

INDICE DE CONTENIDO

6

La huelga médica nacional: origen y desarrollo del conflicto

7

Cronología de las movilizaciones

11

OPE médica 2025

8

Datos de participación y análisis del seguimiento

9

Proceso de estabilización del SCS

13

Artículo de opinión

Editor contenido
Fotografía
Realización

Cristo L. Cabrera

LUGAR EDICIÓN

Santa Cruz de Tenerife
Horacio Nelson, 17
38006

ENTIDAD EDITORA

Sindicato Profesional de
Médicos de Canarias

WWW.CESMTENERIFE.COM - WWW.SPMLP.COM



ISSN 3101-0733

REVISTA CESM CANARIAS



La movilización de la profesión médica

Sindicato Médico Canario:
(CESM Canarias)

Secretario General Levy Cabrera
para la revista de CESM Canarias

El sistema sanitario público vive un momento de especial relevancia para el futuro de la profesión médica. Las movilizaciones convocadas por la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos han situado en el centro del debate sanitario cuestiones fundamentales como el reconocimiento profesional de los médicos, las condiciones laborales y la necesidad de un estatuto propio que refleje la singularidad del ejercicio médico.

Durante los últimos meses, miles de profesionales han participado en concentraciones, manifestaciones y jornadas de huelga para trasladar a las administraciones públicas la necesidad de abordar reformas estructurales en el sistema sanitario.

La movilización médica no responde únicamente a una reivindicación laboral. También refleja una preocupación creciente por la sostenibilidad del sistema sanitario y por la necesidad de garantizar una atención sanitaria de calidad para los ciudadanos.

El debate abierto en torno al Estatuto Marco representa una oportunidad para avanzar hacia un modelo sanitario más equilibrado y adaptado a la realidad de la profesión médica.



*Fotografías concentración Nacional Madrid febrero 2026
La movilización médica marca un punto de inflexión en la sanidad pública:*

La huelga convocada por CESM abre un nuevo escenario en la negociación del Estatuto Marco y en la defensa de un estatuto propio para médicos.

La huelga médica que ha movilizado a toda la profesión

El colectivo médico protagonizó en los últimos meses una de las mayores movilizaciones sanitarias registradas en España en los últimos años.

La convocatoria de huelga impulsada por CESM respondió al rechazo generalizado al nuevo borrador del Estatuto Marco y a la creciente preocupación existente entre los profesionales sanitarios por la evolución de sus condiciones laborales.

Las movilizaciones incluyeron concentraciones en distintas ciudades españolas y una manifestación nacional celebrada en Madrid que reunió a miles de médicos procedentes de diferentes comunidades autónomas.

Entre las principales reivindicaciones del colectivo destacan la necesidad de reconocer la singularidad de la profesión médica, mejorar las condiciones laborales y garantizar un marco normativo que refleje adecuadamente la responsabilidad asistencial que asumen los facultativos dentro del sistema sanitario público.

“Los médicos hemos salido a la calle para defender el futuro de la sanidad pública.”

MOVILIZACIÓN EN CANARIAS

Las movilizaciones convocadas a nivel nacional tuvieron también un importante seguimiento en Canarias.

En Santa Cruz de Tenerife y Las Palmas de Gran Canaria se celebraron concentraciones frente a sedes institucionales en las que participaron médicos de distintos centros hospitalarios y de Atención Primaria.

Estas concentraciones reflejan el malestar existente entre los profesionales sanitarios ante la presión asistencial creciente, la falta de especialistas y la necesidad de mejorar la planificación de recursos humanos en el sistema sanitario canario.



Fotografías de actos huelga febrero 2026 Canarias

DATOS DE PARTICIPACIÓN

SEGUIMIENTO DE LA HUELGA MÉDICA:

Datos destacados:

Más de 100.000 médicos estaban convocados a la huelga nacional.

