Secció III. Altres disposicions i actes administratius

CONSELL DE GOVERN

11929 ***Acord del Consell de Govern de 20 de novembre de 2026 pel qual es ratifica l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de 9 de novembre de 2026 pel qual es regulen els criteris per a la modernització dels torns als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears***

En els centres sanitaris d'atenció especialitzada del Servei de Salut de les Illes Balears presta servei personal estatutari pertanyent a diferents categories professionals, l'activitat assistencial del qual es du a terme per mitjà de diverses modalitats de torn.

Amb caràcter general, el sistema de torns rotatori comprèn torns de matí i horabaixa de set hores de durada i torns nocturns de deu hores, sens perjudici de l'existència d'altres modalitats específiques, com els torns de dotze hores, entre d'altres.

Tenint en compte l'interès manifestat per determinats professionals en la implantació de nous tipus de torns, es van iniciar negociacions per establir un marc regulador que permeti incrementar la satisfacció professional, afavorir la conciliació personal, familiar i laboral i garantir simultàniament uns nivells adequats de qualitat, continuïtat i seguretat en la prestació de l'assistència sanitària.

Fruit d'això, en el si de la Mesa Sectorial de Sanitat s'ha arribat a un acord que regula el procediment per implantar noves modalitats de torns en determinades unitats o serveis dels centres sanitaris, quan aquesta sigui promoguda pels professionals afectats.

Aquest acord tracta de conciliar, en la mesura que sigui possible, la potestat d'autoorganització de l'Administració i les preferències manifestades pel personal, prestant atenció a les implicacions i a les repercussions que puguin derivar-se en matèria de salut laboral, continuïtat assistencial, organització dels recursos i eficiència en la prestació dels serveis. Així mateix, s'atenen l'impacte d'aquestes mesures sobre el benestar dels professionals i la qualitat de l'atenció dispensada als usuaris del sistema sanitari.

D'altra banda, en l'article 80.2 de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, es disposa que han de ser objecte de negociació les matèries relatives a la regulació de la jornada, el temps de treball, el règim de descansos, la prevenció de riscs laborals i les condicions de treball, entre d'altres. La negociació col·lectiva ha d'estar presidida pels principis de bona fe i de voluntat negociadora i les parts s'han de facilitar la informació necessària per a l'eficàcia de la negociació.
En termes semblants s'expressa l'article 37.1.*c* del Text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic, i en l'article 38 es disposa que, en el si de les meses de negociació, els representants de les administracions públiques poden concertar pactes i acords amb la representació de les organitzacions sindicals legitimades, que s'han de publicar en el butlletí oficial que correspongui en funció de l'àmbit territorial.

Per tot això, d'acord amb l'article 80.1 de la Llei 55/2003, el 9 de novembre de 2026 la Mesa Sectorial de Sanitat de les Illes Balears va adoptar un acord pel qual es regulen els criteris per a la modernització dels torns als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears.

D'altra banda, l'article 38 del Text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic disposa que, perquè els acords que versin sobre matèries de competència dels consells de govern de comunitats autònomes tenguin validesa i eficàcia, requereixen l'aprovació expressa i formal d'aquest òrgan.

Per tot això, el Consell de Govern, a proposta de la consellera de Salut, en la sessió de 20 de novembre de 2026, adoptà entre d'altres l'Acord següent:

Primer. Ratificar l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de 9 de novembre de 2026 pel qual es regulen els criteris per a la modernització dels torns als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears.

Segon. Ordenar que es publiqui íntegrament aquest acord en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears* i determinar que entra en vigor el dia de la seva publicació, de conformitat amb el que estableix la disposició final de l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat.

Palma, en la data de la signatura electrònica *(20 de novembre de 2026)*

La secretària del Consell de Govern
Antònia Maria Estarellas Torrens

La presidenta
Margarita Prohens Rigo

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

ANNEX

Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears de 9 de novembre de 2026 pel qual es regulen els criteris per a la modernització dels torns als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears

Parts

Per l'Administració, la directora general de Funció Pública, designada per la consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social, i el director general del Servei de Salut de les Illes Balears —o les persones en qui deleguen—, de conformitat amb el punt 2 de l'annex de l'Acord del Consell de Govern de les Illes Balears pel qual s'aprova el Reglament d'organització i funcionament de la Mesa Sectorial de Sanitat de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears .

