

## Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

*RESOLUCIÓ de 24 de novembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda l'adopció de mesures per a garantir la capacitat del Sistema Valencià de Salut de la Comunitat Valenciana en matèria de recursos humans, contra la pandèmia provocada per la Covid-19. [2020/10126]*

### *Antecedents de fet*

1. Com a conseqüència de la declaració per l'Organització Mundial de la Salut del brot de coronavirus (Covid-19) com a emergència de salut pública d'importància internacional, el ministeri competent en matèria de sanitat va emetre el 3 de març de 2020 la recomanació de mesures extraordinàries, dirigida a les conselleries de sanitat de les comunitats autònomes, entre les quals destacaven en relació amb els recursos humans dedicats a la prestació de l'assistència sanitària les necessàries per a garantir la disponibilitat d'aquest col·lectiu en els seus serveis assistencials habituals, amb la finalitat de poder garantir una adequada resposta del sistema sanitari enfront d'aquesta malaltia.

2. L'Organització Mundial de la Salut, en data 11 de març de 2020, va elevar la situació d'emergència de salut pública internacional a pandèmia; en l'àmbit estatal el Govern va aprovar el Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declarava l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la covid-19. Aquest reial decret, que va ser objecte de successives pròrrogues i la vigència de les quals es va estendre fins al dia 20 de juny de 2020, inclusivament, establia mesures dirigides a reforçar el Sistema Nacional de Salut en tot el territori nacional, destacant en aquest sentit l'objectiu d'assegurar tant l'adequat funcionament dels serveis sanitaris, com la plena disposició de les autoritats civils responsables i dels empleats que presten serveis en l'àmbit de la salut pública. Així mateix, preveia l'adopció de mesures per a garantir la millor distribució dels mitjans tècnics i personals.

En el seu desplegament, es van dictar diverses ordres ministerials que establien i regulaven mesures a desenvolupar per les comunitats autònomes, amb la doble finalitat de contindre la progressió de la malaltia i reforçar el sistema de salut pública, i també d'assegurar en tot moment i en tot el territori nacional l'adequat funcionament dels serveis sanitaris, garantint l'existència de professionals suficients per a atendre a totes les persones afectades mitjançant l'atenció sanitària integral a la població. En aquest sentit, es va aprovar 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 per la covid-19, mesures que afectaven el règim de prestació de serveis, en matèria de jornada de treball i descans, permisos, llicències i vacances i reduccions de jornada, la possibilitat d'imposar serveis extraordinaris per la seua durada o per la seua naturalesa, amb independència de la seua categoria professional, o bé l'encàrrec de funcions diferents de les corresponents al lloc de treball, categoria o especialitat, i també mesures de mobilitat geogràfica.

3. En l'àmbit de la Comunitat Valenciana, mitjançant el Decret 33/2020, de 13 de març, del Consell, pel qual es disposen mesures extraordinàries de gestió sanitària en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV-2, la vigència del qual ja ha expirat, es van implementar com a mesures en matèria de recursos humans, la modificació de l'àmbit ordinari funcional i territorial de personal, la suspensió temporal de la normativa ordinària d'aplicació en matèria de jornada de treball i descans o la reincorporació de personal en determinats supòsits, entre altres.

Així mateix, la garantia de disponibilitat d'un volum adequat de professionals per a fer front a la pandèmia en el Sistema Valencià de Salut es va materialitzar des del mes de març en l'elaboració i aplicació de diferents estratègies, inclosa la pròpia de l'àmbit de salut pública, que van donar lloc a l'autorització de llocs de caràcter eventual per a la prestació de serveis determinats de naturalesa temporal, conjuntural o extraordinària, en els quals es van realitzar múltiples nomenaments com a conseqüència d'una acumulació de tasques excepcional i sense precedents.

## Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

*RESOLUCIÓN de 24 de noviembre de 2020, de la consejera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda la adopción de medidas para garantizar la capacidad del Sistema Valenciano de Salud de la Comunitat Valenciana en materia de recursos humanos, frente a la pandemia provocada por la Covid-19. [2020/10126]*

### *Antecedentes de hecho*

1. Como consecuencia de la declaración por la Organización Mundial de la Salud del brote de coronavirus (Covid-19) como emergencia de salud pública de importancia internacional, se emitió el 3 de marzo de 2020 por el Ministerio competente en materia de sanidad la recomendación de medidas extraordinarias, dirigida a las consejerías de sanidad de las comunidades autónomas, entre las que destacaban en relación con los recursos humanos dedicados a la prestación de la asistencia sanitaria las precisas para garantizar la disponibilidad de este colectivo en sus servicios asistenciales habituales, con la finalidad de poder garantizar una adecuada respuesta del sistema sanitario frente a esta enfermedad.

2. Elevada por la Organización Mundial de la Salud en fecha 11 de marzo de 2020 la situación de emergencia de salud pública internacional a pandemia, en el ámbito estatal el Gobierno aprobó el Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declaraba el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19. Dicho Real Decreto, que fue objeto de sucesivas prórrogas y cuya vigencia se extendió hasta el día 20 de junio de 2020, inclusive, establecía medidas dirigidas a reforzar el Sistema Nacional de Salud en todo el territorio nacional, destacando en este sentido el objetivo de asegurar tanto el adecuado funcionamiento de los servicios sanitarios, como la plena disposición de las autoridades civiles responsables y de los empleados que prestan servicios en el ámbito de la salud pública. Asimismo preveía la adopción de medidas para garantizar la mejor distribución de los medios técnicos y personales.

En su desarrollo, se dictaron diversas órdenes ministeriales en las que se establecieron y regularon medidas a desarrollar por las comunidades autónomas, con la doble finalidad de contener la progresión de la enfermedad y reforzar el sistema de salud pública, así como de asegurar en todo momento y en todo el territorio nacional el adecuado funcionamiento de los servicios sanitarios, garantizando la existencia de profesionales suficientes para atender a todas las personas afectadas mediante la atención sanitaria integral a la población. En este sentido se aprobó 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 la COVID-19, medidas que afectaban al régimen de prestación de servicios, en materia de jornada de trabajo y descanso, permisos, licencias y vacaciones y reducciones de jornada, la posibilidad de imponer servicios extraordinarios por su duración o por su naturaleza, con independencia de su categoría profesional, o bien la encomienda de funciones distintas de las correspondientes al puesto de trabajo, categoría o especialidad, así como medidas de movilidad geográfica.

3. En el ámbito de la Comunitat Valenciana, mediante el Decreto 33/2020, de 13 de marzo, del Consell, por el que se disponen medidas extraordinarias de gestión sanitaria en salvaguarda de la salud pública a causa de la pandemia por coronavirus SARS-CoV (Covid-19), cuya vigencia ya ha expirado, se implementaron como medidas en materia de recursos humanos, la modificación del ámbito ordinario funcional y territorial de personal, la suspensión temporal de la normativa ordinaria de aplicación en materia de jornada de trabajo y descanso o la reincorporación de personal en determinados supuestos, entre otras.

Asimismo, la garantía de disponibilidad de un volumen adecuado de profesionales para hacer frente a la pandemia en el Sistema Valenciano de Salud se materializó desde el mes de marzo en la elaboración y aplicación de distintas estrategias, incluida la propia del ámbito de salud pública, que dieron lugar a la autorización de puestos de carácter eventual para la prestación de servicios determinados de naturaleza temporal, coyuntural o extraordinaria, en los que se realizaron múltiples nombramientos como consecuencia de una acumulación de tareas excepcional y sin precedentes.