En Canarias:

- CESM Canarias estimó el seguimiento en torno al 60-63 %
- El Gobierno de Canarias lo situó entre 18,5 % y 22,68 %

Según datos oficiales:

926 médicos de los 4.082 convocados en el SCS secundaron el paro.

MESAS DE NEGOCIACIÓN

La negociación del Estatuto Marco se desarrolla en el ámbito del Ministerio de Sanidad con la participación de representantes sindicales y administraciones sanitarias.

Desde CESM se ha insistido en la necesidad de que el proceso de negociación tenga en cuenta las particularidades del ejercicio médico y permita avanzar hacia un marco profesional propio.

“La profesión médica necesita un marco laboral que reconozca su singularidad.”

CRONOLOGÍA DE MOVILIZACIONES 2025-2026

- Septiembre 2025 CESM y SMA presentan propuesta de estatuto propio y anuncian movilizaciones previas a la huelga del 3 de octubre.
- 3 de octubre 2025 Huelga nacional de 1 día convocada por CESM y SMA (segunda jornada formal contra el borrador de Estatuto Marco). Llamamiento a médicos y facultativos del Sistema Nacional de Salud.
- Noviembre 2025 (aprox.) Anuncio de nuevo paro (9-12 de diciembre) y gran manifestación en Madrid (15 de noviembre, según algunas fuentes del Comité de Huelga).
- Noviembre 2025 (aprox.) Anuncio de nuevo paro (9-12 de diciembre) y gran manifestación en Madrid (15 de noviembre, según algunas fuentes del Comité de Huelga).
- 9-12 de diciembre 2025 Huelga nacional de varios días (4 días) contra el Estatuto Marco. En Canarias: seguimiento oficial ≈18,5-18,53 % (701 de ≈3.783 médicos afectados en SCS según Consejería de Sanidad).
- Enero 2026 (mediados-finales).
- 22 enero: El Comité de Huelga (CESM + SMA + AMYTS + MC + SME + OMEGA) convoca formalmente huelga nacional indefinida a partir del 16 de febrero para conseguir Estatuto Médico y Facultativo propio.
- 26 enero: Se mantiene el calendario pese a firma de borrador Estatuto Marco entre Ministerio y sindicatos de clase (CCOO, UGT, CSIF, Satse).
- CESM confirma escalada: semanas de paro mensual hasta junio.
- 14 de febrero 2026 Gran manifestación unitaria en Madrid (sábado) como antesala a la huelga. Miles de médicos y facultativos reclaman estatuto propio.
- 16-20 de febrero 2026 Primera semana de huelga nacional indefinida (lunes a viernes).
- Convocada por Comité de Huelga (CESM nacional y aliados).
- CESM celebra seguimiento ≈80-90 % (pese a servicios mínimos abusivos).
- En Canarias:
 - CESM Canarias estima seguimiento 60-63 % (primer día ≈63 %).
 - Gobierno de Canarias / SCS sitúa entre 15,89 % y 22,68 % (ej. 17,43 % un día con 758 de 4.350; otro día 926 de 4.082 ≈22,68 %).
- Concentraciones y manifestaciones en hospitales y delegaciones en todo el país.

CRONOLOGÍA DE MOVILIZACIONES FEBRERO – JUNIO 2026

16 al 20 de Febrero 2026

16 al 20 de Marzo 2026

27 al 30 de Abril 2026

18 al 22 de Mayo 2026

15 al 19 de Junio 2026



Cartelería Oficial CESM Nacional

REUNIONES CON GRUPOS POLÍTICOS CESM NACIONAL (COMITÉ DE HUELGA)

Las negociaciones con el Ministerio de Sanidad (dirigido por Mónica García) están bloqueadas desde finales de 2025 / inicios de 2026. Los principales puntos según medios como Gaceta Médica, iSanidad, El Médico Interactivo y comunicados de CESM:

