



Evolución del empleo en el sector sanitario

Según datos de la EPA tercer trimestre 2017



CCOO

**federación de sanidad
y sectores sociosanitarios**

www.sanidad.ccoo.es



INFORME SOBRE EL EMPLEO EN EL SECTOR SANITARIO, EPA 3^{ER} TRIMESTRE 2017

1.- Introducción:

En el último Informe Confederal de Coyuntura laboral **se analizan los datos de afiliación a Seguridad Social de noviembre 2017**: sube el paro y cae la afiliación; el 91% de los contratos son temporales y un 35% son a jornada parcial. **CCOO** ha remitido al Gobierno un documento con propuestas para frenar la lacra de temporalidad que hay en nuestro país, una de las principales propuestas pasa por penalizar los contratos temporales de corta duración aumentando su cotización.

A pesar del triunfalismo del Gobierno, el paro repunta por cuarto mes consecutivo, hay 4,8 millones de personas inscritas como demandantes de empleo y las contrataciones y el empleo creado son de bajísima calidad. La crisis la paga la clase trabajadora y solo crecen a un ritmo vertiginoso los beneficios y dividendos empresariales.

El PIB y los beneficios empresariales ya han superado sus niveles previos a la crisis y los dividendos están en máximos, no así la inversión, el empleo ni las rentas salariales, la recuperación está siendo muy desigual, a costa de las trabajadoras y trabajadores. De ahí la necesidad de lograr un acuerdo de negociación colectiva que aumente los salarios y garantice su poder adquisitivo.

SUBE EL PARO Y CAE LA AFILIACIÓN: La afiliación a la Seguridad social cae en 12.773 personas y el paro registrado sube en 7.255 personas (hay 43.207 personas más inscritas como demandantes de empleo). Los despidos se concentran en hostelería (-103.000 empleos en noviembre) al finalizar la campaña estival. No obstante, la afiliación a la Seguridad Social crece al 3,58% interanual en noviembre.

LA PRECARIEDAD ES LA NORMA EN LA CONTRATACIÓN: El 91% de los contratos firmados eran temporales y un 35% a tiempo parcial, reflejo de la enorme precariedad del mercado de trabajo, agudizada tras la reforma de 2012. Solo 1 de cada 10 contratos firmados es indefinido, y casi la mitad a jornada parcial. El 46% de los contratos temporales con duración determinada duran una semana o menos.



LA PROTECCIÓN POR DESEMPLEO SIGUE EN MÍNIMOS: Los niveles de protección contra el desempleo han dejado de caer pero siguen en mínimos. Hay 1,66 millones de personas en paro pero sin prestación según el SEPE y apenas la mitad de la población en paro registrado cuenta con algún tipo de protección (la tasa de cobertura bruta es del 55%) que en la mayoría de los casos se limita a una prestación asistencial. El gasto medio por beneficiario, incluidas cotizaciones sociales, se sitúa en 807 euros mensuales.

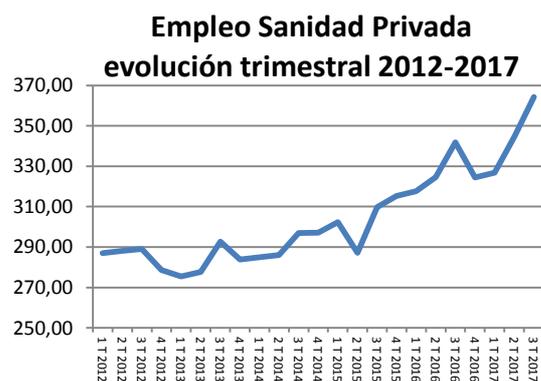
NO HAY CAMBIO DE MODELO PRODUCTIVO: La evolución de los indicadores laborales sigue mostrando la ausencia de cambio del modelo productivo. La creación de empleo sigue concentrada en actividades de bajo valor añadido, impulsada por la hostelería, comercio, construcción y los servicios auxiliares, con un peso limitado de la industria, los servicios públicos y de los sectores de intensidad tecnológica media y alta.

COMISIONES OBRERAS defiende cambios del modelo productivo para generar y consolidar empleo de calidad y con derechos, que ponga freno a la precariedad y la desigualdad. Apuesta por potenciar la negociación colectiva y la mejora sostenida de los salarios, y por una reforma fiscal progresiva que permita recuperar la inversión productiva y aumentar los niveles de protección social, especialmente de las personas que padecen las consecuencias negativas de la crisis.

