



**ESQUERRA
REPUBLICANA**

GP Republicano
Carrera de San Jerónimo, 40, 5a pl.
28071 Madrid
Centralita. Telf. 91 390 59 95
c/e: administracioerc@congreso.es
Prensa. Telf. 91 390 56 87
c/e: prensaerc@congreso.es

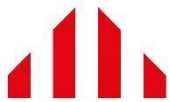
A LA MESA DEL CONGRÉS DELS DIPUTATS

El Grup Parlamentari **REPUBLICÀ**, a instància del Diputat **Gabriel Rufián Romero**, de la Diputada **Etna Estrems Fayos**, a l'empara del que s'estableix en l'article 193 i següents del Reglament de la Cambra, presenta la següent **PROPOSICIÓ NO DE LLEI LA MILLORA DE LES CONDICIONS LABORALS DEL PERSONAL MÈDIC EN FORMACIÓ (MIR)** per al seu debat en instància en la **Comissió de Sanitat**.

Congrés dels Diputats, a 14 de maig de 2025

Gabriel Rufián Romero
Portaveu
G. P. Republicà

Etna Estrems Fayos
Diputada
G. P. Republicà



PROPOSICIÓ NO DE LLEI SOBRE LA MILLORA DE LES CONDICIONS LABORALS DEL PERSONAL MÈDIC EN FORMACIÓ (MIR)

Exposició de motius

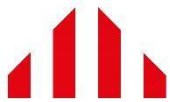
El col·lectiu de Metges Interns Residents (MIR) constitueix un pilar essencial del sistema sanitari públic, tant pel seu paper formatiu com per la contribució assistencial que presta als hospitals i centres de salut. Malgrat la seva rellevància, aquest col·lectiu arrossega des de fa anys una situació de precarietat laboral que s'ha vist reflectida recentment en la resposta social generada arran del contingut de l'esborrany del nou Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut, encara en fase de negociació.

Segons aquest esborrany i les respostes ofertes pel mateix Govern a preguntes parlamentàries, es planteja limitar la suma de jornada ordinària i guàrdia a un màxim de 17 hores consecutives. Si bé aquest plantejament podria interpretar-se com un avanç cap a la racionalització de la jornada laboral, genera incerteses no resoltes entre els MIR. La principal preocupació és que la reducció horària no vagi acompanyada d'una redistribució realista de la càrrega assistencial, cosa que podria traduir-se en un augment del nombre de guàrdies mensuals o fins i tot en una pèrdua retributiva, atès que una gran part del salari actual d'aquests professionals prové precisament de les hores de guàrdia.

En aquest mateix marc, es contempla la possibilitat que les comunitats autònomes exigeixin als nous metges especialistes una dedicació exclusiva al sistema públic durant els cinc primers anys després de la residència. Aquesta mesura, encara que justificada des de la perspectiva de fidelització del personal als sistemes autonòmics de salut, planteja interrogants des del punt de vista de l'equitat entre professions sanitàries i del respecte a la llibertat professional. La imposició d'aquesta exclusivitat hauria, si escau, d'anar acompanyada dels incentius adequats i de condicions dignes que evitin que esdevingui un factor de desafecció o de fuga de talent cap a altres països o sectors.

La situació retributiva del personal MIR tampoc no ha experimentat millores significatives els darrers anys. El salari base tot just supera el Salari Mínim Interprofessional i les retribucions estan sotmeses a una regulació que no s'actualitza de manera automàtica ni contempla de forma suficient el valor formatiu i la responsabilitat assistencial que assumeixen aquests professionals. Encara que el Reial decret 1146/2006 regula la seva relació laboral, les quanties estan subjectes a negociació col·lectiva i a decisions tant de l'Estat com dels serveis autonòmics de salut, cosa que ha generat grans desigualtats territorials i una sensació generalitzada d'abandonament institucional.