4. En data 15 de maig de 2020, la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública va dictar resolució per la qual s'acordava l'adopció de mesures relatives al personal al servei de les institucions sanitàries del Sistema Valencià de Salut de la Comunitat Valenciana, amb motiu de la pandèmia provocada per la covid-19, considerant que, una vegada la incidència del virus s'havia alentit, era el moment d'adoptar una altra sèrie de mesures destinades a reconèixer l'esforç realitzat i la important labor desenvolupada pels professionals de les institucions sanitàries de la Comunitat Valenciana per a la contenció dels efectes d'aquesta pandèmia i la recuperació, després del procés de desescalada, de les activitats assistencials que van quedar relegades, i també preveure les necessitats futures de recursos humans davant els escenaris que es pogueren produir, i es van establir en previsió d'aquestes mesures de garantia de disponibilitat d'efectius entre les quals destaquen l'ampliació dels reforços de personal, prorrogant les places i nomenaments de personal eventual existents, i la regulació del dret al descans, per a assegurar l'equilibri entre la garantia del seu gaudi per tot el personal i una suficient assistència sanitària a la població.

5. Una vegada finalitzada la declaració de l'estat d'alarma, es va aprovar el Reial Decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la covid-19. Aquesta norma exigeix que les administracions públiques vetlen per garantir la suficient disponibilitat de professionals sanitaris amb capacitat de reorganització d'acord amb les prioritats que es presenten, en particular en els àmbits de prevenció i control de la malaltia, diagnòstic precoç d'aquesta, atenció a les persones afectades i vigilància epidemiològica. La capacitat de resposta en aquest sentit ha de reflectir-se en els corresponents plans de contingència.

En desenvolupament d'aquestes previsions, el Pla de resposta primerenca en un escenari de control de la pandèmia per covid-19, aprovat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut del 16 de juliol, estableix les capacitats de preparació i resposta que s'han de garantir per a actuar enfront d'un increment de la transmissió del SARS-CoV-2.

Igualment, en relació amb les exigències del Reial Decret llei 21/2020, de 9 de juny, en matèria de personal, s'ha aprovat amb posterioritat el Reial Decret llei 29/2020, de 29 de setembre, de mesures urgents en matèria de teletreball en les Administracions Públiques i de recursos humans en el Sistema Nacional de Salut per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la covid-19, que regula novament mesures específiques de contractació excepcional de personal i la prestació excepcional de serveis.

6. Malgrat totes les mesures adoptades, havent-se produït en els últims temps un important repunt de la transmissió del virus, en previsió d'evitar un potencial risc de col·lapse del sistema assistencial, s'ha aprovat en l'àmbit estatal el Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2, i la seua pròrroga, publicada mitjançant Resolució de 29 d'octubre de 2020, del Congrés dels Diputats, per la qual s'ordena la publicació de l'Acord d'autorització de la pròrroga de l'estat d'alarma declarat per l'esmentat reial decret. En el context actual, donats els preocupants nivells dels principals indicadors epidemiològics i assistencials, s'aborda l'adopció de diverses mesures de control de la transmissió que permeten reduir les incidències actuals, revertir la tendència ascendent i evitar arribar al nivell de sobrecàrrega que va experimentar el sistema sanitari durant la primera onada de la pandèmia.

#### *Fonaments de dret*

1. Totes les mesures extraordinàries que els poders públics s'estan veient obligats a adoptar, a fi de comptar amb recursos suficients per a garantir les mesures assistencials i preventives imprescindibles en el transcurs de la malaltia epidèmica que ens afecta a escala mundial, troben el seu fonament essencial en la protecció de la salut encomanada a l'Administració pública per l'article 43 de la nostra Constitució.

2. D'altra banda, l'ordenament jurídic, en el qual destaquen preceptes com l'article 26 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, i l'article 8 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana, posa a la disposició de l'Adminis-

4. En fecha 15 de mayo de 2020, la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública dictó resolución por la que se acordaba la adopción de medidas relativas al personal al servicio de las Instituciones Sanitarias del Sistema Valenciano de Salud de la Comunitat Valenciana, con motivo de la pandemia provocada por la Covid-19, considerando que, una vez la incidencia del virus se había ralentizado, era el momento de adoptar otra serie de medidas, destinadas a reconocer el esfuerzo realizado y la importante labor desarrollada por los profesionales de las instituciones sanitarias de la Comunitat Valenciana para la contención de los efectos de esta pandemia y la recuperación, tras el proceso de desescalada, de las actividades asistenciales que debieron quedar relegadas, así como a prever las necesidades futuras de recursos humanos ante los escenarios que se pudieran producir, estableciéndose en previsión de las mismas medidas de garantía de disponibilidad de efectivos entre las que destacan la ampliación de los refuerzos de personal, prorrogando las plazas y nombramientos de personal eventual existentes, y la regulación del derecho al descanso, para asegurar el equilibrio entre la garantía de su disfrute por todo el personal y una suficiente asistencia sanitaria a la población.

5. Una vez finalizada la declaración del estado de alarma, se aprobó el Real Decreto – Ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19. Esta norma exige que las administraciones públicas velen por garantizar la suficiente disponibilidad de profesionales sanitarios con capacidad de reorganización de acuerdo con las prioridades que se presentan, en particular en los ámbitos de prevención y control de la enfermedad, diagnóstico temprano de la misma, atención a las personas afectadas y vigilancia epidemiológica. La capacidad de respuesta en este sentido debe reflejarse en los correspondientes planes de contingencia.

En desarrollo de estas previsions, el Plan de Respuesta Temprana en un escenario de control de la pandemia por Covid-19, aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud del 16 de julio, establece las capacidades de preparación y respuesta que se deben garantizar para actuar frente a un incremento de la transmisión del SARS-CoV-2.

Igualmente en relación con las exigencias del Real Decreto – Ley 21/2020 en materia de personal, se ha aprobado con posterioridad el Real Decreto ley 29/2020, de 29 de septiembre, de medidas urgentes en materia de teletrabajo en las Administraciones Públicas y de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, que regula nuevamente medidas específicas de contratación excepcional de personal y la prestación excepcional de servicios.

6. A pesar de todas las medidas adoptadas, habiéndose producido en los últimos tiempos un importante repunte de la transmisión del virus, en previsión de evitar un potencial riesgo de colapso del sistema asistencial, se ha aprobado a nivel estatal el Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2, y su pròrroga, publicada mediante Resolución de 29 de octubre de 2020, del Congreso de los Diputados, por la que se ordena la publicación del Acuerdo de autorización de la pròrroga del estado de alarma declarado por el citado Real Decreto. En el contexto actual, dados los preocupantes niveles de los principales indicadores epidemiológicos y asistenciales, se aborda la adopción de diversas medidas de control de la transmisión que permitan reducir las incidencias actuales, revertir la tendencia ascendente y evitar alcanzar el nivel de sobrecarga que experimentó el sistema sanitario durante la primera ola de la pandemia.

#### *Fundamentos de derecho*

1. Todas las medidas extraordinarias que los poderes públicos se están viendo obligados a adoptar, a fin de contar con recursos suficientes para garantizar las medidas asistenciales y preventivas imprescindibles en el transcurso de la enfermedad epidèmica que nos afecta a nivel mundial, encuentran su fundamento esencial en la protección de la salud encomendada a la Administración Pública por el artículo 43 de nuestra Constitución.