Per la part sindical, els representants de les organitzacions sindicals presents a la Mesa Sectorial que consten com a signants d'aquest acord.

Antecedents

1. Als centres sanitaris d'atenció especialitzada del Servei de Salut de les Illes Balears hi ha personal estatutari pertanyent a diverses categories professionals que presten els seus serveis en diferents tipus de torns. Això afecta el personal de les diverses categories estatutàries que desenvolupa la seva jornada de treball en torns rotatoris que inclouen, com a regla general set hores de matí, set hores de tarda i deu hores de nit (torns de 7/7/10), sens perjudici d'altres d'específics que hi pugui haver a cada centre sanitari. En alguns centres, alguns professionals d'aquests col·lectius han manifestat el desig d'implementar nous tipus de torns, com a mesura encaminada a incrementar el benestar i la satisfacció professional, així com afavorir la conciliació familiar, per la qual cosa es van iniciar negociacions per establir els passos a seguir en els casos en què els professionals demanen la implantació d'aquests nous torns.

2. El torn de 12 hores ja funciona a alguns centres hospitalaris com són l'Hospital de Manacor, l'Hospital Mateu Orfila (Menorca) o als hospitals d'Eivissa i Formentera, que tenen un sistema de torns mixt, on coexisteixen els torns rotatoris en diversos formats.

3. L'experiència acumulada als centres hospitalaris que ja tenen implantat el torn de 12 hores ha confirmat una estabilitat més gran a les plantilles i un millor equilibri entre la vida personal i laboral, sense que s'hagi ressentit l'organització assistencial de les unitats on està funcionant.

4. La implantació d'aquest torn s'ha de configurar, en la mesura que sigui possible i sense menyscabar la potestat d'autoorganització de l'Administració, com una mesura voluntària per al personal afectat de la plantilla orgànica del centre i ha de comptar amb la participació del personal implicat en el seu disseny, en línia amb les mesures previstes en els resultats d'avaluació de riscs psicosocials, quant a dur a terme les accions de participació dels treballadors / de les treballadores en l'organització de les unitats implicades.

5. D'altra banda, aquesta mesura organitzativa ha d'anar encaminada a millorar les condicions de treball i clima laboral, i a afavorir la conciliació de la vida laboral amb la vida personal i familiar, sens perjudici de garantir l'eficàcia i l'eficiència del servei sanitari. En aquest sentit, els torns de 12 hores suposen major dedicació horària, però impliquen una menor presencialitat, així com acumulació dels descansos, reduint els desplaçaments. Alhora, ha de contribuir a la millora de la qualitat assistencial garantint la continuïtat de cures assistencials en les unitats en què s'estableixi aquest règim específic d'horaris, per la qual cosa en cas d'implantar-se en una unitat haurà de ser objecte d'avaluació des de la perspectiva assistencial, així com també de les avaluacions periòdiques que es considerin necessàries per valorar els possibles efectes sobre la salut i el benestar del personal que s'aculli voluntàriament a aquests torns.

6. Tenint en compte els antecedents descrits i quan es constati que hi ha una acceptació majoritària per part dels professionals afectats, el Servei de Salut de les Illes Balears facilitarà, sempre que sigui viable, la implantació del torn de dotze hores com a torn horari al personal de les diferents categories professionals que desenvolupen els seus serveis als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears.

Per tot això, d'acord amb l'article 80.1 de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, les parts que integram la Mesa Sectorial de Sanitat ens reconeixem mútuament la capacitat legal necessària per subscriure el següent

Acord

Primer. Objecte.

Aquest acord té per objecte regular el procediment per possibilitar la implantació, a instància dels treballadors, d'un règim de prestació de serveis basat en torns de dotze hores als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears quan els professionals afectats mostrin majoritàriament el desig d'accedir a aquest torn. Tot això, sens perjudici de la coexistència d'altres torns diferents i sens perjudici de l'exercici de la potestat d'autoorganització dels centres.

