



### NEGOCIACIONES CON LA MESA SECTORIAL PARA ACORDAR LA SELECCIÓN DE PERSONAL

# El SCS no variará los criterios de contratación

**D**e calma momentánea, es como se puede considerar el momento que está viviendo la Enfermería en Cantabria. Las presiones ejercidas desde la Junta de Gobierno del Colegio, a través del gabinete jurídico, y desde los sindicatos que forman parte de la Mesa Sectorial de Sanidad (UGT, CC OO, CSIF y SATSE), han obligado al Servicio Cántabro de Salud (SCS) a mantener los criterios de contratación y descontratación vigentes hasta ahora.

Sin embargo, la decisión es transitoria, pues ahora se abre un período de negociaciones entre ambas partes –SCS y Mesa Sectorial– y esperan llegar a acuerdos antes del 31 de diciembre. La Administración ha propuesto que se elaboren unas listas temporales para todas las categorías que precisen cobertura temporal y los sindicatos han conseguido que se abra un plazo para rebaremar los servicios prestados de todos los profesionales que ya están inscritos en la lista de contratación. Este apartado no se ha ampliado para incluir nuevos méritos con el fin de no retrasar la baremación.

El período de negociaciones que se abre puede dilatarse más de lo previsto ya que SCS y sindicatos mantienen posturas radicalmente opuestas sobre los criterios de selección de personal.

#### Eliminar discriminaciones

**P**ara la Enfermería, existe un apartado que preocupa de manera significativa, ya que los apartados 4 y 5 del contrato-programa que sigue sobre la mesa trata de forma discriminatoria la formación y capacitación de la Enfermería con respecto al personal facultativo.

La propuesta distingue tres sistemas de confección de listados. Uno para personal médico, tanto especialistas como de AP, que estará permanentemente abierto con el fin de que puedan incluir todos los méritos que vayan adquiriendo.

Otro listado incluirá a los diplomados de Enfermería, fisioterapeutas y matronas, con aperturas anuales de listas, al terminar los distintos cursos académicos y estará confeccionado siguiendo los resultados de los últimos exámenes de la OPE (nota de examen y fase de concurso).

El tercer listado irá dirigido al resto del personal y no garantizará las aperturas anuales y también estará confeccionado siguiendo los resultados de la OPE.

Es curioso que, cuando la enfermería comienza a ser una carrera con categoría de Grado (Plan Bolonia), igual que medicina, el SCS continúa marginándola y considerándola de segunda categoría. Son difíciles de entender cuales son los criterios que han llevado a los gestores a plantear esta diferenciación en los listados –los médicos no necesitan la OPE y pueden incluir nuevos méritos en cualquier momento–.

#### Los sindicatos opinan

**L**a preocupación existente en el Colegio por que las condiciones del contrato que pretendía imponer el SCS afectarían a cerca de un millar de enfermeras, que se verían abocadas al paro por el simple hecho de no haberse presentado a la OPE, desconociendo que esta sería obligatoria para poder optar a plazas de sustitución o interinidad, motivó que la Junta de Gobierno se dirigiese a los sindicatos que forman la Mesa Sectorial para enviarles un cuestionario que aclarase sus posturas con respecto a los contenidos del contrato propuesto por el SCS. Es necesario señalar que solo Csif ha rechazado hacer declaraciones sobre estos temas.

#### Cuestionario

**Para la contratación de personal de enfermería ¿Será necesario haberse presentado a la OPE?**

**UGT** (José Manuel Castillo Villa, secretario del Sector de sanidad de la FSP-UGT Cantabria).– Según nuestro criterio, no, ya que perjudica claramente al personal que termina la carrera y no ha tenido opción a presentarse a una OPE y no se ha explicitado este extremo en las bases de la convocatoria, lo que hace que esta decisión perjudique a quienes por cualquier motivo no se han podido presentar. Pero queremos que el hecho de haberse presentado y conseguido una buena nota se tenga en cuenta en el baremo como más mérito que otro que no se haya presentado o haya tenido peor valoración en la OPE, teniendo en cuenta que la experiencia (servicios prestados) es el 70% del baremo en contrataciones.

