

## **ACUERDO DE COLABORACIÓN ENTRE LA FEDERACIÓN DE SANIDAD Y SECTORES SOCIOSANITARIOS DE CCOO, Y AMEREFYC (ASOCIACION MADRILEÑA DE ENFERMERAS Y RESIDENTES DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA)**

Ambas organizaciones, acuerdan realizar actuaciones conjuntas, ante la situación generada por la desidia de las distintas administraciones públicas a la hora de mejorar y equiparar condiciones laborales y retributivas del personal en formación sanitaria especializada.

Actualmente, para poder ejercer una especialidad las enfermeras graduadas de las facultades de enfermería se forman como Enfermeras Internas Residentes (EIR) durante 2 tras finalizar sus estudios universitarios. Durante este periodo, trabajan bajo un contrato mixto laboral y formativo, combinando el aprendizaje con labores asistenciales. El marco regulatorio viene dado por el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

A pesar del reconocimiento del sistema sanitario español y de la excelencia del modelo de formación sanitaria especializada, la realidad de la práctica diaria saca a la luz graves problemas: déficit de supervisión, escasas actividades formativas, asunción de responsabilidades que exceden nuestras competencias, jornadas de 36h de trabajo ininterrumpidas, sueldos bajos, camas calientes, imposibilidad para la conciliación familiar... Las consecuencias directas de estos problemas no sólo afectan a los residentes, sino que constituyen un empeoramiento de la calidad asistencial y, en ocasiones, riesgos para la seguridad del paciente.

Es evidente que ha llegado el momento de replantearse las condiciones de los especialistas en formación actuales y futuros. Los déficits que enumeramos arriba se han perpetuado durante décadas y se han hecho mucho más visibles durante la pandemia. A lo largo de los últimos meses se han promovido movilizaciones de los residentes en todas las CCAA, el objetivo ha sido buscar una mejora de las condiciones formativas, laborales y retributivas, que aseguren una mayor calidad asistencial y seguridad del paciente.

Si bien es cierto que las Comunidades Autónomas son las últimas responsables de estos cambios, es innegable que el Real Decreto 1146/2006, que es el que fija el marco de la relación laboral de los especialistas en formación, ha quedado obsoleto y actualmente no refleja la realidad asistencial y formativa de los hospitales. Hoy en día este RD supone una traba para mejorar las condiciones de los especialistas en formación.

Desde la Asociación AMEREFYC y la FSS-CCOO creemos que ha llegado el momento de dar un paso valiente hacia la mejora del sistema de Formación Sanitaria Especializada. Somos conscientes de que la situación sanitaria actual es muy compleja y cambiante, pero dentro de este escenario, con actitud constructiva, hemos elaborado una serie de propuestas de cara a la modificación del RD que consideramos básicas para que el sistema de Formación Sanitaria Especializada retome la vía de la excelencia, que nunca debió abandonar y esto se traduzca en



formar los mejores especialistas posibles para dar el mejor servicio posible a nuestros pacientes.

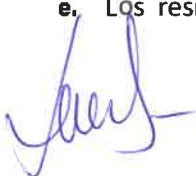
Las dos organizaciones hemos decidido hacer públicas las propuestas que entendemos necesarias acometer para corregir esta situación crítica que atraviesan las y los profesionales que realizan la formación sanitaria especializada, y trasladar al Ministerio de Sanidad para que se aborde de manera inmediata un proceso de negociación que lo haga posible. Las propuestas son:

#### **1.- Formativas:**

- a.** Establecer una ratio de 2 residentes por adjunto durante la actividad asistencial para garantizar la supervisión y la seguridad del paciente.
- b.** Fijar en la jornada laboral un mínimo de 7 horas semanales para formación teórica que deberá acreditarse, de manera que se complemente el aprendizaje práctico con el académico.
- c.** El número de guardias a realizar por el residente vendrá fijado por el programa formativo de su especialidad y no por otras necesidades del servicio u hospital, atendiendo a la vocación eminentemente formativa del modelo de Formación Sanitaria Especializada.
- d.** Una representación del personal en formación elegida en los Comités de Empresa participará en el Ámbito de Negociación del Sistema Nacional de Salud, en los temas que afectan al personal en formación.
- e.** Garantizar para aquel residente que lo desee 2 meses de rotación externa voluntaria al año, para complementar y completar la formación recibida en la unidad docente de origen.

