

9 **Prevenió de riscos laborals** amb protocols i plans efectius per al personal (riscos psicosocials, burnout, agressions...).
Agendes amb limitació de pacients.
Establir **màxims de TSI** en atenció primària segons recomanacions (<1200).

10 **Jubilació als 60 anys** per **coeficients reductors**, demanat davant l'Audiència Nacional per CCOO per al conjunt de professionals.

11 La **Igualtat, la conciliació i corresponsabilitat** com a eixos estructurals
Establir mesures davant de **bretxes de gènere, sostre de vidre i penalització per cures**.

12 **Marc normatiu comú** en tot el SNS, sense fractures en drets ni condicions.

13 Digitalització **sense sobrecarregar, burocratitzar, ni deshumanitzar** l'assistència.

14 **Protecció davant de privatitzacions**, amb blindatge legal de l'ocupació pública i la Sanitat Pública.

15 **Participació sindical reforçada** amb garanties de negociació en tots els àmbits i nivells, i en planificació, provisió i qualitat assistencial.
No a la negociació sense representativitat o fora dels àmbits legalment establits.



Reconéixer al col·lectiu professional facultatiu no és privilegi, sinó equitat

15 **propostes clau perquè el personal facultatiu AVANCE** !!!



Reconéixer el col·lectiu professional facultatiu no és privilegi, sinó equitat



1 Per què 2 professionals amb el mateix treball i formació **cobren diferent segons la CA?**
Exigim un sistema retributiu **homogeni, just i equitatiu** que elimine les desigualtats

2 **Participació activa** en la millora del sistema, un **complement de fidelització** per a evitar fugida de professionals, remunerar la **difícil cobertura**, entre altres.

3 Implantar la **jornada màxima de 35 h.**
Reduir les jornades de continuïtat assistencial (guàrdies), reforçant plantilles.

Mentre existisquen les continuïtats assistencials, la jornada diària es limitarà a un **màxim de 12 h.**

4 jornades màximes de continuïtat assistencial al mes.

Descans obligatori després de la realització d'una jornada de continuïtat assistencial de 12 h i exempció de la jornada ordinària prèvia.

La continuïtat assistencial i la seua lliurança ha de ser temps efectiu de treball, computant com a **jornada ordinària realitzada i no recuperable**.

Regulació de la **continuïtat assistencial localitzada**, amb limitació i computada com a temps efectiu de treball.

Exempció de la **continuïtat assistencial** als 50.

Còmput de continuïtat assistencial i nits per a la reducció de l'edat de jubilació aplicant coeficients reductors.

Descans obligatori de 36 h setmanals ininterrompudes.

4 Revisió urgent del **RD que regula la relació laboral especial del personal en formació sanitària especialitzada** que pose fi a la precarietat estructural que pateixen i que els retribuisca amb un salari digne, d'acord amb el seu nivell de responsabilitat, formació i aportació al sistema sanitari amb:

- **Condicions laborals dignes** i equiparables a la resta del personal sanitari.
- **Salaris justos** i proporcionals a la càrrega de treball.
- **Participació activa** en la negociació de les seues condicions.

5 Processos d'estabilització **periòdics i transparents.**
Fidelització del personal en formació amb garantia d'ocupació pública estable després de finalitzar la residència.

6 **Criteris homogenis** entre CA i fi de la temporalitat estructural.
Concursos de trasllats **oberts i permanents**, transparents i amb reconeixement ple de mèrits i experiència professional.

7 **Model únic** de carrera, **obert i permanent i homologació** en tot el SNS.
Mèrits equiparables en l'àmbit nacional.

8 **Màxim nivell de classificació professional.** Formació contínua i investigació **garantides i retribuïdes**, amb desenvolupament professional.