2. Por otra parte, el ordenamiento jurídico, en el que destacan preceptos como el artículo 26 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y el artículo 8 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, pone a disposición de



tració pública sanitària instruments jurídics extraordinaris per a poder fer front al repte per a la salut pública que representa l'avanç de la pandèmia de la covid-19, que exigeix de l'Administració pública, del conjunt de la societat i dels professionals de la sanitat, en els qui recau una especial responsabilitat i exigència en aquests moments, l'esforç necessari per a fer front a aquesta greu amenaça.

3. El Reial decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la covid-19, preveu una sèrie de mesures a aplicar tant durant la fase III del Pla de transició cap a una nova normalitat com una vegada finalitzat l'estat d'alarma.

Així, en el capítol VI estableix les mesures per a garantir les capacitats del sistema sanitari en matèria de recursos humans que seran aplicables en tot el territori nacional, una vegada finalitzat l'estat d'alarma, fins que el Govern declare, de manera motivada i d'acord amb l'evidència científica disponible, la finalització de la situació de crisi sanitària ocasionada per la covid-19.

En concret en el seu article 28 disposa que les administracions competents vetllaran per garantir la suficient disponibilitat de professionals sanitaris, amb capacitat de reorganització d'aquests professionals, d'acord amb les prioritats a cada moment. En particular, hauran de garantir un nombre suficient de professionals involucrats en la prevenció i control de la malaltia, el seu diagnòstic precoç, l'atenció als casos i la vigilància epidemiològica.

Així mateix, l'article 29 de l'esmentat Reial decret imposa a les autoritats sanitàries de les comunitats autònomes la necessitat de disposar de plans de contingència que garantisquen la capacitat de resposta i la coordinació entre els serveis de salut pública, atenció primària i atenció hospitalària, i s'ha de disposar, o tindre accés o capacitat d'activar en el termini indispensable, dels recursos necessaris per a respondre a increments ràpids de casos sobre la base de les necessitats observades durant la fase epidèmica de la malaltia.

4. Una mesura decisiva a fi de garantir la disponibilitat d'un dimensionament de personal adequat, tant per a poder afrontar els rebrotos de la pandèmia, com per a no haver de postergar novament l'activitat assistencial ordinària no urgent o reprendre-la al més prompte possible en cas de suspensió d'aquesta, és la previsió de pròrroga del personal temporal eventual ja continguda en la Resolució de 15 de maig de 2020, de la consellera, que preveu la possibilitat de la seua extensió si la situació ho aconsella, i és evident que així és, ja que en el moment actual ens trobem davant una segona onada de contagis de la covid-19, que requereix que l'Administració dispose de recursos humans suficients. Es tracta de mantindre la garantia del dret a la protecció de la salut reconegut en l'article 43 de la Constitució i en la Llei general de sanitat i, en la màxima mesura possible, el dret al descans dels professionals sanitaris que formen part de la plantilla estructural de la conselleria competent en matèria de sanitat.

5. Es preveuen igualment mesures excepcionals en matèria de recursos humans en el Reial Decret llei 29/2020, de 29 de setembre, de mesures urgents en matèria de teletreball en les administracions públiques i de recursos humans en el Sistema Nacional de Salut per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la covid-19, quant a contractació i prestació excepcional de serveis.

6. D'altra banda, l'article 59 de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, preveu que les disposicions relatives a jornades de treball i períodes de descans podran ser transitòriament suspeses quan les autoritats sanitàries adopten mesures excepcionals sobre el funcionament dels centres sanitaris sempre que així ho justifiquen i exclusivament pel temps de la situació de risc greu per a la defensa de la salut de la població.

7. El Pla de resposta primerenca en un escenari de control de la pandèmia per la covid-19, aprovat el 16 de juliol de 2020, pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, indica que les comunitats autònomes han de disposar de plans de contingència per a reforçar les capacitats en l'àmbit assistencial (primària i hospitalària) i de salut pública i preparar-se per a respondre a qualsevol escenari d'augment de transmissió, assumint que no existeix un enfocament únic en la gestió dels casos i els brots de la covid-19 i que s'han d'avaluar els riscos en cada territori segons les seues particularitats.

La Administración Pública Sanitaria instrumentos jurídicos extraordinarios para poder hacer frente al reto para la salud pública que representa el avance de la pandemia de Covid-19, que exige de la Administración Pública, del conjunto de la sociedad y de los profesionales de la sanidad, en quienes recae una especial responsabilidad y exigencia en estos momentos, el esfuerzo necesario para hacer frente a esta grave amenaza.

3. El Real decreto ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, contempla una serie de medidas a aplicar tanto durante la fase III del Plan de Transición hacia una nueva normalidad como una vez finalizado el estado de alarma.

Así, en el Capítulo VI establece las medidas para garantizar las capacidades del sistema sanitario en materia de recursos humanos que serán de aplicación en todo el territorio nacional, una vez finalizado el estado de alarma, hasta que el Gobierno declare, de manera motivada y de acuerdo con la evidencia científica disponible, la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

En concreto en su artículo 28 dispone que las administraciones competentes velarán por garantizar la suficiente disponibilidad de profesionales sanitarios, atribuyéndoles la capacidad de reorganización de los mismos de acuerdo con las prioridades en cada momento. En particular, deberán garantizar un número suficiente de profesionales involucrados en la prevención y control de la enfermedad, su diagnóstico temprano, la atención a los casos y la vigilancia epidemiológica.

Asimismo, el artículo 29 del citado Real Decreto impone a las autoridades sanitarias de las comunidades autónomas la necesidad de disponer de planes de contingencia que garanticen la capacidad de respuesta y la coordinación entre los servicios de Salud Pública, atención primaria y atención hospitalaria, y se debe disponer, o tener acceso o capacidad para activar en el plazo preciso los recursos necesarios para responder a incrementos rápidos de casos en base a las necesidades observadas durante la fase epidémica de la enfermedad.

4. Una medida decisiva en aras de garantizar la disponibilidad de un dimensionamiento de personal adecuado, tanto para poder afrontar los rebrotos de la pandemia, como para no tener que postergar nuevamente la actividad asistencial ordinaria no urgente o retomarla a la mayor brevedad en caso de suspensión de la misma, es la previsión de pròrroga del personal temporal eventual ya contenida en la resolución de 15 de mayo de 2020, de la consellera, que contemplaba la posibilidad de su extensión si la situación lo aconsejaba, siendo evidente que así es, ya que en el momento actual nos hallamos ante una segunda oleada de contagios de Covid-19, que requiere que la Administración disponga de recursos humanos suficientes. Se trata de mantener la garantía del derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 de la Constitución y en la Ley General de Sanidad y, en la máxima medida posible, el derecho al descanso de los profesionales sanitarios que forman parte de la plantilla estructural de la conselleria competente en materia de sanidad.

5. Se prevén igualmente medidas excepcionales en materia de recursos humanos en el Real Decreto ley 29/2020, de 29 de septiembre, de medidas urgentes en materia de teletrabajo en las Administraciones Públicas y de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, en cuanto a contratación y prestación excepcional de servicios.

6. Por otra parte, el artículo 59 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, prevé que las disposiciones relativas a jornadas de trabajo y periodos de descanso podrán ser transitoriamente suspendidas cuando las autoridades sanitarias adopten medidas excepcionales sobre el funcionamiento de los centros sanitarios siempre que así lo justifiquen y exclusivamente por el tiempo de la situación de riesgo grave para la defensa de la salud de la población.