- Septiembre-Diciembre 2025 → CESM (junto a SMA y otros) presentó su propuesta de Estatuto Propio al Ministerio. Hubo varias reuniones (más de 20 paralelas según algunas fuentes), pero el Ministerio rechazó crear un estatuto diferenciado y un ámbito de negociación exclusivo para médicos. El borrador del Estatuto Marco se negoció principalmente con sindicatos del Ámbito general (CCOO, UGT, CSIF, Satse), excluyendo o marginando al Comité de Huelga (CESM + SMA + AMYTS + MC + SME + OMEGA).
- Enero 2026 → El 26 de enero, Sanidad firmó un acuerdo con esos sindicatos para el anteproyecto de Estatuto Marco. CESM y el Comité lo rechazaron por completo (lo llamaron "estatuto contra el médico") y convocaron huelga indefinida a partir del 16 de febrero, con semanas de paro indefinido intermitente una semana al mes. (febrero, marzo, abril, mayo y junio).
- Febrero 2026 → Tras la primera semana de huelga (16-20 febrero), CESM solicitó reuniones formales al Ministerio para retomar el diálogo. No hubo respuesta directa. En paralelo, CESM se reunió con grupos parlamentarios (Vox, PP, ERC, Junts) para presionar cambios en la tramitación parlamentaria del Estatuto Marco.
- Marzo 2026 (actual) →
 - El 5 de marzo, Sanidad dice alcanzar un acuerdo con el Foro de la Profesión Médica grupo consultivo que convoca la huelga para argumentar, incluir al Foro en la tramitación del Estatuto Marco y "encauzar el conflicto". CESM confirmó que no cambia nada: mantiene la huelga del 16-20 de marzo y el calendario posterior. Es con el Comité de Huelga con quien tiene que reunirse y negociar
 - El Comité de huelga envió una solicitud formal de reunión urgente al Ministerio (con documentación preparatoria), pero hasta ahora sin respuesta.
 - Medios destacan un "nuevo cruce de acusaciones": Sanidad dice que el Comité no ha pedido reuniones recientes y que la reunión con el Foro demuestra voluntad de diálogo; CESM responde que el diálogo real está "dinamitado" desde diciembre 2025 y que solo una reunión formal con el Comité completo desbloquearía el conflicto.

- Hay menciones a “conversaciones informales” o “acercamientos” (por ejemplo, con el nuevo director general de Ordenación Profesional), pero CESM insiste en que no hay negociación abierta ni avances sustantivos.

Posición constante de CESM Nacional: El Estatuto Marco actual ignora la singularidad médica (jornada, guardias, responsabilidad, clasificación A1+). Reclaman negociación exclusiva en un ámbito propio. Mantienen la huelga indefinida hasta lograrlo.

CESM CANARIAS

CESM Canarias se alinea totalmente con la estrategia nacional, pero añade demandas autonómicas pendientes (acuerdos de 2023 no cumplidos: carrera profesional, traslados, guardias MIR, etc.).

- Febrero 2026 → Se unió a la huelga indefinida nacional (desde el 16 de febrero). Criticó los servicios mínimos como “abusivos” y acusó al Gobierno de Canarias (Esther Monzón y Fernando Clavijo) de “falta de sensibilidad” con el estatuto propio y nulo compromiso con acuerdos previos.
- Marzo 2026 → Mantiene la adhesión a la huelga nacional del 16-20 de marzo. No hay referencias específicas a reuniones propias con el Gobierno canario en los últimos meses; el foco está en apoyar la presión nacional y recordar demandas locales. Participa en concentraciones y difusión en redes con hashtags como #EstatutoDelMedico #EstatutoPropio.

CESM Canarias presenta documentos reivindicando mejoras en el SCS, tanto en infraestructuras, especialistas y en Carrera Profesional equiparándolas a las 3 mejores de España, traslado abierto y permanente, OPE anual por méritos a profesionales que tienen el requisito para ser especialistas para trabajar.

