



I. PRINCIPADO DE ASTURIAS

• OTRAS DISPOSICIONES

CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS

ACUERDO de 11 de noviembre de 2009, del Consejo de Gobierno, por el que se aprueba el Plan de Ordenación de Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

El artículo 12 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, por la que se aprueba el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, establece que la planificación de los recursos humanos en los servicios de salud estará orientada a su adecuado dimensionamiento, distribución, estabilidad, desarrollo, formación y capacitación, en orden a mejorar la calidad, eficacia y eficiencia de los servicios públicos; asimismo, establece que es en el ámbito de cada servicio de salud y previa negociación en las mesas correspondientes, donde se adoptarán las medidas necesarias para la planificación eficiente de las necesidades de personal y situaciones administrativas derivadas de la reasignación de efectivos, y para la programación periódica de las convocatorias de selección, promoción interna y movilidad.

Como instrumento de concreción de esa planificación de recursos humanos, el artículo 13 de la citada Ley 55/2003, regula el Plan de Ordenación de los Recursos Humanos al que considera instrumento básico de planificación global dentro de cada servicio de salud, al que corresponde especificar los objetivos a conseguir en materia de personal y la estructura de recursos humanos que se consideren adecuados para cumplir los mismos. Asimismo podrán establecer las medidas necesarias para conseguir dicha estructura, especialmente en materia de cuantificación de recursos, programación de acceso, movilidad geográfica y funcional y promoción y reclasificación profesional.

En cuanto a su aprobación y publicación, el párrafo segundo de este mismo artículo se remite a la forma que se determine en cada servicio de salud, imponiendo, en todo caso, la necesidad de que sean previamente objeto de negociación en las Mesas correspondientes.

El Plan de Ordenación de los Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias, objeto de la presente propuesta, cumple con las exigencias legales señaladas, configurándose como instrumento básico de planificación de aquellos en el ámbito que le es propio, destacando como objetivos del Plan, la consecución de una gestión eficiente, la adecuación de los recursos humanos a las necesidades asistenciales, la promoción de la gestión por competencias, la estabilización en el empleo, la potenciación de la formación, docencia e investigación, la fidelización de los profesionales, la captación de nuevos profesionales y la participación de éstos. Para el logro de tales objetivos el Plan recoge una serie de medidas de tipo organizativo y en materia de formación, que junto con las relacionadas con la ordenación de los recursos humanos coadyuvarán sin ningún género de duda a su consecución.

En estricto cumplimiento de la exigencia legal de negociación en las Mesas correspondientes, el Plan de Ordenación de los Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado fue objeto de la misma en la Mesa General de Negociación del Principado de Asturias, en la que se ha llevado a cabo una profusa negociación del documento que ahora se somete a aprobación, habiendo sido debatido en diversas reuniones de la Mesa General en fechas, 15 y 19 de junio, 8 y 9 de julio, hasta su aprobación en la reunión de Mesa General celebrada el 28 de julio de 2009. Además, durante todo el proceso negociador se han recogido e integrado paulatinamente en el texto del Plan, numerosas alegaciones evacuadas por las organizaciones sindicales integrantes de la Mesa General, llegando a alcanzarse un alto nivel de consenso sobre el texto definitivo que llevó a su aprobación en sede de negociación colectiva.

El Plan que ahora se aprueba se configura como una herramienta de gestión que va a permitir orientar las decisiones que van a afectar a los profesionales a lo largo de su vida laboral en el Servicio de Salud del Principado de Asturias, en cuestiones tan importantes como son, entre otras, las referidas a los procesos de selección y provisión de puestos de trabajo, movilidad, promoción o profesional, situaciones administrativas, carrera y desarrollo profesional, así como en materia de jubilación, tanto voluntaria como forzosa.

De acuerdo con lo previsto en el artículo 38 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, para la validez y eficacia de los acuerdos que sean competencia de los órganos de gobierno de las Administraciones Públicas, es necesaria la aprobación expresa y formal por estos órganos. Toda vez que el artículo 14.2 de la Ley del Principado de Asturias 3/1985, de 26 de diciembre, de Ordenación de la Función Pública, atribuye al Consejo de Gobierno la competencia para establecer las directrices conforme a las cuales ejercerán sus competencias en materia de personal los distintos órganos de la Administración del Principado de Asturias y de conformidad con las competencias atribuidas a la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios por el artículo 8 de la Ley del Principado de Asturias 1/1992, de 2 de julio, del Servicio de Salud, corresponde a ésta la elevación de la presente propuesta al Consejo de Gobierno.

En su virtud, a propuesta del Consejero de Salud y Servicios Sanitarios, previa negociación en la Mesa General de Negociación del Principado de Asturias, al amparo de lo dispuesto en los artículos 13.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, por la que se aprueba el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud; 38 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, y en el artículo 14 de la Ley del Principado de Asturias 3/1985, de 26 de diciembre, de Ordenación de la Función Pública de la Administración del Principado de Asturias, el Consejo de Gobierno del Principado de Asturias, en su reunión de fecha 11 de noviembre de 2009,



ACUERDA

Primero.—Aprobar el Plan de Ordenación de Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias que se acompaña como anexo.

Segundo.—Disponer su publicación en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*.

Dado en Oviedo, a 11 de noviembre de 2009.—El Consejero de Salud y Servicios Sanitarios.—26.424.

Anexo

PLAN DE ORDENACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Introducción

Existe un consenso generalizado en la definición de los recursos humanos (las personas) como el activo más importante de los servicios y organizaciones sanitarias, por lo que las estrategias y los criterios generales para su ordenación pueden resultar determinantes para la viabilidad y sostenibilidad del Sistema y el mantenimiento de su calidad.

Por consiguiente, "las políticas de recursos humanos no son un fin en sí mismas, sino que sólo cobran sentido en su contribución a las misiones y objetivos generales de las organizaciones" (J.R. Repullo en el Seminario para la elaboración del Plan de Ordenación de Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias. Oviedo, 6-7 de marzo de 2008). Así pues, estas políticas han de mantenerse en íntima conexión con los planteamientos estratégicos y modelos de gestión y organizativos a corto y medio plazo.

El presente documento ha tomado como base tanto el proyecto de legislatura 2007-2011 como la normativa que más adelante se expresa, y ha sido producto del trabajo que llevó a cabo el grupo técnico constituido al efecto en el transcurso del primer semestre de 2008.

Justificación

Las estrategias corporativas expresadas en el mencionado proyecto de Legislatura 2007-2011, así como las definidas en el Libro Blanco, Plan de Salud para Asturias 2003-2007 y las Estrategias de Calidad, se orientan hacia el ciudadano como "centro" de todas las políticas de salud de la Comunidad Autónoma del Principado de Asturias.

En el marco de dichas estrategias corporativas, el desarrollo del marco normativo específico del personal estatutario que habilita instrumentos de planificación global de los recursos humanos (art. 13 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud), así como la adopción de un modelo de gestión clínica que establece la iniciativa n.º 62 del Plan de Salud para Asturias y que ha recibido el aval de los Acuerdos alcanzados en Mesa General de la Función Pública el 8 de octubre de 2008, requieren de la elaboración de un Plan de Ordenación de los Recursos Humanos (RR.HH.), que facilite la acomodación de los profesionales a las necesidades asistenciales, llevando a cabo una gestión por competencias que permita atender las necesidades sanitarias de la población garantizando a un tiempo la sostenibilidad del Sistema.

Es necesario, en consecuencia, elaborar un Plan estratégico de Recursos Humanos directamente vinculado al Modelo del Sistema Sanitario y a los requerimientos de competencias y actividad necesarios para dar respuesta a la demanda asistencial de la sociedad del siglo XXI en el Principado de Asturias.

Marco normativo y de referencia

(Orden cronológico)

- Decreto 112/1984, de 6 de septiembre, de Mapa Sanitario de Asturias. (Decreto 9/2007, de 31 de enero, de séptima modificación del Decreto 112/1984).
- Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad (LGS).
- Ley 1/1992, de 2 de julio, del Servicio de Salud del Principado de Asturias.
- VII Convenio Colectivo para el personal laboral del Hospital General de Asturias, de 23 de diciembre de 1997.
- Pacto sobre contratación de personal temporal del Servicio de Salud del Principado de Asturias (noviembre de 2001).
- Convenio Colectivo del personal laboral de los servicios de Salud Mental, de 27 de septiembre de 2002.
- IX Convenio Colectivo para el personal laboral del Hospital Monte Naranco, de 31 de enero de 2003.
- Acuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad de 28 de marzo de 2003, en materia de medidas de acción social.
- Libro Blanco de los Servicios Sanitarios Asturianos, 2003.
- Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del SNS.
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.
- Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.
- Plan de Salud para Asturias 2004-2007.



- Acuerdo de la Mesa General de Negociación del Principado de Asturias para la Modernización y Mejora de la Administración del Principado de Asturias, de 21 de julio de 2005 (BOPA 12-9-05).
- Acuerdo de 8 de febrero de 2006 de la Mesa General de Negociación sobre la jornada anual en el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias (BOPA 1-6-06).
- Acuerdo de la Mesa General de Negociación del Principado de Asturias, de 27 de diciembre de 2006, sobre carrera y desarrollo profesional de los empleados públicos de la Administración del Principado de Asturias (BOPA 8-3-07).
- Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público.
- Discurso de legislatura del Consejero de Salud y Servicios Sanitarios, del 15 de octubre de 2007.
- Decreto 256/2007, de 17 de octubre, de estructura orgánica básica del Servicio de Salud del Principado de Asturias.
- Documento Guía para la elaboración del Plan de Ordenación de Recursos Humanos del SESPA (diciembre 2007).
- Acuerdo de la Mesa General de Negociación de la Administración del Principado de Asturias por el que se establecen mejoras organizativas y retributivas en el ámbito de salud del Principado de Asturias, de 8 de octubre de 2008.
- Decreto 125/2008, de 27 de noviembre, de estructura orgánica básica de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios.
- Decreto 66/2009, de 14 de julio, por el que se regula la estructura y funcionamiento de las Áreas y Unidades de Gestión Clínica del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Marco conceptual del Plan de Ordenación de Recursos Humanos

La Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, establece las bases reguladoras de la relación funcional especial del personal estatutario de los Servicios de Salud, y produce un cambio sustancial en el conjunto de las normas ordenadoras de las relaciones del personal que desarrolla sus funciones en el Sistema Nacional de Salud y, específicamente, en el Servicio de Salud del Principado de Asturias.

El Estatuto Marco dedica su capítulo III a la planificación y ordenación del personal. En concreto, el artículo 12 de la citada Ley, hace referencia a la planificación de los recursos humanos en los servicios de salud, la cual estará orientada a su adecuado dimensionamiento, distribución, estabilidad, desarrollo, formación y capacitación, refiriéndose el artículo 13, a los planes de ordenación de recursos humanos, como instrumento básico de planificación de los Servicios de Salud en esa materia.

Así, la planificación de recursos humanos constituye un elemento esencial de la previsión constitucional del principio de eficacia que ha de seguir la actuación de la Administración Pública.

El Plan de Ordenación de Recursos Humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias, tal como se viene expresando, ha de ser el instrumento básico de planificación, que necesariamente especificará los objetivos que se han de conseguir en materia de personal y los efectivos y la estructura de recursos humanos que se consideren adecuados para cumplir tales objetivos. El Plan debe responder a las necesidades de la organización, partiendo del esquema de contenidos siguiente:

- Objetivos a conseguir, en consonancia con los objetivos de las políticas de personal del Servicio de Salud del Principado de Asturias.
- Efectivos y estructura de los recursos humanos que se consideren adecuados para cumplir los citados objetivos.
- Ámbito de aplicación del Plan.
- Medidas de utilización, dentro de las previstas por la Ley, para conseguir la estructura necesaria, especialmente en materia de cuantificación de recursos, programación de acceso, movilidad geográfica y funcional, y promoción y reclasificación profesional.
- Marco de garantía de publicidad, condicionado por lo que establece la normativa vigente respecto al resultado de cada una de las actividades descritas en la planificación de actividades de Recursos Humanos, disposiciones de carácter general, Acuerdo o Pacto con las Organizaciones Sindicales, e Instrucciones del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

En definitiva, el Plan de Ordenación pretende ser un instrumento abierto y dinámico que se ha de nutrir, desarrollar y actualizar con las diferentes iniciativas y acciones que vayan teniendo lugar en aplicación del mismo. En todo caso, sus previsiones deben tener perfecto encaje en la normativa vigente, debiendo promoverse, en su caso, la aprobación de las disposiciones de carácter general necesarias a tal fin.

Algunas de esas medidas de mejora de la eficacia y eficiencia de los servicios sanitarios, que tiene su origen legal en el Estatuto Marco y en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, ya han sido desarrolladas en virtud de compromisos adquiridos en los últimos Acuerdos. Así el desarrollo de un sistema de carrera profesional para todos los empleados públicos y especialmente del personal estatutario del Servicio de Salud del Principado de Asturias que, previo pacto de sus líneas generales con las organizaciones sindicales, se encuentra en fase de desarrollo e implantación



en nuestro ámbito, y no sólo respecto al personal sanitario sino a la totalidad de categorías que conforman el personal estatutario de nuestro Servicio de Salud.

Por otra parte, medidas y planteamientos de mejora organizativa, más tiempo de dedicación a los ciudadanos y ciudadanas, y el objetivo principal de mejora continua de la calidad de los servicios percibida por el usuario, han sido objeto de distintos acuerdos alcanzados en diversos foros negociadores. Es de destacar, entre otros, el desarrollo de aspectos incentivos para los y las profesionales como herramienta de participación e implicación de éstos en orden a alcanzar los objetivos de la organización. En concreto, incrementos retributivos, reducción de jornada y notables mejoras en el régimen de permisos, licencias y vacaciones para el personal.

Además, recientemente, por Acuerdo con las organizaciones sindicales UGT y CC.OO., en la Mesa General fue suscrito el Acuerdo por el que se establecen mejoras organizativas y retributivas en el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias (Acuerdo de Mesa General de Negociación de 8 de octubre de 2008), en el que se recogen medidas e iniciativas novedosas que van a permitir afrontar una profunda reforma en la estructura organizativa y asistencial siempre desde el punto de vista de implementar los niveles de calidad asistencial en un marco de mejora continua. Así por ejemplo, y entre otras medidas, se recoge y acuerda la implantación progresiva de las Unidades de Gestión Clínica en los ámbitos de Atención Primaria y Especializada, cuestión relevante sin duda, que va a permitir una revisión del modelo asistencial actualmente vigente.

Contexto

La elaboración del Plan de Ordenación de Recursos Humanos se sustenta en el análisis de la actividad asistencial que debe llevarse a cabo, tanto en términos cuantitativos como cualitativos, lo que determinará la planificación de la dotación, mantenimiento y renovación de los diferentes recursos que deban dar cobertura a dicha demanda. Un condicionante significativo es sin duda la "necesidad", que es reflejo de la estructura etárea de la población, así como de los patrones epidemiológicos de dicha población, y de los valores culturales y sociales de los ciudadanos y las ciudadanas.

Desde el punto de vista organizativo, el Plan de Ordenación se implanta en un Servicio desconcentrado, dotado de unos órganos centrales de dirección, gestión y participación y otros "descentralizados" correspondientes a las distintas Áreas Sanitarias concebidas como demarcaciones territoriales, entre las que se distribuye el grueso de los recursos que configuran un colectivo de 16.000 trabajadores y trabajadoras, lo que puede dar idea de la extrema complejidad tanto de la gestión como de la ordenación eficiente de los mismos.

Por ello, la planificación de recursos humanos debe determinar por una parte, las necesidades tanto cualitativas como cuantitativas de personal, y por otra, valorar si las disponibilidades de los mismos se ajustan a dichas necesidades, configurando uno de los procesos básicos para la gestión de estos recursos, ya que nos dará la información necesaria para la puesta en marcha de las acciones estratégicas de esta organización en materia de determinación de categorías profesionales, acceso, mantenimiento, movilidad y necesidades de formación continuada.

El Plan permitirá:

- Dimensionar adecuadamente las plantillas.
- Detectar los desequilibrios en materia de personal.
- Proporcionar una base sólida que permita la gestión por competencias y el desarrollo de los y las profesionales, facilitando al propio tiempo su adaptación a las necesidades asistenciales y de adaptación a las nuevas tecnologías.
- Contribuir a la consecución de los objetivos que marca la planificación general de la provisión de Servicios Sanitarios en el Principado de Asturias.
- Proporcionar una herramienta para evaluar el impacto de otras actuaciones en materia de recursos humanos.

Por tanto, el Plan de Ordenación de Recursos Humanos ha de estar directamente vinculado a la estrategia organizativa derivada de la aplicación de los planes de salud del Principado. Ha de traducir la citada estrategia en programas y acciones con la finalidad de adaptarse a la evolución de la situación y ayudar a obtener los objetivos del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Por último, cabe destacar que los planes de recursos humanos influyen y se interrelacionan directamente con otros procesos de gestión de personal tales como las políticas retributivas, evaluación del desempeño o carrera profesional.

En este contexto, la promulgación de una ley que derogase los antiguos Estatutos de Personal de Instituciones Sanitarias y adecuara el régimen jurídico de este personal a la realidad actual, se esperaba desde la aprobación de la Ley General de Sanidad. La aprobación del nuevo Estatuto Marco ha tenido un gran impacto en la estructuración de las plantillas del Servicio de Salud del Principado de Asturias, la regulación del tiempo de trabajo, el principio de competencia en los procesos de selección, la implantación de sistemas de reconocimiento al desarrollo profesional, la reclasificación de las categorías profesionales y la aplicación de la jubilación forzosa a los 65 años.

Definición

En cualquier organización es imprescindible y aún más en los servicios públicos donde la satisfacción del ciudadano es propiciada básicamente por la actuación de sus profesionales, contar con una sistemática de planificación de los recursos humanos con el propósito no sólo de conocer cuántos profesionales se precisan, sino también para identificar las competencias requeridas de los mismos y cuáles son los mecanismos necesarios para la consecución y mantenimiento de la excelencia profesional, tanto en lo que a competencias elementales se refiere como las que es preciso implementar para fomentar la adquisición de nuevas competencias que se requieran en función de la evolución del conocimiento, la tecnología y las expectativas de los ciudadanos y las ciudadanas.



Es propósito también del Plan de Ordenación y tal como se explicita en el artículo 13 del Estatuto Marco, el definir actuaciones precisas respecto a la programación del acceso, la movilidad geográfica y funcional y la promoción y reclasificación profesional, con el objetivo de adaptar los recursos existentes a las necesidades, respetando los derechos de los trabajadores y trabajadoras, sin poner por ello en cuestión las exigencias de los ciudadanos y ciudadanas respecto a la asistencia sanitaria que se les proporciona, y que se pretende sea de la mayor calidad, con unas prestaciones eficaces y eficientes.

