

# Preguntas y respuestas para el Personal en Formación Sanitaria Especializada sobre el **Acuerdo de Anteproyecto de Ley del Estatuto Marco**



La información  
**Sin ruidos**



**CCOO**

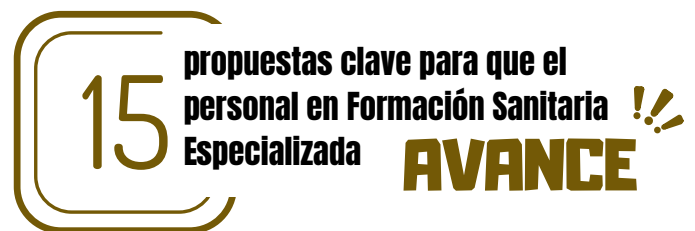
El 26 de enero de 2026, la FSS-CCOO firma el Acuerdo del Anteproyecto de Ley (APL) del nuevo Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, que actualiza y mejora el texto vigente desde 2003. Tras la negociación en el **Ámbito de Negociación del Sistema Nacional de Salud (SNS)**, se incorporan avances relevantes en cuestiones clave para el **personal facultativo y de enfermería** como son la **clasificación profesional vinculada a la especialización, jornada y límites a las guardias, acceso y provisión de plazas, jubilación anticipada y parcial, conciliación, igualdad y salud laboral.**

Aunque el nuevo Estatuto **no sustituye la normativa específica de condiciones del personal en formación sanitaria especializada (RD 1146/2006)**, sí que  **fija límites básicos comunes en todo el SNS e integra la Formación Sanitaria Especializada (FSE)** dentro de un modelo de **garantías laborales** reconocidas en una norma básica estatal con rango de ley.

## Proteger los derechos



**y modernizar la relación laboral del personal en Formación Sanitaria Especializada**



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

# 1) ¿Qué mejoras introduce el APL para el personal en Formación Sanitaria Especializada?

El Anteproyecto **incorpora por primera vez** en una norma básica estatal **un bloque específico** en la disposición adicional vigesimosegunda **dedicado al personal en formación sanitaria especializada**, con medidas en materia retributiva, de jornada y de actualización normativa.

# 2) ¿Se mejora el reconocimiento retributivo de residentes?

**Sí.** El texto establece que **las condiciones retributivas deberán adecuarse** progresivamente a la naturaleza de su dedicación, al compromiso asistencial inherente a su desempeño y a la responsabilidad creciente que asumen durante su itinerario formativo.

Además, **obliga a los servicios de salud a revisar su marco retributivo** para garantizar que estas circunstancias se reconozcan y compensen adecuadamente.

# 3) ¿El nuevo Estatuto Marco convierte a las personas residentes en personal estatutario?

**No.** La residencia **sigue siendo una relación laboral especial de carácter formativo**, regulada por su normativa específica (actualmente el RD 1146/2006), **normativa desfasada y que no refleja las realidades y necesidades actuales del personal en FSE.**



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

## 4) ¿Se podrá seguir utilizando a residentes como “parche estructural” de plantilla?

El APL introduce mecanismos para limitar esta práctica, aunque no la prohíbe de forma expresa.

Se incorpora el concepto de **carga horaria excesiva**, obligando a analizar, corregir y comunicar situaciones de sobrecarga derivadas de déficits estructurales. Además, **los límites de jornada se aplican también al personal en formación sanitaria especializada**. Esto significa que, si un servicio funciona gracias a la sobrecarga sistemática de residentes, la situación pasa a considerarse una disfunción organizativa que debe corregirse.

Aunque el texto no establece una prohibición explícita ni fija ratios de plantilla sí que, **por primera vez, abre la vía de que se cuestione jurídicamente el uso estructural de residentes**.



Documento con la propuesta de reclasificación profesional de CCOO, que reconoce el periodo de Formación Sanitaria Especializada en la clasificación del personal del Sistema Nacional de Salud.



Guía editada por CCOO para personal residente de Formación Sanitaria Especializada.