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

Segon. Àmbit d'aplicació.

1. El règim de torns de dotze hores pot ser aplicable al personal estatutari de les categories professionals de personal estatutari que presti serveis en règim de torns rotatoris (entenent-se els que fan feina per torns segons el que disposa l'article 46 de la Llei 55/2003) als centres hospitalaris del Servei de Salut de les Illes Balears.

2. La seva implantació es pot fer en aquelles unitats, serveis o àrees que, per les seves característiques assistencials i organitzatives, es considerin susceptibles de desenvolupar la seva activitat per mitjà d'aquest sistema de torns.

3. L'acord és aplicable a tot el personal de la unitat, tant al personal fix com al personal temporal i substitut, amb les particularitats següents :

a) El personal que tengui un nomenament de substitució, el personal en comissió de serveis o en promoció interna temporal o el personal en reingrés al servei actiu i que estiguin ocupant una plaça que té titular, desenvoluparan la seva activitat en el torn que, si escau, tengui assignat el titular de la plaça.
b) Si hi ha noves incorporacions de personal a la unitat derivades de processos selectius o de provisió, els nous professionals incorporats podran disposar dels buits existents al calendari anual d'acord amb el sistema de valoració previst en els punts 4.4 i 4.5 de l'Acord de Consell de Govern de 28 d'agost de 2026 pel qual es ratifica l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de 30 de juliol de 2026 pel qual es regula la mobilitat interna voluntària a les diferents categories territorials del Servei de Salut de les Illes Balears.

Tercer. Principis generals.

a) La implantació del torn de dotze hores s'ha de regir pels principis següents:
b) Voluntarietat i consens, com a regla general. L'adscripció del professional al nou torn s'efectua a instància de la part o col·lectiu interessat i requereix el suport majoritari dels integrants de la unitat assistencial afectada.
b) Fase de pilotatge. Amb caràcter previ a la implantació del nou règim s'establirà un període de prova experimental de fins a tres mesos (fora de períodes de vacances) i ha de ser supervisat per una unitat tècnica de valoració.
c) Garantia organitzativa i continuïtat assistencial. L'adopció d'aquest nou règim ha de garantir l'adequada dotació d'efectius de la unitat durant les vint-i-quatre hores, la cobertura correcta de totes les places assistencials, la seguretat del pacient i la continuïtat de les cures i la informació clínica, sense que en cap cas pugui suposar un minvament en l'eficàcia i l'eficiència de l'activitat que exerceixen les unitats assistencials on s'instauri.
d) Garantia de la salut laboral del treballador i del règim de jornada i descansos. La implantació d'aquest torn l'ha de monitorar l'òrgan competent per avaluar-ne l'impacte psicosocial i no afecta el compliment de la jornada de treball ni el règim de descansos legalment prevists.
e) Neutralitat retributiva i pressupostària. La implantació dels nous torns de dotze hores no ha de significar un augment de retribucions ni tampoc ha de suposar un augment de la despesa de personal a la unitat assistencial on s'implanti.

Quart. Procediment d'implantació.

La implantació, a instància dels professionals, del règim de torns de dotze hores en una unitat assistencial s'ha de fer respectant els tràmits següents, que tenen caràcter consecutiu:

a) Pronunciament del col·lectiu afectat.
b) Sol·licitud de pilotatge per part de la unitat assistencial.
c) Pilotatge.
d) Avaluació i conclusió.
e) Autorització i implantació dels nous torns.
f) Avaluació periòdica.

Cinquè. Pronunciament previ del col·lectiu afectat

1. La posada en marxa dels torns de 12 hores regulats en aquest acord requereix la manifestació prèvia de la voluntat de cadascun dels col·lectius afectats, de manera que aquests han d'expressar el desig d'implantar aquest torn a la unitat o servei. D'aquest pronunciament ha de quedar constància escrita a l'acta corresponent.