A tal efecto los profesionales deberán prestar sus servicios con ética profesional de servicio público, responsabilidad y objetividad, comprometidos con la mejora de su cualificación y capacidad técnica y práctica en el ejercicio de sus funciones, responsabilizándose con los objetivos del sistema público, bajo los principios de competencia y participación activa en la fijación de los objetivos de las instituciones en las que prestan sus servicios, que implica la necesidad de trabajar en equipo multidisciplinar para conseguir los ya citados objetivos de calidad, eficacia y eficiencia.

En definitiva, el Plan de Ordenación de los Recursos Humanos debe ser un instrumento de mejora de la gestión que tiene como misión alcanzar la máxima eficiencia en la gestión de los recursos, para lo que se someterá a un proceso de adaptación y mejora continua, teniendo en cuenta que el Plan de Ordenación de RRHH es una herramienta para alcanzar la misión y la visión del propio Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Objetivos

El objeto del presente Plan, concordante con las bases establecidas en el Estatuto Marco, es la ordenación de la gestión de los recursos humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Para ello, y con independencia de lo fijado en los artículos 12 y 13 de la citada Ley, a través del presente Plan se pretende:

- Adecuar la dotación de recursos humanos del Servicio de Salud del Principado de Asturias con el objeto de dar respuesta conveniente a las necesidades identificadas en materia de asistencia sanitaria y protección de la salud.
- Incorporar criterios de productividad profesional y organizacional en orden a mejorar la rentabilidad social de los recursos públicos.
- Equilibrar cargas de trabajo y competencias a los recursos humanos precisos.
- Propiciar la permanente actualización de las competencias profesionales y la incorporación de las nuevas actitudes y aptitudes que se precisen.
- Buscar el equilibrio óptimo entre la creación de empleo, la necesaria renovación de las plantillas y la estabilidad del mismo.
- La homogeneización de las condiciones laborales de todos los profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias con independencia del régimen jurídico de partida al que se hallen adscritos.
- Comprometer a los trabajadores y trabajadoras con la mejora en la calidad asistencial prestada a los ciudadanos y ciudadanas, a través de la adopción de medidas que promuevan la motivación tanto profesional como personal y la estimulación de la actividad y calidad del servicio.

Todo ello, teniendo como referencia las líneas estratégicas de lo que pretende ser el modelo sanitario en Asturias en los próximos años, hay que escrutarlas en las propuestas estratégicas que se pretenden impulsar desde la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios, entre las que se enumeran las siguientes:

- Situar a la salud pública como garante de la obtención de mejoras de salud para la comunidad.
- Centrar los servicios sanitarios en las necesidades de la ciudadanía para conseguir servicios más ágiles, más respetuosos y más participativos.
- Fomentar una organización integrada que coopere y permita superar los problemas de coordinación entre niveles.
- Impulsar los procesos de mejora continua y uso eficiente de los recursos como garantía de sostenibilidad del sistema.
- Orientar la organización hacia el futuro fomentando la investigación y la innovación.
- Promover una mayor implicación de los profesionales en la organización y gestión de los servicios de salud.
- Contribuir a construir un verdadero Sistema Nacional de Salud en España.

Como complemento a este enfoque estratégico, desde los órganos directivos de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios y del SESPA, se perfilan algunas propuestas, más relacionadas con aspectos de recursos humanos, que se recogen a continuación.

- Cambios en la ordenación territorial, que tengan en cuenta los importantes avances en las comunicaciones y los movimientos de población observados en los últimos años.
- Promover la integración de niveles asistenciales.
- Modelo de organización abierto, descentralizado y flexible.

- Avanzar en la configuración de un modelo hospitalario que facilite la vinculación de los hospitales del centro de la región con los de la periferia.
- Redefinir el concepto de "referenciabilidad", permitiendo que no sólo se hable de un centro de referencia, sino de un servicio o incluso de algún procedimiento. Para esto se debe asegurar la capacidad de los servicios básicos de soporte.
- Impulsar la Gestión Clínica, mediante el desarrollo de unidades y áreas de gestión clínica, tanto en Atención Especializada como en Atención Primaria.
- Racionalización de servicios.
- Oferta horaria en Atención Primaria en los términos contemplados en el Acuerdo sobre mejoras organizativas y retributivas, de fecha 8 de octubre de 2008.
- Mejorar la comunicación entre la Administración y los profesionales.

Ámbito de aplicación

El presente Plan de Ordenación afectará a todo el personal estatutario del SESPA y al personal vinculado al SESPA por una relación jurídico laboral o funcionarial, en los términos previstos en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco y en la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público, sin perjuicio de aquellos contenidos que se establezcan de aplicación directa para todo régimen de personal.

Vigencia temporal

El horizonte temporal es abierto. El Plan de Ordenación se desarrollará de forma progresiva y continua, permitiendo su actualización permanente, sin perjuicio de la introducción de las modificaciones sistemáticas que puedan producirse como consecuencias en el marco legal general o autonómico en cuanto tengan lugar.

La aprobación del presente Plan implicará el desarrollo de las normas necesarias para la consecución de los objetivos establecidos en el mismo.

El Plan se desplegará a través de los planes de acción, programas y objetivos anuales que se establezcan, que necesariamente habrán de redundar en la mejora continua de la gestión diaria de los procesos y satisfacción de los profesionales en el mejor clima laboral posible.

Lineas estratégicas

1. Relacionadas con un modelo organizativo de futuro:
 - Modificación de la organización orientada a una gestión eficiente.
 - En función de las necesidades asistenciales procederá la oportuna adecuación de los dispositivos de atención y de los recursos humanos disponibles, dentro del marco legal vigente.
2. Relacionadas con la Ordenación de Recursos Humanos:
 - Avanzando hacia un modelo de gestión de los recursos humanos basado en la gestión por competencias.
 - Promoviendo la estabilización en el empleo.
 - Potenciando la formación, docencia e investigación.
 - Fidelización de profesionales.
 - Captación de nuevos profesionales.
 - Participación de los profesionales.

LINEAS DE ACTUACIÓN (ACCIONES) Y DESARROLLO NORMATIVO DEL PLAN DE ORDENACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

1.—Acciones organizativas tendentes a un modelo organizativo de futuro.

El Plan de Ordenación de Recursos Humanos que se plantea, se configura como una herramienta con capacidad de adaptación tanto a la variabilidad de condiciones que configuran su ámbito como a las necesidades en materia de planificación de recursos humanos, ajustándose a las diferentes estrategias de la organización, pues de ello dependerá en gran medida el éxito de su implantación y la consecución de sus objetivos.

Para llevar a cabo el desarrollo de las medidas que se recogen en este Plan de Ordenación se hace imprescindible contar con instrumentos prácticos de gestión, eficaces y versátiles, que permitan llevar a cabo la gestión ágil y eficaz de la planificación de los recursos humanos que se recogen en este Plan, constituyendo un eje fundamental del mismo la configuración del modelo de gestión clínica contemplado en el Decreto 66/2009, de 14 de julio, por el que se regula la estructura y funcionamiento de las Áreas y Unidades de Gestión Clínica del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Así, las Áreas y Unidades de Gestión Clínica, se configuran como unidades asistenciales destinadas a un mismo fin, contando con recursos materiales y humanos asignados para el logro de unos objetivos concretos, dotadas de capacidad de gestión y suponiendo en definitiva, la ordenación en la prestación de servicios de forma horizontal, implicando a todos los niveles asistenciales y profesionales que participan en el mismo, todo ello dentro del marco legal vigente.

Para ello, y en el marco de este Plan, se adoptarán decisiones que permitan dotar de una estructura, de una organización y de un control de gestión adecuados a las Áreas y Unidades de Gestión Clínica, sobre la base de unos criterios



para el desarrollo de este proceso que tendrá como fin primordial la mejora de los resultados tanto asistenciales como de gestión.

2.—Acciones en materia de formación.

La formación continuada es un elemento esencial para el desempeño correcto y eficaz de un ejercicio profesional de calidad, tiene un lugar importante en la organización sanitaria y se configura como un factor determinante en la calidad de nuestros servicios. Los artículos 104 de la Ley 14/1986, General de Sanidad, 11 de la Ley 44/2003, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, y 17 de la Ley 55/2003, Estatuto Marco, regulan dicho derecho y obligación.

La formación continuada en el ámbito de la salud tiene dos vertientes a tener en cuenta para la adecuada gestión de la misma: una como elemento estratégico para el desarrollo de la organización en cuanto supone la actualización de los profesionales a los nuevos avances tecnológicos o de prestaciones sanitarias; y otra como elemento motivador de los propios profesionales del sistema sanitario.

Los planes de formación continuada, conjuntamente con la potenciación del uso de las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación (TICs), se configuran como un instrumento clave para potenciar el capital intelectual de todos los profesionales del Servicio de Salud, y desarrollarán y engarzarán la formación con las políticas estratégicas del sistema sanitario para seguir añadiendo valor a las personas, a su trabajo y al servicio que prestan a los ciudadanos y ciudadanas, intentando por todos los medios favorecer la autoestima, la integración, el desarrollo del conocimiento y motivación profesional, objetivo prioritario en la gestión de recursos humanos.

La planificación de la Formación Continuada debe adaptarse a las situaciones particulares y cambiantes de la organización y de los profesionales. Para ello tiene que existir un sistema de detección de necesidades serio y riguroso, un programa formativo con unos objetivos específicos que mejoren la accesibilidad de los profesionales a la misma y un sistema de evaluación objetivo de dicha formación.

Se priorizarán las líneas formativas que contribuyan a conseguir los objetivos asistenciales definidos, el plan de salud y los documentos estratégicos vigentes, junto con las necesidades e inquietudes de los propios profesionales. Esta priorización, tendrá en cuenta también criterios de factibilidad, eficacia, y satisfacción del ciudadano.

Se fomentarán modalidades formativas específicas, como la formación "on line", a distancia o la financiación de actividades formativas desarrolladas por otras instituciones para aquellos colectivos de profesionales minoritarios en el sistema, con el fin de garantizar criterios de equidad para los mismos. Asimismo, se deberá prestar especial atención a los profesionales de las zonas rurales y su especificidad, estableciendo un plan formativo específico que contemple esas diferencias existentes y que tenga por objetivo reducir el déficit de oferta formativa que puede existir con respecto a las zonas urbanas.

A tal fin se procurará la participación efectiva de los propios profesionales, sus representantes y responsables para la determinación de las acciones formativas necesarias para atender las capacidades de los y las profesionales, incorporando nuevas aptitudes (nuevas tecnologías y técnicas, procesos y procedimientos), así como nuevas actitudes y valores.

Asimismo, se estructurarán programas de formación especiales destinados, entre otros, a:

- Profesionales con titulación superior a la exigida para el desarrollo de su plaza actual.
- Profesionales que por necesidades estratégicas del SESPA debidamente justificadas precisen una formación específica.
- Facilitar el ascenso en la carrera o desarrollo profesional.

De igual modo, se tratará de formar a los profesionales con miras a la polivalencia y a la troncalidad.

Una vez desarrollado por el organismo competente la normativa sobre especialidades en la categoría de Enfermería (Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre Especialidades de Enfermería), el Servicio de Salud pondrá en marcha la implantación del sistema específico de formación especializada mediante residencia que al efecto se recoge para las nuevas especialidades en dicha normativa. Asimismo desarrollará el establecimiento de las vías transitorias de acceso excepcional al título de especialista para los enfermeros y las enfermeras ya en ejercicio que en su caso se establezcan, basadas en la experiencia, la formación, la docencia y la superación de una prueba objetiva, con arreglo a la normativa estatal establecida al efecto.

Por otro lado, y en consonancia con lo dispuesto en el artículo 4.3 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, se declara la función docente, en todos los ámbitos correspondientes a su área de conocimiento, como inherente al desempeño de las funciones del profesional sanitario, junto con las asistenciales, investigadoras, de gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias. Asimismo se reconoce la función de la transmisión del conocimiento en todos los colectivos profesionales que desempeñan su actividad en el SESPA.

3.—Acciones relacionadas con la ordenación de los recursos humanos.

3.1.—Entrada al sistema.

El capítulo VI de la Ley del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud se ocupa de la provisión de plazas, selección y promoción interna. Por tanto, teniendo esta Ley como referencia general y obligada, se hace énfasis en aquellos aspectos que merecen una atención más detallada en el presente Plan de Ordenación de RRHH.

- Definir nuevos requisitos para los procesos de selección, que incorporen la acreditación necesaria para el desempeño.
- Establecer mapas de competencias por categoría profesional, que incluya aspectos de conocimiento, de habilidad y de actitud.



- Establecer periódicamente convocatorias públicas de empleo.
- Establecer en los procesos de selección temarios que tengan en cuenta la naturaleza y funciones de los puestos a desempeñar.
- Actualización de la normativa sobre nombramientos temporales y promoción interna temporal para el personal estatutario del SESPA.

Selección y provisión de plazas.

Un aspecto básico para conseguir la máxima eficiencia en la planificación de los recursos humanos es, sin duda, lograr adaptar las características de los sistemas de selección a criterios de máxima eficacia y celeridad, siempre teniendo como referente las reglas de imparcialidad que han de distinguirlos.

Así, los sistemas de selección, siempre por convocatoria pública, lo serán por el sistema de oposición, concurso-oposición o concurso en los términos y con los requisitos establecidos en el Estatuto Básico del Empleado Público, según la naturaleza de la plaza a convocar respetando, en cualquier caso, los principios de igualdad, mérito y capacidad, así como el de competencia y libre concurrencia. Todos los procesos selectivos del personal estatutario deberán seguir estrictamente los criterios que respecto a los sistemas de selección establece el capítulo VI del Estatuto Marco y demás normativa de aplicación.

Así, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, la selección del personal estatutario fijo en el Servicio de Salud del Principado de Asturias se efectuará con carácter general a través del sistema de concurso-oposición. En la fase de concurso se evaluará la competencia, aptitud e idoneidad de los aspirantes para el desempeño de las correspondientes funciones, a través de la evaluación con arreglo a baremo de los aspectos más significativos de los correspondientes currículos.

En los baremos de méritos para el acceso a nombramientos de personal se evaluarán las competencias profesionales de los aspirantes a través de, entre otros aspectos, su currículum profesional y formativo, la experiencia profesional en centros sanitarios en los términos que se contemplen en las bases de las correspondientes convocatorias y/o las actividades científicas, docentes y de investigación.

Ofertas de Empleo Público. La Oferta de Empleo Público se deberá aprobar anualmente por parte del Consejo de Gobierno del Principado de Asturias y será publicada en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias*, debiendo desarrollarse dentro del plazo improrrogable de tres años, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 70 del Estatuto Básico del Empleado Público.

Por otra parte, los principios por los que se regirá la selección de personal estatutario temporal se ajustarán a lo previsto en el artículo 9 del Estatuto Marco, teniendo en todo caso en cuenta la previsión explícita de su párrafo primero en el sentido de efectuar todas las provisiones que respondan a necesidades reales de la organización.

Así, a partir de la aprobación de este Plan de Ordenación de Recursos Humanos, el Servicio de Salud del Principado de Asturias nombrará personal estatutario temporal interino, eventual o de sustitución en aquellos supuestos en que así se requiera por razones de necesidad, urgencia o para el desarrollo de programas de carácter temporal, coyuntural o extraordinario al amparo del marco normativo vigente en cada momento.

Con el fin de llevar a cabo estas medidas de una forma efectiva, vistas las circunstancias y dificultades que día a día se dan en la aplicación del actual pacto de contratación temporal y apreciando la gran oportunidad ante la que nos encontramos, el Servicio de Salud del Principado de Asturias realizará en desarrollo del presente Plan, previa negociación con las organizaciones sindicales representadas en la Mesa General, una actualización de la normativa sobre nombramientos temporales y promoción interna temporal para el personal estatutario del SESPA acorde con la nueva normativa de aplicación en la materia y dotado de la suficiente versatilidad y eficacia como para otorgar las soluciones más convenientes a las situaciones que se plantean en la actualidad y que puedan surgir en un futuro.

Acreditación capacidad funcional para el desempeño. Tanto para adquirir la condición de personal estatutario fijo como temporal, será necesario poseer la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones que se derivan del correspondiente nombramiento. En consecuencia, el Servicio de Salud del Principado de Asturias, a través de las Gerencias correspondientes, podrá realizar en el momento de la incorporación a su destino, las verificaciones oportunas para comprobar que el interesado o interesada no padece enfermedad o no está afectado por limitaciones físicas o psíquicas que le impidan ejercer la profesión o desarrollar el conjunto de las funciones que correspondan a su nombramiento, plaza o puesto de trabajo.

Otra de las medidas que se han de adoptar en orden a dar entrada de profesionales al sistema adecuándola a las necesidades que surgen en el mismo, es la posibilidad de adoptar nombramientos con distinta vinculación territorial y funcional. Así se realizarán nombramientos con vinculación al Área Sanitaria. Para procurar llevar a efecto el espíritu del Estatuto Marco y los principios del presente Plan de Ordenación de forma que agilice tanto la gestión del personal como los intereses de los propios profesionales, los nombramientos de personal en las categorías y especialidades presentes tanto en la modalidad de Atención Primaria como en la de Atención Especializada, estarán vinculados al Área Sanitaria. En el mismo sentido, la vinculación al Área Sanitaria podrá ser determinada para Servicios o Unidades, cuando el personal que las integre cumpla los presupuestos previstos en este apartado.

También se podrán realizar, dentro del marco normativo vigente, vinculaciones de nombramientos a otras Áreas Sanitarias. Así los nombramientos del personal podrán contener cláusulas de vinculación temporal fuera del Área Sanitaria correspondiente a su nombramiento. Se habilitarán para categorías profesionales o especialidades cuya carencia pueda ser previsible en alguna o algunas Áreas Sanitarias, y la movilidad se hará efectiva cuando las necesidades asistenciales de la población de un Área Sanitaria no puedan ser garantizadas con los recursos humanos propios de ésta. La movilidad atenderá a criterios de rotación y limitación temporal entre los profesionales con nombramiento de estas características.



Vinculaciones de nombramientos temporales en áreas periféricas: Con la finalidad de favorecer la fidelización de los profesionales en las Áreas Sanitarias periféricas, y dentro del marco normativo vigente, el desempeño de nombramientos temporales en éstas, por período mínimo de un año, podrá estar vinculado a la prioridad para su designación en posteriores nombramientos temporales en Áreas Sanitarias no periféricas.

Asimismo, dentro del marco normativo vigente, se podrán realizar nombramientos vinculados a los servicios centrales, de forma que estos profesionales puedan atender funciones itinerantes en los distintos centros del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

En el caso de los puestos correspondientes a determinadas especialidades terciarias, su vinculación al igual que lo previsto respecto de los nombramientos vinculados a los Servicios Centrales, lo será para desarrollar sus funciones en todo el ámbito territorial de la comunidad.

3.2.—Permanencia en el sistema.