7. El Plan de respuesta temprana en un escenario de control de la pandemia por Covid-19, aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud del 16 de julio de 2020, indica que las comunidades autónomas deben disponer de planes de contingencia para reforzar las capacidades a nivel asistencial (primaria y hospitalaria) y de salud pública y prepararse para responder a cualquier escenario de aumento de transmisión, asumiendo que no existe un enfoque único en la gestión de los casos y los brotes de COVID-19 y que se deben evaluar los riesgos en cada territorio según sus particularidades.



8. Com a desenvolupament tècnic de l'esmentat Pla de resposta premerença, s'han aprovat per la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut i acordat pel Ple del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, les «Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de la covid-19», en data 22 d'octubre de 2020.

S'aprova així un marc d'actuació per a una resposta proporcional a diferents nivells d'alerta definits per un procés d'avaluació del risc sobre la base del conjunt d'indicadors epidemiològics i de capacitat assistencial i de salut pública, com l'objectiu d'establir uns nivells d'alerta que determinen actuacions proporcionals al nivell de risc de transmissió de SARS-CoV-2, adaptables segons la situació i el context de cada territori. Aquestes actuacions pretenen garantir una coordinació suficient entre territoris sense que obste, en cap cas, a les comunitats autònomes a prendre les mesures complementàries que consideren adequades. Per tant, aquest marc fonamenta les actuacions mínimes de resposta de les comunitats autònomes en cada nivell d'alerta, que sempre han d'incloure i reforçar les ja indicades en el Reial Decret llei 21/2020, de 9 de juny, i en la normativa autonòmica de desplegament.

Així, les mesures contingudes en aquesta resolució es basen també, en relació amb les capacitats de salut pública i assistència sanitària i en cas d'aconseguir el nivell d'alerta 3, que implica transmissió comunitària no controlada i sostinguda que excedeix les capacitats de resposta del sistema sanitari, en la possibilitat d'adoptar fonamentalment les actuacions següents:

- Activitats dirigides a l'enfortiment de capacitats ajustades a les necessitats de cada moment per a assegurar una adequada vigilància, control i seguiment dels casos i contactes.
- Valorar procediments que permeten la reubicació i reassignació de tasques professionals del personal.
- Activitats dirigides a l'enfortiment de capacitats assistencials en atenció primària i atenció hospitalària.
- Garantir la revisió i actualització de l'operativitat dels plans de contingència davant increments ràpids de casos.

9. El Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2, preveu, d'altra banda, en el seu article 12, que cada Administració conservarà les competències que li atorga la legislació vigent, i també la gestió dels seus serveis i del seu personal, per a adoptar les mesures que estime necessàries, sense perjudici del que s'estableix en aquest.

10. Finalment, des del punt de vista formal, en data 20 de juny de 2020, va ser publicat en el DOGV l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la covid-19, en el qual s'estableixen les mesures necessàries per a fer front a la crisi ocasionada per la covid-19. La redacció actual de l'apartat 3.19.7 de l'annex I de l'esmentat acord, introduït mitjançant modificació de 17 de juliol de 2020, assenyala que l'autoritat sanitària emetrà directrius a través de resolucions, plans i/o protocols específics que considere necessaris per a atendre la crisi sanitària. Aquestes directrius hauran de ser aplicades en tots els dispositius i centres sanitaris, independentment de la seua titularitat en el territori de la Comunitat Valenciana.

Assentat l'anterior, l'evolució actual de la pandèmia, la incidència del virus, l'increment de brots i contagis detectat en les últimes setmanes, i també l'increment de la pressió assistencial en el sistema sanitari públic valencià, determina la necessitat d'adoptar mesures en matèria de personal al servei de les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública amb la finalitat de comptar amb el suficient nombre de professionals sanitaris involucrats en la prevenció i control de la malaltia, el seu diagnòstic precoç, l'atenció als casos i la vigilància epidemiològica. No obstant això, resulta essencial posar de manifest que totes les mesures de reorganització previstes s'adoptaran exclusivament amb la finalitat de contribuir a la correcta prestació assistencial o dels dispositius de prevenció, control o seguiment, d'acord amb els principis de necessitat i proporcionalitat, segons la gravetat de la situació.

Finalment, és totalment necessari i de justícia reconèixer el caràcter essencial de la labor que desenvolupen habitualment, i que estan desenvolupant de manera particular en la situació de crisi actual, els professionals de les nostres institucions. Per aquest motiu, s'inclouen en aquesta resolució mesures de reconeixement de l'activitat desen-

8. Como desarrollo técnico del citado Plan de Respuesta Temprana, se han aprobado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y acordado por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, las «Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19», en fecha 22 de octubre de 2020.

Se aprueba así un marco de actuación para una respuesta proporcional a distintos niveles de alerta definidos por un proceso de evaluación del riesgo en base al conjunto de indicadores epidemiológicos y de capacidad asistencial y de salud pública, como el objetivo de establecer unos niveles de alerta que determinen actuaciones proporcionales al nivel de riesgo de transmisión de SARS-CoV-2, adaptables según la situación y el contexto de cada territorio. Estas actuaciones pretenden garantizar una coordinación suficiente entre territorios sin que obste, en ningún caso, a las comunidades autónomas a tomar las medidas complementarias que consideren adecuadas. Por tanto, este marco fundamenta las actuaciones mínimas de respuesta de las comunidades autónomas en cada nivel de alerta, que siempre deben incluir y reforzar las ya indicadas en el Real Decreto ley 21/2020, de 9 de junio, y en la normativa autonómica de desarrollo.

Así, las medidas contenidas en la presente resolución se basan también, en relación con las capacidades de salud pública y asistencia sanitaria y en caso de alcanzar el nivel de alerta 3, que implica transmisión comunitaria no controlada y sostenida que excede las capacidades de respuesta del sistema sanitario, en la posibilidad de adoptar fundamentalmente las siguientes actuaciones:

- Actividades dirigidas al fortalecimiento de capacidades ajustadas a las necesidades de cada momento para asegurar una adecuada vigilancia, control y seguimiento de los casos y contactos.
- Valorar procedimientos que permitan la reubicación y reasignación de tareas profesionales del personal.
- Actividades dirigidas al fortalecimiento de capacidades asistenciales en atención primaria y atención hospitalaria.
- Garantizar la revisión y actualización de la operatividad de los planes de contingencia ante incrementos rápidos de casos.

9. El Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2, prevé, por su parte, en su artículo 12, que cada Administración conservará las competencias que le otorga la legislación vigente, así como la gestión de sus servicios y de su personal, para adoptar las medidas que estime necesarias, sin perjuicio de lo establecido en el mismo.

10. Finalmente, desde el punto de vista formal, en fecha 20 de junio de 2020 fue publicado en el DOGV el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, en el que se establecen las medidas necesarias para hacer frente a la crisis ocasionada por la Covid-19. La redacción actual del apartado 3.19.7 del anexo I del mencionado acuerdo, introducido mediante modificación de 17 de julio de 2020, señala que la autoridad sanitaria emitirá directrices a través de resoluciones, planes y/o protocolos específicos que considere necesarios para atender la crisis sanitaria. Estas directrices deberán ser aplicadas en todos los dispositivos y centros sanitarios, independientemente de su titularidad en el territorio de la Comunitat Valenciana.