2. Poden participar en les reunions i manifestar la seva conformitat o no amb el canvi de torn els integrants de les categories professionals que formin la plantilla estructural de les unitats i els serveis en què és susceptible d'implantació el nou sistema de torns.

Respecte d'això, s'entén que integra la plantilla estructural de la unitat o servei el personal estatutari fix i el personal interí que ocupa una plaça vacant prevista en l'article 9.1 lletra *a)* de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, així com també la resta de professionals que ocupen una plaça vacant en les unitats o serveis afectats. D'aquesta manera, a la reunió a què fa referència aquest apartat, podran exercir el vot els professionals titulars d'una plaça o els que ocupin una vacant.

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

3. Del resultat dels debats i votacions realitzats cal deixar-ne constància escrita en una acta, en la qual han de constar els extrems següents:

- Designació d'un representant per emetre l'acta corresponent i traslladar el resultat de les deliberacions als responsables de la unitat, si escau.
- El nom i llinatges de les persones que integren la unitat, amb indicació dels qui participen en els debats i les votacions, així com el sentit del vot de cadascun d'ells (indicant el torn que volen). Cadascun haurà de signar l'acta per deixar constància fidedigna de la seva voluntat.
- El percentatge de la plantilla estructural que es mostra favorable a la implantació del canvi de torn (al torn de 12 hores) i el percentatge que s'hi mostra en contra.
- Qualsevol altra dada que es consideri rellevant.

4. Una vegada finalitzades les deliberacions i votacions dels professionals, i en cas de constatar-se una voluntat majoritària d'implantar el torn de 12 hores, es podrà traslladar l'acta corresponent als responsables de la unitat o servei afectat a fi d'instar la formulació d'una sol·licitud formal de pilotatge. Això no obstant, a fi d'afavorir l'estabilitat dels serveis, no es podrà traslladar una nova petició fins transcorreguts 12 mesos de l'anterior.

Sisè. Sol·licitud de pilotatge per part de la unitat assistencial.

1. La posada en marxa dels torns de 12 hores en categories que prestin serveis en unitats o serveis que treballen a torns requereix comptar amb un suport majoritari per part dels professionals i superar una fase de pilotatge previ a la seva implantació, que necessàriament s'ha de fer fora del període de vacances, a fi de poder avaluar-ne els resultats d'acord amb el punt vuitè d'aquest acord.

2. Una vegada que, d'acord amb el que indica el punt cinquè, s'hagi comunicat i constatat l'existència d'una voluntat majoritària dels professionals de cada categoria interessada a implantar el torn de 12 hores i la seva adscripció consegüent indistinta al sistema de dos torns rotatoris de 12.00 hores (un torn diürn, que comprèn, com a norma general sens perjudici que se'n puguin establir altres de diferents, els horaris següents: de les 8.00 am hores fins a les 20.00 pm, i/o un torn nocturn, que comprèn de les 20.00 pm a les 8.00 am), s'haurà de fer una sol·licitud formal de pilotatge per part de la unitat assistencial afectada sempre que hagi transcorregut el termini mínim indicat en el punt anterior.

3. A aquests efectes s'entendrà que hi ha una voluntat majoritària si compta amb un suport del 80 % o més dels professionals de la plantilla estructural de cada categoria professional interessada. En cas de no assolir aquest percentatge, i sempre que aquest sigui almenys del 65 %, es pot emetre una sol·licitud de pilotatge que contingui una proposta d'instauració d'un sistema mixt de torns, sempre que se'n garanteixi la viabilitat i se'n garanteixi la prestació assistencial.

4. Sempre que les característiques del servei i les circumstàncies ho permetin, es tractarà d'instaurar un sistema de torns, ja sigui pur o mixt, que respecti les preferències manifestades pels treballadors, les necessitats de conciliació familiar i les adaptacions requerides per motius de salut. D'aquesta manera es tractarà de mantenir els torns previs a les persones integrants de la unitat que no es manifestin a favor del nou torn, tenint en compte el percentatge que resulti necessari perquè puguin coexistir les diferents tipologies de torns i la seva viabilitat. Això no obstant, en tot cas s'ha de prioritzar i garantir la continuïtat assistencial.