En este apartado tendrían cabida todas las acciones relacionadas con la vida laboral y profesional de los trabajadores dentro del sistema, y que tendrán como finalidad primordial lograr su fidelización y estabilidad posibilitando su promoción profesional desde diversos aspectos, así como la mejora de sus condiciones profesionales ligadas asimismo al nivel de consecución de los objetivos estratégicos del sistema.

Sistema de información y Registro de Personal.

Una de las medidas esenciales para lograr alcanzar un dimensionamiento adecuado de los profesionales que prestan servicios en el SESPA es sin duda la implantación en el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias de un sistema de gestión integrado de recursos humanos que permita obtener toda la información acerca del número y características de las personas que en cada momento prestan servicios en el SESPA, y desarrollar la gestión de los recursos humanos de forma integral y homogeneizadora. Dicho sistema se encuentra actualmente en fase de desarrollo, habiendo sido parcialmente implantado en lo que respecta a la gestión de nóminas. Una vez finalizada su implantación total, conllevará la adopción de las nuevas tecnologías en el tratamiento de la información y se encuadrará en el marco global del modelo de gestión integrado para todos los empleados públicos del Principado de Asturias.

Con dicho sistema se aspira a la aplicación efectiva y homogénea de las políticas de gestión, planificación y control, aumentar la eficacia en el empleo de los recursos, incorporar nuevas funcionalidades capaces de dar servicio a los nuevos requerimientos en materia de personal mejorando, en definitiva, los niveles de eficacia y eficiencia del SESPA en la gestión de los recursos humanos. Permitiendo además dar cumplimiento al mandato establecido en el Estatuto Marco en cuanto a la existencia de Registros de Personal, que por este medio se gestionará de forma centralizada, manteniéndose actualizado en todo momento.

Clasificación profesional y plantilla orgánica.

La progresiva ampliación de la oferta de servicios que han experimentado las prestaciones sanitarias en los últimos años, así como el incremento continuado de usuarios protegidos por el Sistema Nacional de Salud, ha requerido la incorporación de un importante contingente de profesionales con objeto de dar cobertura y continuidad a éstas prestaciones, y ello, sin duda, ha dificultado notablemente la política de gestión del personal.

Siendo una de las aspiraciones de este Plan el dotar posibilidades para lograr un adecuado dimensionamiento, distribución y estabilidad de los recursos humanos, la plantilla orgánica se configura como el instrumento principal de ordenación del personal en el Servicio de Salud del Principado de Asturias y en ella se detallará la dotación numérica de efectivos, categoría y puestos de trabajo, así como los sistemas de provisión de los mismos.

Así, la plantilla orgánica constituye un elemento básico para la planificación, conocimiento y gestión de los recursos humanos. Su configuración y actualización debe responder a las necesidades de la organización de los Centros Sanitarios e Instituciones del Servicio de Salud del Principado de Asturias, siempre en constante transformación, y en demanda de respuestas rápidas y efectivas.

Por ello, parece primordial implantar un sistema de planificación de plantillas eficaz, que permita detectar las necesidades y recursos disponibles, y que se adecue a la necesaria búsqueda de soluciones ágiles y operativas.

Como consecuencia del análisis cualitativo objeto de los compromisos anteriormente mencionados, llegado el momento se procederá al análisis cuantitativo de los recursos humanos precisos para cada una de las categorías establecidas con el objeto de obtener un dimensionamiento óptimo de la distribución de los mismos, cumpliendo así el objetivo de eficiencia y la finalidad de que la plantilla refleje las necesidades reales acordes a las expectativas de los ciudadanos y ciudadanas.

Sin perjuicio del sistema de registro de personal estipulado en el art. 16 Estatuto Marco, y desarrollado a través de la herramienta informática del sistema de gestión de recursos humanos antes mencionada, la plantilla orgánica contemplará los puestos actualmente dotados con la vinculación jurídica de quienes los ocupan, así como los puestos de libre designación existentes o que se puedan crear en el futuro.

Se elaborará el correspondiente mapa de competencias en relación con la configuración de las plantillas de profesionales.

La definición progresiva y permanente de las plantillas en función de las necesidades asistenciales de los ciudadanos y ciudadanas, producirá el correspondiente ajuste de la misma. En cualquier caso este ajuste, deberá dotarse de operatividad, ejecutándose de una forma ágil y eficaz, para lo cual se desarrollarán las disposiciones necesarias para habilitar la competencia de la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias en este sentido, conjuntamente con la Dirección General competente en materia de planificación de recursos humanos.



Por ello, el Servicio de Salud del Principado de Asturias, en coordinación con la Dirección General de Planificación y Evaluación de Recursos Humanos ordenará el tratamiento y la gestión de esta materia buscando satisfacer el principio de identificación constante de la plantilla orgánica con la necesidad real de plantilla, y así:

- La Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias abordará de forma continuada los estudios para valorar la procedencia de la creación de plazas estructurales en las plantillas orgánicas, conforme a lo dispuesto en el artículo 9.3 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.
- Se definirá el procedimiento adecuado para proceder a efectuar las modificaciones necesarias en la plantilla, atendiendo a criterios de legalidad, eficacia, eficiencia y celeridad recogidos en la ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

En la configuración de las plantillas orgánicas, la dotación de puestos de libre designación para el personal facultativo carecerá de asignación específica a un Servicio o Unidad, correspondiendo por tanto al Centro o Gerencia de forma genérica, y siendo potestativa de ésta su libre asignación.

Revisión de categorías profesionales: Se procederá a la revisión del nomenclátor de categorías profesionales actualmente existente previa negociación colectiva.

Se abordará además la revisión funcional de las categorías profesionales, conjugando criterios de especificidad y exclusividad necesaria con otros de troncalidad y polivalencia, con pleno respeto a los contenidos propios correspondientes a cada titulación.

Creación de nuevas categorías. Una vez realizado el análisis de la situación actual, y previa negociación colectiva se procederá a la creación de las nuevas categorías que sean necesarias y que den solución a las lagunas funcionales que se puedan detectar como consecuencia de ese análisis. Así, tras la aprobación del presente Plan se iniciarán los trámites para la creación de las categorías profesionales específicas, tanto en formación universitaria como en formación profesional. La dotación de plazas de dichas categorías y su estructura retributiva se determinará en las plantillas orgánicas, estableciéndose un procedimiento para nombramiento en las mismas de aquellos que, siendo personal fijo con acceso a dicho nombramiento en virtud de la posesión del título correspondiente a la categoría ahora creada, vengan desempeñando esas funciones en el área o división correspondiente.

Finalizado este proceso se solicitará la correspondiente homologación del Ministerio de Sanidad y Consumo de las nuevas categorías definidas, que pasarán a recogerse en el Registro de Personal del Servicio de Salud del Principado de Asturias que oportunamente se establezca.

Se ha de reseñar en este punto que, siendo uno de los principios inspiradores de este Plan el lograr una gestión adecuada y eficiente de los recursos humanos con el fin de mejorar la cantidad y calidad de las prestaciones sanitarias, adaptándose e introduciendo continuamente los cambios que se pudieran producir y manteniendo en todo momento altos niveles de calidad y eficiencia, el Servicio de Salud del Principado de Asturias procederá a adaptar sus plantillas al nuevo modelo profesional para la enfermería en los términos más arriba expresados.

Para ello, una vez concluido el proceso de desarrollo de la normativa citada, en el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias, se procederá a recoger las nuevas especialidades, creando las correspondientes categorías y vinculándolas a los puestos de trabajo, como expresamente recoge la citada norma, a los que se accederá por los sistemas de selección y provisión de plazas ya establecidos en el Estatuto Marco y que se desarrollen a través del presente Plan. Todo ello sin perjuicio de la futura creación, modificación o en su caso supresión de las especialidades que al efecto se establezcan por el organismo competente de ámbito nacional, y que desencadenarán sus correspondientes efectos en las medidas que se adopten en desarrollo de ésta materia en virtud del presente Plan de Ordenación.

Por último, se prevé el establecimiento de especificaciones o perfiles de categorías, para lograr una adecuación a las necesidades reales y a las competencias. Así, para la provisión fija o temporal de aquellas categorías profesionales que admiten, por su configuración, una polivalencia de titulaciones, podrá valorarse, de manera especial, en el correspondiente proceso, la posesión de una o unas titulaciones determinadas, en función de las necesidades reales del desempeño del puesto de trabajo o competencias requeridas. Junto con la titulación, podrán ser acotados también los perfiles concretos que se precisen, que en el caso de provisión de puestos de carácter temporal se ajustará a la normativa sobre nombramientos temporales.

Integración del personal.

Previamente a la aprobación de este Plan de Ordenación de Recursos Humanos, fue aprobado y ejecutado el Decreto 1/2007, de 18 de enero, por el que se establece el procedimiento para la integración en la condición de personal estatutario del Servicio de Salud del Principado de Asturias, el cual, en aras de alcanzar el objetivo de homogeneización de las condiciones laborales de todos los profesionales del Servicio de Salud del Principado de Asturias, recogía por un lado, la posibilidad de acceder voluntariamente a la condición de personal estatutario fijo para el personal fijo vinculado por un régimen jurídico laboral o funcionarial, así como la transformación automática de los nombramientos laborales o funcionariales que con carácter temporal estuvieran vigentes en el ámbito de las Instituciones Sanitarias, en nombramientos estatutarios de naturaleza equivalente. También se contempla la amortización de plazas vacantes de personal funcionario o laboral y reconversión en plazas estatutarias, siempre que se considere necesario su mantenimiento, a través del correspondiente expediente de modificación de plantilla.

Como consecuencia de lo anterior, todas aquellas incorporaciones de personal que se efectúen a partir de este momento en el Servicio de Salud lo serán con carácter preferente bajo el régimen jurídico estatutario, salvo en aquellas circunstancias en que la Ley o la normativa específica aplicable señale expresamente la procedencia de celebrar contratos laborales (como por ejemplo la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas, los contratos de sustitución por anticipación de la edad de jubilación, contratos de relevo o contratos para la formación).



Asimismo, de manera específica, las plazas estatutarias del denominado "modelo tradicional" (cupo-zona) y las del antiguo sistema, al momento de quedar vacantes, se transformarán automáticamente en plazas de naturaleza estatutaria de "nuevo modelo".

En el mismo sentido, y de acuerdo con lo ya expuesto, al objeto de alcanzar la máxima eficiencia en la gestión de los recursos humanos, los procesos anteriormente desarrollados no se consideran agotados y se promoverán nuevos procesos para la integración en la condición de estatutario de los profesionales con una vinculación jurídica distinta, a través del proceso voluntario de estatutarización.

Movilidad del personal.

Como consecuencia de la definición de la plantilla orgánica, es previsible que se plantee la necesidad de poner en marcha toda una serie de mecanismos para hacer efectivos los reajustes que sean precisos en función de las necesidades identificadas. Para ello, el Servicio de Salud del Principado de Asturias utilizará todos aquellos instrumentos que el Estatuto Marco prevé para este tipo de situaciones en relación con la movilidad funcional y geográfica, a través de su capítulo VII.

La movilidad voluntaria se entenderá prioritaria, por lo que se establece el compromiso de proceder a su regulación de manera preferente, desarrollando con periodicidad bienal los concursos de movilidad correspondientes.

No obstante, y en los términos previstos en el artículo 36 del Estatuto Marco, la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias podrá trasladar temporalmente al personal estatutario fuera del ámbito determinado en su nombramiento, por necesidades del servicio debidamente acreditadas, cuando concurra la falta de personal y de demandantes de empleo en determinadas categorías y/o especialidades, por razones asistenciales de carácter urgente e imprevisibles. La movilidad por razón del servicio podrá ser determinada por las siguientes circunstancias:

- Traslado temporal de las Unidades o Servicios, debido a obras o a otros motivos que determinen la indisponibilidad funcional de las infraestructuras.
- Traslado definitivo de Unidades a otros Centros situados fuera del ámbito correspondiente al nombramiento.

De acuerdo con el artículo 37 del Estatuto Básico del Empleado Público, en este y en el anterior supuesto, cuando estos traslados afecten a las condiciones de trabajo del personal, serán objeto de negociación con las organizaciones sindicales en el ámbito correspondiente.

- Traslado temporal a otras Áreas Sanitarias cuando las necesidades asistenciales de la población de dicha Área no puedan ser garantizadas con los recursos humanos propios de ésta, una vez agotada la disposición de personal con nombramiento que contenga cláusulas de vinculación temporal a otras Áreas Sanitarias.

En cualquier caso, dicha medida será adoptada por el tiempo indispensable para otorgar la debida cobertura asistencial a las circunstancias que la motivaron, o en su caso, hasta dotar en plantilla orgánica plazas que den cobertura a las necesidades detectadas.

Comisiones de servicio.

Por necesidades del servicio, y cuando una plaza o puesto de trabajo se encuentre vacante o temporalmente desatendido, podrá ser cubierto en comisión de servicios, con carácter temporal, por personal estatutario de la correspondiente categoría y especialidad.

En este supuesto, el interesado percibirá las retribuciones correspondientes a la plaza o puesto efectivamente desempeñado, salvo que sean inferiores a las que correspondan por la plaza de origen, en cuyo caso se percibirán éstas.

El personal estatutario podrá ser destinado en comisión de servicios, con carácter temporal, al desempeño de funciones especiales no adscritas a una determinada plaza o puesto de trabajo.

En este supuesto, el interesado percibirá las retribuciones de su plaza o puesto de origen.

Quien se encuentre en comisión de servicios tendrá derecho a la reserva de su plaza o puesto de trabajo de origen.

A tal efecto se trabajará en la elaboración de los criterios que permitan dictar instrucciones precisas, de forma que se configure como un instrumento más a la hora de optimizar la gestión del personal, en cuanto a la cobertura de determinadas vacantes.

Situaciones administrativas.

Si bien las posibles situaciones administrativas en que puede incurrir el personal del Servicio de Salud se encuentran profusamente reguladas en la normativa vigente, la continua modificación de diversos aspectos que atañen a las mismas debido a las últimas tendencias normativas en materia de conciliación, igualdad y otras, hace conveniente que se establezca un catálogo, sin pretensiones normativas y más bien de utilidad informativa, de todas las situaciones administrativas en las que se defina perfectamente y con todos los matices, las características, requisitos, circunstancias y efectos de las mismas.

Asimismo, conforme a la habilitación otorgada por el artículo 62.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, se establece la atribución temporal de funciones a personal en activo, que permitirá mantener al personal en su plena adscripción o vinculación administrativa a su plaza o puesto, y pasar a colaborar temporalmente con otro Centro o Institución de la Administración Sanitaria o Administración Autónoma del Principado de Asturias, desempeñando un puesto de trabajo carente de dotación en la correspondiente plantilla del lugar de destino.



El personal en esta situación percibirá las retribuciones íntegras correspondientes a su plaza o puesto de origen, a través del Centro en el que ostente su nombramiento en la misma, y con el resto de condiciones propias de la situación de servicio activo.

Reingreso al servicio activo.

El reingreso al servicio activo se efectuará según lo dispuesto en el art. 69 del Estatuto Marco y por la normativa vigente al respecto en cada momento en el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias, con dos posibilidades:

- A plaza objeto de convocatoria de proceso de movilidad voluntaria.
- Con carácter provisional para la cobertura de vacante, siempre amparado en necesidades del servicio y según la regulación que a tal fin se establezca.

En todo caso, si hay vacante deberá procederse al reingreso provisional.

Sistemas de promoción profesional.

Uno de los sistemas de promoción profesional es sin duda la promoción interna temporal a la que alude el artículo 35 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, y que en el Servicio de Salud del Principado de Asturias viene aplicándose desde hace varios años como consecuencia del correspondiente pacto sindical. Esta promoción supone, para el personal estatutario fijo, la posibilidad de acceder temporalmente al desempeño de funciones correspondientes a nombramientos de una categoría del mismo nivel de titulación o de nivel superior, siempre que se ostente la titulación correspondiente. En este sentido, los puestos que pueden ser ocupados a través de este procedimiento lo serán tanto los correspondientes a las instituciones sanitarias del Servicio de Salud como a los servicios centrales del mismo.

En el sistema de promoción interna que se establezca, se regularán los supuestos de finalización o extinción de la misma promoción temporal, por constituir en la actualidad una materia no ordenada.

Otra forma de promoción profesional se puede considerar el acceso a puestos de libre designación para el desempeño de jefaturas y mandos intermedios. Al objeto de procurar el desarrollo de liderazgo, así como potenciar habilidades y competencias de los y las profesionales del Servicio de Salud, se facilitará el acceso a puestos de jefaturas, puestos de mandos intermedios, así como otros puestos singularizados que se determinen en la correspondiente plantilla orgánica, que será independiente del sistema de carrera y desarrollo profesional que actualmente se está llevando a cabo, y que serán provistos por el sistema de libre designación en la forma que se determine, lo que implicará consecuente y necesariamente la posibilidad de remoción de sus ocupantes con el mismo carácter discrecional mediante la oportuna resolución. El ejercicio de estos puestos llevará implícita la incompatibilidad con cualquier otra actividad ya sea pública o privada.

Específicamente, en este sentido, la Dirección Gerencia del Servicio de Salud dictará la normativa oportuna para regular el nombramiento y cese de los puestos de Libre Designación para el desempeño de jefaturas y mandos intermedios con arreglo a los siguientes criterios:

- La provisión de los puestos configurados en las plantillas orgánicas como de libre designación, se realizará mediante convocatoria que se publicará en el BOPA.
- La convocatoria identificará el puesto o puestos convocados, y podrá contener especificaciones sobre el perfil o competencias requeridas, otorgando un plazo no inferior a veinte días naturales para la presentación de solicitudes, que deberán adjuntar el historial profesional del aspirante.
- El órgano convocante podrá requerir también la presentación de una memoria, informe o proyecto técnico de gestión relacionado con el puesto a desempeñar. Para la provisión con personal facultativo de los puestos de carácter sanitario de Jefe de Servicio, Jefe de Sección o Coordinador de Unidad o Área, será siempre requerido el proyecto técnico de gestión.
- Las convocatorias serán resueltas por el órgano o autoridad convocante, pudiendo ser declaradas desiertas cuando no concurren aspirantes idóneos para su desempeño. El personal nombrado para el desempeño del puesto podrá ser cesado discrecionalmente mediante Resolución del órgano o autoridad que acordó su nombramiento.
- De conformidad con lo previsto en el apartado 1.c) de la disposición transitoria sexta de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, se entenderá derogado el Real Decreto Ley 1/1999, de 8 de enero, en todo cuanto se oponga o contradiga a lo establecido en estos apartados sobre sistema de libre designación para Jefaturas y Mandos Intermedios.

Función directiva.