Desde la FSS de CC.OO venimos realizando informes trimestrales de la EPA donde analizamos el empleo y sus principales factores que proporcionan fotos reales del empleo en el sector sanitario público y privado.

2.- INFORME DEL EMPLEO EN EL SECTOR SANITARIO

En relación a las personas asalariadas la EPA muestra para sanidad un total de 1.023.000 personas, con un incremento de casi 70.000 personas asalariadas en relación al segundo trimestre de 2017, que se cerró en 953.000 asalariados y asalariadas. La comparativa interanual arroja un aumento de 49.300 asalariados y asalariadas más respecto del 3^{er} T de 2016.



Fuente: Elaborado por Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CC.OO. a partir de microdatos de la EPA del INE

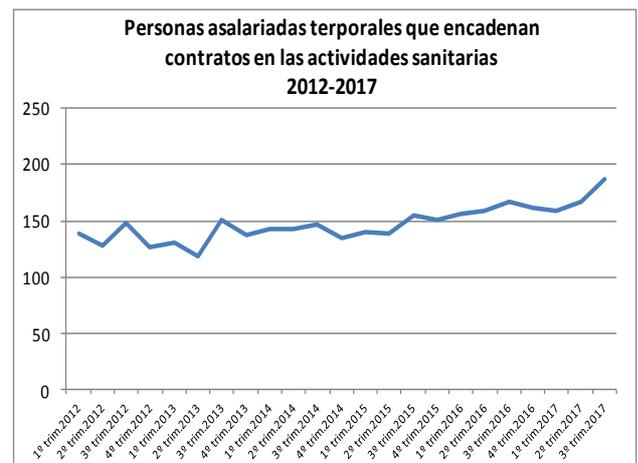
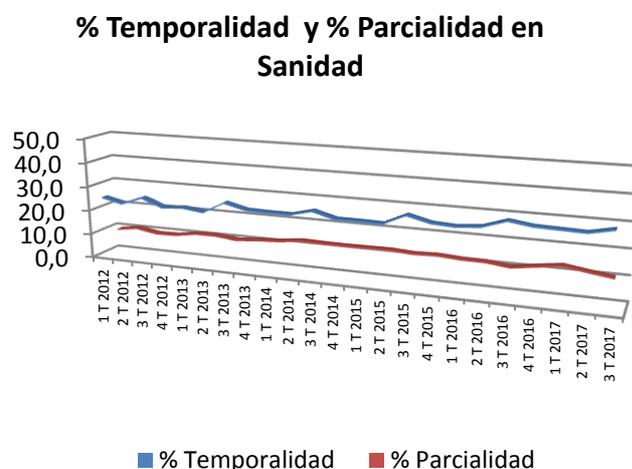
diferencia 3 ^{er} trimestre	TOTAL publica y privada	Publica	Privada
3 T 2017	1023,65	659,47	364,19
2016-2017	49,33	27,01	22,33
3 T 2016	974,32	632,46	341,86
2016-2015	52,20	20,14	32,07
3 T 2015	922,12	612,32	309,79
2015-2014	23,02	10,23	12,79
3 T 2014	899,10	602,09	297,00
2014-2013	8,46	4,17	4,29
3 T 2013	890,64	597,92	292,72
2013-2012	-21,94	-25,55	3,62
3 T 2012	912,57	623,47	289,10

La sanidad pública ha visto como aumenta el número de personas asalariadas en el tercer trimestre de 2017, en 50.300 respecto al trimestre anterior y en 27.000 en relación al 3^{er} trimestre de 2016. En cuanto a la sanidad privada podemos comprobar cómo el crecimiento se asienta con un aumento 19.600 asalariados respecto el 2^o trimestre de 2017 y de 22.300 personas asalariadas más que en el 3^{er} T de 2016.

El mayor problema al que se enfrenta el sector en su conjunto son las altas tasas de temporalidad 30,3%, el tercer trimestre siempre muestra elevadas tasas de temporalidad por el efecto de las sustituciones de verano, este 2017 muestra un aumento de 2 puntos en la temporalidad entre el 3^{er} y el 2^o trimestre de 2017. En un año ha aumentado un 0,2 punto las personas con contrato temporal (30,1%) Es un avance de la temporalidad continuo que no encuentra freno. También puede observarse el aumento del encadenamiento de contratos de las personas con contrato temporal, perpetuando la precariedad laboral.

