



## ANUNCI

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, mitjançant acord de la Junta de Govern Local en sessió ordinària de data 10/03/2026, va adoptar l'acord que en la part dispositiva es transcriu a continuació:

"Primer.- Modificar les bases reguladores del procés selectiu per a la provisió, mitjançant concurs-oposició per mobilitat interadministrativa, d'1 plaça d'agent de la policia local de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, de conformitat amb l'establert als antecedents de fet i fonaments de dret de la part expositiva, consistent en:

" Modificar la puntuació de la base 6.2 SEGONA FASE: VALORACIÓ DE MÈRITS:  
La puntuació màxima de la fase de valoració de mèrits és de 10 punts:

### A) Experiència Laboral (màxim de 2 punts)

- Per haver exercit com agent de la policia local a qualsevol ajuntament com a funcionari de carrera. 0,20 punts per cada any treballat (màxim 2 punts). Les fraccions es computaran per trimestre.
- Per haver exercit com a vigilant municipal, segons l'article 1.2, i 13 i de la Llei 16/1991, de 10 de juliol o policia local interí a qualsevol ajuntament. a raó de 0,10 punts per cada any treballat (màxim 1 punt). Les fraccions es computaran per trimestre.

No es computaran els serveis prestats simultàniament amb d'altres igualment al·legats. Pel càlcul dels punts de meritació, el Tribunal podrà computar proporcionalment les fraccions no inferiors al trimestre.

### B) Formació (màxim de 4 punts)

-Per cursos realitzats amb aprofitament i relacionats amb les tasques a desenvolupar (màxim 1 punt)

B.1 Per cursos organitzats o homologats per l'Institut de Seguretat Pública de Catalunya (Escola de Policia), sense que pugui meritars'hi el curs específic per a l'accés a l'escala bàsica.	0,10 punts	Per cada 25 hores de curs
B.2 Per cursos de formació contínua impartits per les Diputacions provincials, els ajuntaments o altres institucions en el marc dels Acords de Formació Contínua per a les Administracions Públiques	0,05 punts	Per cada 25 hores de curs

-Per l'assistència a cursos i altres accions formatives relacionades amb les tasques a desenvolupar (màxim 1 punt)

B.3 Per l'assistència a cursos organitzats o homologats per l'Institut de Seguretat Pública de Catalunya o impartits per les Diputacions provincials, els ajuntaments o altres institucions en el marc dels Acords de Formació Contínua per a les Administracions Públiques 0,05 punts Per cada 25 hores de curs

B.4 Per l'assistència a altres cursos, seminaris, congressos o conferències, relacionats amb la professió 0,025 punts Per cada 25 hores de curs

Per poder computar com els mèrits de formació, les accions formatives han d'acreditar documentalment la durada en hores. Els certificats que no acreditin aprofitament seran meritats com d'assistència.

Per titulacions acadèmiques (màxim de 2 punts).

B.5 Per tenir títol de batxillerat, tècnic/a superior corresponent a cicles formatius de grau superior, tècnic/a especialista corresponent a formació professional de segon grau o un altre 2 punt

Per posseir Llicenciatura/Grau/ Diplomatura 1 punts

En aquest apartat només podrà puntuar una titulació, diferent a la titulació presentada com a requisit a la convocatòria.

C) Altres mèrits (màxim 4 punts)

- Tasques de docència. (màxim 1 punt)

Per haver impartit cursos a membres de cossos policials 0'05 punts per fracció de 8 hores.

- Nivell de català superior a l'exigit a la convocatòria (màxim 1 punt)
  - Nivell C o equivalent: 0,5 punt.
  - Nivell D o equivalent: 1 punt.

En aquest apartat només podrà puntuar una titulació, diferent a la titulació presentada com a requisit a la convocatòria.

- Certificat ACTIC: (màxim 1 punts)
  - Nivell 3: 1 punts
  - Nivell 2: 0,5 punts
  - Nivell 1: 0,25 punts
- -Coneixement de llengües estrangeres. (màxim 1 punts)
  - Nivell B1 o equivalent per cada acreditació d'idioma: 0,25 punts.
  - Nivell superior al B1 o equivalent, per cada acreditació d'idioma: 0,5 punts."

