

9 **Prevención de riesgos laborales** con protocolos y planes efectivos para el personal (riesgos psicosociales, burnout, agresiones...).
Agendas con limitación de pacientes.
Establecer **máximos de TSI** en Atención Primaria según recomendaciones (<1200).

10 **Jubilación a los 60 años** por **coeficientes reductores**, demandado ante la Audiencia Nacional por CCOO para el conjunto de profesionales.

11 La **Igualdad, la conciliación y corresponsabilidad** como ejes estructurales
Establecer medidas frente a **brechas de género, techo de cristal y penalización por cuidados**.

12 **Marco normativo común** en todo el SNS, sin fracturas en derechos ni condiciones.

13 Digitalización **sin sobrecargar, burocratizar, ni deshumanizar** la asistencia.

14 **Protección frente a privatizaciones**, con blindaje legal del empleo público y la Sanidad Pública.

15 **Participación sindical reforzada** con garantías de negociación en todos los ámbitos y niveles, y en planificación, provisión y calidad asistencial.
No a la negociación sin representatividad o fuera de los ámbitos legalmente establecidos.



Reconocer al colectivo profesional facultativo no es privilegio, sino equidad



**propuestas clave para que
el personal facultativo
AVANCE** !!!



**Reconocer al colectivo
profesional facultativo
no es privilegio, sino equidad**



1 ¿Por qué 2 profesionales con el mismo trabajo y formación **cobran distinto según la CCAA?**
Exigimos un sistema retributivo **homogéneo, justo y equitativo** que elimine las desigualdades

2 **Participación activa** en la mejora del sistema, un **complemento de fidelización** para evitar fuga de profesionales, remunerar la **difícil cobertura**, entre otras.

3 Implantar la **jornada máxima de 35h**.
Reducir las jornadas de continuidad asistencial (guardias), reforzando plantillas.
Mientras existan las continuidades asistenciales, la jornada diaria se limitará a un **máximo de 12h**.
4 jornadas máximas de continuidad asistencial al mes.
Descanso obligatorio tras la realización de una jornada de continuidad asistencial de 12h. y exención de la jornada ordinaria previa.
La continuidad asistencial y su libranza debe de ser tiempo efectivo de trabajo, computando como **jornada ordinaria realizada y no recuperable**.
Regulación de la **continuidad asistencial localizada**, con limitación y computada como tiempo efectivo de trabajo.
Exención de la **continuidad asistencial** a los 50.
Cómputo de continuidad asistencial y noches para la reducción de la edad de jubilación aplicando coeficientes reductores.
Descanso obligatorio de 36h. semanales ininterrumpidas.

4 Revisión urgente del **RD que regula la relación laboral especial del personal en formación sanitaria especializada** que ponga fin a la precariedad estructural que sufren y que les retribuya con un salario digno, acorde con su nivel de responsabilidad, formación y aportación al sistema sanitario con:

- **Condiciones laborales dignas** y equiparables al resto del personal sanitario.
- **Salarios justos** y proporcionales a la carga de trabajo.
- **Participación activa** en la negociación de sus condiciones.

5 Procesos de estabilización **periódicos y transparentes**.
Fidelización del personal en formación con garantía de empleo público estable tras finalizar la residencia.

6 **Criterios homogéneos** entre CCAA y fin de la temporalidad estructural.
Concursos de traslados **abiertos y permanentes**, transparentes y con reconocimiento pleno de méritos y experiencia profesional.

7 **Modelo único** de carrera, **abierto y permanente** y **homologación** en todo el SNS.
Méritos equiparables a nivel nacional.

8 **Máximo nivel de clasificación profesional**. Formación continua e investigación **garantizadas y retribuidas**, con desarrollo profesional.