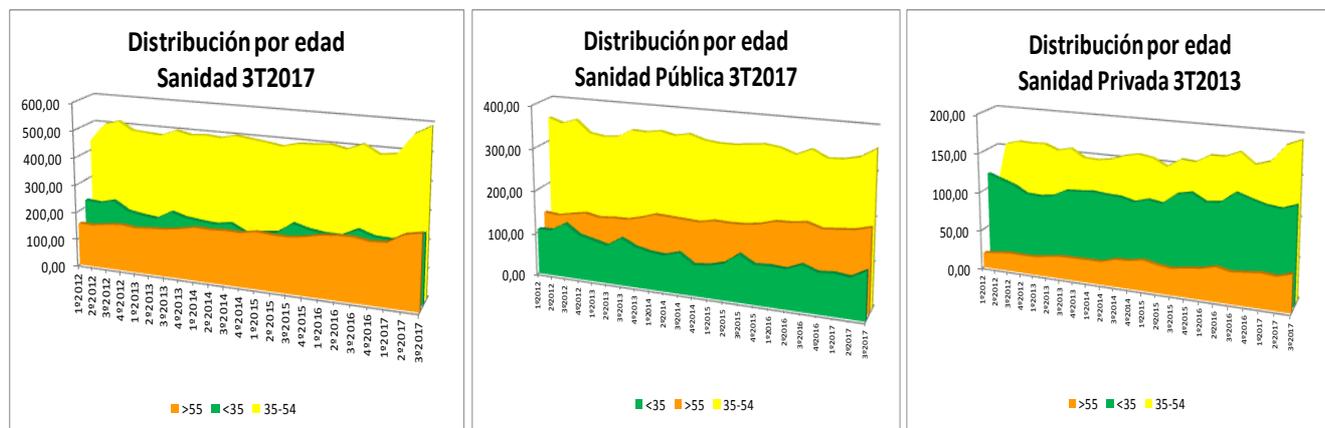
En este sector tan feminizado también los porcentajes de temporalidad dejan en evidencia una clara diferencia entre sexos con 4 puntos más de temporalidad en mujeres que en hombres, 31,3% y 27,3% respectivamente. Más evidente en la sanidad pública donde la temporalidad es de casi 11 puntos superior en las mujeres con el 38,2% y el 27,4% en hombres.

En cuanto a la parcialidad su porcentaje se sitúa en este trimestre en 10,03%, un 1,3% inferior al 2^oT de 2017, es una tendencia de descenso que se repite año tras año en el período estival. Los datos en la sanidad pública (5,9%) pueden calificarse de poco relevante, en cambio en la sanidad privada esta se sitúa en 17,5%.



		Pública		Privada				Pública		Privada	
		Tipo de contrato						Tipo de jornada			
		Indefinido	Temporal	Indefinido	Temporal			Completa	Parcial	Completa	Parcial
miles	Mujer	308,949	190,668	218,19	49,445	*	*	215,951	51,681		
	Hombre	116,067	43,783	70,248	26,308	*	*	84,615	11,94		
3º2017	Total	425,02	234,45	288,44	75,75	620,429	39,033	300,566	63,621		
%	Mujer	61,8	38,2	81,5	18,5	*	*	80,69	19,31		
	Hombre	72,6	27,4	72,8	27,2	*	*	87,63	12,37		
3º2017	Total	64,45	35,55	79,20	20,80	94,08	5,92	82,53	17,47		

**No se muestran datos inferiores a 6 mil por el error de muestreo

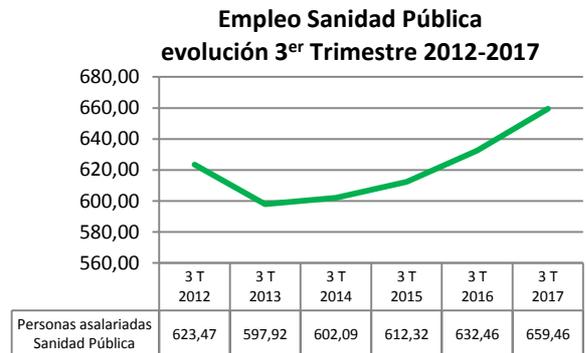
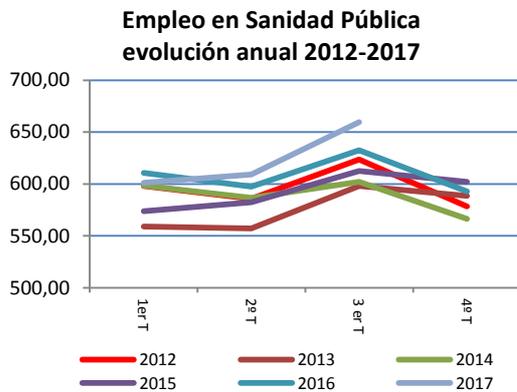