En resumen general según medios:

- No hay avances reales en negociaciones formales desde finales de 2025.
- El Ministerio prioriza el Estatuto Marco unitario (acordado con sindicatos generales y ahora con el Foro), rechaza explícitamente un estatuto propio diferenciado.
- CESM (nacional y Canarias) responde con huelgas mensuales, manifestación en Madrid y presión política (Congreso), insistiendo en que solo una mesa exclusiva con el Comité de Huelga resolvería el conflicto.
- El tono es de bloqueo mutuo: Sanidad habla de “diálogo institucional” vía Foro; CESM lo ve como maniobra para diluir su demanda principal.



Fotografías reuniones CESM Canarias grupos políticos

EL PROCESO DE ESTABILIZACIÓN DEL SCS: EL GRAN RETO PENDIENTE PARA ACABAR CON DÉCADAS DE PRECARIEDAD EN LA SANIDAD CANARIA

La estabilización del empleo público sanitario constituye uno de los principales retos del sistema sanitario canario. Durante años, muchos profesionales sanitarios han desarrollado su actividad mediante contratos temporales o interinidades prolongadas. Esta situación, heredada de décadas de gestión y agravada por la crisis demográfica y turística de Canarias, no solo genera inestabilidad personal y familiar, sino que pone en riesgo la continuidad asistencial y la retención de talento en un archipiélago con una de las tasas de temporalidad sanitaria históricamente más altas de España.

El marco legal es claro: la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, obligó a todas las administraciones a reducir la temporalidad por debajo del 8 % antes del 31 de diciembre de 2024 mediante procesos extraordinarios de estabilización. En el Servicio Canario de la Salud (SCS) se convocaron 12.428 plazas (9.867 accesibles directamente por concurso de méritos y el resto por concurso-oposición), según datos oficiales y recogidos por Consalud.es. La convocatoria inicial data de diciembre de 2022, pero la realidad ha sido muy distinta: Canarias se ha convertido en "el farolillo rojo" de la estabilización sanitaria nacional, como denunciaron sindicatos y medios en septiembre de 2025.

AVANCES Y ACELERÓN RECIENTE... CON RETRASOS ACUMULADOS

El Gobierno de Canarias y el SCS destacan un "acelerón" sin precedentes. En julio de 2025, Consalud.es informaba que 55 categorías ya estaban en fase de elección de plaza, 26 tenían resolución provisional y 5 definitiva. "En poco más de un año y medio, el SCS ha multiplicado por cuatro la gestión realizada por el equipo anterior", afirmaba la Consejería. En febrero de 2026 se publicaron nombramientos como personal fijo en categorías como Técnico Especialista en Anatomía Patológica y Medicina del Trabajo.

Y el 3 de marzo de 2026 el propio SCS anunció nuevos exámenes para el 28 de marzo en 20 categorías (entre ellas Fisioterapeuta, Matrón/a, Logopeda, Técnico Especialista en Radioterapia o Anatomía Patológica, tanto estatutario como laboral).

Estos exámenes se suman a los celebrados en octubre de 2025 para 61 categorías. En total, la convocatoria recibió cerca de 161.000 solicitudes. El Ejecutivo insiste en que se está cumpliendo el compromiso de "estabilidad y consolidación del empleo público" y que los procesos se realizan con "igualdad, mérito y capacidad".

LA CARA CRÍTICA: INCUMPLIMIENTOS, APLAZAMIENTOS Y PROTESTAS

La versión sindical y mediática es mucho más dura. En noviembre de 2025, el Sindicato de Empleados Públicos de Canarias (SEPCA) denunció públicamente que el SCS "incumple los acuerdos" alcanzados en mesa sectorial: los exámenes de la fase de oposición debían celebrarse antes que los ya realizados, pero la mayoría se aplazaron a 2026. "La Consejería prioriza evitar ruido y presupuestos que penalizan a los sanitarios

EL PROCESO DE ESTABILIZACIÓN DEL SCS: EL GRAN RETO PENDIENTE PARA ACABAR CON DÉCADAS DE PRECARIEDAD EN LA SANIDAD CANARIA.