#### **2.- Laborales:**

- a.** Establecer espacios de descanso dignos. Evitando las camas calientes y situaciones de hacinamiento o insalubridad.
- b.** El periodo de formación especializada y la actividad formativa complementaria deben computar para el cálculo de la carrera profesional como personal laboral o estatutario.
- c.** Fijar una jornada laboral de 35 horas semanales con registro obligatorio del inicio y final de la jornada.
- d.** Garantizar que entre el final de una jornada laboral ordinaria y el inicio de la siguiente transcurran, al menos, 12 horas. Blindar el descanso semanal de 36 horas ininterrumpidas semanales, o 72 horas de descanso ininterrumpido en un periodo de 14 días, sino se ha podido asegurar el descanso de 36 horas semanales.
- e.** Los residentes tendrán derecho a la organización del horario de jornada laboral y



ajuste del número de guardias en el caso de residentes enfermedad, menores o dependientes a su cargo, así como a la denominada “hora de conciliación familiar”.

### 3.- Retributivas:


- a. Tender a la homogeneización del complemento de formación y la hora de guardia de los residentes en todo el territorio nacional.
- b. El Ministerio de Sanidad se compromete a elevar al Consejo Interterritorial, los acuerdos adoptados en esta materia para que sean de aplicación en el conjunto del Estado.

### Propuesta de redacción de los cambios en el Real Decreto:

- Modificar el Art.4, apartado 1, sub apartado f) de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - A conocer qué profesionales de la plantilla están presentes en la unidad en la que el residente está prestando servicios y a consultarles y pedir su apoyo cuando lo considere necesario, sin que ello pueda suponer la denegación de asistencia o el abandono de su puesto. Se deberá cumplir una ratio máxima de 4 Residentes por cada responsable durante la actividad asistencial.
- Añadir al Art.4, apartado, los siguientes subapartados:
  - p) A contar con espacios de descanso dignos en acuerdo a la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
  - q) A que el periodo de formación y la actividad formativa complementaria como residente computen para el cálculo de la carrera profesional como personal laboral o estatutario.
  - r) Una representación del personal en formación elegida en los Comités de Empresa participará en el Ámbito de Negociación del Sistema Nacional de Salud, en los temas que afectan al personal en formación.
  - s) A la inclusión de personal residente en los órganos institucionales implicados en la Formación Sanitaria Especializada.
- Modificar el Art.5, apartado 1, subapartado a) de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - La jornada ordinaria de trabajo se determinará mediante convenio colectivo. En su defecto, será la establecida, mediante normas, pactos o acuerdos, para el personal estatutario de la especialidad que el residente esté cursando en cada servicio de salud.



- En todo caso, la duración máxima de la jornada ordinaria no podrá exceder las 35 horas semanales, de las cuales 7 horas serán de formación (estudio autónomo, preparación de sesiones o consultas, revisiones bibliográficas...) y se acreditarán en la evaluación, de promedio en cómputo semestral, salvo que mediante acuerdo pacto o convenio se establezca otro cómputo.
- Modificar el Art.5, apartado 1, subapartado b) de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - Entre el final de una jornada y el comienzo de la siguiente deberá mediar, como mínimo, un periodo de descanso continuo de 12 horas.
  - En todo caso, después de 24 horas de trabajo ininterrumpido, bien sea de jornada ordinaria que se hubiera establecido excepcionalmente, bien sea de jornada complementaria, bien sea de tiempos conjuntos de ambas, el residente tendrá un descanso continuo de 12 horas, salvo en casos de emergencia asistencial. En este último supuesto, se aplicará el régimen de descansos alternativos previstos en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. Se garantizará por parte de las Unidades Docentes el descanso semanal de 36 horas ininterrumpidas semanales, o 72 horas de descanso ininterrumpido en un periodo de 14 días, si no se ha podido asegurar el descanso de 36 horas semanales. Se generará la libranza de un día adicional tras la realización de guardias de domingo y festivos.
- Modificar el Art. 5, apartado 1, subapartado c) de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - El residente estará obligado exclusivamente a realizar las horas de jornada complementaria que el programa formativo establezca para el curso correspondiente. Se establecerá un mínimo de 4 guardias mensuales obligatorias mensuales en el cómputo semestral. Se podrá exceder este máximo de guardias mensuales, siempre que sea de manera voluntaria, con respeto a sus respectivos descansos compensatorios y sin exceder de la jornada máxima establecida en el Estatuto Marco y la Directiva Europea de tiempo de trabajo.
- Añadir al Art. 5, apartado 1 los siguientes subapartados:
  - *En ningún caso se podrá obligar a un residente a cubrir una guardia en caso de baja justificada de otro residente, independientemente de su año de formación.*
- Añadir al Art. 5, el siguiente apartado:
  - 4. Se establece la obligatoriedad de control horario de la jornada laboral del residente, donde computarán las horas en exceso como prolongación de la jornada ordinaria, es decir, como jornada complementaria en arreglo al RD 8/2019, de 8 de marzo de 2019, de medidas urgentes de protección social y de



lucha contra la precariedad laboral en la jornada de trabajo.