El Servicio de Salud valora la función directiva como elemento clave para lograr una adecuada gestión de los Centros y Unidades del propio Servicio. Por ello, asume que tanto la adecuada formación y cualificación de sus directivos, como su especial dedicación al Sistema Sanitario, que debe entenderse enteramente profesionalizada, ha de ser plenamente reconocida en todos los ámbitos de promoción y carrera o desarrollo profesional del Sistema, garantizando en todo caso la toma en consideración de los servicios prestados al Servicio de Salud por el personal directivo.

De este modo, se precisa potenciar el liderazgo institucional, de manera que se favorezca la creación de equipos directivos cohesionados y fuertemente implicados con la organización que sepan transmitir a los profesionales los objetivos claros de la Institución. El Servicio de Salud del Principado de Asturias deberá asumir la adecuada formación y cualificación de sus directivos y de los profesionales que tienen responsabilidad sobre otros, como elemento clave para el ejercicio de un liderazgo eficaz, garantizando el adecuado nivel de conocimientos, competencias y experiencia.



De este modo el ejercicio de puestos directivos no podrá suponer para quien los desempeñe menoscabo alguno de su situación personal y laboral, de forma que durante el desempeño de los mismos verá reconocido todas aquellas condiciones, como pueden ser los grados de carrera o desarrollo profesional a los que pudiera acceder en el desempeño de su puesto profesional. Del mismo modo, su cese se producirá sin merma de las circunstancias que tenían antes de su nombramiento como directivo de modo que se le vinculará al nombramiento o situación que tenía al momento de su designación.

Carrera y desarrollo profesional.

Paralelamente a la aprobación y desarrollo de este Plan, se irá implantando el proceso ya desarrollado de carrera profesional para el personal estatutario fijo, a fin y efecto de posibilitar el derecho del profesional a progresar de forma individualizada como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos del Servicio de Salud del Principado de Asturias, respetando los principios y criterios generales de homologación que la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud establezca, con el propósito de garantizar el reconocimiento de los grados de carrera, sus efectos profesionales y su libre circulación en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.

En este sentido la carrera profesional en el Servicio de Salud se desarrolla sobre un sistema de evaluación, en línea con lo dispuesto en el artículo 38.1.b) de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, introduciendo junto con los criterios de méritos del interesado, basados en una baremación, los de valoración del resultado de su actividad, calidad y cumplimiento de los indicadores establecidos, así como implicación en la gestión clínica.

Asimismo, se procederá a la definición e implantación de un sistema de desarrollo profesional tanto para el personal sanitario no incluido en los artículos 6 y 7 de la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias como para el personal no sanitario que esté adscrito a los centros e instituciones sanitarias del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

En este sentido y reconociendo el valor de las fórmulas de promoción profesional ya experimentadas en el Pacto de Contrataciones y Promoción Interna, se implantarán los procesos en los que, teniendo como finalidad el aprovechamiento máximo del potencial de cada profesional, permitan la realización efectiva de lo estipulado en los artículos 34 y 35 del Estatuto Marco.

Retribuciones.

En materia de retribuciones el gran reto será definir un sistema retributivo que aporte soluciones a la disparidad de situaciones que día a día se dan en los servicios sanitarios, situaciones que requieren de un cierto grado de flexibilidad a la hora de organizar los servicios y dar solución asistencial a las mismas, con su consecuente contraprestación.

Medidas de fidelización y motivación de los profesionales.

Sin perjuicio de potenciar retributivamente los incentivos como retribuciones vinculadas al logro de objetivos, se considera preciso también vincular el cumplimiento de objetivos de los pactos de gestión a incentivos no solo económicos sino de otra índole.

Tiempo de trabajo y jornada.

Un instrumento necesario para planificar y desarrollar la función asistencial lo constituye la adecuación de la jornada ordinaria de trabajo, que será en todo caso de cómputo anual, distribuyéndose en función de las necesidades y de la organización del trabajo en los distintos centros y dispositivos sanitarios, de manera que la oferta de los servicios a los usuarios suponga una mejora y modernización del Servicio Sanitario Público. Siendo inexcusable el cumplimiento efectivo, por parte de todos los profesionales, de la jornada ordinaria anual que en cada caso se establezca, ésta estará encuadrada dentro de los límites que contempla el capítulo IX del Estatuto Marco.

No obstante, y respecto al cumplimiento de estas condiciones de trabajo, el Servicio de Salud del Principado de Asturias establecerá criterios generales que faciliten la conciliación de la vida familiar y laboral mediante la implantación del acceso a jornadas y horarios flexibles compatibles con la organización del trabajo y con las cargas asistenciales. Por ello, el Servicio de Salud del Principado de Asturias facilitará cuantas reducciones de jornada sean posibles, al amparo de la legalidad vigente, con objeto de satisfacer los intereses de los y las profesionales.

Por otra parte, se podrán realizar nombramientos de personal estatutario fijo o temporal a tiempo parcial en el porcentaje, días y horario que, en cada caso y atendiendo a las circunstancias organizativas, funcionales y asistenciales se determine. Al respecto, en las plantillas orgánicas se contemplarán las plazas y puestos habilitados a tal efecto. Asimismo, las Gerencias, en función de las necesidades justificadas que los originen, estarán facultadas para el establecimiento de ésta modalidad de nombramiento con arreglo a lo dispuesto en el artículo 9 del Estatuto Marco.

Respecto a la jornada complementaria regulada en el art. 48 del Estatuto Marco, el SESPA con el fin de garantizar la adecuada atención permanente al usuario y conciliar los intereses de los profesionales, propiciará cuantos acuerdos faciliten definir un modelo de organización que respete todos los derechos y expectativas. A este respecto no hay que olvidar lo dispuesto en el artículo 19 del Estatuto Marco, en cuanto recoge como uno de los deberes del personal estatutario, la cobertura de las jornadas complementarias establecidas para garantizar el funcionamiento permanente de los servicios sanitarios.

Existirá un régimen de exención de guardias en atención continuada para facultativos mayores de 55 años de edad que, se mantendrá de acuerdo con la normativa actual mientras ésta mantenga su vigencia.

En cuanto al régimen de exención de atención continuada del resto de profesionales, se estará a lo que disponga la normativa aplicable en cada momento.



Por otra parte, en cuanto a la realización de jornada especial, a los efectos de lo establecido en el art. 49.1 del Estatuto Marco, se procederá de forma generalizada a solicitar el consentimiento expreso para periodos anuales de todos aquellos profesionales incurso en la prestación de servicios de atención continuada para, según necesidades del servicio, realizar la jornada especial con las limitaciones que indica el segundo párrafo del apartado primero del citado artículo.

Por parte del Servicio de Salud del Principado de Asturias, se articularán cuantas medidas conduzcan a la necesaria y conveniente reducción del absentismo generado por procesos de incapacidad, sean estos derivados de contingencias comunes o profesionales, llevando a efecto cuantas actuaciones conduzcan a lograr la máxima eficacia en la prevención y reducción de los riesgos laborales.

El ejercicio de jefaturas, mandos intermedios y otros puestos singularizados llevará implícita la dedicación exclusiva al servicio sanitario público, así como la prestación de servicios en régimen de dedicación especial, realizando una jornada ordinaria anual de trabajo efectivo superior al resto de los profesionales, de la cual, un número determinado de horas, deberá ejecutarse de manera efectiva en horario distinto al que comprende la jornada ordinaria habitual.

Interacción con la Universidad para la promoción de la actividad docente integrada con la asistencial.

En el marco del Convenio de Colaboración entre la Universidad de Oviedo y las Instituciones Sanitarias, y a través de su Comisión Paritaria, el Servicio de Salud del Principado de Asturias buscará conjuntamente con la Universidad de Oviedo la implantación de nuevas fórmulas de vinculación temporal entre actividad docente y asistencial, dirigidas a la generación de nuevo profesorado para la Universidad que pueda asumir el relevo generacional de sus plantillas docentes.

Ordenación de la actividad investigadora en los centros sanitarios.

Con la colaboración de las Instituciones implicadas en actividades de investigación en el ámbito del Principado de Asturias, se ordenará el régimen de incorporación, permanencia y cese de las personas que, sin relación de empleo con el Servicio de Salud del Principado de Asturias, o con relación de empleo específica y regulada para esa actividad, desarrollan temporalmente labores de investigación en los Centros Sanitarios.

Dicha ordenación regulará los requisitos para su incorporación y desempeño, el proceso de entrada, el registro de datos relativos a la prestación investigadora, los límites de la misma, el régimen de utilización de los recursos de los Centros, la posición del tutor o responsable de la actividad, y el proceso de salida.

3.3.—Salida del sistema.

Jubilación.

La salida del Sistema se producirá, entre otras, por vía de la Jubilación del Personal. A este respecto se han de tratar las distintas modalidades de jubilación a las que el personal adscrito al Servicio de Salud del Principado de Asturias podrá acceder.

En virtud del art. 26 del Estatuto Marco, el Servicio de Salud del Principado de Asturias procederá a declarar en situación de jubilación forzosa a todos los profesionales que cumplan 65 años de edad, sin perjuicio de lo indicado en el apartado 3 del citado artículo o la disposición transitoria séptima del Estatuto Marco.

Esta jubilación forzosa pretende fomentar el equilibrio y renovación de las plantillas al tiempo que posibilitar la entrada al sistema de los profesionales más jóvenes permitiendo minimizar el efecto que puede tener la jubilación masiva de profesionales en determinadas categorías al cumplir la edad de jubilación establecida.

Esta actuación de carácter general tendrá como única excepción la prolongación voluntaria de permanencia en servicio activo, en aquellos supuestos en que la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias aprecie, de manera justificada, carencia de profesionales con la cualificación y competencias requeridas, pudiendo prorrogar la actividad laboral de quienes se encuentren en estos supuestos, exclusivamente, hasta que se pudiera cubrir esta plaza con garantías. En estos supuestos extraordinarios, la autorización de las solicitudes de prolongación de permanencia en servicio activo deberán ser expresamente motivadas en consonancia con lo dispuesto en el apartado anterior, fijando discrecionalmente, en atención a las circunstancias de cada caso, los términos temporales de dicha prolongación, y las condiciones de prestación de servicios, que podrán alterar las anteriormente establecidas, en función de los intereses de la organización, dentro del marco legal de regulación de las condiciones de trabajo. En cualquier caso, se establece la posibilidad de otorgar la prolongación de permanencia en el servicio activo de estas personas, hasta el cumplimiento, como máximo, de los 70 años de edad.

Se declarará igualmente, con carácter general, la jubilación forzosa de todo el personal que actualmente cuente con más de 65 años de edad y tenga autorizada la prolongación voluntaria de permanencia en servicio activo, dado que dichas resoluciones de autorización estaban, en todo caso, condicionadas a las especificaciones del presente Plan de Ordenación de Recursos Humanos. No obstante, las autorizaciones excepcionales de solicitudes de prolongación de permanencia en el servicio activo podrán ser aplicables también a estos casos, conforme a lo establecido en los párrafos anteriores.

En materia de jubilación forzosa el personal sanitario funcionario y el personal sanitario laboral se regirán, respectivamente, por su legislación específica y por las determinaciones de sus convenios colectivos, sin perjuicio de la aplicación, en su caso, del artículo 2.3 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.

Podrá optar a la jubilación voluntaria total o parcial el personal que reúna los requisitos establecidos en la legislación de Seguridad Social.

En los casos en que el trabajador o trabajadora que desee acogerse a la modalidad de jubilación parcial contemplada en la Ley General de Seguridad Social, y cumpla los requisitos exigidos por ésta para su concesión, el Servicio de Salud del Principado de Asturias procederá a formalizar Contrato de Relevo, en los términos previstos en la ley y garantizando su vigencia hasta el momento de la jubilación real de trabajador a los 65 años.



Al respecto, y en virtud de la disposición transitoria sexta.1.d) del Estatuto Marco, la posibilidad de opción y concesión por parte de aquel personal que así lo tenga reconocido, del denominado "complemento de pensión" regulado en el art. 151 del derogado Estatuto del Personal Sanitario No Facultativo, subsistirá en la medida en que mantengan su vigencia las medidas acordadas en materia de Acción Social, en virtud de las cuales se viene actualmente reconociendo dicho complemento, abonándose en las condiciones que actualmente están establecidas.

Jubilación personal vinculado. Bajo el principio de máxima homogeneización de regímenes jurídicos del personal no es deseable que por cualquier razón un colectivo en particular goce, en un asunto tan relevante como es la edad de jubilación, de un tratamiento distinto al del resto del personal apartándose del espíritu de la ley. En éstos términos, y para con ánimo de evitar agravios comparativos, se llevarán a efecto, en el menor plazo posible, cuantas medidas hagan posible la extinción de la vinculación al Servicio de Salud, una vez alcanzada la edad de 65 años, de aquellos profesionales con dependencia orgánica ajena al Servicio de Salud (funcionarios y universitarios), con aquellas excepciones que deberán motivarse en cada caso. En este sentido, se instarán las modificaciones del convenio vigente que fuesen precisas para incorporar y hacer efectivas, estas previsiones, que no obstante, deberán contenerse en futuros convenios.

Personal emérito.

La Ley 55/2003, del Estatuto Marco, establece en su disposición adicional cuarta la posibilidad de nombrar personal emérito entre licenciados sanitarios jubilados, con carácter excepcional, cuando los méritos relevantes de su currículum profesional así lo aconsejen.

A estos efectos, el Servicio de Salud del Principado de Asturias regulará la figura del personal emérito, sus retribuciones y funciones, debiendo ser desarrolladas instrucciones específicas para el nombramiento, con carácter excepcional, de personal emérito entre los licenciados sanitarios jubilados.

El personal emérito desempeñará actividades de consultoría, informe y docencia.

En relación con esta previsión que puede contener el Plan de Ordenación de Recursos Humanos, el art. 77.3 del Estatuto Marco, establece que la percepción de pensión de jubilación por un régimen público de Seguridad Social será compatible con la situación de personal emérito, con el límite de que las retribuciones de este personal, sumadas a su pensión de jubilación, no podrán superar las retribuciones que el interesado percibía antes de su jubilación, consideradas, todas ellas, en cómputo anual.

Anexo I

ESTRUCTURA ETÁREA DE LA POBLACIÓN

• Población, estructura etárea y evolución

En el año 2009 la población de Asturias es de 1.085.110 habitantes. En los últimos años se observaba una tendencia levemente descendente que remonta ligeramente en los dos últimos años, con predominio femenino en su distribución por sexos (48,03% de varones y 51,97% de mujeres en 2009).

Evolución de la población de Asturias

Período 2000-2009

Año	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2000	1.076.567	516.398	560.169
2001	1.075.329	515.897	559.432
2002	1.073.971	515.166	558.805
2003	1.075.381	515.945	559.436
2004	1.073.761	515.047	558.714
2005	1.076.635	516.329	560.306
2006	1.076.896	516.347	560.549
2007	1.074.862	515.292	559.570
2008	1.080.138	518.291	561.847
2009	1.085.110	521.214	563.896

Fuente: INE. Padrón Municipal de Habitantes. Elaborado por SADEI.

Principales indicadores demográficos Asturias 2007

Indicador	Valor
Densidad de población (hab/km ²)	101,37
Relación de masculinidad al nacimiento	106,40
Tasa bruta de natalidad (‰)	7,43
Tasa bruta de mortalidad (‰)	11,89
Tasa de mortalidad infantil (‰)	5,09
Tasa bruta de nupcialidad (‰)	5,03
Tasa de saldo migratorio (‰)	8,02
Índice de envejecimiento	217,00
Índice de dependencia	0,48

Indicador	Valor
Relación de masculinidad	92,09
Índice sintético de fecundidad (ISF)	1,03
Proporción de nacidos dentro del matrimonio	72,17
Esperanza de vida al nacimiento: hombres ¹	76,50
Esperanza de vida al nacimiento: mujeres ¹	84,50
Edad media de la maternidad	31
Edad media de entrada al primer matrimonio: hombres	34
Edad media de entrada al primer matrimonio: mujeres	32

(1) Datos 2006.

Fuente: INE y SADEI.

La proyección de la población del Principado de Asturias (realizada en base al censo 2001) puede observarse en la siguiente tabla, y mantiene la tendencia descendente, aunque a la vista de los últimos datos de población de 2008 y 2009, deberá de ser ajustada:

Proyección población Principado de Asturias (2009-2017)

Año	Población total	>= 65 años
2009	1.048.293	220.114
2010	1.044.992	221.027
2011	1.041.410	222.585
2012	1.037.749	224.709
2013	1.033.998	227.201
2014	1.030.146	229.942
2015	1.026.133	232.625
2016	1.022.029	235.268
2017	1.017.778	238.066

Fuente: INE .Censo 2001

La estructura etárea presenta un claro patrón de envejecimiento, con un 21,84% de > 64 años y casi un 12,17% de 75 y más años. Continúa siendo Asturias la población más envejecida del Estado español.

La esperanza media de vida es de 76,50 en varones y 84,50 en mujeres.

Población según sexo y edad. Asturias 2009

Grupos de edad	Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Total	1.085.110	1.000,00	521.214	480,33	563.896	519,67
De 0 a 4 años	38.661	35,63	19.842	18,29	18.819	17,34
De 5 a 9 años	36.746	33,86	18.940	17,45	17.806	16,41
De 10 a 14 años	35.950	33,13	18.348	16,91	17.602	16,22
De 15 a 19 años	41.690	38,42	21.339	19,67	20.351	18,75
De 20 a 24 años	55.309	50,97	28.369	26,14	26.940	24,83
De 25 a 29 años	72.893	67,18	36.994	34,09	35.899	33,08
De 30 a 34 años	87.646	80,77	44.788	41,28	42.858	39,50
De 35 a 39 años	83.923	77,34	42.400	39,07	41.523	38,27
De 40 a 44 años	82.867	76,37	41.430	38,18	41.437	38,19
De 45 a 49 años	85.308	78,62	42.146	38,84	43.162	39,78
De 50 a 54 años	83.060	76,55	40.461	37,29	42.599	39,26
De 55 a 59 años	74.530	68,68	36.372	33,52	38.158	35,17
De 60 a 64 años	69.464	64,02	33.005	30,42	36.459	33,60
De 65 a 69 años	50.125	46,19	23.472	21,63	26.653	24,56
De 70 a 74 años	54.822	50,52	24.294	22,39	30.528	28,13
De 75 a 79 años	56.388	51,97	23.504	21,66	32.884	30,30
De 80 a 84 años	41.673	38,40	15.590	14,37	26.083	24,04
De 85 y más años	34.055	31,38	9.920	9,14	24.135	22,24

Año de referencia: 2009.

Fuente: INE. Padrón Municipal de Habitantes. Elaborado por SADEI.

*Anexo II*

RECURSOS HUMANOS

La plantilla orgánica del personal de los centros sanitarios del Servicio de Salud del Principado de Asturias en el año 2009 es de 14.042 personas, y la plantilla real a 31 de enero de 2009 es de 15.843 profesionales.