“ Actualitzar l’Annex I. Sobre les exclusions mèdiques

Annex

Causes d'exclusió mèdiques

1. Aparell circulatori.

1.1 Insuficiència cardíaca en totes les possibles manifestacions, independentment de la causa.

1.2 Alteracions congènites o adquirides del cor, mediastí o de grans vasos que alterin o puguin alterar en la seva evolució la normalitat funcional de l'aparell cardiocirculatori.

1.3 Trastorns de la conducció. Trastorns del ritme cardíac d'importància clínica.

1.4 Insuficiència coronària.

1.5 Pericarditis activa o residual.

1.6 Insuficiència arterial perifèrica.

1.7 Insuficiència venosa perifèrica.

1.8 Antecedents de síncope recidivant.

1.9. Portadors de marcapassos, desfibril·ladors/cardioversors implantables (DCI), pròtesis o empelts cardiovasculars.

1.10 Malformacions arteriovenoses. Shunt i aneurismes arterials. Limfedema.

1.11 Mesura en repòs de TA sistòlica superior a 155 mmHg. Mesura en repòs de TA diastòlica superior a 90 mmHg. Hipotensió simptomàtica.

2. Aparell respiratori.

2.1 Malalties respiratòries amb repercussió permanent o ocasional en la funció respiratòria.

2.2 Malformacions o lesions de les vies respiratòries altes o baixes, parènquima pulmonar, pleures o tòrax.

2.3 Capacitat vital (FVC) inferior al 80 % del seu valor teòric. FEV1 inferior al 80 % del seu valor teòric o el FEV1/FVC inferior al 70 %.

2.4 Antecedent de pneumotòrax repetitiu sense correcció quirúrgica.

3. Aparell genitourinari.

3.1 Malformacions, alteracions o lesions del tracte genitourinari.

3.2 Disfuncions urogenitals cròniques.

3.3 Nefropaties de qualsevol etiologia. Insuficiència renal. Hidronefrosi.

3.4 Absència anatòmica o funcional d'un ronyó.

3.5 Litiasi crònica del tracte urinari.

4. Aparell digestiu.

4.1 Malformacions, lesions o alteracions de l'aparell digestiu, inclosos el fetge, les vies biliars, el pàncrees exocrí o les glàndules salivals.

4.2 Disfuncions que comprometin la masticació, la deglució, la digestió o l'excreció.

4.3 Hèrnies o eventracions no tractades o reincidentes.

4.4 Úlcera gastroduodenal.

4.5 Hepatopaties (inclou les alteracions metabòliques).

4.6 Malaltia inflamatòria crònica intestinal. Síndrome de malabsorció.

4.7 Qualsevol alteració colorectal que dificulti o limiti la funció policial.

4.8 Pancreopaties cròniques o reincidentes.

4.9 Seqüeles postquirúrgiques que puguin limitar la funció policial. Alteracions de la paret abdominal incompatibles amb l'activitat física.

4.10 Trastorns funcionals digestius incompatibles amb el servei.

5. Sistema hematopoètic.

5.1 Hemopaties que puguin limitar o dificultar l'exercici de la funció policial.

5.2 Alteracions analítiques significatives en sang.

6. Aparell locomotor.

6.1 Alteracions de l'aparell locomotor que limitin o dificultin la funció policial o que es puguin agreujar amb l'exercici de la funció policial (patologia òssia d'extremitats, retraccions o limitacions funcionals de causa muscular o articular, defectes de columna vertebral i altres processos ossis, musculars, articulars o lligamentosos).

6.2 Malalties, lesions, alteracions anatòmiques o processos congènits o adquirits de l'aparell locomotor que dificultin o impedeixin l'ús habitual del calçat, l'equipament, l'armament o la uniformitat reglamentària o que produeixin trastorns funcionals que incapacitin o limitin la marxa, la bipedestació perllongada o l'exercici físic.

6.3 Absència o pèrdua de la falange distal del primer dit del peu. Pèrdua d'un dit o metatarsià. Pèrdua de dos dits del mateix peu. Pèrdua de la integritat del primer dit del peu.