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

## 5) ¿Se establecen límites estatales a las guardias de residentes?

**Sí.** El APL  **fija límites de carácter básico y estatal** que también se aplican al personal en formación sanitaria especializada.

En primer lugar, se establece que **la regulación de jornada de guardia prevista en la ley será de aplicación al personal en residencia. Además, se fija un límite específico:** la realización de jornada de guardia no podrá superar, con carácter general, las 80 horas mensuales, y el número máximo de cuatro guardias físicas al mes, salvo circunstancias excepcionales debidamente justificadas.

También **se incorporan límites, como la duración máxima semanal de trabajo, los descansos obligatorios entre jornadas y la prohibición de encadenar jornada ordinaria inmediatamente después de una guardia.** No significa que todo esté resuelto, pero sí que por primera vez existe un límite básico común.

## 6) ¿El tiempo de residencia computa a efectos de antigüedad?

**Sí.** El periodo de formación sanitaria especializada en régimen de residencia **se reconoce como tiempo de servicios a efectos de trienios, siempre que se obtenga el título de especialista.** Este reconocimiento refuerza el carácter profesional de la residencia y su consideración como tiempo efectivo de trabajo.



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

## 7) ¿Se abre la puerta a reformar el RD 1146/2006?

**Sí.** Este es uno de los puntos estratégicos. El APL establece expresamente que, **en el plazo máximo de un año desde su entrada en vigor**, el Gobierno deberá aprobar —previa negociación en el Ámbito de Negociación, órgano legítimamente constituido por el Ministerio de Sanidad y las organizaciones sindicales representativas— **una norma reglamentaria para actualizar la regulación de la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.**

El Real Decreto 1146/2006 es precisamente la norma que actualmente regula esa relación laboral especial. Por tanto, cuando el APL habla de “actualizar la regulación”, está habilitando jurídicamente su revisión o modificación.

## 8) ¿También se aplican al personal en formación las mejoras sobre exención de jornada y descansos tras guardia?

**Sí.** El Anteproyecto establece que **si entre la jornada normal y la guardia se superan los límites máximos de horas, la jornada ordinaria anterior queda exenta y el descanso después de la guardia es obligatorio. Además, ese descanso cuenta como tiempo trabajado.**

Estas reglas **también afectan al personal en Formación Sanitaria Especializada** en todo lo relativo a jornada, guardias y descansos.

En la práctica, esto **busca evitar situaciones habituales** como encadenar jornada ordinaria completa + guardia + volver a trabajar sin descanso real. La finalidad es **proteger tu salud y también la seguridad de pacientes.**



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

## 9) ¿Cómo encaja la FSE en el objetivo de reducción de jornada y guardias más racionales?

El Anteproyecto refuerza que **la jornada ordinaria debe ser el eje de la actividad profesional y no las guardias.**

También abre la puerta a avanzar hacia modelos más sostenibles, como la referencia progresiva a la **jornada de 35 horas.**

Para el personal residente, esto implica que la formación no debería sostenerse sobre la sobrecarga estructural del servicio. Los límites de horas, descansos y control de cargas excesivas buscan **evitar que las guardias se conviertan en la base del funcionamiento del hospital o centro.**

## 10) ¿Esto mejora también la calidad formativa y la seguridad de pacientes?

**Sí.** Limitar la sobrecarga, reforzar descansos y regular claramente **jornada y guardias** no es sólo una mejora laboral, sino una medida de seguridad clínica. Un profesional descansado y formado dentro de un marco estable ofrece mejores cuidados. El Estatuto **introduce el concepto de carga horaria excesiva** (art. 98), obligando a los servicios de salud a analizarla y corregirla, y **refuerza la regulación de descansos y pausas** (arts. 86 y 88), lo que protege tanto a residente como paciente.

Otra medida incluida en la norma es que si los centros y unidades docentes, tienen carga horaria excesiva, esto podrá ser tenido en cuenta como **condicionante negativo en la acreditación y en las auditorías que se realicen.**



**EL ESTATUTO  
MARCO**

**#NosUne**

# EL ESTATUTO

# MARCO

# #NosUne



La información  
**Sin ruidos**



**CCOO**