5. En cas que no resulti possible atendre les preferències manifestades per la totalitat dels professionals adscrits a la unitat, l'assignació de places i torns es durà a terme de conformitat amb el següent ordre de prelació, que s'aplicarà de forma successiva i excloent:

a) En primer lloc, es donarà prioritat a les persones amb adaptacions per motiu de salut.
b) En segon lloc, es donarà prioritat a les preferències del personal estatutari fix.
c) En tercer lloc, es donarà prioritat a les preferències del personal estatutari que estigui en reingrés provisional.
d) En quart lloc, es donarà prioritat a les preferències del personal estatutari que es trobi en promoció interna temporal.
e) En cinquè lloc, es donarà prioritat a les preferències del personal estatutari que es trobi en comissió de serveis.
f) En sisè lloc, es donarà prioritat a les preferències del personal estatutari temporal.

Quan concorrin diversos professionals dins un mateix grup de prioritat i sigui necessari establir un ordre de preferència entre ells, s'aplicaran els criteris prevists en els apartats 4.4 i 4.5 de l'Acord de Consell de Govern de 28 d'agost de 2026 pel qual es ratifica l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat de 30 de juliol de 2026 pel qual es regula la mobilitat interna voluntària a les diferents categories territorials del Servei de Salut de les Illes Balears. Aquests criteris seran també d'aplicació supletòria en cas de no ser aplicables els criteris anteriors.

Sens perjudici de tot això, en tot cas, la gerència adoptarà les mesures organitzatives que siguin necessàries de manera que es garanteixi la correcta prestació de l'assistència sanitària i es preservin els drets dels professionals relatius a la protecció de la seva salut (cosa que permetrà, si escau, i entre d'altres mesures, el canvi de les persones amb adaptacions laborals per motius de salut a altres serveis en què puguin mantenir el torn més convenient segons el seu estat).

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

6. La sol·licitud de pilotatge l'ha de fer, per norma general, el comandament intermedi o el responsable de la unitat promotora; s'ha d'adreçar a la gerència territorial corresponent i ha de reunir els requisits i els continguts següents:

a) Còpia de l'acta de la reunió que certifiqui el percentatge dels integrants de la plantilla estructural de cada categoria professional afectada que accepten la implantació i la consegüent adscripció indistinta al sistema de dos torns rotatoris de 12.00 hores.
b) Proposta detallada del canvi de torn sol·licitat amb indicació dels col·lectius professionals, unitats i serveis afectats, amb descripció detallada del sistema proposat (ja sigui pur o mixt, si escau) i indicació del nom i cognoms de les persones que integren la unitat i la seva adscripció a cada torn.
c) Un calendari anual, on consti el nombre d'efectius assignats a cada torn i el règim de rotació, que ha de respectar l'horari de prestació de serveis de la unitat i el nivell de presències de personal necessari a cada torn per poder garantir la continuïtat del servei. Haurà de contenir el còmput de la jornada anual assignada a cada torn.
d) Un informe de l'impacte econòmic del pilotatge, que ha de contenir una referència expressa als eventuals increments de despesa que es puguin ocasionar, així com de les mesures adoptades perquè no s'incrementi aquesta despesa en personal de la unitat promotora, essent nul·la de ple dret qualsevol resolució d'implantació del nou torn que suposi un increment de la despesa.
e) Un document que indiqui la data d'inici i la data de fi del pilotatge, que no podrà ser superior a tres mesos.
f) Si escau, un informe del Servei de Prevenció de Riscs Laborals que informi del següent:

- Les implicacions i incidències que implica la posada en marxa dels nous torns en les adaptacions de lloc de feina per motius de salut preexistents a les unitats i serveis afectats.
- Altres possibles implicacions derivades de la posada en marxa dels nous torns.

g) Un informe de la persona responsable de la unitat o servei afectat, degudament motivat, en què es pronunciï sobre la viabilitat de la implantació del nou torn, i sobre les possibles implicacions sobre la prestació de l'assistència sanitària i sobre la gestió dels recursos disponibles.
h) Designació de les persones responsables de la unitat que, categoria per categoria, han de supervisar el pilotatge i fer els informes necessaris per a la seva avaluació posterior.

