



ACLARIMENT DE L'AMPLIACIÓ DE NOUS SUPÒSITS D'INCAPACITAT TEMPORAL AMB LA PERCEPCIÓ DEL 100% DE LES RETRIBUCIONS PER ALS EMPLEATS PÚBLICS DEL DEPARTAMENT DE JUSTÍCIA

Donat que el nostre sindicat ha rebut moltes consultes referents a l'entrada en vigor dels nous supòsits d'incapacitat temporal (IT) que comporten aparellada la percepció del 100% de les retribucions.

Donat que l'entrada en vigor aquest octubre d'un altre decret llei que regula les mateixes percepcions per al personal al servei de l'Administració de justícia a Catalunya ha generat confusió dins el col·lectiu de treballadors i treballadores del Departament de Justícia.

Donat que l'aplicació d'aquestes millores genera encara certa confusió.

IAC-CATAAC informa això següent:

A la Mesa General de Negociació de l'Empleat Públic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya celebrada el passat 16 de juny de 2017, l'Administració i els sindicats van acordar l'ampliació d'alguns nous supòsits d'IT amb el cobrament del 100% de les retribucions per a tot el personal al servei de l'Administració de la Generalitat, del seu sector públic i de les universitats públiques catalanes.

Aquest acord, que ens és d'aplicació a tot el personal que presta els seus serveis al Departament de Justícia, va ser transposat pel [Decret llei 4/2017, de 18 de juliol, de modificació del règim de millores de la prestació econòmica d'incapacitat temporal del personal al servei de l'Administració de la Generalitat, del seu sector públic i de les universitats públiques catalanes](#) (DL 4/2017), publicat al DOGC núm. 7416, de 20 de juliol de 2017 i amb **entrada en vigor el dia 21 de juliol de 2017**, tal i com així ho estableix la seva disposició final.

En l'article únic d'aquest Decret es troben continguts els supòsits ampliat d'IT pels quals la prestació de la Seguretat Social es complementarà fins al 100% de les retribucions, entre els quals destaca la situació d'IT de les empleades públiques embarassades encara que no doni lloc a una situació de risc durant l'embaràs, la que derivi d'un tractament de reproducció assistida o del període de lactància encara que no doni lloc a una situació de risc durant la lactància, la que tingui per causa la interrupció voluntària de l'embaràs en el primer trimestre de gestació per inducció farmacològica, la derivada d'algunes exploracions diagnòstiques invasives -com les colonoscòpies o les endoscòpies-, o la situació d'IT per altres malalties greus -com el càncer- i/o subjectes a declaració obligatòria -com ho és la grip-, entre d'altres. **Us adjuntem en l'annex a aquest informe tots els supòsits detallats, tant en el Decret llei com en la normativa a la qual fa remissió.**

Així mateix, cal tenir en compte que la disposició transitòria del mateix Decret llei disposa que **aquells treballadors i treballadores que ja es trobessin en situació de baixa per IT per un**

d'aquests motius excepcionals abans del dia 21 de juliol de 2017, també "tindran dret al reconeixement del complement fins al cent per cent de les retribucions però només a partir de la data en què entri en vigor el Decret llei"; és a dir, només cobraran el 100% de les retribucions des del dia 21 de juliol en endavant (no els dies anteriors al 21 de juliol, tot i que estiguessin en situació de baixa per IT pel mateix motiu).

Des de IAC-CATAC recordem que, tal i com també posa de manifest aquest Decret llei, **la documentació mèdica aportada per les persones interessades és confidencial i es troba subjecta a la normativa de protecció de dades de caràcter personal.**

Donat que a IAC-CATAC ens preocupava la manera de fer efectiu en aquests casos el dret dels treballadors a la protecció de les seves dades personals relatives a la salut (fins al moment aquesta documentació s'estava entregant al personal encarregat directament al centre de treball), **ens hem posat en contacte amb la Cap de negociat de Seguretat Social del Departament de justícia**, i ens ha confirmat això següent:

- Que la documentació aportada pel treballador no queda enregistrada en cap tipus de fitxer ni base de dades. Si es presenten els originals es retornen a la persona interessada i, si es presenten les còpies dels originals, es destrueixen.
- Que, pel que fa a la tramitació del justificant del motiu de la baixa, si l'interessat ho estima més convenient, disposa de dos possibilitats; a saber: **pot trametre aquest justificant, escanejat, directament al seu correu electrònic corporatiu** (des de IAC-CATAC us el facilitarem amb el seu previ consentiment), de tal manera que ella serà la única persona que tingui accés als motius de la baixa, sense necessitat d'entregar-ho al centre de treball; o bé **pot entregar la documentació al seu centre de treball en un sobre tancat, on hi consti el remitent, que es tracta de documentació confidencial i dirigit a la seva atenció (A. Cap de negociat de Seguretat Social del Departament de Justícia).**
- Que **les persones que hagin estat en situació d'IT a partir del dia 21 de juliol de 2017 per algun dels motius disposats en el Decret esmentat i no hagin rebut el 100% de les retribucions durant la situació d'IT perquè no van enviar la documentació justificant, poden trametre-li un correu electrònic, sol·licitant la percepció d'aquestes quantitats i adjuntant escanejat el justificant. També poden fer el mateix les persones que, en les mateixes circumstàncies, havien iniciat la situació d'IT abans del 21 de juliol de 2017 però que no van trobar-se en situació d'alta fins passat aquest dia i pel mateix motiu.** En aquests últims casos però, només s'abonarà, si escau, el complement fins al 100% de les retribucions a partir del dia 21 de juliol de 2017.

Tanmateix, IAC-CATAC **us demana encaridament que si us trobeu en alguna d'aquestes dos últimes situacions, trameteu la sol·licitud al més aviat possible**, per evitar que ho feu fora de termini.

Barcelona, 22 de novembre de 2017

Secció sindical de justícia IAC-CATAC

ANNEX

A continuació us adjuntem, detallats, els supòsits ampliat d'IT disposats en el DL 4/2017:

1. La situació d'incapacitat temporal (IT) de les empleades públiques embarassades, encara que no doni lloc a una situació de risc durant l'embaràs.

2. La IT de les víctimes de violència de gènere.

3. La IT que comporti hospitalització o intervenció quirúrgica, amb independència que sobrevingui amb posterioritat a l'inici de la incapacitat i sempre que es correspongui amb el mateix procés patològic, així com la derivada de processos oncològics. A aquests efectes, els supòsits d'intervenció quirúrgica es complementaran sempre que requereixin repòs domiciliari i derivin dels tractaments inclosos en la cartera bàsica de serveis del sistema nacional de salut.

4. La IT que derivi d'un tractament de reproducció assistida o del període de lactància, encara que no doni lloc a una situació de risc durant la lactància.

5. La situació d'incapacitat temporal derivada de malalties que han estat causa de discapacitat de grau igual o superior al 33%.

6. La situació d'incapacitat temporal derivada d'exploracions diagnòstiques invasives, com endoscòpies, colonoscòpies, gastroscòpies, fibroscòpies, cateterismes i altres exploracions similars.

7. La situació d'incapacitat temporal per interrupció voluntària de l'embaràs en el primer trimestre de gestació per inducció farmacològica.

5. La IT per altres malalties greus i/o subjectes a declaració obligatòria. S'inclouen en aquest apartat les malalties greus recollides a l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i desenvolupament, en el Sistema de Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, així com també les cardiopaties isquèmiques i les malalties subjectes a declaració obligatòria recollides en els annexos I i III del Reial decret 2210/1995, de 28 de desembre, pel qual es crea la xarxa nacional de vigilància epidemiològica.

Aquí teniu aquestes malalties greus i/o subjectes a declaració obligatòria (vegeu però, per a més detall, els annexos dels RD en qüestió):

- a. Llistat de **malalties greus** ([Annex de l'RD 1148/2011](#)): Oncologia, Hematologia, Alergia e immunologia, Psiquiatria: Transtornos (de la conducta alimentaria, de conducta grave, depresivo mayor, trastorno psicótico, esquizoafectivo), Neurología, Cardiología, Aparato respiratorio, Aparato digestivo, Nefrología, Reumatología, Cirugía Cuidados paliativos, Neonatología, Enfermedades infecciosas (Infección por VIH, Tuberculosis, Neumonías complicadas, Osteomielitis y artritis sépticas, Endocarditis, Pielonefritis complicadas, Sepsis), Endocrinología: (Diabetes Mellitus tipo I)
- b. Llista de **malalties de declaració obligatòria** ([Annex I, RD 2210/1995](#)): Botulismo, Brucelosis, Cólera, Difteria, Disentería, Enfermedad Meningocócica, Fiebre amarilla, Fiebres tifoidea y paratifoidea, Gripe, Hepatitis (A, B, víricas i otras), Infección gonocócica, Legionelosis, Lepra, Meningitis tuberculosa, Paludismo, Parotiditis, Peste, Poliomiелitis,

Rabia, Rubeola (también la congénita), Sarampión, Sífilis (también la congénita), Tétanos (y el neonatal), Tifus exantemático, Tos Ferina, Triquinosis, Tuberculosis respiratoria, Varicela.

- c. **Malalties endèmiques d'àmbit regional** ([Annex III, RD 2210/1995](#)): Carhunco, Recurrente por Garrapatos, Exantemática Mediterránea, Hidatidosis, Leishmaniasis.