

JOAN OLTRA I VIDAL, REPRESENTANT LEGAL DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA, COM A GERENT:

En virtut del que disposa l'apartat 3 de l'acord 18/2013 del Consell de Govern de la Universitat de València , aprovat el 5 de febrer de 2013, sobre els complements retributius a la prestació econòmica de seguretat social per la situació d'incapacitat temporal,

RESOL:

Incorporar a l'àmbit de la Universitat les millores d'adaptació de les prestacions d'incapacitat temporal establertes en l'Ordre 12/2014, de 9 de juliol, de la Conselleria d'Hisenda i Administració Pública, per a la determinació del procediment i criteris d'aplicació de la millora voluntària de l'acció protectora de la Seguretat Social", en la qual s'estableix el complement de fins al 100% de les retribucions en els supòsits següents:

1. Situacions de violència de gènere

2 Malalties infectocontagioses que donen lloc a l'aplicació de les mesures a què es refereix la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública o que en prescriba l'aïllament l'òrgan competent en matèria de salut pública com a conseqüència de la declaració i/o l'estudi d'una malaltia de declaració obligatòria.

3. Els trastorns següents diagnosticats per psiquiatria: processos el diagnòstic dels quals es correspon amb algun dels codis CIE-9-EM compresos entre el 290 al 298 (inclusivament); 300.3; 307.1 o 307.51 (o els seus equivalents de la CIE-10) i que es tracta d'un trastorn mental greu d'acord als criteris acceptats comunament de les guies de pràctica clínica en psiquiatria.

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA

Aquests supòsits han de ser acreditats **davant la Secció de Seguretat Social en el cas de PAS/PDI laboral, o davant el Servei de Recursos Humans-PDI si es tracta de PDI acollit al règim de MUFACE/Classes Passives**, sense que calga fer cap sol·licitud al Servei de Prevenció i Medi ambient de la Universitat.

La documentació que s'ha d'aportar és la següent:

1. En els supòsits de víctimes de violència de gènere, en virtut del que estableix l'article 19.2 de la Llei 7/2012, de 23 de novembre, de la Generalitat, integral contra la violència sobre la dona en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, l'acreditació s'ha de realitzar d'acord amb el que disposen els apartats 1 i 2 de l'article 9 de l'esmentada llei.

2. Per al supòsit de malalties infectocontagioses, n'hi ha prou amb el document que emeten els centres de salut pública, en el marc del que estableix la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, que en prescriu l'aïllament com a conseqüència de la declaració i/o l'estudi d'una malaltia de declaració obligatòria.

- Aquest certificat s'ha de demanar al centre de salut pública de València. Les persones interessades han d'enviar un correu electrònic a l'adreça "epi_val@gva.es", i aportar la documentació següent:

- ◆ La sol·licitud que consta en aquesta resolució com a "annex 1"
- ◆ La còpia del comunicat de baixa destinada al treballador/a, en la qual ha de constar clarament el nom de la malaltia que es pateix.
- ◆ S'ha d'indicar un número de telèfon de contacte, ja que el Centre de Salut Pública ha d'avisar la persona interessada perquè hi acudisca a arrebregar el certificat.

3. En el supòsit dels trastorns diagnosticats per psiquiatria descrits, cal aportar un informe del facultatiu especialista en psiquiatria en el qual es justifique tal circumstància.

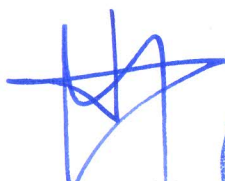
PROTECCIÓ DE DADES

En qualsevol cas, tots els procediments relacionats amb processos d'incapacitat temporal s'han de tramitar de conformitat amb la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal. Les acreditacions de les situacions excepcionals s'han de fer en document diferent del comunicat de baixa, encara que en aquest figure el diagnòstic o el codi de malaltia, ja que la Gerència i els serveis vinculats no estan legalment legitimats per al tractament de les dades de salut dels treballadors, i els justificants que aporten les persones interessades únicament es custodiaran a l'efecte del complement retributiu.

ENTRADA EN VIGOR

El que es disposa en aquesta resolució és aplicable a les situacions d'incapacitat temporal que s'hagen iniciat des del 18 de maig de 2016. Amb efectes des d'aquesta mateixa data, també s'aplicarà a tots els processos en vigor que s'hagen iniciat abans de l'esmentada data.

València, 18 de maig de 2016


Joan Oltra i Vidal
Gerent




**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD
SOLICITUD**
A PERSONA INTERESSADA (*) / PERSONA INTERESADA (*)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que el supuesto que inicia la baja de fecha _____ por contingencias comunes se encuentra regulado en el artículo 5 de la Orden 12/2014, de 9 de julio, de la Conselleria de Hacienda y Administración Pública

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Documento emitido por el Centro de Salud Pública para el supuesto de enfermedades infecto-contagiosas de declaración obligatoria (art. 6.2.g de la Orden 12/2014)

D ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX LA SOL·LICITUD / ORGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

NOM DE L'ÒRGAN / NOMBRE DEL ORGANO	
CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA	
ADREÇA (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)	LOCALITAT / LOCALIDAD
Ciudad Administrativa 9 d'Octubre. ed. B, planta B (-1), C/ Castán Tobeñas, 77	VALENCIA

E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

-fotocopia Baja

_____, ____ d _____ de _____
La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

(*) Les dades de caràcter personal contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable d'este, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències, així mateix informar-se de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, la rectificació, la cancel·lació i l'oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias, informándose así mismo de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



SOL·LICITUD SOLICITUD

A PERSONA INTERESSADA (*) / PERSONA INTERESADA (*)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que el supuesto que inicia la baja de fecha _____ por contingencias comunes se encuentra regulado en el artículo 5 de la Orden 12/2014, de 9 de julio, de la Consellería de Hacienda y Administración Pública

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Documento emitido por el Centro de Salud Pública para el supuesto de enfermedades infecto-contagiosas de declaración obligatoria (art. 6.2.g de la Orden 12/2014)

D ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX LA SOL·LICITUD / ORGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

NOM DE L'ÒRGAN / NOMBRE DEL ORGANO	
CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA	
ADREÇA (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)	LOCALITAT / LOCALIDAD
Ciudad Administrativa 9 d'Octubre. ed. B, planta B (-1), C/ Castán Tobeñas, 77	VALENCIA

E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

-fotocopia Baja

_____, ____ d _____ de _____ La persona interessada / La persona interesada Firma: _____ (*) Les dades de caràcter personal contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable d'este, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències, així mateix informar-se de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, la rectificació, la cancel·lació i l'oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias, informándose así mismo de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
---	---

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CIT - IAC
03.04
DIN-A4
IA - 01008 - 01 - E