6.4 Hàl·lux valg, dit de martell o qualsevol altra deformitat dels dits de mans o de peus que pugui alterar la funcionalitat o dificultar l'ús del calçat reglamentari, la bipedestació perllongada, la marxa o la cursa.

6.5 Amputació total de qualsevol dit de les mans. Amputació parcial de qualsevol dit de les mans fora de la falta de la falange distal d'un sol dels dits 3r, 4t o 5è de la mà no dominant. La mà dominant ha de mantenir la integritat anatòmicament i funcionalment.

6.6 Reducció de rangs fisiològics de moviment articular que limitin la funció policial. Inestabilitat articular detectable per exploració física i compatible amb els resultats de proves d'imatge.

6.7 Escoliosi superior a 15°.

6.8 Dismetria de les extremitats inferiors igual o superior a 2 cm. Dismetria de les extremitats inferiors superior a 1,5 cm si s'acompanya d'escoliosi superior a 10° (angle de COBB).

6.9 Cifosi superior a 45°. Qualsevol deformitat de la columna vertebral, sigui quina sigui la seva magnitud, que pugui dificultar l'exercici de la funció policial o que, a criteri del tribunal mèdic, es pugui agreujar amb l'exercici de l'activitat policial.

6.10 Patologia osteoarticular. Imatge radiològica compatible amb patologia osteoarticular de columna. Alteracions morfològiques en cossos vertebrals, discs intervertebrals o apòfisis articulars. Qualsevol tipus de cirurgia estabilitzadora de la columna vertebral.

6.11 Gonartrosi (artrosi de genoll). Desviacions de l'eix de les extremitats inferiors (genoll var, genoll valg). Presència d'alteracions lligamentoses en proves d'imatge.

6.12 Valg o var de membres inferiors superior a 20° o amb repercussió articular.

6.13 Luxació recidivant d'espatlla.

6.14 Fibromiàlgia. Fatiga crònica.

6.15 Processos patològics en fase aguda en el moment del reconeixement mèdic o que impedeixin la correcta exploració o valoració.

6.16 Qualsevol altre procés de l'aparell locomotor que pugui limitar o dificultar l'exercici de la funció policial.

## 7. Trastorns psiquiàtrics.

7.1 Trastorns del desenvolupament neurològic, trastorns per dèficit d'atenció, trastorns de l'aprenentatge que dificultin el desenvolupament de la tasca policial, de les habilitats motores, de la comunicació o del desenvolupament, demència i altres trastorns cognoscitius.

7.2 Trastorns mentals o del comportament relacionats amb el consum de substàncies i trastorns addictius.

7.3 Trastorns de l'espectre de l'esquizofrènia i altres trastorns psicòtics en totes les seves expressions, inclosos els existents en els antecedents, encara que es trobin asimptomàtics.

7.4 Trastorns bipolar, depressiu, d'ansietat, obsessiu-compulsiu, somatomorfs, ficticis, dissociatius, adaptatius o de personalitat que puguin comportar limitacions en el desenvolupament de la funció policial.

7.5 Trastorns de la personalitat i del comportament. Trets de la personalitat alterats que minvin la capacitat per al desenvolupament normal de les funcions policials.

7.6 Trastorns de la conducta alimentària. Trastorns del son que, per la seva intensitat o repercussió funcional, dificultin o limitin el desenvolupament normal de les funcions policials.

7.7 Antecedent de patologia psiquiàtrica greu o que hagi requerit un ingrés hospitalari i que pugui comprometre o dificultar la funció policial.

7.8. Tots aquells trastorns mentals i de la conducta que minvin la capacitat per al desenvolupament normal de les funcions policials.

## 8. Trastorns del sistema nerviós.

### 8.1 Epilèpsia. Convulsions sense filiar.

### 8.2 Malformacions, patologies o lesions del sistema nerviós central o perifèric.

### 8.3 Síndromes vertiginoses de qualsevol etiologia.

### 8.4 Tremolors, tics, espasmes.

## 9. Sistema endocrí.

### 9.1 Malformacions o disfuncions de les glàndules endocrines o mixtes.

### 9.2 Diabetis mellitus tipus I.

9.3 Qualsevol tipus de diabetis no controlada, amb evidència d'alguna complicació o que pugui dificultar el compliment de qualsevol dels requeriments propis de la funció policial, segons el criteri dels facultatius designats pel tribunal qualificador.