Sentado lo anterior, la evolución actual de la pandemia, la incidencia del virus, el incremento de brotes y contagios detectado en las últimas semanas, así como el incremento de la presión asistencial en el sistema sanitario público valenciano, determina la necesidad de adoptar medidas en materia de personal al servicio de las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública con el fin de contar con el suficiente número de profesionales sanitarios involucrados en la prevención y control de la enfermedad, su diagnóstico temprano, la atención a los casos y la vigilancia epidemiológica. No obstante, resulta esencial poner de manifiesto que todas las medidas de reorganización previstas se adoptarán exclusivamente con el fin de contribuir a la correcta prestación asistencial o de los dispositivos de prevención, control o seguimiento, de acuerdo con los principios de necesidad y proporcionalidad, según la gravedad de la situación.

Finalmente, es totalmente necesario y de justicia reconocer el carácter esencial de la labor que desarrollan habitualmente, y que están desarrollando de manera particular en la situación de crisis actual, los profesionales de nuestras instituciones. Por este motivo, se incluyen en la presente resolución medidas de reconocimiento de la actividad desa-



volupada pels nostres professionals, tenint una especial consideració als efectes de selecció i provisió el temps exercit durant el període que comprega l'estat d'alarma.

Per tot això, negociat amb les organitzacions sindicals presents en la Mesa Sectorial de Sanitat, en sessió de 17 de novembre de 2020, en ús de les atribucions conferides pel Decret 105/2019, de 5 de juliol, del Consell, pel qual s'estableix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat, modificat pel Decret 184/2020, de 13 de novembre, resolc:

*Primer. Mesures relacionades amb els nomenaments de personal temporal*

1. Nomenaments de personal estatutari temporal eventual

En compliment del mandat constitucional i legal de fer efectiu el dret a la protecció de la salut, i també que les actuacions de les administracions públiques sanitàries s'orienten a la garantia de l'assistència sanitària en tots els casos de pèrdua de la salut, totes les places eventuales creades i els nomenaments temporals de personal de caràcter eventual de naturalesa estatutària per acumulació de tasques formalitzats o prorrogats des del 15 de maig de 2020 fins al 30 de novembre de 2020, amb la finalitat de cobrir les necessitats originades per la crisi sanitària derivada de la pandèmia de covid-19, seran prorrogats fins al 31 de maig de 2021, pròrroga que podrà estendre's si la situació ho aconsella.

Així mateix, es prorrogaran, durant el mateix període, els nomenaments temporals a jornada completa formalitzats pel personal estatutari amb nomenaments anteriors eventuales a jornada parcial, complementària d'una reducció de jornada, mantenint-se la seua reserva, llevat que haja desaparegut la causa que els va motivar. Es reactiva, a més, l'opció de formalitzar, amb efectes d'1 de desembre de 2020, nomenaments temporals d'acumulament de tasques a jornada completa per part del personal estatutari amb nomenaments temporals eventuales a jornada parcial complementaris de reducció de jornada, amb reserva d'aquests últims nomenaments mentre es mantinga la reducció de jornada que els va originar.

2. Mesures en relació amb nomenaments temporals de personal funcional de gestió sanitària.

En virtut del mandat constitucional i legal de fer efectiu el dret a la protecció de la salut, a la consideració per la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, de l'epidemiologia com una activitat fonamental del sistema sanitari i a l'exigència continguda en la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, d'afavoriment per les administracions sanitàries públiques de l'existència d'infraestructures adequades per a les activitats de salut pública, la qual cosa comprén els empleats públics que cobrisquen les necessitats específiques en matèria de salut pública i altres funcionaris de gestió sanitària, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública aplicarà les mesures excepcionals per al reforç de la plantilla l'adopció de la qual s'autoritze o habilite, en el seu cas, pels òrgans competents en cada àmbit d'actuació, sobre la base de la normativa d'aplicació.

*Segon. Mesures en matèria de reorganització de recursos humans*

1. Àmbit subjectiu d'aplicació

Les mesures previstes en l'apartat segon d'aquesta resolució seran aplicables a tot el personal dels departaments de salut, hospitals de crònics i de llarga estada, centres de transfusió de la Comunitat Valenciana, serveis d'emergències sanitàries, centres de salut pública i altres serveis dependents de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, i també a tot el personal de gestió sanitària dels serveis centrals i direccions territorials de Sanitat, qualsevol que siga la seua naturalesa jurídica i règim d'ocupació.

2. Àmbit temporal d'aplicació

Aquestes mesures resultaran d'aplicació durant la vigència dels estats d'alarma declarats per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2, sense perjudici de les excepcions incloses, en el seu cas, en el punt corresponent a cadascuna de les mesures organitzatives d'aquest apartat.

3. Modificació de l'àmbit ordinari funcional del personal

Quan es produïska una insuficiència de personal facultatiu especialista per a atendre adequadament les necessitats assistencials en un determinat àmbit funcional, les gerències i/o direccions dels departaments

rollada por nuestros profesionales, teniendo una especial consideración a efectos de selección y provisión el tiempo desempeñado durante el periodo que comprenda el estado de alarma.

Por todo ello, negociado con las organizaciones sindicales presentes en la Mesa Sectorial de Sanidad en sesión de 17 de noviembre de 2020, en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto 105/2019, de 5 de julio, del Consell, por el que se establece la estructura orgánica básica de la Presidencia y de las consellerias de la Generalitat, modificado por el Decreto 184/2020, de 13 de noviembre, resuelvo

*Primero. Medidas relacionadas con los nombramientos de personal temporal.*

1. Nombramientos de personal estatutario temporal eventual.

En cumplimiento del mandato constitucional y legal de hacer efectivo el derecho a la protección de la salud, así como de que las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias se orienten a la garantía de la asistencia sanitaria en todos los casos de pérdida de la salud, todas las plazas eventuales creadas y los nombramientos temporales de personal de carácter eventual de naturaleza estatutaria por acumulación de tareas formalizados o prorrogados desde el 15 de mayo de 2020 hasta el 30 de noviembre de 2020, con el fin de cubrir las necesidades originadas por la crisis sanitaria derivada de la pandemia de COVID-19, serán prorrogados hasta el 31 de mayo de 2021, prórroga que podrá extenderse si la situación lo aconseja.

Así mismo se prorrogarán, durante el mismo periodo, los nombramientos temporales a jornada completa formalizados por el personal estatutario con nombramientos anteriores eventuales a jornada parcial, complementaria de una reducción de jornada, manteniéndose su reserva, salvo que haya desaparecido la causa que los motivó. Se reactiva, además, la opción de formalizar, con efectos de 1 de diciembre de 2020, nombramientos temporales de acumulos de tareas a jornada completa por parte del personal estatutario con nombramientos temporales eventuales a jornada parcial complementarios de reducción de jornada, con reserva de estos últimos nombramientos mientras se mantenga la reducción de jornada que los originó.

2. Medidas en relación con nombramientos temporales de personal funcionario de gestión sanitaria.

En virtud del mandato constitucional y legal de hacer efectivo el derecho a la protección de la salud, a la consideración por la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad de la epidemiología como una actividad fundamental del sistema sanitario y a la exigencia contenida en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública de favorecimiento por las Administraciones sanitarias públicas de la existencia de infraestructuras adecuadas para las actividades de salud pública, lo que comprende a los empleados públicos que cubran las necesidades específicas en materia de salud pública y a otros funcionarios de gestión sanitaria, la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública aplicará las medidas excepcionales para el refuerzo de la plantilla cuya adopción se autorice o habilite, en su caso, por los órganos competentes en cada ámbito de actuación, en base a la normativa de aplicación.