Finalment, la manca de mesures efectives que garanteixin la conciliació laboral i personal dels MIR agreuja aquesta situació. Jornades prolongades,



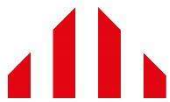
descans insuficient postguàrdia i una planificació irregular de les rotacions i guàrdies impedeixen un desenvolupament professional saludable i sostenible. Aquest panorama no només deteriora la qualitat de vida del personal mèdic en formació, sinó que també compromet la seguretat del pacient i la qualitat assistencial del sistema públic.

Per tot això, i des del ple respecte al marc competencial vigent —on l'Estat ostenta la regulació bàsica del personal estatutari i les comunitats autònomes desenvolupen la seva gestió—, es proposa la present:

Proposició no de Llei

El Congrés dels Diputats insta el Govern a:

1. **Impulsar una regulació específica que garanteixi que la suma de jornada ordinària i guàrdia del personal mèdic en formació no excedeixi en cap cas les 17 hores consecutives**, assegurant que aquesta limitació no impliqui un augment del nombre de guàrdies obligatòries ni una minva en les retribucions totals.
2. **Establir, d'acord amb les comunitats autònomes i amb respecte al marc competencial, criteris bàsics que garanteixin el dret al descans postguàrdia** sense necessitat de compensació horària posterior, vetllant per la seguretat del pacient i la salut del professional.
3. **Revisar i actualitzar el règim retributiu regulat al Reial decret 1146/2006, de manera que s'adapti a la realitat econòmica actual i a l'esforç assistencial del personal MIR**, establint uns mínims homogenis i adequats per a tot l'Estat, i reforçant els mecanismes de negociació col·lectiva en l'àmbit sanitari.
4. **Vetllar perquè qualsevol mesura relativa a la dedicació exclusiva del personal sanitari en formació després de la residència s'acompanyi dels corresponents incentius retributius i professionals**, respectant el principi d'igualtat entre categories professionals i garantint la llibertat d'exercici.
5. **Establir un fons compensatori per a les comunitats autònomes per a l'actualització del règim retributiu i els incentius per a l'exclusivitat contemplats en els punts anteriors.**



**ESQUERRA
REPUBLICANA**

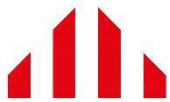
A LA MESA DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

El Grupo Parlamentario **REPUBLICANO**, a instancia del Diputado **Gabriel Rufián Romero** y de la Diputada **Etna Estrems Fayos**, al amparo de lo establecido en el artículo 193 y siguientes del Reglamento de la Cámara, presenta la siguiente **PROPOSICIÓN NO DE LEY SOBRE LA MEJORA DE LAS CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL MÉDICO EN FORMACIÓN (MIR)** su debate en instancia en la **Comisión de Sanidad**

Congreso de los Diputados, a 14 de mayo de 2025

Gabriel Rufián Romero
Portavoz
G. P. Republicano

Etna Estrems Fayos
Diputada
G. P. Republicano



PROPOSICIÓN NO DE LEY SOBRE LA MEJORA DE LAS CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL MÉDICO EN FORMACIÓN (MIR)

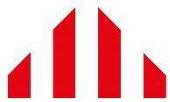
Exposición de motivos

El colectivo de Médicos Internos Residentes (MIR) constituye un pilar esencial del sistema sanitario público, tanto por su papel formativo como por la contribución asistencial que presta en hospitales y centros de salud. A pesar de su relevancia, este colectivo arrastra desde hace años una situación de precariedad laboral que se ha visto reflejada recientemente en la respuesta social generada a raíz del contenido del borrador del nuevo Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, aún en fase de negociación.

Según dicho borrador y las respuestas ofrecidas por el propio Gobierno a preguntas parlamentarias, se plantea limitar la suma de jornada ordinaria y guardia a un máximo de 17 horas consecutivas. Si bien esta propuesta podría interpretarse como un avance hacia la racionalización de la jornada laboral, genera incertidumbres no resueltas entre los MIR. La principal preocupación es que la reducción horaria no vaya acompañada de una redistribución realista de la carga asistencial, lo que podría traducirse en un aumento del número de guardias mensuales o incluso en una pérdida retributiva, dado que una gran parte del salario actual de estos profesionales proviene precisamente de las horas de guardia.