La plantilla real de trabajadores del SESPA (propietarios, interinos y eventuales estructurales) desglosada, en Atención Primaria y en Atención Especializada, es la reflejada en los cuadros siguientes:

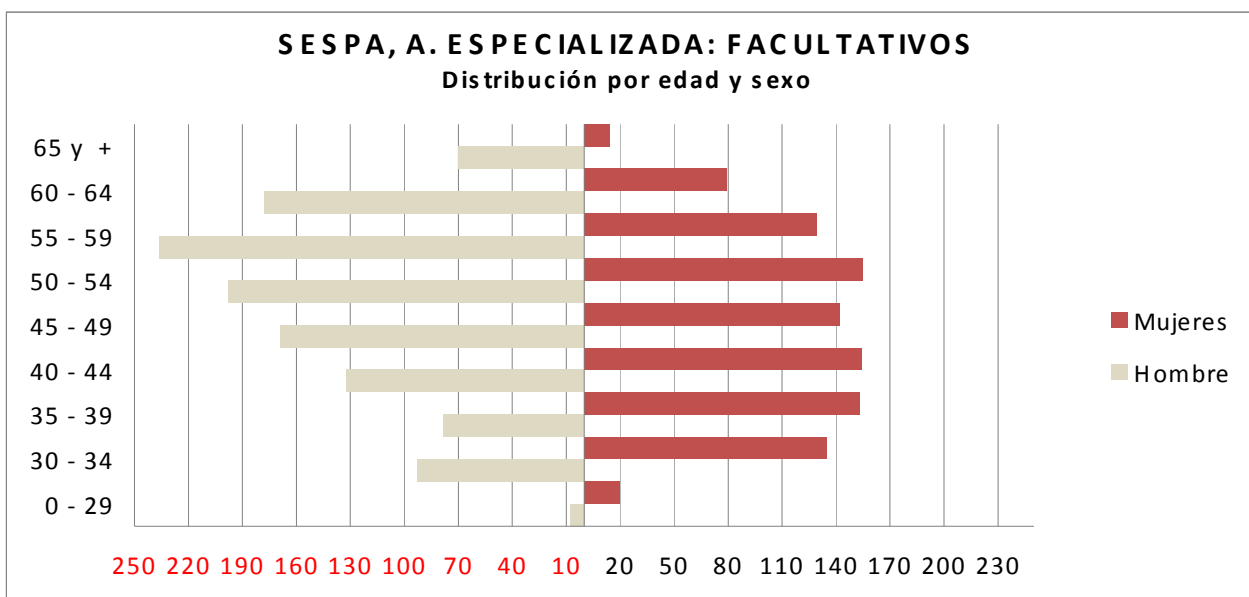
Plantilla real SESPA 2009

ESTAMENTO	Nº PROFESIONALES
ATENCIÓN ESPECIALIZADA	
(laborales, funcionarios y estatutarios)	
Facultativos	2.143
Enfermería - ATS/DUE	3.301
Matronas	67
Fisioterapeutas	121
Trabajadores Sociales	43
Técnicos Especialistas	610
Grupo Administrativo (administrativos y auxiliares admin)	1.206
Auxiliares Enfermería	2.645
Celadores	1.028
Resto Trabajadores	1.216
TOTAL A.Esp	12.380
ATENCIÓN PRIMARIA	
(laborales, funcionarios y estatutarios)	
Médicos de familia	1.088
Pediatras	138
Odontostomatólogos	41
Enfermería - ATS/DUE	1.097
Matronas	31
Fisioterapeutas	64
Trabajadores Sociales	27
Técnicos Especialistas	6
Grupo Administrativo (administrativos y auxiliares admin)	617
Auxiliares de Enfermería	106
Celadores	146
Resto Trabajadores	102
TOTAL A.Prim.	3.463
TOTAL (A.Esp+A.Prim)	15.843

PROFESIONALES ADSCRITOS A ATENCIÓN ESPECIALIZADA

SESPA, A. ESPECIALIZADA: FACULTATIVOS						
Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	28	1,31%	1,31%	8	20	2,50
30 - 34	228	10,64%	11,95%	93	135	1,45
35 - 39	231	10,78%	22,73%	78	153	1,96
40 - 44	286	13,35%	36,07%	132	154	1,17
45 - 49	311	14,51%	50,58%	169	142	0,84
50 - 54	353	16,47%	67,06%	198	155	0,78
55 - 59	365	17,03%	84,09%	236	129	0,55
60 - 64	257	11,99%	96,08%	178	79	0,44
65 y +	84	3,92%	100,00%	70	14	0,20
TOTAL	2143	100,00%	100,00%	1162	981	0,84

SESPA, A. ESPECIALIZADA: FACULTATIVOS			
Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	171	7,98%	7,98%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	46	2,15%	10,13%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	41	1,91%	12,04%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	75	3,50%	15,54%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	65	3,03%	18,57%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	74	3,45%	22,03%



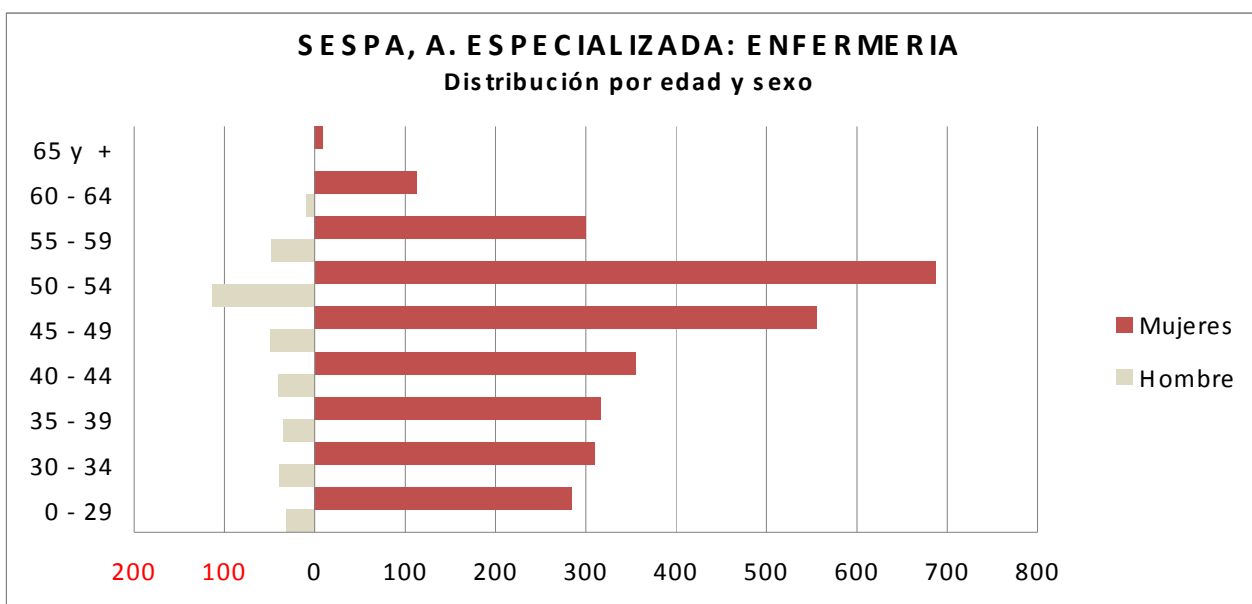
SESPA, A. ESPECIALIZADA: ENFERMERIA - ATS/DUE Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	317	9,60%	9,60%	32	285	8,91
30 - 34	350	10,60%	20,21%	40	310	7,75
35 - 39	352	10,66%	30,87%	35	317	9,06
40 - 44	396	12,00%	42,87%	41	355	8,66
45 - 49	606	18,36%	61,22%	50	556	11,12
50 - 54	800	24,24%	85,46%	113	687	6,08
55 - 59	348	10,54%	96,00%	48	300	6,25
60 - 64	123	3,73%	99,73%	10	113	11,30
65 y +	9	0,27%	100,00%	0	9	---
TOTAL	3301	100,00%	100,00%	369	2932	7,95

SESPA, A. ESPECIALIZADA: ENFERMERIA - ATS/DUE Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	34	1,03%	1,03%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	22	0,67%	1,70%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	29	0,88%	2,57%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	42	1,27%	3,85%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	45	1,36%	5,21%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	57	1,73%	6,94%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: ENFERMERIA Distribución por edad y sexo



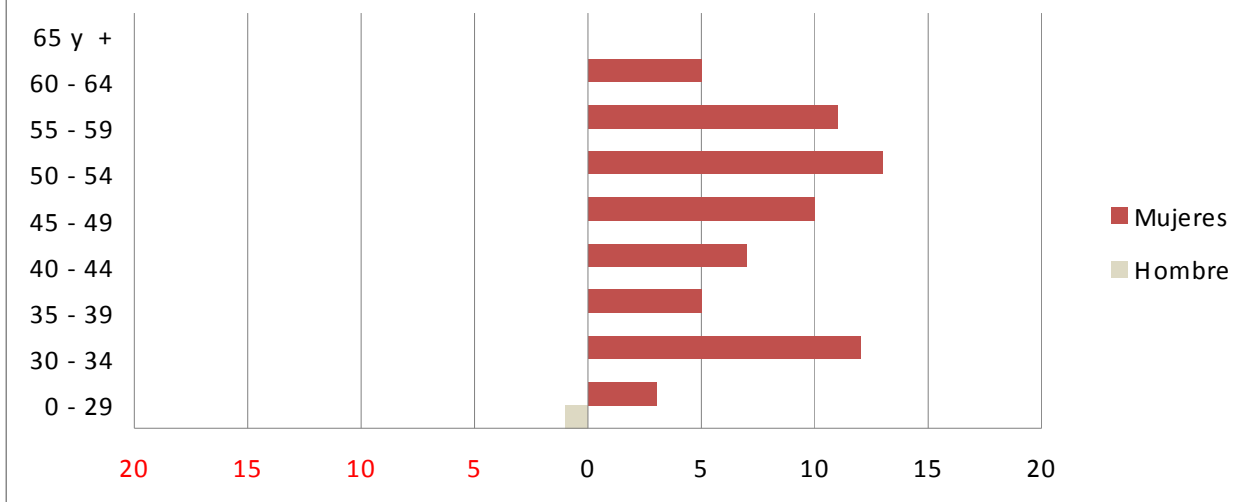
SESPA, A. ESPECIALIZADA: MATRONAS Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	4	5,97%	5,97%	1	3	3,00
30 - 34	12	17,91%	23,88%	0	12	---
35 - 39	5	7,46%	31,34%	0	5	---
40 - 44	7	10,45%	41,79%	0	7	---
45 - 49	10	14,93%	56,72%	0	10	---
50 - 54	13	19,40%	76,12%	0	13	---
55 - 59	11	16,42%	92,54%	0	11	---
60 - 64	5	7,46%	100,00%	0	5	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	67	100,00%	100,00%	1	66	66,00

SESPA, A. ESPECIALIZADA: MATRONAS Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	4	5,97%	5,97%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	0	0,00%	5,97%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	5,97%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	1	1,49%	7,46%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	2	2,99%	10,45%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	3	4,48%	14,93%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: MATRONAS Distribución por edad y sexo



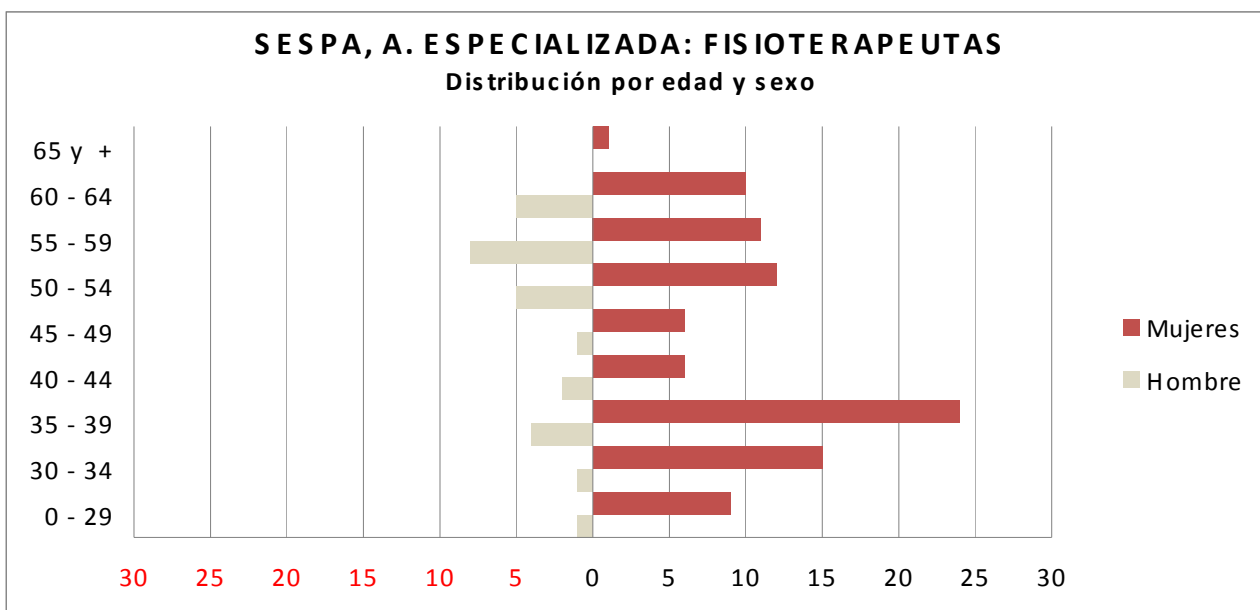
SESPA, A. ESPECIALIZADA: FISIOTERAPEUTAS Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	10	8,26%	8,26%	1	9	9,00
30 - 34	16	13,22%	21,49%	1	15	15,00
35 - 39	28	23,14%	44,63%	4	24	6,00
40 - 44	8	6,61%	51,24%	2	6	3,00
45 - 49	7	5,79%	57,02%	1	6	6,00
50 - 54	17	14,05%	71,07%	5	12	2,40
55 - 59	19	15,70%	86,78%	8	11	1,38
60 - 64	15	12,40%	99,17%	5	10	2,00
65 y +	1	0,83%	100,00%	0	1	---
TOTAL	121	100,00%	100,00%	27	94	3,48

SESPA, A. ESPECIALIZADA: FISIOTERAPEUTAS Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	2	1,65%	1,65%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	3	2,48%	4,13%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	4,13%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	10	8,26%	12,40%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	5	4,13%	16,53%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	4	3,31%	19,83%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: FISIOTERAPEUTAS Distribución por edad y sexo



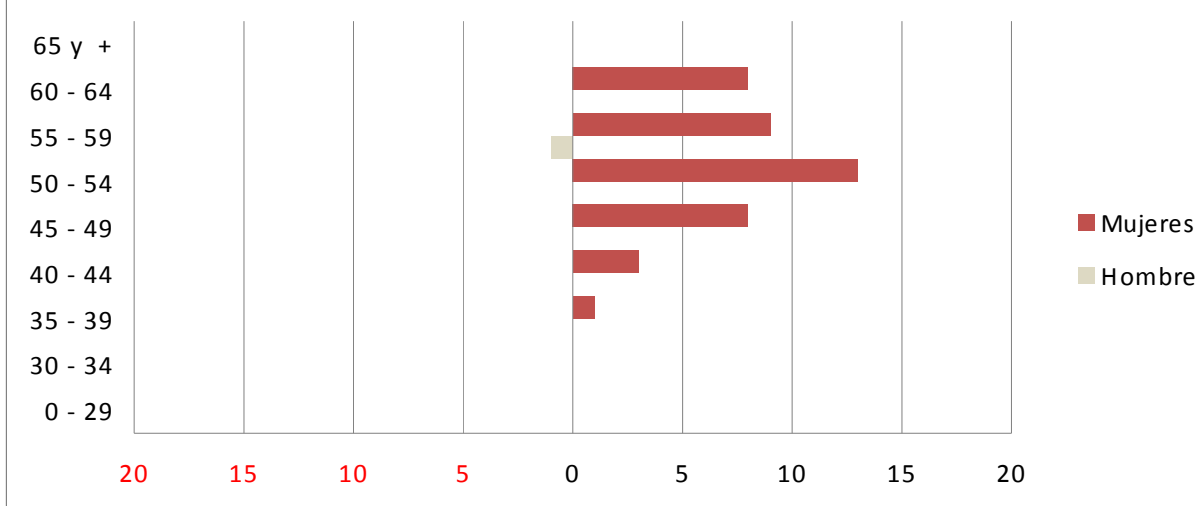
SESPA, A. ESPECIALIZADA: TRABAJADORES SOCIALES Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	0	0,00%	0,00%	0	0	---
35 - 39	1	2,33%	2,33%	0	1	---
40 - 44	3	6,98%	9,30%	0	3	---
45 - 49	8	18,60%	27,91%	0	8	---
50 - 54	13	30,23%	58,14%	0	13	---
55 - 59	10	23,26%	81,40%	1	9	9,00
60 - 64	8	18,60%	100,00%	0	8	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	43	100,00%	100,00%	1	42	42,00

SESPA, A. ESPECIALIZADA: TRABAJADORES SOCIALES Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	2	4,65%	4,65%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	0	0,00%	4,65%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	3	6,98%	11,63%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	3	6,98%	18,60%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	2	4,65%	23,26%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	1	2,33%	25,58%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: TRABAJADORES SOCIALES Distribución por edad y sexo



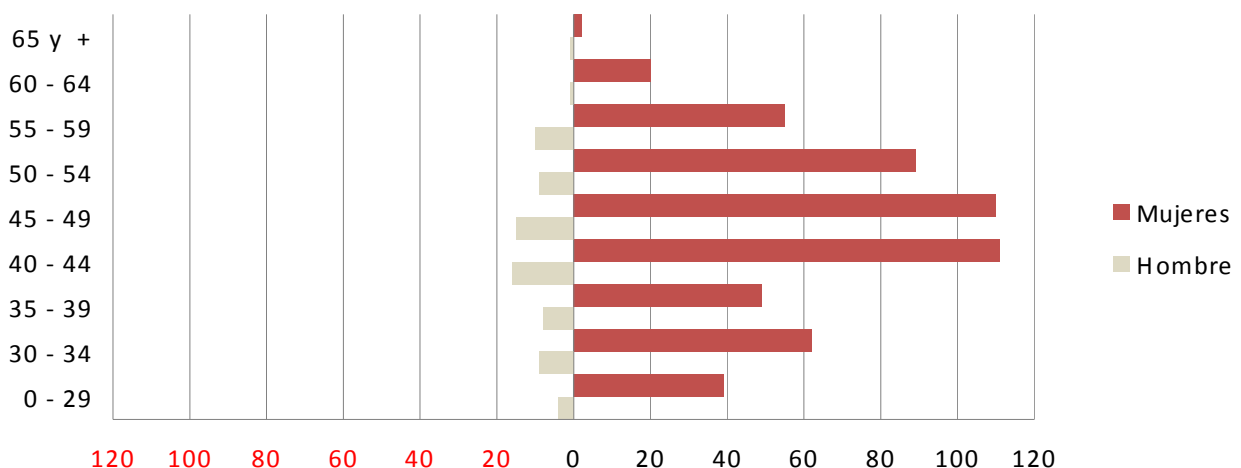
SESPA, A. ESPECIALIZADA: TECNICOS ESPECIALISTAS Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	43	7,05%	7,05%	4	39	9,75
30 - 34	71	11,64%	18,69%	9	62	6,89
35 - 39	57	9,34%	28,03%	8	49	6,13
40 - 44	127	20,82%	48,85%	16	111	6,94
45 - 49	125	20,49%	69,34%	15	110	7,33
50 - 54	98	16,07%	85,41%	9	89	9,89
55 - 59	65	10,66%	96,07%	10	55	5,50
60 - 64	21	3,44%	99,51%	1	20	20,00
65 y +	3	0,49%	100,00%	1	2	2,00
TOTAL	610	100,00%	100,00%	73	537	7,36