## 10. Ulls i visió.

### 10.1 Agudesa visual llunyana:

AV monocular millor ull sense correcció <0.6

AV monocular pitjor ull sense correcció <0.4

AV binocular sense correcció <0.7

10.2 Camp binocular: presència d'escotomes absoluts o relatius significatius en la sensibilitat retiniana en els 60 graus centrals. Camp monocular: presència d'escotomes absoluts o relatius significatius en la sensibilitat retiniana en el camp visual central (30 graus).

10.3 Estrabisme, parèsia/paràlisi de nervis oculomotors, nistagmes, endofòria superior a 8 diòptries (Dp) prismàtiques, exofòria superior a 10 diòptries (Dp) prismàtiques o hiperfòria superior a 1 diòptria (Dp) prismàtica.

10.4 Defecte pupil·lar aferent (relatiu o absolut).

10.5 Ptosí, lagoftàlmia, ectropi, entropi, epífora.

10.6 Orbitopatia per hipertiroïdisme, proptosis o exoftàlmies de qualsevol causa.

10.7 Conjuntivitis crònica.

10.8 Queratitis, herpes corneal, leucomes, estafilomes, distròfies, èctasis, queratocon o ull sec sever.

10.9 Luxació, subluxació o ectòpies del cristal·lí. Cataracta u opacitats que afectin l'agudesa visual.

10.10 Patologia vitreoretinal degenerativa, inflamatòria, tumoral o traumàtica de la retina/vitri que produeixi un trastorn funcional.

10.11 Neuritis òptica, edema papil·la, neuropatia isquèmica, glaucoma o atrofia òptica.

10.12 Discromatòpsia. Es considerarà causa d'exclusió quan el test de Farnsworth D15 mostri una o més alteracions en la prova de separació de grisos o dos o més creuaments majors en els cercles cromàtics.

10.13 Trasplantament corneal de gruix total. Queratotomia radial.

10.14 Qualsevol cirurgia de glaucoma.

10.15 Qualsevol cirurgia de retina.

10.16 Cirurgia de cristal·lí.

10.17 Cirurgia per a la correcció de traumatisme ocular perforant.

#### 11. Otorrinolaringologia.

11.1 Malformacions o alteracions dels òrgans que intervenen en la fonació o audició (llavis, paladar, boca, faringe, laringe, oïda interna, mitjana o externa, cordes vocals, sistema nerviós i d'altres) que puguin comprometre la funció respiratòria, fonatòria o auditiva.

11.2 Manifestacions vertiginoses de qualsevol etiologia.

11.3 Valors d'audiometria mesurada sense correcció auditiva amb xifres iguals o superiors a 45 dB a la freqüència de 4.000 Hz en una o en les dues oïdes.

11.4 Valors d'audiometria mesurada sense correcció auditiva, amb xifres iguals o superiors a 35 dB a les freqüències compreses entre 500 i 3.000 Hz en una o en les dues oïdes.

11.5 Reducció o alteracions de la sensibilitat olfactiva de qualsevol etiologia. Paròsmia.

11.6 Alteracions anatòmiques i fisiològiques que suposin una síndrome d'apnea obstructiva del son (SAOS o SAHS).

11.7 Quequesa que dificulti la funció policial.

#### 12. Pell, fàneres i glàndules exocrines.

12.1 Malformacions, tumoracions, lesions de la pell. Lesions de les fàneres que puguin comprometre la funció policial.

12.2 Cicatrius que, per la seva extensió, profunditat o característiques, puguin ser incompatibles amb l'ús de l'uniforme, l'equip reglamentari o que puguin comprometre la funció policial.

12.3 Disfuncions de les glàndules exocrines que puguin comprometre la funció policial. Hiperhidrosi.

12.4 Dermatosis generalitzades. Èczemes. Psoriasi que, per la seva extensió o per la seva afectació sistèmica, pugui comportar, previsiblement, limitacions en el desenvolupament de la funció policial o que dificulti l'ús de l'equip reglamentari.