Setè. Pilotatge previ.

1. La posada en marxa de la fase de pilotatge exigeix l'aprovació expressa per resolució del titular de la gerència territorial on estigui adscrita la unitat promotora, amb un informe previ favorable de la direcció d'infermeria o de l'òrgan directiu corresponent del centre sanitari.

2. La resolució d'implantació de la fase de pilotatge ha d'indicar els aspectes següents:

a) Categories professionals i unitats i serveis afectats pel canvi de torn.
b) Data d'inici i data de finalització de la fase de pilotatge.
c) Un calendari temporal que abasti tot el període indicat en la lletra anterior on s'indiqui el nombre d'efectius assignats a cada torn i el règim de rotació de tots els efectius adscrits a la unitat. El règim d'assignació dels torns i les rotacions ha de respectar l'horari de prestació de serveis de la unitat i el nivell de presències de personal necessari a cada torn per poder garantir la continuïtat del servei.

3. La resolució d'implantació de la fase de pilotatge ha de ser comunicada a la junta de personal, al Servei de Prevenció de Riscs Laborals i a la unitat competent en matèria d'atenció a l'usuari.

Vuitè. Avaluació de la fase de pilotatge.

Una vegada finalitzada la fase de pilotatge, la gerència territorial ha d'avaluar els resultats de la implantació de conformitat amb les dades que constin en els següents informes que s'han d'emetre:

a) Si escau, un informe emès pel Servei de Prevenció de Riscs Laborals relatiu a l'impacte organitzatiu, psicosocial o en la salut dels treballadors derivat de la fase de pilotatge.
b) Si hi ha hagut accidents de treball entre els membres de la unitat en què s'ha implantat el pilotatge, cal emetre un informe per part del Servei de Prevenció de Riscs Laborals on s'analitzi el nexe causal del succés i la relació amb la implantació del nou sistema de torns.
c) Un informe de la direcció d'infermeria o de l'òrgan directiu corresponent on s'avaluï l'impacte que ha tingut la posada en marxa del nou règim de torns, que s'haurà de pronunciar, entre d'altres aspectes, sobre les eventuals ineficiències o complicacions sorgides en l'organització dels equips de treball i la gestió dels diferents torns, sobre les repercussions en la qualitat assistencial que presta la unitat, remarcant els efectes adversos que s'hagin produït, així com les implicacions en l'absentisme laboral derivat de la implantació del nou règim.
d) Un informe sobre l'impacte econòmic derivat de la posada en marxa del nou sistema de torns, amb menció expressa dels eventuals increments de despesa que es poguessin haver ocasionat.

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

Novè. Autorització i implantació dels nous torns.

1. Després d'analitzar els informes de l'apartat anterior, la gerència territorial on estigui adscrita la unitat promotora valorarà la conveniència d'autoritzar formalment o no la implantació del nou règim de torns, indicant la unitat o unitats assistencials afectades i el personal implicat.

2. La resolució que decideixi l'autorització del nou règim de torns contindrà una menció expressa a la data d'efectes. La resolució s'ha de comunicar als membres de la unitat i ha de contenir com a mínim els aspectes detallats en el punt setè apartat segon d'aquest acord. Això no obstant, en el període que hi hagi entre la finalització de la fase de pilotatge i la resolució que decideixi sobre l'establiment dels torns aquests s'han de mantenir, llevat que la gerència disposi expressament el contrari.

3. La implantació efectiva del règim de torns de dotze hores a cada unitat s'articularà per mitjà de l'aprovació del calendari laboral i dels quadrants de torns que concretin la seqüència de prestació, solapaments, descansos i rotacions, sens perjudici de les facultats d'autoorganització en la distribució i l'organització del servei que corresponguin a la direcció del centre d'acord amb la programació funcional.

4. El calendari laboral i la programació funcional han de permetre un control efectiu del compliment de la jornada, incorporant, quan escaigui, la jornada complementària en els termes que preveu el punt següent.

