben compreses en el seu programa formatiu, o no en aquest moment de l mateix.

D'altra banda, a aquelles persones amb grau, llicenciatura o diplomatura, que manquen encara del títol d'especialista però van superar la puntuació mínima en l'exercici selectiu, que s'estan contractant de manera excepcional per a la realització de funcions pròpies d'una especialitat no se'ls aplicarà aquesta mobilitat geogràfica que s'imposa des del primer moment al PSR.

És clar que, en un estat d'alarma, i amb un problema sanitari de la magnitud del qual estem vivint, no hi ha més remei que prendre moltes mesures excepcionals, però sent com som un estat de dret, aquestes mesures han de tindre una justificació específica que quedi correctament reflectida en un procediment escalonat de mesures previstes, amb una proporcionalitat en les mesures adoptades i una equitat en la seua implantació.

#### LES MODALITATS I RETRIBUCIONS DE CONTRACTACIÓ S'HAN D'AJUSTAR AL TREBALL A REALITZAR

Al mateix temps, les modalitats de contractació s'han d'ajustar a les funcions a realitzar, **i si el que s'exigeix és cobrir necessitats assistencials realitzant funcions equivalents als especialistes, la modalitat de contractació ha de ser com a especialista**, i no utilitzar una relació laboral especial que ha de tindre necessàriament una justificació formativa, quan no existirà aqueixa formació. Per tant, qualsevol nova contractació de professionals, de qualsevol titulació, que van realitzar les proves selectives 2018 i/o 2019 per a l'accés a places de formació sanitària especialitzada i que han superat la puntuació mínima en l'exercici haurien de ser contractats com a especialistes, tal com s'ha realitzat en altres ocasions puntuals en situacions de falta d'especialistes via residència, i que tots coneixem.



I, en conseqüència i amb la mateixa base normativa, quan es produïska la mobilitat forçosa al PSR i/o s'interrompa el programa formatiu previst a un PSR i passe a cobrir funcions estrictament assistencials, hauria de portar aparellada la **interrupció temporal del període formatiu, i la formalització d'un nomenament temporal com a especialista, ja que el que se li exigirà en aquest moment és realitzar funcions d'especialista.** Aquest temps de treball haurà de tindre la mateixa consideració a l'efecte de borsa de treball temporal, mèrits per serveis prestats per als processos selectius, carreta professional, etc., que als especialistes estatutaris.

Aquesta Ordre de 27de març tracta de legitimar l'Ordre del 15 d'aquest mateix mes, fent al·lusions a tutors, comissions de docència i formació, però no aconsegueix cap credibilitat. Totes dues ordres del Ministeri de Sanitat busquen una mobilitat forçosa i funcional del personal sanitari residents per a la cobertura de funcions exclusivament assistencials i a elles ha d'ajustar-se la modalitat de contractació i les retribucions percebudes.

## COMPTEU AMB NOSALTRES

Com sempre estem a la vostra disposició per a qualsevol dubte o consulta. I si arribara el cas, en aquest cas que us exposem, valorar l'aplicació d'aquestes mesures a casos concrets del PSR.

Per a qualsevol aclariment que necessiteu podeu dirigir-vos als delegats assignats als diferents departaments de salut.

**NO FA FALTA SER MUCH@S PER A FER LES COSES BÉ, PERÒ CUANT@s MÉS SIGUEM MÉS COSES ACONSEGUIREM.**

**UNEIX-TE A NOSOTR@S**



**SIMAP-PAS** SOM COMPAÑER@S

Tota la informació que us enviem la trobareu en **law eb del SIMAP** juntament amb l'actualitat sobre normativa laboral, acció sindical i política sanitària: [www.simap-pas.es](http://www.simap-pas.es)