**CC OO** (Asunción Ruiz Ontiveros, secretaria general de la Federación de Sanidad).– NO, mientras no exista un nuevo Acuerdo de Contrataciones que, finalizada para todas las categorías convocadas en la OPE 2007 actualmente en curso, recoja esa

exigencia o requisito; y solo si después del proceso de negociación pendiente e imprescindible del nuevo Acuerdo de Contrataciones, así se determina en él.

**SATSE** (M<sup>a</sup> José Ruiz González, secretaria Autonómica).– No aceptamos el modelo presentado en muchos puntos, pero sobre todo quedó claro que no aceptamos que los listados sean por la OPE

**¿Contarán los méritos existentes en el listado anterior más los que se hayan obtenido trabajando para otras administraciones y en centros concertados del Sistema Nacional de Salud?**

**UGT**.– Los méritos por servicios prestados son todos los relativos a la categoría profesional en todo el sistema nacional de salud, en instituciones sanitarias públicas del espacio económico europeo. Hemos conseguido judicialmente que se incluyan en el baremo también los servicios prestados a la misma categoría en unidades del Gobierno de Cantabria, centros concertados o que en su día tuvieron conciertos, ya que creíamos injusto que se baremasen servicios prestados en la UE (con la dificultad de acreditación que esto supone) y no se baremasen servicios prestados en la misma categoría en nuestro propio gobierno regional o empresas de todos conocidos en nuestra región.

Es necesario aclarar que, hasta que la administración los admita de oficio en la próxima negociación del acuerdo de selección temporal, la aceptación de estos méritos solo se hace con sentencia judicial.

**CC OO**.– El pacto es “abrir próximamente un plazo para que los integrantes del actual listado de contrataciones del SCS puedan actualizar los Servicios prestados desde fecha de 29 de Enero de 2007”.

**¿Penalizará la antigüedad a la hora de renovar contratos de suplencias o sustituciones?**

**UGT**.– El mes pasado conseguimos frenar el intento que la Consejería tiene de modificar el criterio de descontratación penalizando la experiencia en el trabajo, al descontratar al más antiguo. Curiosamente, después de más de 20 años de un criterio muy consolidado en el SCS y por todos asumido. Creemos que este cambio radical e injusto a nuestro juicio, viene dado por que ahora el personal más antiguo cobra antigüedad y con esta medida se la ahorrarían, en detrimento de la experiencia profesional que, creemos firmemente,

es un valor para el sistema sanitario público.

**CC OO.**— Rotundamente, no.

**SATSE.**— No aceptamos que se descontrate al más antiguo, pues la administración siempre ha primado la experiencia y tememos que sea una estrategia economista para no tener que pagar trienios.

Igualmente, nuestro sindicato no admite los contratos parciales sin saber a que están destinados. Si aceptaríamos su existencia para el caso de las jubilaciones parciales o para completar reducciones voluntarias de jornadas.

**¿Conoce si existen negociaciones del Servicio Cántabro de Salud con trabajadores de algunos centros de salud para se salgan del sistema estatutario y pasen a gestionar el centro de forma autónoma?**

**UGT.**— Tememos que esté sucediendo, pues sabemos que el consejero de Sanidad insiste en que el modelo de Atención Primaria está agotado, aunque desde nuestro sindicato no estamos de acuerdo con esa apreciación. Por otro lado ha entrado en el Parlamento el anteproyecto de Ley de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias, que en muchos de sus artículos posibilita esta opción, que no es otra que la privatización de la gestión de los Centros de Salud de nuestra región.

Nos lo venderán como lo más moderno y lo mejor, pero estamos seguros que no lo será para los profesionales de la sanidad y, desde luego, tampoco para los pacientes y usuarios. Este planteamiento ya se realiza en otras Autonomías como Cataluña, donde ya se ha demostrado su fracaso, ya que es la comunidad con mayor déficit en su presupuesto de Sanidad.