12.5 Altres alteracions dermatològiques que puguin limitar o dificultar l'exercici de la funció policial.

#### 13. Sang i òrgans hematopoètics.

13.1 Anèmia. Leucopènia. Trombocitopènia.

13.2 Síndromes mieloproliferatius. Mielodisplàsies. Limfoma. Mieloma.

13.3 Hemoglobínopaties amb repercussió funcional o importància diagnòstica.

13.4 Immunodeficiències. Malalties autoimmunes que puguin comportar limitacions en el desenvolupament de la funció policial.

#### 14. Altres.

14.1 Neoplàsia activa. Neoplàsia en període de tractament o seguiment en funció de la probabilitat de recaiguda.

14.2 Malalties infeccioses o parasitàries que originin trastorns funcionals, exigeixen un tractament continuat o que, pel seu risc de contagi, siguin incompatibles amb el desenvolupament de les tasques policials. Càrrega viral de VIH detectable. Situació immunitària que comporti un risc d'infecció oportunista, establert pel fet de tenir una xifra de limfòcits CD4 inferior a 350 cèl./µl.

14.3 Processos hereditaris amb repercussió permanent sobre funcions orgàniques.

14.4 Diàtesi al·lèrgica.

14.5 Proves analítiques compatibles amb patologia de base.

14.6 Detecció de marcadors biològics de consum de drogues d'abús o de medicaments susceptibles de ser utilitzats amb finalitats no terapèutiques a un nivell considerat d'abús.

14.7 Qualsevol altre procés patològic que es consideri que pugui limitar o dificultar l'exercici de la funció policial.

14.8 Ús de qualsevol tipus de medicació o droga que pugui disminuir la capacitat de reacció de la persona o que funcionalment pugui alterar la capacitat per al desenvolupament de les funcions policials.

14.9 Requerir qualsevol adaptació en els vehicles, en les armes o en altres elements de defensa personal. Malalties, lesions, alteracions anatòmiques o processos congènits o adquirits que dificultin o impedeixin l'ús habitual del calçat, l'equip, l'armament o la uniformitat reglamentària, produeixin trastorns funcionals que incapacitin o limitin les tasques policials.

14.10 Tenir un índex de massa corporal de Quetelet inferior a 18,5 o superior a 30. En cas que s'observi un desenvolupament muscular important amb absència de greix, s'admetrà un marge de tolerància d'un 5 %.

14.11 Omissió o falsejament de qualsevol condició psicofísica a què faci referència el qüestionari, malaltia patida o tractament mèdic a què s'hagi estat sotmès.

#### 15. Comprovació de tatuatges

La comprovació de tatuatges es fa de manera independent durant la realització de la comprovació de les causes d'exclusió mèdica

Comporta l'exclusió de la convocatòria el fet de tenir tatuatges amb un contingut contrari als principis, valors i competències establerts en el Codi d'ètica de la Policia de Catalunya (Acord GOV/25/2015, de 24 de febrer).

La comprovació de tatuatges implica el consentiment per fotografiar-los i posar les fotografies a disposició del tribunal qualificador perquè ho avaluï.”

Segon.- Publicar aquesta modificació de les bases al BOPB, al taulell d'anunci de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i al web municipal <https://santquirzevalles.convoca.online/>.

Tercer.- Preservar els actes de les persones que han concorregut a la convocatòria.

Quart.- Comunicar aquest acord al servei de Seguretat Ciutadana i a la representació unitària de personal, als efectes pertinents.”

L'acte aprovat és una resolució, posa fi a la via administrativa, i pot ser impugnat per mitjà de recurs contenciós administratiu, interposat davant dels jutjats contenciosos administratius de Barcelona, en el termini de dos mesos. Potestativament, es pot interposar recurs de reposició davant de l'òrgan que ha dictat l'acte, si exerceix una competència pròpia, o davant de l'òrgan titular de la competència, si qui el dicta l'exerceix per delegació, en el termini d'un mes. Tanmateix, els legitimats activament poden interposar qualsevol recurs ajustat a Dret.

Sant Quirze del Vallès, a la data de la signatura.

Elisabeth Oliveras Jorba  
Alcaldessa  
Ajuntament de Sant Quirze  
del Vallès  
Signat el 17/03/2026 a les  
12:17:30