*Segundo. Medidas en materia de reorganización de recursos humanos.*

1. Ámbito subjetivo de aplicación.

Las medidas previstas en el apartado segundo de la presente resolución serán de aplicación a todo el personal de los Departamentos de Salud, Hospitales de crónicos y de larga estancia, Centros de Transfusión de la Comunidad Valenciana, Servicios de Emergencias Sanitarias, Centros de Salud Pública, y demás servicios dependientes de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, así como a todo el personal de gestión sanitaria de los servicios centrales y direcciones territoriales de Sanidad, cualquiera que sea su naturaleza jurídica y régimen de empleo.

2. Ámbito temporal de aplicación.

Estas medidas resultarán de aplicación durante la vigencia de los estados de alarma declarados para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2, sin perjuicio de las excepciones incluidas, en su caso, en el punto correspondiente a cada una de las medidas reorganizativas de este apartado.

3. Modificación del ámbito ordinario funcional del personal.

Cuando se produjese una insuficiencia de personal facultativo especialista para atender adecuadamente las necesidades asistenciales en un determinado ámbito funcional, las Gerencias y/o Direcciones de los



taments de salut o centres afectats podran adscriure, tant de manera puntual com programada, personal facultatiu especialista per a exercir funcions diferents de les habituals de la seua concreta especialitat.

En qualsevol cas, haurà d'acudir-se de manera preferent al personal facultatiu que es trobe en possessió d'una especialitat afí a aquella en què es produïska aqueixa necessitat, ja que comporta un major espai de coneixements compartits, i compta amb una formació comuna.

L'anterior mesura de mobilitat funcional podrà fer-se extensiva a altres categories professionals diferents de l'anteriorment esmentada si les circumstàncies sanitàries així ho exigiren. Això comprén l'assignació del personal a àmbits funcionals diferents dels habituals del lloc de treball, dins de la seua habilitació professional.

#### 4. Modificació de l'àmbit territorial del personal

##### a) Mobilitat voluntària.

En cas que les gerències dels departaments limítrofs o les direccions de centres sanitaris acorden la necessitat de mobilitat geogràfica del seu personal per a la gestió de les seues necessitats, i existeix voluntarietat del personal objecte d'aquesta mobilitat, s'efectuarà comunicació a la Direcció General de Recursos Humans de la mesura de mobilitat acordada i el personal afectat, que s'adoptarà mitjançant resolució de la gerència del departament de salut o direcció del centre sanitari d'origen.

##### b) Mobilitat forçosa.

En el supòsit que no existisca personal voluntari, se seguirà el procediment següent:

1r. El departament de salut o centre sanitari que requerisca de l'increment dels seus recursos de personal (centre de destinació) haurà d'efectuar una petició motivada, desglossant les necessitats d'efectius per categories professionals, que cursarà davant la Direcció General de Recursos Humans.

En el cas d'existir acord entre dos o més departaments o centres sanitaris sobre el personal a adscriure, s'adjuntarà a la sol·licitud la conformitat del departament o centre d'origen.

2n. Rebuda la sol·licitud, la Direcció General de Recursos Humans en donarà trasllat a la Direcció General d'Assistència Sanitària a l'efecte que procedisca a valorar la conveniència de la mesura, i, en aquest cas, ambdues direccions generals dictaran resolució conjunta, degudament motivada, en la qual es determinarà l'abast de les mesures a adoptar.

3r. Per a adoptar aquesta mesura, es recorrerà a efectius dels departaments o centres limítrofs o més pròxims en el territori, de manera que serà la gerència del departament de salut o centre sanitari d'origen, a través de les seues respectives direccions, la que designe el personal a adscriure. S'atendrà criteris d'especial idoneïtat del personal, ateses les circumstàncies excepcionals d'aquesta crisi.

En tot cas, aquestes mesures no podran afectar aquells empleats o empleades públiques que acrediten necessitats de conciliació familiar o situacions d'especial protecció com ara cures a persones majors, menors o dependents, o es troben en situació d'especial protecció o vulnerabilitat.

4t. Després que la direcció general de Recursos Humans i la Direcció General d'Assistència Sanitària dicten la resolució de mobilitat, aquesta serà notificada per correu electrònic als centres d'origen i de destinació per a la seua comunicació al personal afectat i la seua posterior execució. Es notificarà igualment, juntament amb l'expedient complet, als òrgans de representació de personal dels territoris afectats.

Excepcionalment, i conformement als mateixos procediments abans establits, la mesura de mobilitat geogràfica podrà operar entre departaments no limítrofs.

#### 5. Règim de prestació de serveis durant la mobilitat

El personal afectat per aquestes mesures de mobilitat funcional i geogràfica se sotmetrà a les directrius d'actuació i prestació assistencial emanades de la direcció del departament o centre de destinació, i percebrà les retribucions que corresponguen en raó al treball realitzat, llevat que foren inferiors a la mitjana de les percebudes en els sis mesos anteriors. Aquestes retribucions seran a càrrec del departament o centre d'origen, i també, en el seu cas, les indemnitzacions per raó del servei (quilometratge, manutenció i allotjament si escau) de conformitat amb la legislació vigent.

Departamentos de Salud o Centros afectados podrán adscribir, tanto de manera puntual como programada, a personal facultativo especialista a desempeñar funciones distintas de las habituales de su concreta especialidad.

En cualquier caso, deberá acudirse de forma preferente al personal facultativo que se encuentre en posesión de una especialidad afín a aquella en que se produzca esa necesidad, ya que conlleva un mayor espacio de conocimientos compartidos, y cuenta con una formación común.

La anterior medida de movilidad funcional podrá hacerse extensiva a otras categorías profesionales distintas de la anteriormente mencionada si las circunstancias sanitarias así lo exigieran. Esto comprende la asignación del personal a ámbitos funcionales distintos de los habituales del puesto de trabajo, dentro de su habilitación profesional.

#### 4. Modificación del ámbito territorial del personal.

##### a) Movilidad voluntaria.

En caso de que las gerencias de los departamentos limítrofes o las direcciones de centros sanitarios acordaran la necesidad de movilidad geográfica de su personal para la gestión de sus necesidades, y existiera voluntariedad del personal objeto de dicha movilidad, se efectuará comunicación a la Dirección General de Recursos Humanos de la medida de movilidad acordada y el personal afectado, que se adoptará mediante Resolución de la Gerencia del Departamento de Salud o Dirección del centro sanitario de origen.

##### b) Movilidad forzosa.

En el supuesto de no existir personal voluntario se seguirá el siguiente procedimiento:

1º. El departamento de salud o centro sanitario que requiera del incremento de sus recursos de personal (centro de destino) deberá efectuar una petición motivada, desglosando las necesidades de efectivos por categorías profesionales, que cursará ante la Dirección General de Recursos Humanos.

En el caso de existir acuerdo entre dos o más Departamentos o centros sanitarios sobre el personal a adscribir, se adjuntará a la solicitud la conformidad del Departamento o centro de origen.