En UGT consideramos que desde el momento en que sean prioritarios los criterios económicos —personal, farmacia, gestión, etc.—, el conflicto estará servido. Este sistema perjudica los derechos y condiciones de trabajo de los profesionales que se acojan a este hipotético nuevo modelo, ya que los gestores serán los propios trabajadores, dando lugar a asalariados de primera (socios) y de segunda y tercera (resto de trabajadores que accedan voluntariamente, al principio, y obligados después).

**CC OO.**— Somos conscientes de los movimientos e iniciativas que sobre ‘autogestión’ se están llevando a cabo con desigual implantación en diferentes servicios y Autonomías en el Sanidad pública de nuestro país y también de que el SCS está buscando entre las diversas unidades asisten-



ciales voluntarios para evaluar resultados en su implantación en Cantabria. Desde CC OO nos parece positivo avanzar en experiencias piloto, siempre que sea de forma voluntaria por parte de los servicios que las desarrollen, pero no creemos que todos los resultados, aunque sean positivos, puedan ser generalizados al resto del SCS, tanto de cara a la implicación de los profesionales para objetivos de eficacia y eficiencia, como a la mejora recibida y percibida por los usuarios/pacientes.

**SATSE.**— Desconocemos si se está negociando con el personal médico de algunos Centros de Salud para la autogestión, pero si que sabemos que se están lanzando globos sonda intentando convencer a los médicos para que lo acepten, a costa de no sustituir enfermería y quedarse el colectivo médico con esos ingresos, pero no creemos que se vayan a atrever a llevar este planteamiento adelante.

**¿Cuál es el planteamiento de reducción de las gerencias?**

**UGT.**— En nuestra opinión el planteamiento que la administración utiliza es la reducción de costes de administración. Con el plan que nos han presentado, se suprimen 24 puestos de trabajo al unificar las geren-

cias del GAP1 con las del GAP2 y las del 061 (básicamente 14 puestos de auxiliar administrativo, 4 de celador y 6 de puestos de gestión). No creemos que este plan vaya a mejorar, ni la asistencia sanitaria ni nuestras condiciones laborales y el ahorro inicial por la supresión de estos puestos de trabajo (cuantificado en unos 800.000 euros), estamos convencidos que se perderá en el desconcierto de gestión diaria de nuestra gerencia.

La lectura que desde UGT hacemos es que los trabajadores del SCS ya hemos sido bastante penalizados por nuestra gerencia y por la crisis; Nos han reducido el sueldo un 5% de media, eliminado el plan de pensiones, suspendida la acción social, eliminadas las peonadas, reducidas las guardias médicas, desaparecida la productividad variable del año 2009, reducidas en un 50% las sustituciones. Ahora empiecen a despedir trabajadores del SCS.

**CC OO.**— La información que tenemos es de que se trata de una ‘medida que pretende reducir el gasto presupuestario’ y se enmarca dentro de las medidas de ahorro en curso que alcanza los 12 millones de euros. Con esta unificación sobra personal —8 cargos directivos y 16 de otras categorías— y creemos que el SCS en realidad lo que quiere hacer es un ERE, aunque los cambios organizativos y la optimización de recursos directivos son de su potestad.

**SATSE.**— Ignoramos la operatividad del planteamiento de la reducción de gerencias. Tampoco han sabido desde el SCS justificarla y solo tenemos la certeza de que pretenden disminuir el ‘número de indios, pero no de jefes’.

**¿Se fusionará la atención primaria y la especializada?**

**UGT.**— No lo creemos, pero si estamos de acuerdo en que la idea que se llevará a cabo unificando el Área 2 de Laredo con sus ocho centros de salud de referencia, para que trabajen coordinadamente, puede ser positiva, ya que la relación entre profesionales Especializada y Primaria es enriquecedora de por sí, para el sistema sanitario y para los propios profesionales que ahora, quizás, se ven en dos ámbitos distintos y lejanos entre sí.

**CC OO.**— La previsión y propuesta actual por parte del SCS es de que solo se llevará a cabo en el área de Laredo.

**SATSE.**— Se fusionan las gerencias de Especializada y Primaria de Laredo, pero los trabajadores no. De momento, no han dicho para cuando se llevarán a efecto estos cambios.