SESPA, A. ESPECIALIZADA: TECNICOS ESPECIALISTAS Cifras de Jubilaciones

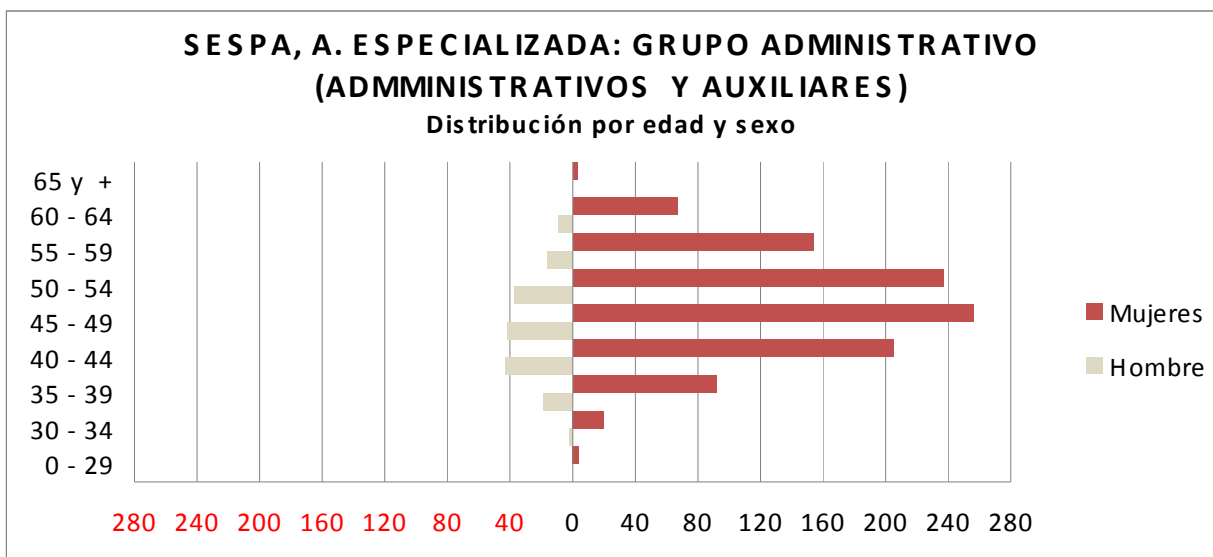
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	9	1,48%	1,48%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	3	0,49%	1,97%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	7	1,15%	3,11%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	5	0,82%	3,93%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	6	0,98%	4,92%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	9	1,48%	6,39%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: TECNICOS ESPECIALISTAS Distribución por edad y sexo



SESPA, A. ESPECIALIZADA: GRUPO ADMINISTRATIVO (ADMINISTRATIVOS Y AUXILIARES)						
Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	4	0,33%	0,33%	0	4	---
30 - 34	22	1,82%	2,16%	2	20	10,00
35 - 39	111	9,20%	11,36%	19	92	4,84
40 - 44	248	20,56%	31,92%	43	205	4,77
45 - 49	298	24,71%	56,63%	42	256	6,10
50 - 54	274	22,72%	79,35%	37	237	6,41
55 - 59	170	14,10%	93,45%	16	154	9,63
60 - 64	76	6,30%	99,75%	9	67	7,44
65 y +	3	0,25%	100,00%	0	3	---
TOTAL	1206	100,00%	100,00%	168	1038	6,18

SESPA, A. ESPECIALIZADA: GRUPO ADMINISTRATIVO (ADM. Y AUX.)			
Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	20	1,66%	1,66%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	15	1,24%	2,90%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	23	1,91%	4,81%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	20	1,66%	6,47%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	24	1,99%	8,46%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	29	2,40%	10,86%



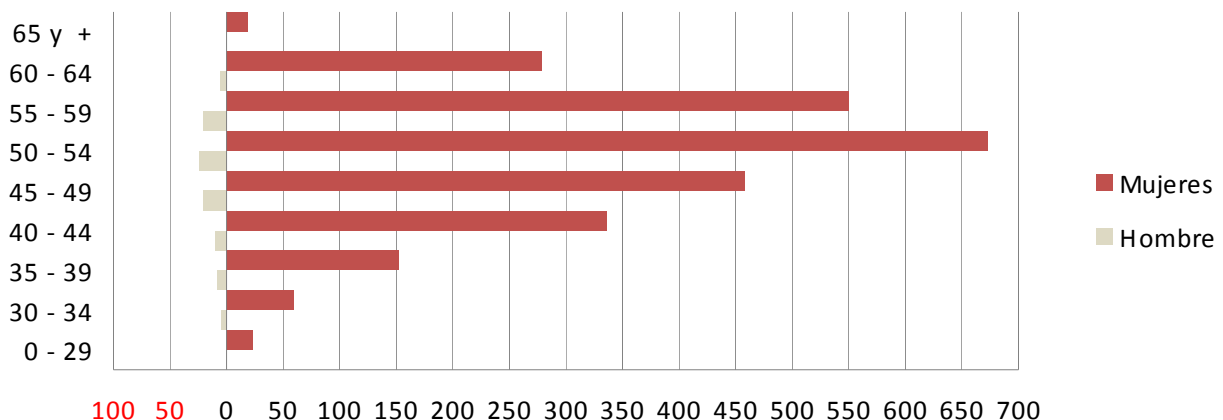
SESPA, A. ESPECIALIZADA: AUXILIARES ENFERMERIA Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	23	0,87%	0,87%	0	23	---
30 - 34	65	2,46%	3,33%	5	60	12,00
35 - 39	160	6,05%	9,38%	8	152	19,00
40 - 44	346	13,08%	22,46%	10	336	33,60
45 - 49	479	18,11%	40,57%	21	458	21,81
50 - 54	697	26,35%	66,92%	24	673	28,04
55 - 59	571	21,59%	88,51%	21	550	26,19
60 - 64	285	10,78%	99,28%	6	279	46,50
65 y +	19	0,72%	100,00%	0	19	---
TOTAL	2645	100,00%	100,00%	95	2550	26,84

SESPA, A. ESPECIALIZADA: AUXILIARES ENFERMERIA Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	91	3,44%	3,44%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	54	2,04%	5,48%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	64	2,42%	7,90%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	88	3,33%	11,23%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	100	3,78%	15,01%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	95	3,59%	18,60%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: AUXILIARES ENFERMERIA Distribución por edad y sexo



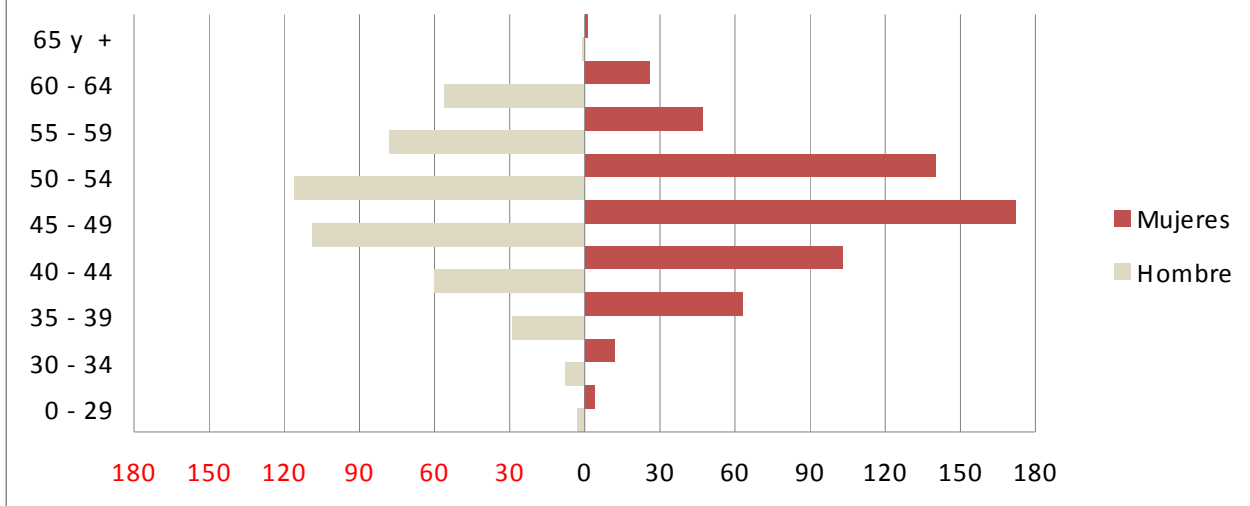
SESPA, A. ESPECIALIZADA: CELADORES Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	7	0,68%	0,68%	3	4	1,33
30 - 34	20	1,95%	2,63%	8	12	1,50
35 - 39	92	8,95%	11,58%	29	63	2,17
40 - 44	163	15,86%	27,43%	60	103	1,72
45 - 49	281	27,33%	54,77%	109	172	1,58
50 - 54	256	24,90%	79,67%	116	140	1,21
55 - 59	125	12,16%	91,83%	78	47	0,60
60 - 64	82	7,98%	99,81%	56	26	0,46
65 y +	2	0,19%	100,00%	1	1	1,00
TOTAL	1028	100,00%	100,00%	460	568	1,23

SESPA, A. ESPECIALIZADA: CELADORES Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	22	2,14%	2,14%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	16	1,56%	3,70%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	17	1,65%	5,35%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	27	2,63%	7,98%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	22	2,14%	10,12%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	23	2,24%	12,35%

SESPA, A. ESPECIALIZADA: CELADORES Distribución por edad y sexo



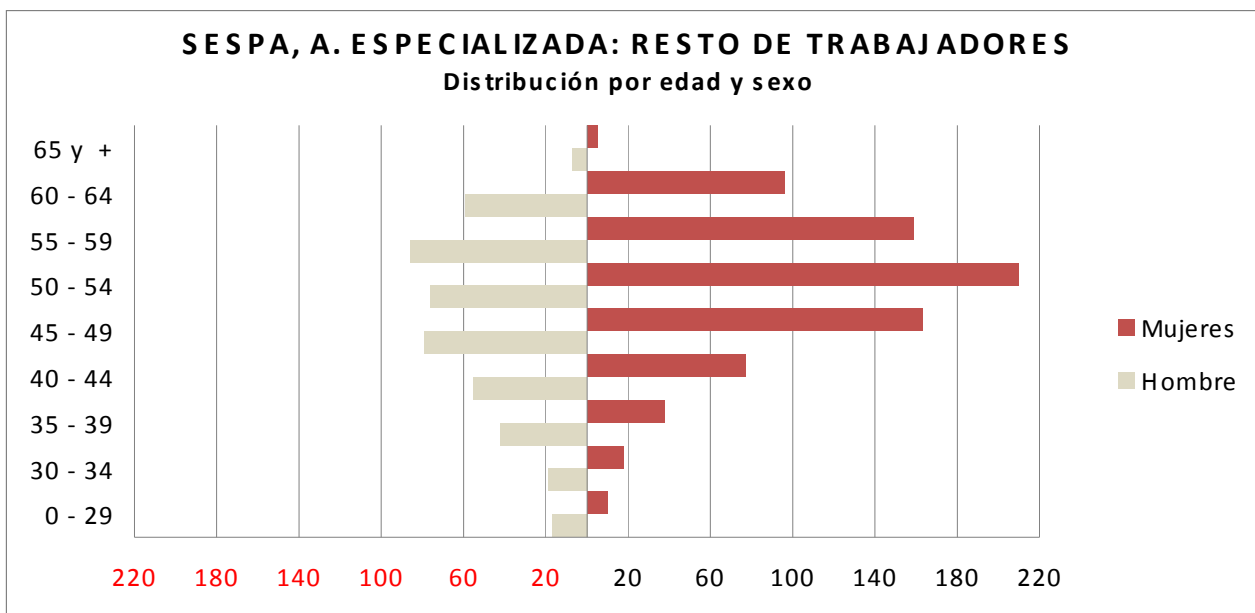
SESPA, A. ESPECIALIZADA: RESTO DE TRABAJADORES Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	27	2,22%	2,22%	17	10	0,59
30 - 34	37	3,04%	5,26%	19	18	0,95
35 - 39	80	6,58%	11,84%	42	38	0,90
40 - 44	132	10,86%	22,70%	55	77	1,40
45 - 49	242	19,90%	42,60%	79	163	2,06
50 - 54	286	23,52%	66,12%	76	210	2,76
55 - 59	245	20,15%	86,27%	86	159	1,85
60 - 64	155	12,75%	99,01%	59	96	1,63
65 y +	12	0,99%	100,00%	7	5	0,71
TOTAL	1216	100,00%	100,00%	440	776	1,76

SESPA, A. ESPECIALIZADA: RESTO DE TRABAJADORES Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	65	5,35%	5,35%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	28	2,30%	7,65%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	35	2,88%	10,53%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	35	2,88%	13,40%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	60	4,93%	18,34%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	40	3,29%	21,63%

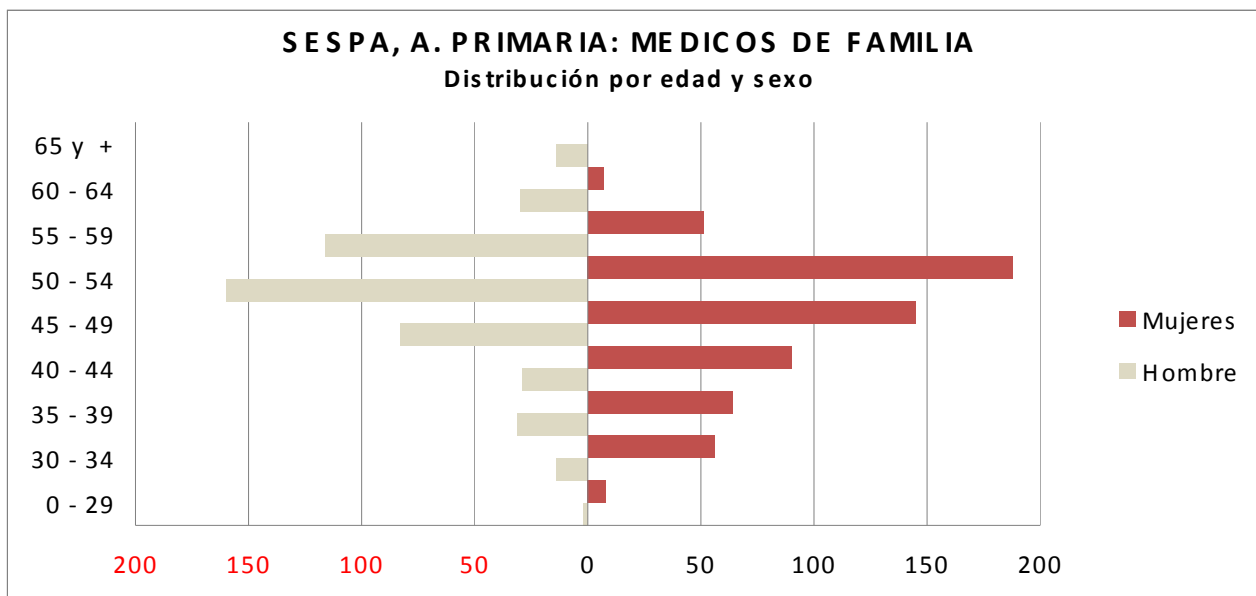
SESPA, A. ESPECIALIZADA: RESTO DE TRABAJADORES Distribución por edad y sexo



PROFESIONALES ADSCRITOS A ATENCIÓN PRIMARIA

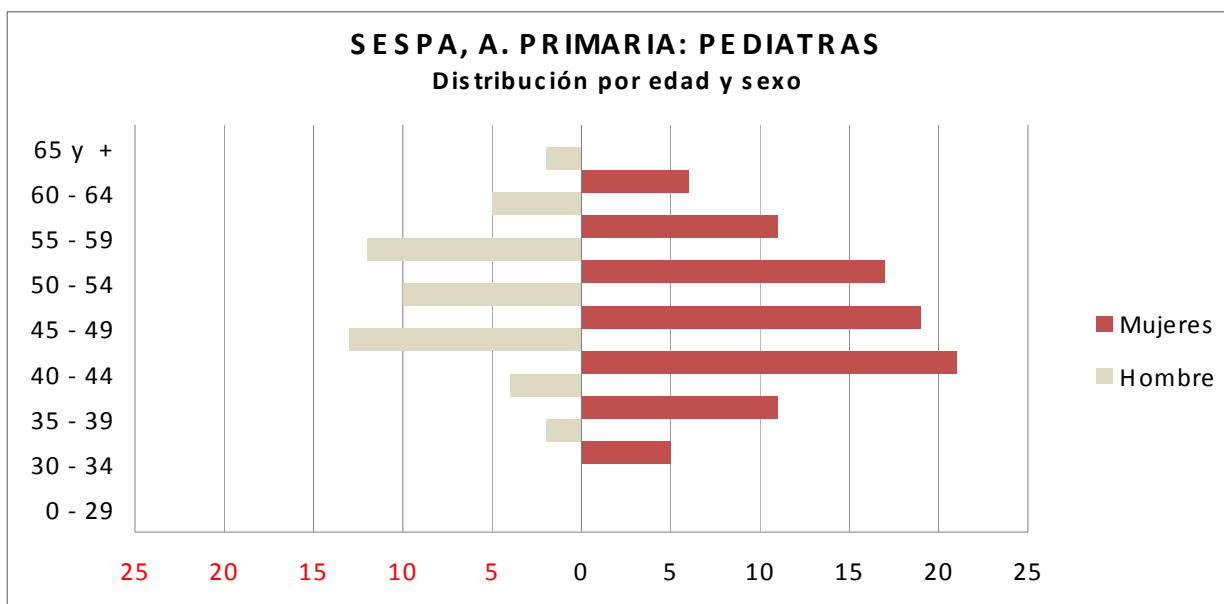
SESPA, A. PRIMARIA: MEDICOS DE FAMILIA Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	10	0,92%	0,92%	2	8	4,00
30 - 34	70	6,43%	7,35%	14	56	4,00
35 - 39	95	8,73%	16,08%	31	64	2,06
40 - 44	119	10,94%	27,02%	29	90	3,10
45 - 49	228	20,96%	47,98%	83	145	1,75
50 - 54	348	31,99%	79,96%	160	188	1,18
55 - 59	167	15,35%	95,31%	116	51	0,44
60 - 64	37	3,40%	98,71%	30	7	0,23
65 y +	14	1,29%	100,00%	14	0	0,00
TOTAL	1088	100,00%	100,00%	479	609	1,27