En este mismo contexto, se contempla la posibilidad de que las comunidades autónomas exijan a los nuevos médicos especialistas una dedicación exclusiva al sistema público durante los cinco primeros años tras la residencia. Esta medida, aunque justificada desde la perspectiva de fidelización del personal a los sistemas públicos de salud, plantea interrogantes desde el punto de vista de la equidad entre profesiones sanitarias. Además, en todo caso, la imposición de esta exclusividad debería ir acompañada de los complementos salariales y compensaciones correspondientes para minimizar el riesgo de fuga de talento hacia el sector privado y hacia otros países.

La situación retributiva del personal MIR tampoco ha experimentado mejoras significativas en los últimos años. El salario base apenas supera el Salario Mínimo Interprofesional y las retribuciones están sometidas a una regulación que no se actualiza de forma automática ni contempla suficientemente el valor formativo y la responsabilidad asistencial que asumen estos profesionales. Aunque el Real Decreto 1146/2006 regula su relación laboral, las cuantías están sujetas a negociación colectiva y a decisiones tanto del Estado como de los servicios autonómicos de salud, lo que ha generado una sensación generalizada de abandono institucional.



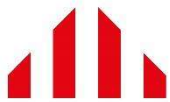
Por último, la falta de medidas efectivas que garanticen la conciliación laboral y personal de los MIR agrava esta situación. Jornadas que se alargan indefinidamente, descanso insuficiente tras las guardias, una planificación irregular de rotaciones y guardias, y una falta de antelación en las notificaciones que impiden un desarrollo profesional saludable y sostenible. Este panorama no solo deteriora la calidad de vida del personal médico en formación, sino que también compromete la seguridad del paciente y la calidad asistencial del sistema público.

Por todo ello, y desde el pleno respeto al marco competencial vigente — donde el Estado ostenta la regulación básica del personal estatutario y las comunidades autónomas desarrollan su gestión—, se propone la siguiente:

Proposición no de Ley

El Congreso de los Diputados insta al Gobierno a:

1. **Garantizar, mediante la colaboración, la regulación y la inversión económica suficiente, que la suma de jornada ordinaria y guardia del personal médico en formación no exceda en ningún caso las 17 horas** consecutivas, asegurando que esta limitación no implique un aumento del número de guardias ni una disminución de las retribuciones totales.
2. **Establecer, de acuerdo con las comunidades autónomas con competencias en sanidad y salud pública, un marco regulador que garantice el derecho** al descanso entre guardias y entre jornadas sin necesidad de compensación horaria ni económica posterior, velando por la seguridad del paciente y la salud del profesional.
3. **Revisar y actualizar el régimen retributivo regulado en el Real Decreto 1146/2006, de forma que se adapte a la realidad económica actual y al esfuerzo asistencial del personal MIR**, estableciendo unos mínimos que garanticen una retribución justa y suficiente, y reforzando los mecanismos de negociación colectiva en el ámbito sanitario.
4. **Velar para que cualquier medida relativa a la dedicación exclusiva del personal sanitario en formación tras la residencia conlleve el abono de una compensación por exclusividad en forma de complemento salarial adecuado y suficiente.**
5. **Adoptar las modificaciones legislativas y acuerdos políticos oportunos para hacer efectivo el traspaso integral de la competencia en formación sanitaria especializada (MIR) a la Generalitat de Cataluña** y a todas aquellas administraciones autonómicas que lo soliciten, con el fin de favorecer el arraigo de los profesionales en los



**ESQUERRA
REPUBLICANA**

territorios de formación y ejercicio, y garantizar el conocimiento de la lengua catalana y de todas las lenguas oficiales en los distintos territorios del Estado si procede.

6. **Establecer el traspaso de fondos suficiente para compensar la totalidad del incremento de coste que asumirán las comunidades autónomas** en base a la asunción de competencias y a la actualización del régimen retributivo y los incentivos para la exclusividad contemplados en los puntos anteriores.