“La Consejería prioriza evitar ruido y presupuestos que penalizan a los sanitarios”, criticó SEPCA, señalando que cientos de trabajadores tuvieron que cancelar vacaciones y viajes por la incertidumbre.

Canarias7 tituló en septiembre de 2025 que “Canarias es la comunidad con la estabilización sanitaria más retrasada” y que la fase de méritos aún no estaba resuelta cuando otras comunidades ya habían terminado. El propio proceso de oposición arrancó en septiembre de 2025 provocando huelgas médicas: más de 5.000 facultativos se movilizaron porque se les obligaba a examinarse sin haber resuelto primero el concurso de méritos, según recogieron RTVC y La Provincia.

En febrero de 2026, durante la huelga indefinida convocada por CESM Canarias, la estabilidad laboral volvió a estar en el centro de las reivindicaciones: “Lo que más nos preocupa es la estabilidad exigida por Europa”, declaraban los médicos a Canarias7.

¿POR QUÉ ES TAN GRAVE EL RETRASO?

Miles de profesionales acumulan 10, 15 o incluso más de 20 años de interinidad. Cuando por fin se resuelve su plaza, muchos descubren que no pueden tomar posesión inmediata o que deben competir de nuevo en oposición. El resultado: desmotivación, fuga de talento a otras comunidades o al sector privado, y un sistema que sigue dependiendo de contratos temporales para cubrir bajas, vacaciones y picos asistenciales. Aunque el SCS ha publicado resoluciones de nombramiento en categorías como Auxiliar de Enfermería, Enfermería o Medicina del Trabajo, aún quedan miles pendientes. El propio Gobierno reconoció en diciembre de 2025 que la OPE ordinaria de 2025 solo incluía 702 plazas de reposición, insuficientes para absorber toda la temporalidad estructural.

CONCLUSIÓN: ESTABILIZAR NO ES SOLO UN TRÁMITE ADMINISTRATIVO

El proceso de estabilización del SCS no es un mero procedimiento burocrático: es la oportunidad histórica de acabar con la precariedad crónica que ha lastrado la sanidad canaria durante décadas. Los avances de 2025-2026 son reales, pero los retrasos, los incumplimientos denunciados por los sindicatos y la lentitud respecto a otras comunidades demuestran que aún falta voluntad política para cerrar el proceso con celeridad y garantías.

Mientras miles de sanitarios sigan encadenando contratos temporales, el sistema no será ni sostenible ni atractivo. La ciudadanía canaria se merece un SCS con plantillas estables, motivadas y bien retribuidas. La estabilización no puede esperar más: marzo de 2026 marca un nuevo examen... pero también la prueba definitiva de si el Gobierno regional cumple de verdad su compromiso con los profesionales y con la salud de Canarias.

LA OPE MÉDICA DEL SCS 2025: UNA OPORTUNIDAD CLAVE PARA REDUCIR LA TEMPORALIDAD Y REFORZAR LA PLANTILLA SANITARIA EN CANARIAS.

La Oferta Pública de Empleo (OPE) del Servicio Canario de la Salud (SCS) constituye una de las herramientas fundamentales para reducir la temporalidad en el sistema sanitario canario. En un contexto de alta precariedad laboral acumulada durante años, donde miles de profesionales —especialmente médicos— han encadenado contratos temporales o interinidades prolongadas, las convocatorias de 2025 representan un paso decisivo hacia la estabilidad y la retención de talento en nuestras islas.

