

GERENCIA DEL ÁREA DE SALUD DE.....  
**DIRECCIÓN DE SALUD**  
**DIRECCIÓN RRHH**

En relación a lo dispuesto en el escrito de Acumulación de tareas emitido por el Director de Salud del Área, con fecha... , en la que se designa al Servicio Veterinario / Farmacéutico del EAP.... para prestar servicios de acumulación, con el fin de cubrir las necesidades programadas y/o urgentes en la Zona de Salud..... el/los día/s.....,

EXPONGO:

- Que dicho escrito no se adecua al compromiso firmado por el Director Gerente del Servicio Extremeño de Salud con la organización sindical SIMEX-SIVEX de 11 de mayo de 2023 en el que la Administración se compromete a elevar el nivel de sustituciones en las categorías de Veterinaria y Farmacia hasta el 100%.

- Que entiendo que dicha instrucción no se ajusta a lo dispuesto en la normativa en vigor, a saber:

\* El artículo 3 del Real Decreto 137/1984 que en su Artículo 3.2. indica que *El Equipo de Atención Primaria tiene como ámbito territorial de actuación la Zona de Salud.*

\* El Artículo 2 de la Orden de 19 de julio de 2006, por la que se crea la categoría estatutaria de Veterinario / Farmacéutico de Atención Primaria, que dispone que *el personal que integre la categoría de Veterinario / Farmacéutico de Equipo de Atención Primaria será nombrado para realizar funciones de apoyo a la Gerencia de Área o para un ámbito geográfico específico de una Zona de Salud.* En mi caso se ha expedido por el Secretario General del SES nombramiento en el que se me adscribe a la Zona de Salud de....., siendo éste por tanto mi ámbito geográfico específico de actuación.

\* Artículo 36 -Movilidad por razón de servicio- de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud en conexión con el artículo 41 del Decreto 81/2021, de 7 de julio, por el que se regula el sistema de selección de personal estatutario y de provisión de plazas básicas, singularizadas y de jefaturas de unidad del Organismo Autónomo, Servicio Extremeño de Salud.

\* Artículo 16 del Decreto 47/2023, de 10 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de la Atención Primaria de Salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura. -Funciones y responsabilidades comunes a todo el personal de la atención primaria de salud-, establece que *Son funciones y responsabilidades comunes a todo el personal de la atención primaria de salud, en el marco de las competencias que le correspondan: Asumir, cuando corresponda según las necesidades y conforme a la reorganización interna contemplada en el RRI, la atención de la población en situaciones de ausencia de otros/as profesionales, siempre que no haya posibilidad de sustitución*, circunstancia que no se produce en este caso, donde me consta que hay compañeros activos en la bolsa de trabajo.

- Que las tareas o actuaciones que conlleve dicha acumulación se realizarán con menoscabo de las que me corresponden en función de mi puesto de trabajo, lo cual conllevará una debilitación de las prestaciones en el ámbito de la Salud Pública Veterinaria / Farmacéutica de mi Zona de Salud. Por ello **declino** cualquier **responsabilidad** ante una posible quiebra de la salud de los ciudadanos que directa o indirectamente tuvieran o pudieran tener causa en la debilitación de dichas prestaciones en materia de promoción y protección de la salud y prevención de la enfermedad.

Por lo anteriormente expuesto, **SOLICITO**:

- **Que se deje sin efecto el escrito de acumulación** citado, máxime cuando me consta que hay profesionales en bolsa disponibles para prestar servicio en la zona.

- Que, en caso contrario, **se me informe sobre la base legal** que ampara dicho nombramiento.

- Que, por seguridad jurídica, se **concreten** y comuniquen u ordenen por órgano jerárquicamente competente (Coordinador, Gerente, Director de Salud,...) las actividades programadas y/o urgentes a que hace referencia el escrito, al objeto de eludir posibles responsabilidades por abandono de mi puesto de trabajo (tal y como viene definido en el nombramiento expedido por el Secretario General del SES), acreditar la condición de acto de servicio en caso de accidente o interponer las acciones legales que, en su caso, me correspondan. No estoy en disposición de acatar sugerencias, comunicaciones u órdenes de ningún compañero de otra Zona de Salud respecto a actividades a desempeñar.

Fecha y firma

Fdo. ....