2º. Recibida la solicitud, la Dirección General de Recursos Humanos dará traslado de la misma a la Dirección General de Asistencia Sanitaria a los efectos de que proceda a valorar la conveniencia de la medida, en cuyo caso, ambas Direcciones Generales dictarán resolución conjunta, debidamente motivada, en la que se determinará el alcance de las medidas a adoptar.

3º. Para adoptar la presente medida, se recurrirá a efectivos de los Departamentos o centros limítrofes o más próximos en el territorio, de modo que será la Gerencia del Departamento de Salud o centro sanitario de origen, a través de sus respectivas Direcciones, la que designe al personal a adscribir. Se atenderá a criterios de especial idoneidad del personal, atendiendo a las circunstancias excepcionales de esta crisis.

En todo caso, estas medidas no podrán afectar a aquellos empleados o empleadas públicas que acrediten necesidades de conciliación familiar o situaciones de especial protección como cuidados a personas mayores, menores o dependientes, o se encuentren en situación de especial protección o vulnerabilidad.

4º. Una vez dictada por la Dirección General de Recursos Humanos y la Dirección General de Asistencia Sanitaria la resolución de movilidad, esta será notificada por correo electrónico a los centros de origen y de destino, para su comunicación al personal afectado y su posterior ejecución. Se notificará igualmente, junto con el expediente completo, a los órganos de representación de personal de los territorios afectados.

Excepcionalmente, y con arreglo a los mismos procedimientos antes establecidos, la medida de movilidad geográfica podrá operar entre departamentos no limítrofes.

#### 5. Régimen de prestación de servicios durante la movilidad.

El personal afectado por estas medidas de movilidad funcional y geográfica se someterá a las directrices de actuación y prestación asistencial emanadas de la dirección del departamento o centro de destino, percibiendo las retribuciones que correspondan en razón al trabajo realizado, salvo que fueran inferiores a la media de las percibidas en los seis meses anteriores. Estas retribuciones serán a cargo del departamento o centro de origen, así como, en su caso, las indemnizaciones por razón del servicio (kilometraje, manutención y alojamiento si procede) de conformidad con la legislación vigente.



Transcorreguda la situació de necessitat, el personal que haja sigut objecte de mobilitat geogràfica o funcional sobre la base del procediment exposat retornarà a la seua plaça d'origen.

6. Mesures en matèria de jornada de treball i descans, permisos, llicències, vacances i reduccions de jornada

Com a regla general, l'organització dels serveis procurarà el manteniment del règim ordinari en matèria de jornada de treball, descans, permisos i llicències i vacances i reduccions de jornada, tant a través de l'ús de les possibilitats de gestió ordinàries com de les mesures establides en aquesta resolució.

No obstant això, en casos d'excepcional necessitat assistencial i de manera motivada, la Direcció General de Recursos Humans podrà suspendre en un àmbit funcional o geogràfic determinat la regulació de la normativa relativa a jornada de treball i descans que siga aplicable a cada tipus de personal, prèvia comunicació als òrgans de representació de personal. La superació de la jornada i reducció de descansos respecte dels establits amb caràcter ordinari s'establiran en la mesura mínima imprescindible i gradual segons les necessitats assistencials de cada centre. Aquesta mesura no serà aplicable a dones que es troben en estat de gestació o en període de lactància, ni al personal en situació d'especial protecció o vulnerabilitat, i es realitzarà amb respecte a la Directiva Europea de temps de treball, a les seues excepcions i al que estableix sobre aquest tema l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.

Les reduccions de jornada lligades a la conciliació de la vida familiar s'autoritzaran sempre que quede garantida la cobertura del servei.

D'altra banda, els departaments de salut, centres no departamentals i centres de salut pública organitzaran l'aplicació del règim ordinari de gaudi dels dies de permís i vacances de tal manera que es garantisca en tot moment la necessària assistència i la cobertura mínima entre un 65 % i un 70 % del personal de cada servei o unitat, llevat que l'evolució de la situació aconselle un percentatge superior. Igualment arribat el cas de necessitat, mitjançant resolució expressa i motivada de la Direcció General de Recursos Humans podrà suspendre's el règim ordinari de permisos, llicències i vacances, i també de reduccions de jornada.

Si amb l'aplicació d'alguna d'aquestes mesures es prestara més jornada que l'establida en còmput anual, es reconeixerà com a deute horari per al seu saldo quan la situació pandèmica ho permeta.

#### 7. Reincorporació de personal en determinats supòsits

Si resulta necessari, i prèvia petició raonada de la gerència i/o direcció corresponent, la Direcció General de Recursos Humans podrà procedir a la suspensió temporal de les exempcions de guàrdies per raons d'edat, i també de les autoritzacions de compatibilitat per a l'exercici d'altres activitats.

Així mateix, el personal amb dispensa absoluta d'assistència al lloc de treball per exercici de funcions sindicals podrà sol·licitar voluntàriament, davant la Direcció General de Recursos Humans, l'autorització per a exercir funcions assistencials, sense que això determine el cessament de la dispensa ni del personal substituït que poguera existir.

#### 8. Pròrroga de les comissions de servei

El personal en situació de comissió de serveis, prorrogada o el període de dos anys de vigència de la qual no haja finalitzat a la data de publicació d'aquesta resolució, continuarà en aquesta situació, i quedarà en suspens la data de finalització de les referides comissions de servei i es prorrogarà la seua durada fins que el Govern de l'Estat declare la finalització de la situació de crisi sanitària ocasionada per la covid-19, o amb anterioritat si les circumstàncies sanitàries derivades de la pandèmia així ho aconsellen.

### *Tercer. Plans de contingència davant la Covid-19*

Les mesures de reorganització en matèria de recursos humans previstes en aquesta resolució seran implementades de conformitat amb les previsions i criteris d'actuació específica davant la covid-19, contingudes en els plans de contingència que hauran d'elaborar els departaments de salut i centres sanitaris dependents de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, en aplicació de l'article 29 del Reial decret 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

Transcurrida la situación de necesidad, el personal que haya sido objeto de movilidad geográfica o funcional en base al procedimiento expuesto retornará a su plaza de origen.

6. Medidas en materia de jornada de trabajo y descanso, permisos, licencias, vacaciones y reducciones de jornada.

Como regla general, la organización de los servicios procurará el mantenimiento del régimen ordinario en materia de jornada de trabajo, descanso, permisos y licencias y vacaciones y reducciones de jornada, tanto a través del uso de las posibilidades de gestión ordinarias como de las medidas establecidas en la presente resolución.

No obstante, en casos de excepcional necesidad asistencial y de manera motivada podrá suspenderse por la Dirección General de Recursos Humanos en un ámbito funcional o geográfico determinado la regulación de la normativa relativa a jornada de trabajo y descanso que sea de aplicación a cada tipo de personal, previa comunicación a los órganos de representación de personal. La superación de la jornada y reducción de descansos respecto de los establecidos con carácter ordinario se establecerá en la medida mínima imprescindible y paulatina según las necesidades asistenciales de cada centro. Esta medida no será de aplicación a mujeres que se encuentren en estado de gestación o en periodo de lactancia, ni al personal en situación de especial protección o vulnerabilidad, y se realizará con respeto a la Directiva Europea de tiempo de trabajo, a sus excepciones y a lo que establece al respecto del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.

Las reducciones de jornada ligadas a la conciliación de la vida familiar se autorizarán siempre que quede garantizada la cobertura del servicio.