La OPE 2025 del SCS se divide en dos grandes bloques principales: el proceso extraordinario de estabilización (correspondiente a las OEP 2023 y 2024, publicado en el BOC del 13 de junio de 2025) y la OPE ordinaria de reposición (aprobada en diciembre de 2025 con 702 plazas). Ambas buscan cumplir con la Ley 20/2021 de reducción de temporalidad y garantizar plantillas más estables en un sistema sanitario que sufre graves déficits estructurales.

FALTA DE PROFESIONALES Y DIFICULTADES DE COBERTURA

La Oferta Pública de Empleo (OPE) del Servicio Canario de la Salud (SCS) constituye una de las herramientas fundamentales para reducir la temporalidad en el sistema sanitario canario. En un contexto de alta precariedad laboral acumulada durante años, donde miles de profesionales —especialmente médicos— han encadenado contratos temporales o interinidades prolongadas, las convocatorias de 2025 representan un paso decisivo hacia la estabilidad y la retención de talento en nuestras islas.

La OPE 2025 del SCS se divide en dos grandes bloques principales: el proceso extraordinario de estabilización

(correspondiente a las OPE 2023 y 2024, publicado en el BOC del 13 de junio de 2025) y la OPE ordinaria de reposición (aprobada en diciembre de 2025 con 702 plazas). Ambas buscan cumplir con la Ley 20/2021 de reducción de temporalidad y garantizar plantillas más estables en un sistema sanitario que sufre graves déficits estructurales.

EL MACROPROCESO DE ESTABILIZACIÓN: MILES DE PLAZAS PARA MÉDICOS

La convocatoria más ambiciosa es la de 8.296 plazas básicas vacantes (turno libre, discapacidad y promoción interna), que abarca 113 categorías profesionales. Entre ellas destacan las plazas médicas del grupo A1 Sanitario,

con especial énfasis en las especialidades demandadas en el archipiélago.

Según datos oficiales y publicaciones en medios como MAD Oposiciones y el propio SCS:

- Médica/o de Familia → 390 plazas (una de las categorías con mayor volumen, clave para reforzar la Atención Primaria, que arrastra graves carencias).
- Médica/o de Urgencia Hospitalaria → 80 plazas.
- Pediatra de Equipo de Atención Primaria → Incluido en el grupo de plazas específicas, con convocatorias separadas en procesos previos y continuadas en 2025.

EL MACROPROCESO DE ESTABILIZACIÓN: CIENTOS DE PLAZAS PARA MÉDICOS

- Facultativos Especialistas de Área (FEA)
→ 755 plazas en total, distribuidas en múltiples especialidades hospitalarias, incluyendo Medicina Interna (alrededor de 40 plazas en algunas distribuciones detalladas), Anestesiología y Reanimación (decenas de plazas en listas acumuladas), Pediatría y sus áreas específicas, entre otras.

El plazo de solicitudes para muchas categorías A1 Sanitario (incluidas Medicina de Familia, Urgencias Hospitalarias, Pediatría de EAP y varias FEA) se abrió escalonadamente desde el 1 de octubre hasta el 3 de noviembre de 2025. Los exámenes de la fase de oposición comenzaron en septiembre-octubre de 2025 para especialidades como Anatomía Patológica, Medicina Intensiva, Pediatría y Medicina Interna, con cerca de 5.000 médicos convocados en la fase de concurso-oposición.

Sin embargo, el proceso no ha estado exento de controversias. Durante 2025, CESM Canarias y otros sindicatos denunciaron el orden de fases (oposición antes de resolver completamente el concurso de méritos), lo que generó movilizaciones y huelgas en septiembre-octubre. Exigimos que futuras OPE sean más ágiles, justas y atractivas para captar especialistas: mayor peso al mérito y experiencia real, plazos claros sin solapamientos y una planificación anual que incluya plazas suficientes para absorber toda la temporalidad estructural.