Desè. Jornada complementària.

1. La implantació del règim de torns de dotze hores no altera la naturalesa ni el règim jurídic de la jornada complementària d'atenció continuada quan resulti aplicable per raó de la categoria, unitat o programació funcional del centre, que continuarà establint-se per garantir l'adequada atenció permanent a l'usuari.

2. La concreta integració operativa entre torns de dotze hores i els mòduls de jornada complementària es definirà en la programació funcional del centre i en el calendari laboral, assegurant el respecte dels descansos mínims legalment prevists.

Onzè. Avaluació periòdica.

1. Amb una periodicitat mínima anual, la unitat tècnica de valoració avaluarà la continuïtat o no del nou règim de torns implantat d'acord amb el resultat de l'actualització dels informes que es detallen en el punt vuitè de l'acord.

2. Als efectes que preveu l'apartat anterior la unitat tècnica de valoració elevarà a la gerència del centre un informe d'avaluació on es valorarà la permanència o la revocació del règim esmentat.

Dotzè. Revocació.

Es pot revocar el règim de torns objecte d'aquest acord per les causes següents:

a) A sol·licitud de la unitat tècnica de valoració d'acord amb els informes emesos que detalla el vuitè punt de l'acord, sobre la base de l'afectació de la qualitat assistencial i en funció de les dades sobre l'avaluació de la salut del personal de la unitat afectada.
b) Quan ho sol·liciti el vuitanta per cent o més de la plantilla estructural de la unitat afectada.
c) Quan hi hagi raons organitzatives relacionades amb el nombre d'efectius disponibles per prestar cadascun dels torns necessaris per mantenir el funcionament òptim de la unitat afectada. S'entén per funcionament òptim el que permet cobrir la demanda assistencial de la unitat amb el mateix nombre d'efectius existents abans de la implantació del nou torn i sense que això impliqui un augment de la despesa en personal de la unitat.
d) Quan es posin de manifest situacions de risc per a la salut vinculades al nou torn de conformitat amb el que estableix l'apartat catorzè del present acord.
e) Quan augmenti l'absentisme laboral o el nombre de peticions d'adaptació de llocs de treball entre els integrants de la unitat relacionats directament o indirectament amb els canvis realitzats o amb l'establiment dels diferents torns.
f) Quan augmentin les queixes i les reclamacions presentades pels pacients i usuaris i així consti en un informe del servei d'atenció al pacient, així com les enquestes de satisfacció dels usuaris del servei.
g) Quan així ho acordi la gerència per motius pressupostaris o retributius o bé, per necessitats del servei, degudament motivades, d'acord amb la seva potestat d'autoorganització.

Tretzè. Efectes retributius, pauses i règim de permisos i reduccions de jornada.

1. La posada en marxa del nou règim de torns no pot suposar un increment en les retribucions íntegres anuals del personal de les unitats afectades, ni tampoc donarà lloc a la percepció de cap indemnització per raó del servei.

2. De conformitat amb l'article 50 de la Llei de l'estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, pel fet de ser la jornada de treball de

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

12 hores continuades, s'estableix un període de descans de 45 minuts, però la possibilitat de disposar-ne se supedita a mantenir l'atenció al servei; és a dir, la interrupció no pot afectar la prestació del servei i el responsable del servei o de la unitat ha de garantir en tot moment la presència, almenys, del 50 % de la plantilla, de manera que el personal s'ha d'organitzar per torns perquè el servei o la unitat quedi atès degudament.

Això no obstant, es garanteix disposar del temps necessari per a les ingestes essencials, amb una durada màxima d'una hora.

3. A l'efecte del còmput dels dies hàbils per permisos els torns de dotze hores equivalen a un torn i mig de treball, és a dir, 1,5 dies hàbils continuats de treball, i un dia hàbil és l'equivalent a 7 hores de treball, tal com estableix l'Acord de vacances, permisos i llicències aplicable al personal estatutari del Servei de Salut de les Illes Balears.

