



# Nota Informativa

2 JULIO 2026



## EXTRAORDINARIA

### MESA SECTORIAL DE SALUD:

Una oportunidad perdida y unas reivindicaciones médicas que no pueden seguir ignorándose

- Qué pedía la Intersindical (ELA, LAB, UGT, AFAPNA, USAE y SATSE) y qué añadió documentalmente el Sindicato Médico de Navarra (SMN)
- La posición del SMN



El pasado **30 de junio** se celebró una nueva reunión de la **Mesa Sectorial de Salud**, convocada para abordar medidas de fortalecimiento del SNS-O. A ella acudieron las organizaciones sindicales con representación en la Mesa, pero en esta ocasión, **ELA, LAB, UGT, AFAPNA, USAE y SATSE** presentaron una propuesta conjunta bajo la fórmula de una **"Intersindical"**, es decir, una alianza temporal para defender reivindicaciones comunes que, teóricamente, interesaban a toda la plantilla.

**CCOO** se distanció por un problema de “formas” y el **Sindicato Médico de Navarra (SMN)**, como es habitual no se integró en la Intersindical porque, como siempre, **no se incorporaron de forma suficiente las reivindicaciones específicas del personal médico y facultativo**, pese a que somos trabajadores del sistema público y sufrimos problemas estructurales propios que afectan directamente a la asistencia sanitaria.

Esta es la rutina de las “Intersindicales” en la que el SMN no va a entrar.

La reunión resultó **decepcionante**. La Administración mostró escaso margen real de diálogo y pocas propuestas concretas. Paradójicamente, buena parte de los problemas que más preocupan al SNS-O —listas de espera, sobrecarga asistencial, dificultad para cubrir plazas, fuga de profesionales y deterioro de la Atención Primaria— tienen una causa común que no puede seguir eludiéndose: **la carencia de médicos y facultativos y la falta de medidas específicas para retenerlos y atraerlos**.

### Qué pedía la Intersindical y qué añadió documentalmente el SMN:

Propuestas de los OTROS	Reivindicaciones añadidas por el SMN
Refuerzo de plantillas, reducción de temporalidad y planificación de necesidades.	Cubrir realmente las plantillas de todos los trabajadores, empezando por el déficit médico-facultativo, que el SMN cifra en una situación especialmente grave de insuficiencia estructural.
Mejora de condiciones laborales y retributivas.	Compensar al personal médico y facultativo por años de exclusión de mejoras salariales aplicadas a otros colectivos y avanzar hacia una equiparación retributiva real con comunidades similares.
Plan de reducción de listas de espera con recursos públicos y mejor organización.	Registrar y computar todo el trabajo realizado, limitar los excesos, compensarlos adecuadamente, reducir burocracia y delimitar competencias y obligaciones de cada puesto.
Fortalecimiento de Atención Primaria, Salud Mental y plazas de difícil cobertura.	Definir e incentivar las plazas realmente difíciles de cubrir, no de forma genérica por centro; aumentar presupuesto finalista, mejorar infraestructuras, limitar agendas y crear perfiles de apoyo facultativo.
Complemento de especial riesgo, exención de noches desde los 55 años, permisos, sábado tarde festivo, formación y mejora de jornadas.	Extender estas medidas también al trabajo médico y a las guardias: limitar turnos de más de 12 horas, reconocer turnicidad, nocturnidad y festividad, garantizar formación con sustitución o compensación y aplicar contratos al 100% en personal médico y facultativo, como está pactado.
Medidas generales para el conjunto de la plantilla.	Recuperar los recortes de 2010, restaurar el índice de proporcionalidad, establecer calendario laboral uniforme, computar todo el tiempo trabajado para carrera profesional, reconocer la desconexión digital, eliminar listas de contingencia obligatorias y permitir compatibilizar actividad pública con otra actividad privada y compatible sin penalización ninguna.

## La posición del SMN

El SMN comparte la necesidad de fortalecer el sistema sanitario público navarro y mejorar las condiciones laborales del conjunto de la plantilla. Pero no puede aceptar que, bajo el pretexto de reivindicaciones "comunes", se vuelvan a dejar fuera los problemas específicos del personal médico y facultativo.

No se puede hablar seriamente de reducir listas de espera, reforzar la Atención Primaria, cubrir plazas de difícil cobertura o mejorar la calidad asistencial sin abordar de forma directa la situación de quienes asumen la responsabilidad clínica principal del sistema.

La Administración sigue negando la posibilidad de mejorar nuestras condiciones, e incluso, continúa empeorándolas, intentando retener por la fuerza el talento médico que huye de la Comunidad Foral. Un gran objetivo: La MOVILIDAD FORZOSA de médicos y facultativos. ¡Y lo van a implantar como sea!

El SMN mantiene su voluntad de negociación y de búsqueda de acuerdos, pero seguirá defendiendo que **las reivindicaciones médicas no son un privilegio: son una condición imprescindible para sostener el SNS-O y garantizar una asistencia sanitaria pública de calidad para la ciudadanía navarra.**

[Ir a INICIO](#)

**Todos son conscientes de que la figura del médico y facultativo es esencial, insustituible y cada vez más difícil de encontrar.**

**¡Pero siguen sin querer poner las condiciones para atraernos! La sanidad foral y los pacientes son los que pierden.**

**Seguiremos enfrentándonos a todos los que pretendan perpetuar el maltrato al médico...**