Por otra parte, los Departamentos de Salud, centros no departamentales y centros de salud pública organizarán la aplicación del régimen ordinario de disfrute de los días de permiso y vacaciones de tal manera que se garantice en todo momento la necesaria asistencia y la cobertura mínima de entre un 65 y un 70 % del personal de cada servicio o unidad, salvo que la evolución de la situación aconseje un porcentaje superior. Igualmente llegado el caso de necesidad, mediante resolución expresa y motivada de la Dirección General de Recursos Humanos podrá suspenderse el régimen ordinario de permisos, licencias y vacaciones, así como de reducciones de jornada.

Si con la aplicación de alguna de estas medidas se prestara más jornada que la establecida en cómputo anual, se reconocerá como deuda horaria para su saldo en cuanto la situación pandémica lo permita.

#### 7. Reincorporación de personal en determinados supuestos.

Si resulta necesario, y previa petición razonada de la Gerencia y/o Dirección correspondiente, se podrá proceder por la Dirección General de Recursos Humanos a la suspensión temporal de las exenciones de guardias por razones de edad, así como de las autorizaciones de compatibilidad para el ejercicio de otras actividades.

Asimismo, el personal con dispensa absoluta de asistencia al puesto de trabajo por ejercicio de funciones sindicales podrá solicitar voluntariamente, ante la Dirección General de Recursos Humanos, la autorización para desempeñar funciones asistenciales, sin que ello determine el cese de la dispensa ni del personal sustituto que pudiera existir.

#### 8. Prórroga de las comisiones de servicio.

El personal en situación de comisión de servicios, prorrogada o cuyo periodo de dos años de vigencia no haya finalizado a la fecha de publicación de la presente resolución, continuará en dicha situación, quedando en suspenso la fecha de finalización de las referidas comisiones de servicio y prorrogándose su duración hasta que el Gobierno del Estado declare la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, o con anterioridad si las circunstancias sanitarias derivadas de la pandemia así lo aconsejan.

### *Tercero. Planes de contingencia ante la Covid-19.*

Las medidas de reorganización en materia de recursos humanos contempladas en la presente resolución, serán implementadas de conformidad con las previsiones y criterios de actuación específica ante la Covid-19, contenidos en los Planes de Contingencia que deberán elaborar los Departamentos de Salud y Centros Sanitarios dependientes de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en aplicación del artículo 29 del Real decreto 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

*Quart. Comunicació de les mesures en matèria de reorganització de recursos humans adoptades*

Una vegada adoptada, amb caràcter excepcional, alguna de les mesures de reorganització previstes en l'apartat segon, si la seua adopció correspon a les gerències i/o direccions, les comunicaran, prèviament i per escrit, tant a la Direcció General de Recursos Humans com al personal afectat i a les juntes de personal concernides. La comunicació a la Direcció General de Recursos Humans es cursarà mitjançant correu electrònic a l'adreça [dgrhsan@gva.es](mailto:dgrhsan@gva.es).

En cas de correspondre la seua adopció a l'esmentada direcció general, aquesta ho comunicarà, prèviament i per escrit, als departaments o centres i, bé directament o bé a través d'aquests, al personal afectat i a les juntes de personal.

*Cinqué. Mesures en relació amb el temps treballat.*

Les places ocupades per personal que ha desenvolupat les seues funcions en les institucions sanitàries del Sistema Valencià de Salut, durant el temps de durada dels estats d'alarma declarats com a conseqüència de la pandèmia de la covid-19, seran quantificades en el temps treballat com si es tractaren de places de difícil cobertura en els processos de selecció i provisió.

*Sisé. Principis d'aplicació a les mesures previstes en aquesta resolució*

*a) Temporalitat.*

La durada de les mesures previstes en aquesta resolució serà la prevista en cadascun dels seus respectius apartats, sense que en cap cas es puga estendre més enllà de la data en què el Govern de l'Estat declare la finalització de la situació de crisi sanitària ocasionada per la covid-19.

No obstant això, aquestes mesures podran quedar sense efecte amb anterioritat a la data específicament prevista, mitjançant resolució motivada, si les circumstàncies sanitàries derivades de la pandèmia així ho aconsellen.

*b) Proporcionalitat.*

La possibilitat d'adoptar mesures restrictives del règim ordinari del personal al qual fa referència aquesta resolució es troba emmarcada per les actuacions habilitades en el document relatiu a les «Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de la covid-19», de data 22 d'octubre de 2020, principalment per aquelles vinculades al nivell d'alerta 3, en atenció a la gravetat de la situació a cada moment.

*c) Recurs a la contractació temporal.*

Sempre que siga possible, abans que l'adopció de les mesures extraordinàries disposades, es recorre a la contractació de personal temporal a través de les borses d'ocupació. En cas d'esgotament d'aquestes es promouran els processos extraordinaris necessaris.

Aquesta resolució posa fi a la via administrativa i en contra es podrà interposar recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos comptats des de l'endemà de la seua notificació davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o bé recurs potestatiu de reposició davant el mateix òrgan que ha dictat l'acte en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que puga interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 24 de novembre de 2020.– La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

*Cuarto. Comunicación de las medidas en materia de reorganización de recursos humanos adoptadas.*

Una vez adoptada, con carácter excepcional, alguna de las medidas de reorganización previstas en el apartado segundo, si su adopción corresponde a las Gerencias y/o Direcciones, las comunicarán, previamente y por escrito, tanto a la Dirección General de Recursos Humanos como al personal afectado y a las Juntas de Personal concernidas. La comunicación a la Dirección General de Recursos Humanos se cursará mediante correo electrónico a la dirección [dgrhsan@gva.es](mailto:dgrhsan@gva.es).

En caso de corresponder su adopción a la mencionada dirección general, esta lo comunicará, previamente y por escrito, a los departamentos o centros y, bien directamente o bien a través de estos, al personal afectado y a las Juntas de Personal.

*Quinto. Medidas en relación con el tiempo trabajado.*

Las plazas ocupadas por personal que ha desarrollado sus funciones en las instituciones sanitaria del Sistema Valenciano de Salud, durante el tiempo de duración de los estados de alarma declarados como consecuencia de la pandemia de Covid-19, serán cuantificadas en el tiempo trabajado como si se trataran de plazas de difícil cobertura en los procesos de selección y provisión.

*Sexto. Principios de aplicación a las medidas contempladas en la presente resolución*

*a) Temporalidad.*

La duración de las medidas contempladas en la presente resolución será la prevista en cada uno de sus respectivos apartados, sin que en ningún caso se pueda extender más allá de la fecha en que el Gobierno del Estado declare la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

No obstante, dichas medidas podrán quedar sin efecto con anterioridad a la fecha específicamente prevista, mediante resolución motivada, si las circunstancias sanitarias derivadas de la pandemia así lo aconsejan.

*b) Proporcionalidad.*

La posibilidad de adoptar medidas restrictivas del régimen ordinario del personal al que hace referencia la presente resolución, se encuentra enmarcada por las actuaciones habilitadas en el documento relativo a las «Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19», de fecha 22 de octubre de 2020, principalmente por aquellas vinculadas al nivel de alerta 3, en atención a la gravedad de la situación en cada momento.

*c) Recurso a la contratación temporal.*

Siempre que sea posible, antes que la adopción de las medidas extraordinarias dispuestas, se recurrirá a la contratación de personal temporal a través de las bolsas de empleo. En caso de agotamiento de las mismas se promoverán los procesos extraordinarios necesarios.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 24 de noviembre de 2020.– La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.