- Añadir al Art. 6, el siguiente apartado:
  - 4. A efectos de cálculo de las retribuciones, los días festivos especiales se fijarán por igual en todo el territorio Nacional. Serán los días 24, 25 y 31 de diciembre, así como 1, 5 y 6 de enero.
- Modificar el Art. 7, apartado 1, de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - La retribución de los residentes que presten servicios en las entidades titulares docentes dependientes del Sistema Nacional de Salud, de acuerdo con lo que se determine en las respectivas leyes de presupuestos, será homogénea en todo el territorio nacional con la creación de una categoría profesional especial formativa sanitaria y estará compuesta de:
    - a) Sueldo base.
    - b) Complemento de Formación.
    - c) Complemento de atención continuada o guardias, destinado a remunerar la atención a los usuarios de los servicios sanitarios de manera permanente y continuada.
    - c) Se percibirá un plus de residencia en aquellos territorios en los que esté establecido.
  - La retribución de los residentes que presten servicios en las entidades titulares docentes del Sistema Nacional de Salud tendrá una cuantía mínima que viene fijada en la disposición adicional primera. Estará sujeta a revisión anual según el IPC.
- Modificar el Art. 7, apartado 2, de manera que quede redactado de la siguiente forma:
  - Los residentes percibirán dos pagas extraordinarias íntegras que se devengarán semestralmente, en los meses de junio y diciembre, abonándose junto al salario correspondiente a dichos meses. El importe de cada una de ellas será, como mínimo, de una mensualidad del sueldo base.
- Añadir al Art. 7 los siguientes apartados y modificar la numeración de los apartados subsiguientes y sus referencias dentro del texto:
  - 3. Se retribuirá con prorrateo del salario íntegro (retribución de jornada ordinaria y complementaria) de los últimos seis meses activamente trabajados los periodos de baja médica, maternidad, rotaciones externas y vacaciones.
  - 4. Se garantizará el pago del 100% de la incapacidad temporal laboral desde el primer día.



- Añadir al Art. 8 el siguiente apartado:
  - 5. Se permitirá un mínimo de 2 meses de rotación externa por curso formativo durante el total del periodo de residencia, con independencia de las rotaciones obligatorias que deban realizarse externamente.
- Añadir la siguiente disposición adicional primera, que fije las retribuciones de los diferentes especialistas en formación y modificar la numeración de los apartados subsiguientes y sus referencias dentro del texto. Se redactarán textos análogos para las diferentes profesiones sanitarias:
  - a) Sueldo base, cuya cuantía será equivalente a la asignada, en concepto de sueldo base, al personal estatutario de los servicios de salud en función del título universitario exigido para el desempeño de su profesión, atendiendo, en el caso de los residentes, al exigido para el ingreso en el correspondiente programa de formación.
  - b) Complemento de Formación (12 pagas):
    - Primer año: 473,41
    - Segundo año: 573,41
  - c) Complemento de atención continuada o guardias:
    - i. En días laborables:
      - Primer año: 13€/hora
      - Segundo año: 15€/hora
    - ii. En sábados, domingos y festivos:
      - Primer año: 15€/hora
      - Segundo año: 17€/hora
    - iii. En días festivos especiales:
      - Primer año: 26€/hora
      - Segundo año: 28€/hora
    - Las guardias localizadas deberán abonarse según precio estipulado (50% del importe de una guardia presencial), indiferentemente de si se acude al centro de trabajo o no.
- Modificar la actual disposición adicional tercera de manera que quede redactada de la siguiente forma:
  - 1. El residente tendrá derecho a una organización de su horario de trabajo que, sin suponer una disminución del número anual de horas de jornada ordinaria establecidas, le permita realizar un máximo de 3 guardias mensuales, o jornadas que no superen las 12 horas, en los siguientes casos:

a) Durante el embarazo.




- b) Por razones de guarda legal, el residente que tenga a su cuidado directo algún menor de la edad establecida en el artículo 37.5 del Estatuto de los Trabajadores o a una persona con discapacidad física, psíquica o sensorial que no desempeñe una actividad retribuida.
- c) Cuando le sea necesario encargarse del cuidado directo de un familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad que, por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad, no pueda valerse por sí mismo, y que no desempeñe actividad retribuida.
- d) Cuando el residente tenga la guardia y custodia no compartida de un hijo menor de edad.
- e) Cuando el residente padezca una enfermedad en la que realizar un mayor número de guardias suponga un problema para su salud y seguridad.
- o 2. El residente tendrá derecho a la hora de conciliación familiar sin merma retributiva, en equiparación al personal estatutario.

Lo que suscriben

Fdo. Humberto Muñoz Beltrán

Sec. General de la FSS-CCDO

  
federación de sanidad y sectores sociosanitarios  
**SECRETARIO GENERAL**  
C/ Ramírez de Arellano, 19 - 4ª Planta - 28043 Madrid  
Tel: 91 540 92 85 - Fax: 91 547 60 41

Fdo. David Bermejo Martínez

Presidente de AMEREFYC