SESPA, A. PRIMARIA: MEDICOS DE FAMILIA Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	26	2,39%	2,39%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	4	0,37%	2,76%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	11	1,01%	3,77%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	10	0,92%	4,69%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	12	1,10%	5,79%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	24	2,21%	8,00%



SESPA, A. PRIMARIA: PEDIATRAS Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	5	3,62%	3,62%	0	5	---
35 - 39	13	9,42%	13,04%	2	11	5,50
40 - 44	25	18,12%	31,16%	4	21	5,25
45 - 49	32	23,19%	54,35%	13	19	1,46
50 - 54	27	19,57%	73,91%	10	17	1,70
55 - 59	23	16,67%	90,58%	12	11	0,92
60 - 64	11	7,97%	98,55%	5	6	1,20
65 y +	2	1,45%	100,00%	2	0	0,00
TOTAL	138	100,00%	100,00%	48	90	1,88

SESPA, A. PRIMARIA: PEDIATRAS Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	5	3,62%	3,62%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	2	1,45%	5,07%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	3	2,17%	7,25%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	2	1,45%	8,70%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	2	1,45%	10,14%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	5	3,62%	13,77%



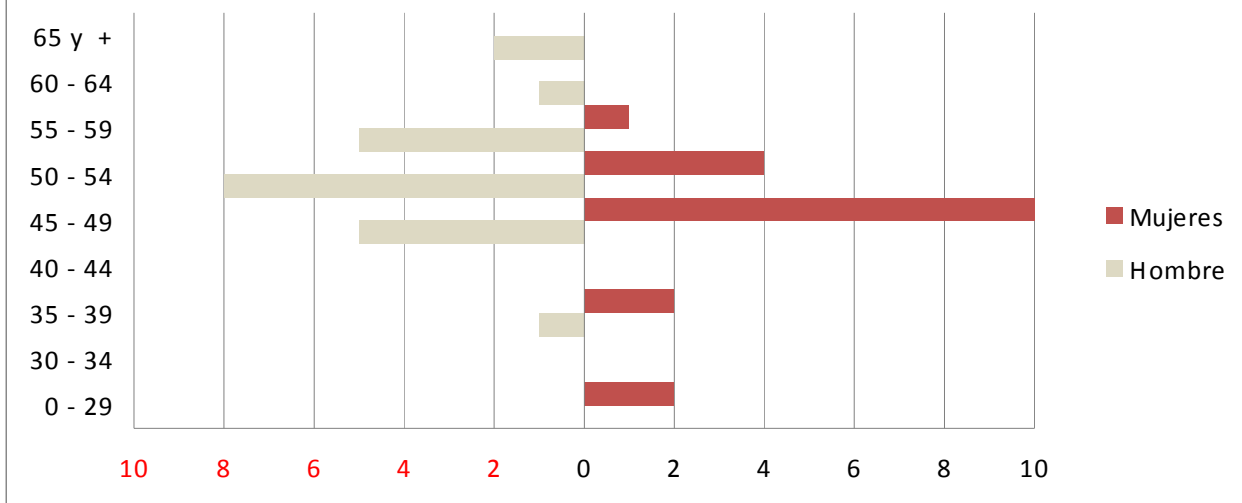
SESPA, A. PRIMARIA: ODONTOESTOMATÓLOGOS Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	2	4,88%	4,88%	0	2	---
30 - 34	0	0,00%	4,88%	0	0	---
35 - 39	3	7,32%	12,20%	1	2	2,00
40 - 44	0	0,00%	12,20%	0	0	---
45 - 49	15	36,59%	48,78%	5	10	2,00
50 - 54	12	29,27%	78,05%	8	4	0,50
55 - 59	6	14,63%	92,68%	5	1	0,20
60 - 64	1	2,44%	95,12%	1	0	0,00
65 y +	2	4,88%	100,00%	2	0	0,00
TOTAL	41	100,00%	100,00%	22	19	0,86

SESPA, A. PRIMARIA: ODONTOESTOMATÓLOGOS Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	2	4,88%	4,88%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	1	2,44%	7,32%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	7,32%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	0	0,00%	7,32%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	0	0,00%	7,32%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	0	0,00%	7,32%

SESPA, A. PRIMARIA: ODONTOESTOMATÓLOGOS Distribución por edad y sexo



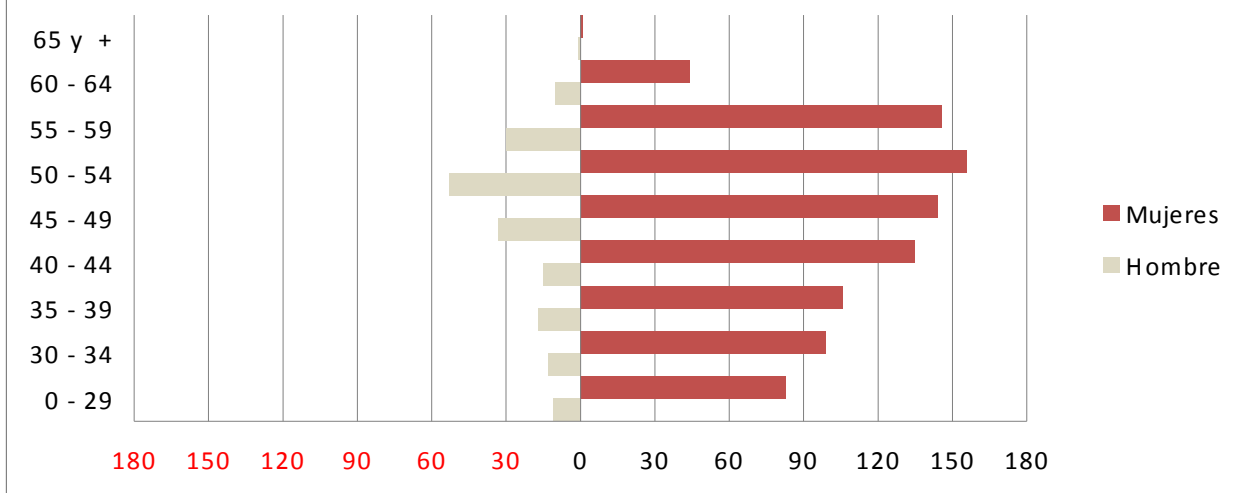
SESPA, A. PRIMARIA: ENFERMERIA - ATS/DUE Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	94	8,57%	8,57%	11	83	7,55
30 - 34	112	10,21%	18,78%	13	99	7,62
35 - 39	123	11,21%	29,99%	17	106	6,24
40 - 44	150	13,67%	43,66%	15	135	9,00
45 - 49	177	16,13%	59,80%	33	144	4,36
50 - 54	209	19,05%	78,85%	53	156	2,94
55 - 59	176	16,04%	94,90%	30	146	4,87
60 - 64	54	4,92%	99,82%	10	44	4,40
65 y +	2	0,18%	100,00%	1	1	1,00
TOTAL	1097	100,00%	100,00%	183	914	4,99

SESPA, A. PRIMARIA: ENFERMERIA - ATS/DUE Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	10	0,91%	0,91%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	9	0,82%	1,73%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	13	1,19%	2,92%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	23	2,10%	5,01%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	18	1,64%	6,65%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	25	2,28%	8,93%

SESPA, A. PRIMARIA: ENFERMERIA Distribución por edad y sexo



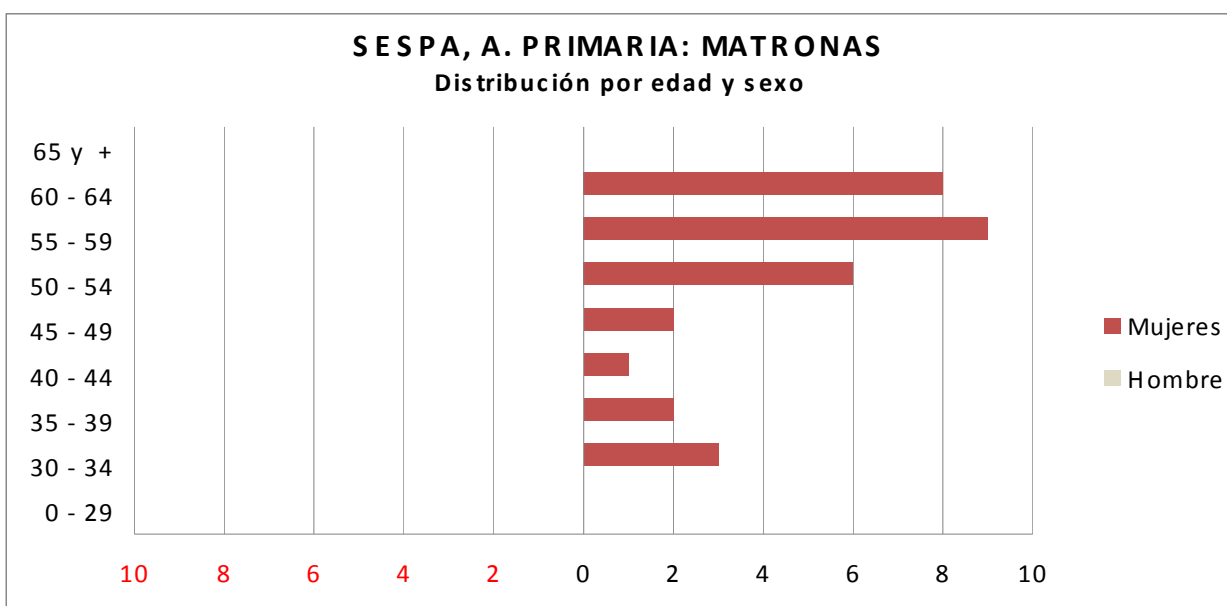
SESPA, A. PRIMARIA: MATRONAS Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	3	9,68%	9,68%	0	3	---
35 - 39	2	6,45%	16,13%	0	2	---
40 - 44	1	3,23%	19,35%	0	1	---
45 - 49	2	6,45%	25,81%	0	2	---
50 - 54	6	19,35%	45,16%	0	6	---
55 - 59	9	29,03%	74,19%	0	9	---
60 - 64	8	25,81%	100,00%	0	8	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	31	100,00%	100,00%	0	31	---

SESPA, A. PRIMARIA: MATRONAS Cifras de Jubilaciones

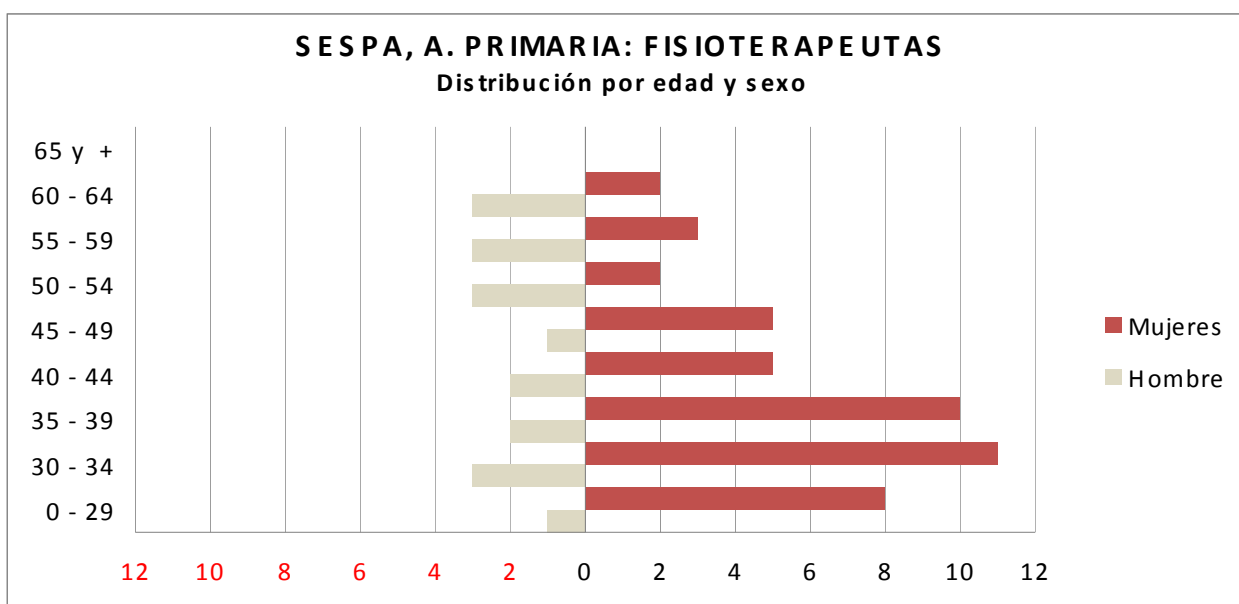
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	1	3,23%	3,23%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	2	6,45%	9,68%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	3	9,68%	19,35%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	2	6,45%	25,81%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	3	9,68%	35,48%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	3	9,68%	45,16%

SESPA, A. PRIMARIA: MATRONAS Distribución por edad y sexo



SESPA, A. PRIMARIA: FISIOTERAPEUTAS Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	9	14,06%	14,06%	1	8	8,00
30 - 34	14	21,88%	35,94%	3	11	3,67
35 - 39	12	18,75%	54,69%	2	10	5,00
40 - 44	7	10,94%	65,63%	2	5	2,50
45 - 49	6	9,38%	75,00%	1	5	5,00
50 - 54	5	7,81%	82,81%	3	2	0,67
55 - 59	6	9,38%	92,19%	3	3	1,00
60 - 64	5	7,81%	100,00%	3	2	0,67
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	64	100,00%	100,00%	18	46	2,56

SESPA, A. PRIMARIA: FISIOTERAPEUTAS Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	2	3,13%	3,13%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	0	0,00%	3,13%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	2	3,13%	6,25%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	1	1,56%	7,81%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	1	1,56%	9,38%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	2	3,13%	12,50%



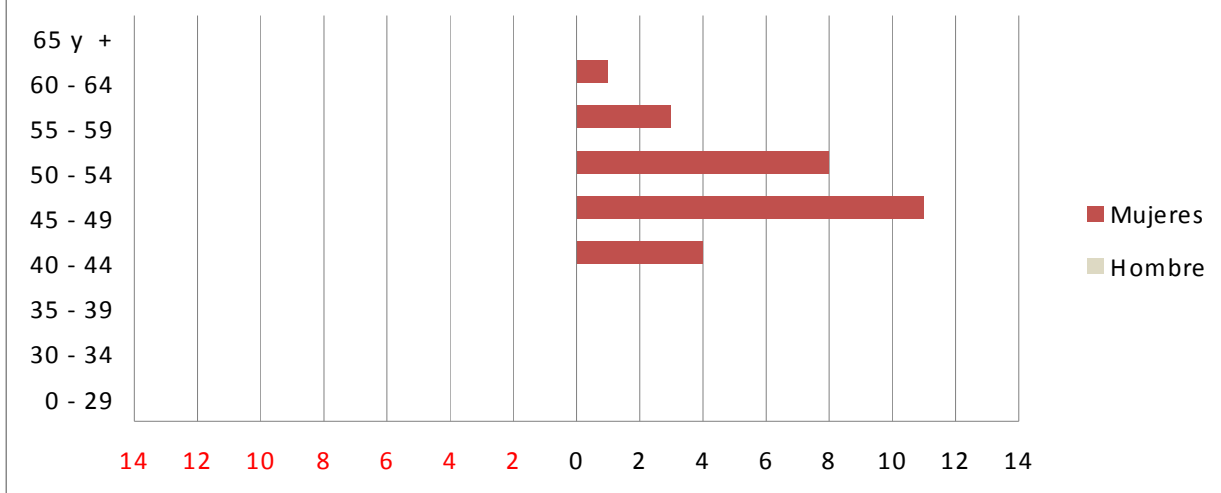
SESPA, A. PRIMARIA: TRABAJADORES SOCIALES Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	0	0,00%	0,00%	0	0	---
35 - 39	0	0,00%	0,00%	0	0	---
40 - 44	4	14,81%	14,81%	0	4	---
45 - 49	11	40,74%	55,56%	0	11	---
50 - 54	8	29,63%	85,19%	0	8	---
55 - 59	3	11,11%	96,30%	0	3	---
60 - 64	1	3,70%	100,00%	0	1	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	27	100,00%	100,00%	0	27	---

SESPA, A. PRIMARIA: TRABAJADORES SOCIALES Cifras de Jubilaciones

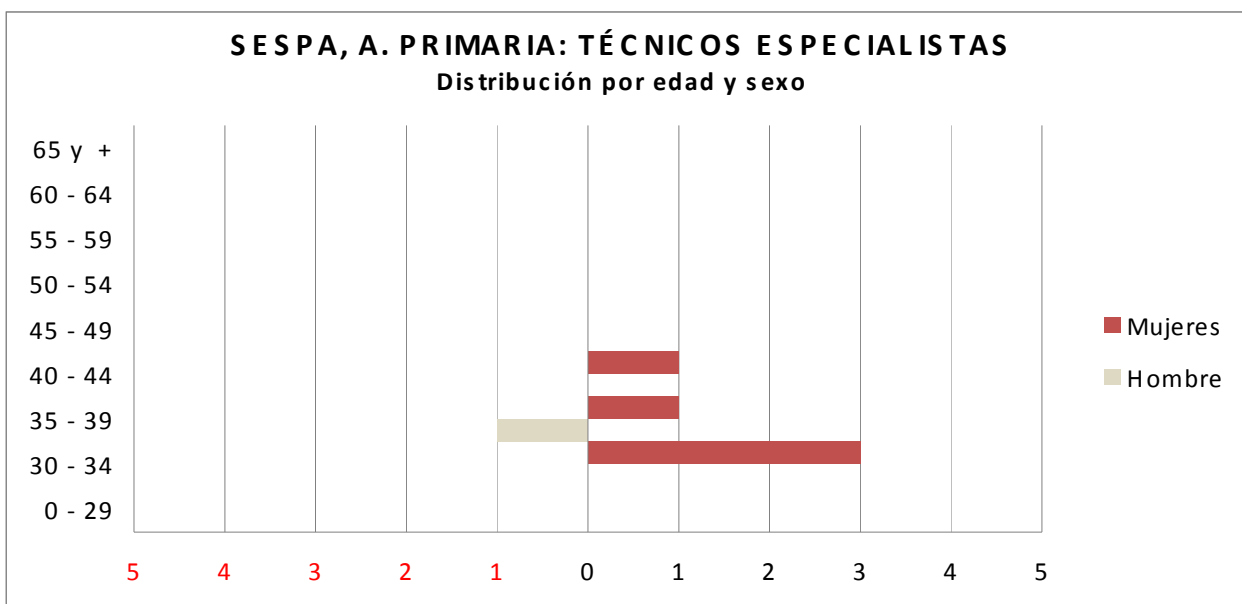
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	1	3,70%	3,70%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	0	0,00%	3,70%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	3,70%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	0	0,00%	3,70%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	0	0,00%	3,70%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	0	0,00%	3,70%