4. Les reduccions de jornada es regiran pel que disposa en aquesta matèria l'Acord de la Mesa Sectorial de Sanitat vigent en cada moment, pel qual es regulen les vacances, els permisos i altres mesures de conciliació del personal del Servei de Salut de les Illes Balears. La seva concessió i configuració estaran subjectes a les necessitats organitzatives del servei afectat en cada cas.

Catorzè. Seguretat i salut: principi d'adaptació del treball a la persona i vigilància preventiva.

1. El règim de torns de dotze hores s'implantarà i mantindrà sota el principi d'adaptació del treball a la persona, evitant, en la mesura organitzativament possible, l'exposició continuada a ritmes que incrementin la fatiga, i assegurant un nivell de protecció de seguretat i salut equivalent, com a mínim, a l'aplicable al personal restant del centre sanitari.

2. Quan es posin de manifest situacions de risc per a la salut vinculades al nou torn, es planificaran i executaran les activitats preventives necessàries per eliminar o reduir i controlar aquests riscs, adoptant-se, quan així ho imposin recomanacions o informes preventius o de salut, les modificacions organitzatives necessàries en horaris o torns amb caràcter imperatiu per raó de protecció de la salut laboral, inclosa la possibilitat de tornar a establir el sistema de torns prèviament establert.

Quinzè. Període nocturn, personal nocturn i règim de torns que inclouen nits.

Quan el sistema de torns de dotze hores comprengui períodes nocturns, el període nocturn serà el comprès entre les 22.00 hores i les 08.00 hores de l'endemà; així mateix, tindrà la consideració de personal nocturn qui realitzi normalment durant el període nocturn una part no inferior a tres hores del seu temps de treball diari o pugui realitzar durant el període nocturn un terç del temps de treball anual, tot això als efectes de l'aplicació de les garanties específiques de seguretat i salut que siguin procedents.

Setzè. Criteris generals de rotació i organització del canvi de torns.

1. L'organització del sistema de torns es dissenyarà procurant la rotació equilibrada entre torns, amb una atenció especial a les exigències de seguretat i salut, de manera que la programació funcional i els quadrants contemplin l'ocupació successiva de les mateixes places per equips d'acord amb un ritme determinat, garantint la continuïtat assistencial.

2. La modificació del detall d'horaris i torns dins del marc del règim implantat s'incardinarà en la potestat organitzativa del centre, sense que hi hagi un dret adquirit a un horari concret, i en tot cas s'hauran de motivar les decisions quan afectin de manera rellevant l'ordenació individual de l'horari, ponderant els interessos en joc i evitant invocacions genèriques de necessitats organitzatives.

Dissetè. Unitat tècnica de valoració

Es constituirà en cada gerència una unitat tècnica de valoració, integrada per cinc representants de l'equip directiu o càrrecs intermedis del centre per avaluar la implantació del règim de torns de dotze hores, els seus efectes sobre la cobertura assistencial i la continuïtat del servei, i el seu impacte en seguretat i salut, amb especial atenció a la gestió de riscs associats al sistema de torns i a l'adequació dels descansos, podent recaptar la informació necessària dels centres per al compliment de les seves funcions.

Divuitè. Informació a la junta de personal

La junta de personal de cada gerència serà informada de les sol·licituds de pilotatge que es plantegin per implantar aquests nous torns, del desenvolupament dels procediments i de les autoritzacions que finalment es concedeixin sobre això.

Disposició final. Entrada en vigor.

Aquest acord té efectes des de la data de publicació en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears* . Tot això, sense perjudici del seu desplegament progressiu per centres i unitats d'acord amb la planificació i la programació funcional que s'aprovi en cada centre hospitalari, assegurant que la transició al nou règim es realitzi amb continuïtat assistencial i amb respecte dels descansos mínims, i articulant, quan escaigui, l'adaptació dels calendaris laborals i quadrants de torns amb l'antelació necessària perquè el personal en tengui coneixement.

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737

Com a prova de conformitat, signam aquest document.

Palma, 9 de novembre de 2026

Per l'Administració

Per les organitzacions sindicals

SATSE CSIF USAE UGT CCOO

https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/151/1233737