**Per a rebre notícies de SIMAP PAS en el canal Telegram:**

<https://t.me/joinchat/aaaaaehbcd6wpo176cri8g>

Departament	Telèfon	E-mail	Responsables
SIMAP SEU	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es simap_consultas@simap.es	
JUNTA DIRECTIVA SIMAP i SIMAP-PAS	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 Mariela Lucas
PREV.RISCOS LABORALS	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí 601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es	
SIMAP-PAS Administrativos	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Vicent Tur 682 893 989 Carlos Alcoriza 683 282 633
RESIDENTS	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor Celia Monleón Noemí Alentado
SALUT MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.és	Ana Sánchez
Vinaròs	96 193 07 23	simap_vinaroz@simap.es	Concha Ferrer
Castelló	601 215 205	simap_castello@simap.es	Raquel de Alvaro 601 215 205
La Plana	96 193 07 23	simap_laplana@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Sagunt	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
València Clínic-Malva-rosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333
València Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simap-pas.es	Carmen Martín 601 155 574 Carlos Alcoriza 683 282 633
Hospital de Lliria.	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	M <sup>a</sup> José Álvarez 601 149 426
València La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez 611 351 783 M <sup>a</sup> José Pons 611 351 076 Miguel Pastor
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes 618 854 342
Valencia Consorci Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciogeneral@simap.es simap_chguv_hgu@gva.es	Edmundo Febré
València Estatutaris Hospital General	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M <sup>a</sup> Enriqueta Burchés 640 096 389 Mercedes Barranco
Manises	96 193 07 23	simap_dt.nises@simap.es	M <sup>a</sup> Enriqueta Burchés 640 096 389
València Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta 603 106 771 Pilar Martí 603 106 771 Ana Sánchez
Alzira Ribera Salut	96 245 81 00 Ext 83 82 i 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán
Alzira E estatutarios.	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Pedro Durán
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orengo 682 081 940
Gandia	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Encoratjat 611 350 820 Vicent Tur 682 893 989 Carles Valor 682 076 471
Dénia Marina Salut	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera 698 965 161 Mercedes Salcedo Carol Ramos
Dénia E estatutarios.	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
Sant Joan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631 M <sup>a</sup> José Álvarez 601 149 426

Orihuela		simap_orihuela@simap.es	
Elx		simap_elche@simap.es	
Alcoi		simap_alcoy@simap.es	
Vilajoiosa	96 284 95 00	simap_lavila@simap.es	Noemí Encoratjat 611 350 820
H.General d'Alacant	Ext 435 478	simap_hgalicante@simp.es	
Elda		simap_elda@simap.es	
Torrevieja		simap_torrevieja@simap.es	
Elx-Vinalopó		simap_vinalopo@simap.es	
Serveis Centrals, Salut Pública i Inspecció	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Celia Monleón 622 868 333

**Avis legal:**

**Protecció de dades.** - SINDICAT DE MEDICOS D'ASSISTÈNCIA PÚBLICA-COMUNITAT VALENCIANA (SIMAP-CV) i SINDICAT DE FACULTATIUS I PROFESSIONALS DE LA SANITAT PÚBLICA (SIMAP-PAS) l'informen que la seua adreça de correu electrònic, així com la resta de les seues dades personals seran usats per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessaris per a poder relacionar-nos amb vosté, la qual cosa ens permet l'ús de la seua informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tindre coneixement de la seua informació aquelles entitats que necessiten tindre accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seues dades durant la nostra relació i mentre ens obliguen les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vosté, rectificar-la si anara incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seua informació a una altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: SINDICAT DE FACULTATIUS I PROFESSIONALS DE LA SANITAT PÚBLICA, amb direcció en Gran Via Fernando el Catòlic, 46, 1r,1a, CP 46008, València (València/València). En cas que entenga que els seus drets han sigut desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

**Confidencialitat.** - El contingut d'aquesta comunicació, així com el de tota la documentació annexa, és confidencial i va dirigida al destinatari d'aquest. En el cas que vosté no fora el destinatari, li sol·licitem que ens el indique i no comuniqui el seu contingut a tercers, procedint a la seua destrucció.

**Exempció de responsabilitat.** - L'enviament de la present comunicació no implica l'obligació per part del remitent de controlar l'absència de virus, cucs, troians i/o qualsevol altre programa informàtic nociu, corresponent al destinatari disposar de les eines de maquinari i programari necessàries per a garantir tant la seguretat del seu sistema d'informació com la detecció i eliminació de programes informàtics nocius. - SINDICAT DE MEDICOS D'ASSISTÈNCIA PÚBLICA-COMUNITAT VALENCIANA (SIMAP-CV) i SINDICAT DE FACULTATIUS I PROFESSIONALS DE LA SANITAT PÚBLICA (SIMAP-PAS) no es responsabilitzen dels danys i perjudicis que tals programes informàtics puguin causar al destinatari.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS  
Gran Via Fernando el Catòlic 46-1-1a  
46008 València  
Tfno 961930723