SESPA, A. PRIMARIA: TRABAJADORES SOCIALES Distribución por edad y sexo



SESPA, A. PRIMARIA: TÉCNICOS ESPECIALISTAS						
Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	3	50,00%	50,00%	0	3	---
35 - 39	2	33,33%	83,33%	1	1	1,00
40 - 44	1	16,67%	100,00%	0	1	---
45 - 49	0	0,00%	100,00%	0	0	---
50 - 54	0	0,00%	100,00%	0	0	---
55 - 59	0	0,00%	100,00%	0	0	---
60 - 64	0	0,00%	100,00%	0	0	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	6	100,00%	100,00%	1	5	5,00

SESPA, A. PRIMARIA: TÉCNICOS ESPECIALISTAS			
Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	0	0,00%	0,00%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	0	0,00%	0,00%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	0,00%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	0	0,00%	0,00%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	0	0,00%	0,00%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	0	0,00%	0,00%



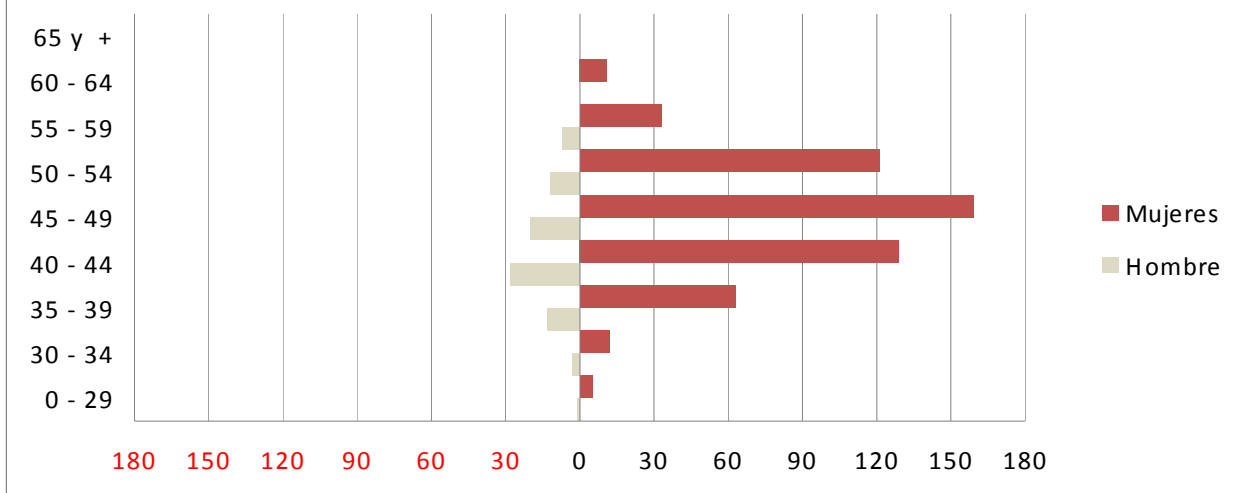
SESPA, A. PRIMARIA: GRUPO ADMINISTRATIVO (ADMINISTRATIVOS Y AUXILIARES)
Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	6	0,97%	0,97%	1	5	5,00
30 - 34	15	2,43%	3,40%	3	12	4,00
35 - 39	76	12,32%	15,72%	13	63	4,85
40 - 44	157	25,45%	41,17%	28	129	4,61
45 - 49	179	29,01%	70,18%	20	159	7,95
50 - 54	133	21,56%	91,73%	12	121	10,08
55 - 59	40	6,48%	98,22%	7	33	4,71
60 - 64	11	1,78%	100,00%	0	11	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	617	100,00%	100,00%	84	533	6,35

SESPA, A. PRIMARIA: GRUPO ADMINISTRATIVO (ADM. Y AUX.)
Cifras de Jubilaciones

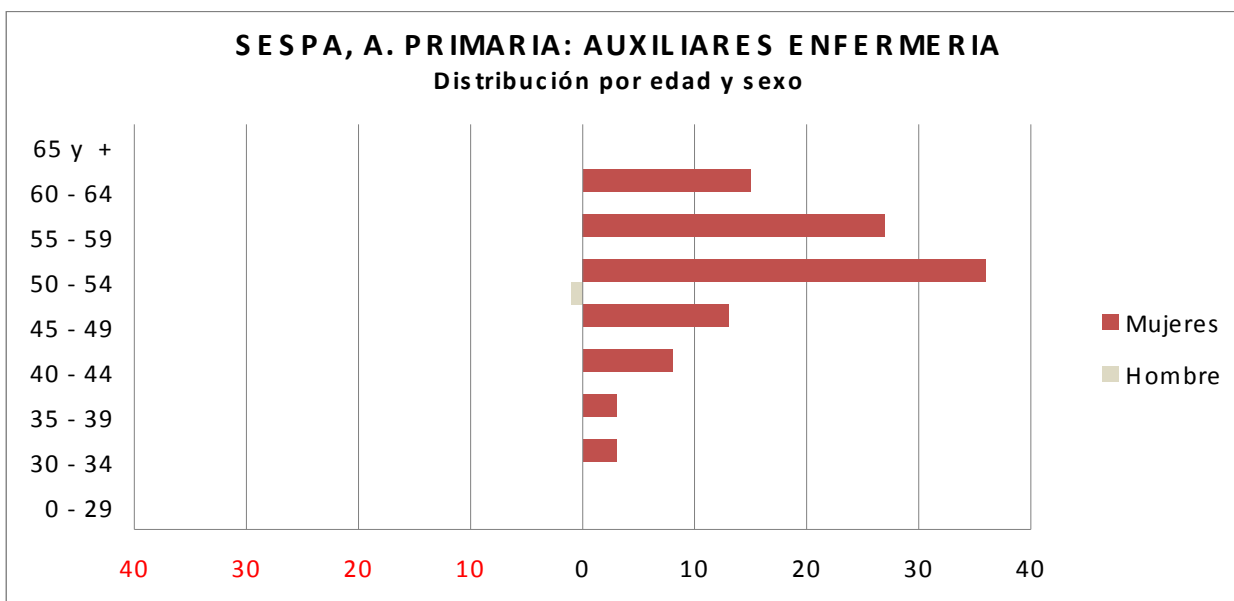
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	7	1,13%	1,13%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	1	0,16%	1,30%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	2	0,32%	1,62%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	1	0,16%	1,78%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	3	0,49%	2,27%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	4	0,65%	2,92%

SESPA, A. PRIMARIA: AUXILIARES ADMINISTRATIVOS
Distribución por edad y sexo



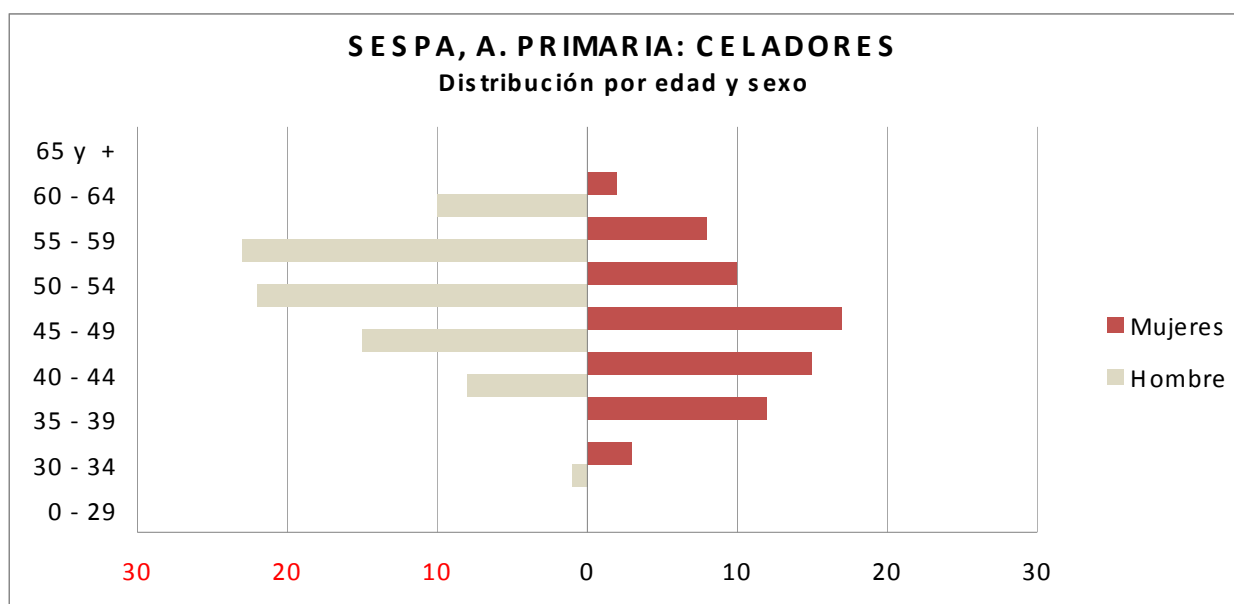
SESPA, A. PRIMARIA: AUXILIARES ENFERMERIA						
Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	3	2,83%	2,83%	0	3	---
35 - 39	3	2,83%	5,66%	0	3	---
40 - 44	8	7,55%	13,21%	0	8	---
45 - 49	13	12,26%	25,47%	0	13	---
50 - 54	37	34,91%	60,38%	1	36	36,00
55 - 59	27	25,47%	85,85%	0	27	---
60 - 64	15	14,15%	100,00%	0	15	---
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	106	100,00%	100,00%	1	105	105,00

SESPA, A. PRIMARIA: AUXILIARES ENFERMERIA			
Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	5	4,72%	4,72%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	5	4,72%	9,43%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	1	0,94%	10,38%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	4	3,77%	14,15%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	3	2,83%	16,98%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	3	2,83%	19,81%



SESPA, A. PRIMARIA: CELADORES						
Distribución por edad y sexo						
EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coefficiente Feminización
0 - 29	0	0,00%	0,00%	0	0	---
30 - 34	4	2,74%	2,74%	1	3	3,00
35 - 39	12	8,22%	10,96%	0	12	---
40 - 44	23	15,75%	26,71%	8	15	1,88
45 - 49	32	21,92%	48,63%	15	17	1,13
50 - 54	32	21,92%	70,55%	22	10	0,45
55 - 59	31	21,23%	91,78%	23	8	0,35
60 - 64	12	8,22%	100,00%	10	2	0,20
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	146	100,00%	100,00%	79	67	0,85

SESPA, A. PRIMARIA: CELADORES			
Cifras de Jubilaciones			
JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	1	0,68%	0,68%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	4	2,74%	3,42%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	6	4,11%	7,53%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	1	0,68%	8,22%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	5	3,42%	11,64%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	6	4,11%	15,75%



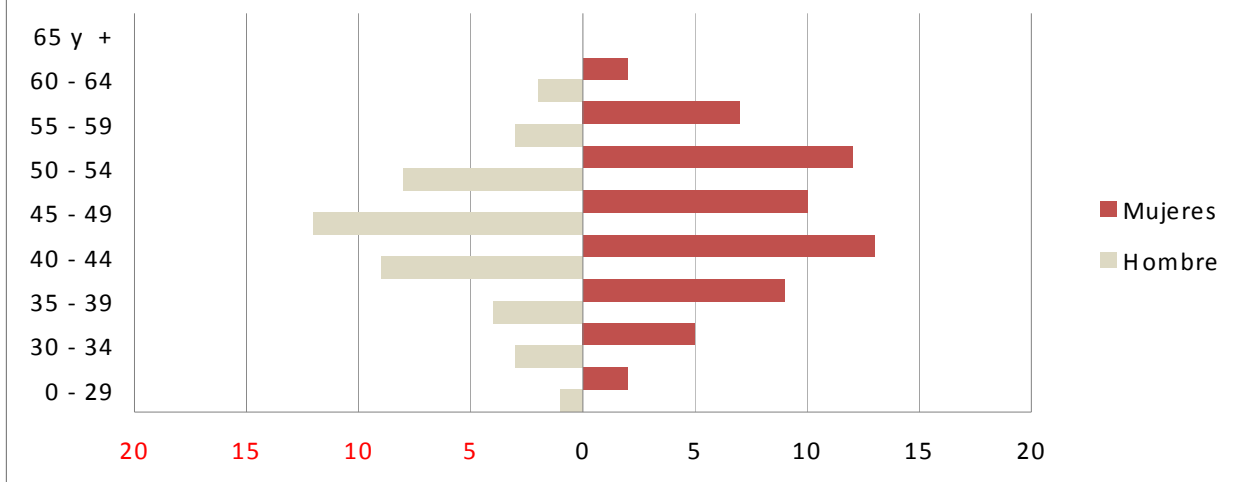
SESPA, A. PRIMARIA: RESTO DE TRABAJADORES Distribución por edad y sexo

EDAD	TOTAL	% sobre Total	% Acumulado	HOMBRES	MUJERES	Coficiente Feminización
0 - 29	3	2,94%	2,94%	1	2	2,00
30 - 34	8	7,84%	10,78%	3	5	1,67
35 - 39	13	12,75%	23,53%	4	9	2,25
40 - 44	22	21,57%	45,10%	9	13	1,44
45 - 49	22	21,57%	66,67%	12	10	0,83
50 - 54	20	19,61%	86,27%	8	12	1,50
55 - 59	10	9,80%	96,08%	3	7	2,33
60 - 64	4	3,92%	100,00%	2	2	1,00
65 y +	0	0,00%	100,00%	0	0	---
TOTAL	102	100,00%	100,00%	42	60	1,43

SESPA, A. PRIMARIA: RESTO DE TRABAJADORES Cifras de Jubilaciones

JUBILACIONES	Total Periodo	% sobre Plantilla	% acumulado
De 01.01.2010 a 31.12.2010	2	1,96%	1,96%
De 01.01.2011 a 31.12.2011	1	0,98%	2,94%
De 01.01.2012 a 31.12.2012	0	0,00%	2,94%
De 01.01.2013 a 31.12.2013	0	0,00%	2,94%
De 01.01.2014 a 31.12.2014	2	1,96%	4,90%
De 01.01.2015 a 31.12.2015	0	0,00%	4,90%

SESPA, A. PRIMARIA: RESTO DE TRABAJADORES Distribución por edad y sexo



*Anexo III*

JUBILACIONES

Previsión de jubilaciones 2010-2015.

SESPA (Facultativos Especializada): JUBILACIONES POR AÑO						
ESPECIALIDAD	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Admisión y Doc. Clínica	1	0	0	0	0	0
Alergología	0	0	0	0	0	0
Análisis clínicos	5	0	4	4	1	4
Anatomía Patológica	11	0	0	1	2	3
Anestesiología y reanimación	6	6	1	5	4	7
Angiología y cir. Vascular	0	1	1	1	1	0
Aparato Digestivo	4	0	1	0	1	4
Bioquímica	4	0	2	4	2	2
Cardiología	7	1	1	4	5	1
Cirugía cardiovascular	1	1	0	0	0	0
Cirugía Gral y Digestivo	10	3	1	4	4	4
Cirugía Maxilofacial	1	0	0	1	0	0
Cirugía Pediátrica	1	0	0	1	2	0
Cirugía Plástica y Reparadora	1	1	0	1	0	1
Cirugía Torácica	0	0	1	0	0	0
Dermatología	6	1	1	1	0	1
Endocrinología	2	1	0	1	4	0
Farmacia Hospitalaria	2	0	0	1	0	1
Farmacología Clínica	0	0	0	0	0	0
Geriatría	0	0	0	0	0	0
Hematología y Hemoterapia	7	0	2	2	1	2
Inmunología	1	0	0	0	0	0
Medicina del trabajo	0	0	0	0	0	0
Medicina Intensiva	4	2	5	0	1	2
Medicina Interna	7	4	2	1	0	5
Medicina Nuclear	0	0	0	0	0	0
Med. Preventiva y Salud Pública	3	0	0	1	0	1
Microbiología y parasitología	3	0	1	1	1	3
Nefrología	2	1	1	2	2	1
Neumología	13	1	1	4	2	1
Neurocirugía	2	0	1	2	0	2
Neurofisiología clínica	2	1	0	1	0	1
Neurología	7	0	0	3	0	1
Obstetricia y Ginecología	14	1	6	6	3	2
Oftalmología	1	0	0	1	1	4
Oncología Médica	0	1	0	0	1	1
Oncología Radioterápica	0	0	0	1	0	0
Otorrinolaringología	1	0	2	1	3	1
Pediatría	12	4	0	3	3	3
Psicólogo Clínico	1	0	0	0	2	1
Psiquiatría	7	1	2	6	1	0
Radiodiagnóstico	9	5	0	4	2	3
Radiofísica Hospitalaria	0	0	0	0	0	0
Rehabilitación	5	3	0	0	1	2
Reumatología	0	0	0	0	1	0
Traumatología y Cir. Ortopédica	5	4	5	4	8	7
Urgencia Hospitalaria	0	0	0	1	0	2
Urología	3	3	0	2	6	1
TOTALES	171	46	41	75	65	74



SESPA (Especializada): JUBILACIONES POR AÑO						
CATEGORÍA	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermería	34	22	29	42	45	57
Matronas	4	0	0	1	2	3
Fisioterapeutas	2	3	0	10	5	4
Trabajadores Sociales	2	0	3	3	2	1
Técnicos Especialistas	9	3	7	5	6	9
Grupo Administrativo (administrativos y auxiliares admin.)	20	15	23	20	24	29
Auxiliares Enfermería	91	54	64	88	100	95
Celadores	22	16	17	27	22	23
Resto Trabajadores	65	28	35	35	60	40
TOTALES	249	141	178	231	266	261

SESPA (Primaria): JUBILACIONES POR AÑO						
CATEGORÍA	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Médicos de Familia	26	4	11	10	12	24
Pediatras	5	2	3	2	2	5
Odontostomatólogos	2	1	0	0	0	0
Enfermería	10	9	13	23	18	25
Matronas	1	2	3	2	3	3
Fisioterapeutas	2	0	2	1	1	2
Trabajadores Sociales	1	0	0	0	0	0
Técnicos Especialistas	0	0	0	0	0	0
Grupo Administrativo (administrativos y auxiliares admin.)	7	1	2	1	3	4
Auxiliares Enfermería	5	5	1	4	3	3
Celadores	1	4	6	1	5	6
Resto Trabajadores	2	1	0	0	2	0
TOTALES	62	29	41	44	49	72