Fuente: Elaborado por Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CC.OO. a partir de microdatos de la EPA del INE

En los gráficos de arriba podemos observar como en el tercer trimestre se incrementa en número de asalariados y asalariadas en sanidad menores de 35 años, este dato es recurrente con las nuevas contrataciones de verano cada año. Aun así, mantenemos la preocupación en cuanto al elevado envejecimiento de las plantillas en el sector público donde el 29,37% tienen más de 55 años.

3.- EMPLEO EN LA SANIDAD PÚBLICA

El 3º Trimestre de 2017 la sanidad pública se cerró con 659.500 personas asalariadas frente a las 632.500 del mismo trimestre de 2016, aumentando en 27.000, el incremento es mayor si tomamos en cuenta el segundo trimestre ya que se produce un aumento de 50.300 personas asalariadas.

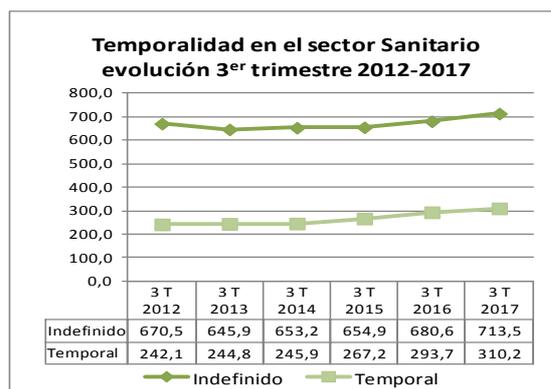


Fuente: Elaborado por Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CC.OO. a partir de microdatos de la EPA del INE

Los alarmantes índices de temporalidad en la sanidad pública (35,6% 3erT 2017) desencadenan una precariedad creciente que no se frena y, aunque el tercer trimestre está muy condicionado por las sustituciones estivales tampoco este año ha dejado de crecer (+0,7% respecto al 3erT 2016, 34,8%), es claro por tanto, que se necesita cuanto antes un acuerdo de plazas real en la OPE Excepcional y ajustado a las necesidades de plantilla y de atención de la población para acabar con la lacra de la temporalidad. El esfuerzo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad debe redoblar ante estos datos si quiere conseguir el objetivo fijado de reducción de la temporalidad hasta un máximo del 8%.

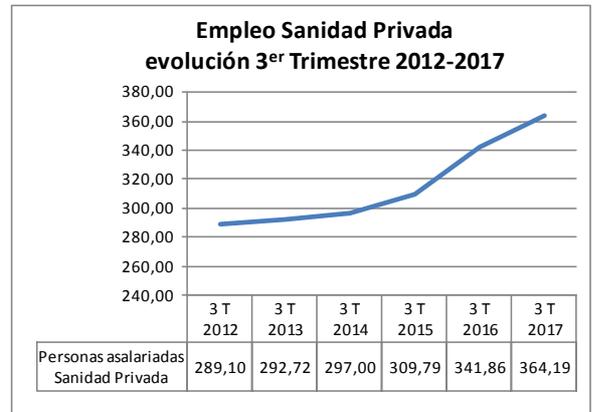
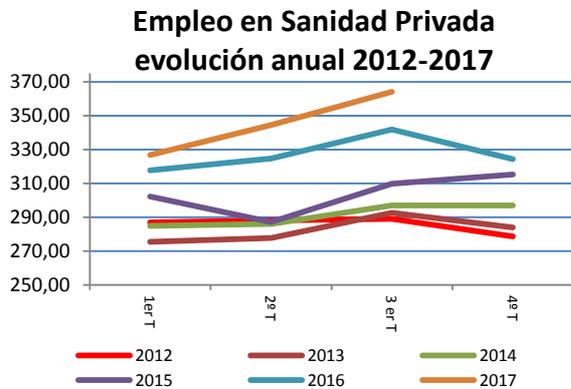
La mayor afectación de la temporalidad no es baladí cuando la diferencia es de 11 puntos entre ambos sexos, 38,2% para las mujeres y 27,4% para los hombres, por lo que desde CCOO reclamamos Planes de igualdad a los Servicios de Salud de las CCAA que contemplen medidas urgentes para corregir estas diferencias injustificadas.