La OPE 2025 es un avance histórico —con más de 8.000 plazas totales y foco en especialidades clave—, pero no basta. Necesitamos Ofertas Públicas anuales ambiciosas, con negociación real en Mesa Sectorial y reconocimiento de la singularidad médica canaria. Solo así lograremos un SCS con plantillas estables, motivadas y capaces de ofrecer la atención que merecen los canarios.

Desde CESM Canarias seguiremos defendiendo estos principios: estabilidad laboral, carrera profesional digna y un estatuto propio que valore nuestra profesión. La salud de Canarias no puede esperar más.

LA OPE DE REPOSICIÓN 2025: FOCO EN ESTABILIDAD ORDINARIA

Paralelamente, el Consejo de Gobierno aprobó en diciembre de 2025 la OPE ordinaria con 702 plazas de tasa de reposición (consensuada en Mesa Sectorial el 17 de noviembre). De ellas:

- 77 plazas de médicos en total, incluyendo 53 de Médica/o de Familia.
- Otras especialidades como Urgencias, Cuidados Paliativos o Admisión y Documentación Clínica.
- 8 plazas de Pediatra de Equipo de Atención Primaria.
- 74 plazas de Facultativo Especialista de Área (FEA), que abarcan especialidades como Anestesiología, Medicina Interna y otras hospitalarias.

Esta OPE se centra en cubrir jubilaciones y bajas estructurales, complementando el gran proceso de estabilización.

LA VISIÓN DESDE CESM CANARIAS: AVANCES, PERO CON EXIGENCIAS DE MAYOR AMBICIÓN

Desde CESM Canarias valoramos positivamente el volumen de plazas ofertadas en 2025, especialmente en Medicina de Familia, Pediatría, Urgencias Hospitalarias, Medicina Interna y Anestesiología, áreas críticas donde la temporalidad y la sobrecarga han sido endémicas. Estas convocatorias ayudan a cumplir con los objetivos europeos de reducción de temporalidad y mejoran la continuidad asistencial en un sistema saturado por el envejecimiento poblacional y la presión turística.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

LEVY CABRERA QUINTERO

“LA MOVILIZACIÓN MÉDICA SIGUE FUERTE: EL MALESTAR ES REAL Y NO PARAREMOS HASTA LOGRAR AVANCES CONCRETOS”

La huelga indefinida nacional contra el Estatuto Marco del Ministerio de Sanidad entra en su segunda fase semanal (16-20 de marzo de 2026), y en Canarias se mantiene el pulso con una convocatoria autonómica paralela los días 19 y 20. En esta entrevista exclusiva para la revista de CESM Canarias, Levy Cabrera, Secretario General del Sindicato Médico Canario (CESM Canarias), analiza la situación actual de la movilización, el seguimiento en las islas, las discrepancias con el Gobierno regional y las perspectivas de negociación.

¿CUÁL ES LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA MOVILIZACIÓN MÉDICA?

La situación es de máxima tensión y determinación. Estamos inmersos en la segunda semana de huelga nacional indefinida convocada por el Comité de Huelga (CESM nacional y aliados), que arranca el lunes 16 de marzo y se extiende hasta el viernes 20. En Canarias, además, secundamos con fuerza esa convocatoria y hemos añadido paros autonómicos específicos los días 19 y 20 para presionar al Servicio Canario de la Salud (SCS) y al Gobierno regional en demandas pendientes desde hace años.

El seguimiento en la primera semana de febrero fue muy elevado según nuestras estimaciones: alrededor del 60 % en el conjunto de la comunidad, con picos del 63 % en algunos días. El Gobierno de Canarias lo rebajó a cifras entre el 15-22 %,

pero los datos hablan por sí solos: miles de facultativos, residentes y médicos de familia y hospitalarios secundaron el paro pese a servicios mínimos que consideramos abusivos. Ese malestar no ha desaparecido; al contrario, se ha consolidado. Los médicos estamos hartos de que se ignore nuestra singularidad profesional: responsabilidad clínica, guardias extenuantes, falta de reconocimiento en la carrera profesional, penalizaciones por maternidad o jubilaciones sin planificación adecuada.