Ahora lo público, salario, empleo público y derechos.



4.- EMPLEO EN LA SANIDAD PRIVADA

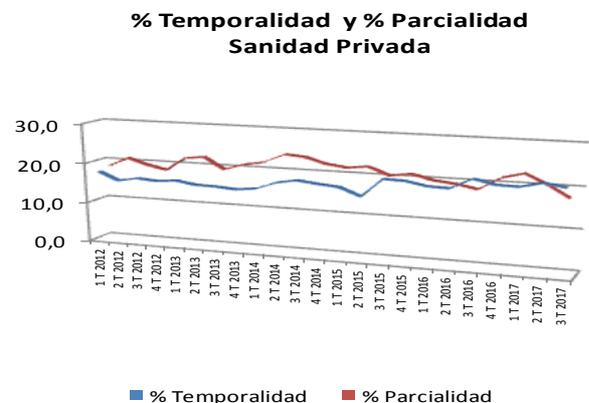
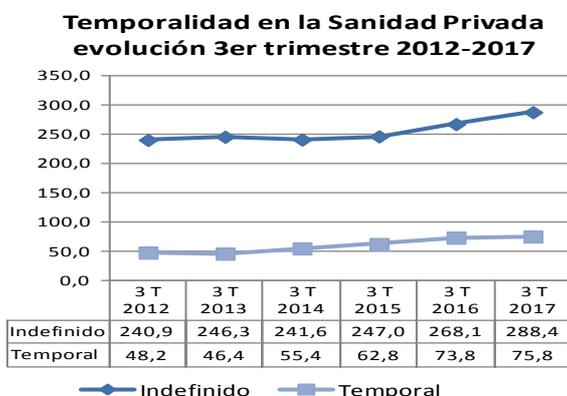
El tercer trimestre de 2017 se cerró con 364.200 personas asalariadas. Continúa la tendencia de crecimiento tanto trimestral de empleo sanitario privado con 19.600 personas asalariadas más y del crecimiento interanual con 22.300 personas asalariadas más, como puede observarse en las gráficas. Se asienta como un sector de creación de empleo.



Fuente: Elaborado por Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CC.OO. a partir de microdatos de la EPA del INE

El porcentaje de temporalidad en el 3er T 2017 en la sanidad privada fue de 20,08%, un 1,2% menos que en el mismo trimestre de 2016 y exactamente igual que en relación al segundo trimestre de 2017. Este dato rompe la tendencia aumento del porcentaje de temporalidad en las plantillas en los meses de verano. Aun así la temporalidad se estanca en valores por encima del 20%.

En relación a la parcialidad el porcentaje en este trimestre se sitúa en un 17,5%, una reducción de 2,8 puntos respecto al trimestre anterior que había mostrado un aumento dibujado por la tendencia que empezó a dibujarse a finales del año 2015, anteriormente la parcialidad era el factor de flexibilización de las empresas en la sanidad privada pero este se desdibuja y ya junto a la temporalidad en el 2ºT 2017 se fue acercando a parámetros del 20% en un sector ocupado en su mayoría por mujeres. Esta disminución puede deberse a que no se hayan cubierto las vacaciones de aquellas personas asalariadas con contratos a tiempo parcial, este dato deberá observarse en los trimestres siguientes.





5º.- CONCLUSIONES:

- 1)** Se ha producido un incremento de 70.000 personas asalariadas (50.300 en la pública y 19.600 en la privada) con respecto al anterior trimestre de la EPA
- 2)** La temporalidad ha crecido en un 2%, situándose en el 30,3% (35,6% en la pública y 20,08% en la privada). En mujeres este dato es 4 puntos más que en hombres y es especialmente alto en la pública con una diferencia de 11 puntos
- 3)** La parcialidad como cada tercer trimestre disminuye su porcentaje debido a la no sustitución en el periodo estival de este tipo de jornadas en la sanidad privada.
- 4)** Alcanzar el 8% de la temporalidad en el sector público va a requerir un esfuerzo mayor por parte de las Administraciones Públicas que el demostrado hasta el momento y así cumplir con el Acuerdo de Empleo en las Administraciones Públicas.