A nivel nacional, CESM valora positivamente el éxito de la primera tanda de paros y mantiene intacto el calendario: tras esta semana de marzo vendrán abril (27-30), mayo (18-22) y junio (15-19), al menos. No hay marcha atrás mientras el Ministerio de Sanidad siga dando portazos al diálogo directo con el Comité de Huelga. Firmaron un Estatuto Marco con sindicatos de ámbito general y ahora con el Foro de la Profesión, pero eso no resuelve nada para nosotros: diluye nuestra especificidad y no incorpora mejoras reales en condiciones laborales.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

LEVY CABRERA QUINTERO

CÓMO VALORA EL ACUERDO RECIENTE ENTRE SANIDAD Y EL FORO DE LA PROFESIÓN MÉDICA?

Es una maniobra para aparentar diálogo, pero no cambia el fondo. CESM forma parte del Foro, pero el Comité de Huelga es quien convoca y dirige las movilizaciones: solo nosotros podemos suspenderlas. El acuerdo no toca lo esencial: un ámbito de negociación exclusivo para médicos y facultativos, reconocimiento de la profesión como A1+ con singularidades, regulación digna de guardias y jornada, o procesos selectivos anuales estables. Mientras no haya negociación real en esa mesa propia, seguimos adelante.

EN CANARIAS, ¿QUÉ DEMANDAS AUTONÓMICAS SE MANTIENEN EN PARALELO?

No olvidamos lo nuestro. Exigimos cumplimiento íntegro de los acuerdos de la huelga de 2023 (carrera profesional, traslados, guardias MIR, etc.),

que siguen incumplidos. Hemos presentado más de 100 propuestas al SCS y hemos puesto fecha límite: si para el 30 de marzo no hay avances verificables en la negociación abierta entre marzo y mayo, no dudaremos en escalar con más paros indefinidos autonómicos. La falta de sensibilidad del Gobierno regional (Esther Monzón y Fernando Clavijo) es patente: critican la huelga, pero no resuelven problemas endémicos como la sobrecarga en Primaria, la fuga de especialistas o la precariedad en islas menores.

¿QUÉ MENSAJE LANZARÍA A LOS MÉDICOS CANARIOS Y A LA CIUDADANÍA?

A los compañeros: gracias por el apoyo masivo; esta lucha es colectiva y estamos demostrando que sin médicos no hay sanidad. A la ciudadanía: lamentamos las molestias, pero esta huelga es por defender un sistema público de calidad. Si no cuidamos a quienes lo sostienen (con jornadas de 24 horas, burnout al 40 %, jubilaciones masivas sin relevo), el colapso será inevitable. Pedimos comprensión y presión a las administraciones: queremos dialogar, pero con hechos, no con palabras.

Desde CESM Canarias seguimos con la mano tendida, pero firmes. La próxima semana de movilizaciones será clave. No pararemos hasta lograr un Estatuto que valore de verdad nuestra profesión y unas condiciones dignas para todos.

Salvemos la sanidad pública del SCS tal como la hemos tenido hasta ahora, por que sino hay las mejoras que reivindicamos, a corto y medio plazo, se dejarán de realizar actividades y prestaciones que actualmente se hacen en el SCS, por la falta de especialistas teniendo que derivarse a otras CCAA o a la medicina privada, hecho que está pasando desde finales del año 2025.

REVISTA CESM CANARIAS ABRIL



CESM CANARIAS **SINDICATO MÉDICO CANARIO**

OCTUBRE DE 2025

CESM CANARIAS REVISTA BIMESTRAL



ISSN 3101-0733

¡JUNTOS SOMOS MÁS FUERTES!

CONTACTOS:

SEDE TF: 922 246 865 - CESMTENERIFE@GMAIL.COM

SEDE GC: 928 244 887 - SPMLP@SPMLP.COM