

1

## Jubilación anticipada del médico en 2023: Cuándo, cómo y cuánto

El Centro de Estudios del Sindicato Médico de Granada realizó el año 2011 el “Informe propuesta sobre jubilación para el personal facultativo de las instituciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud” que se puede descargar en este enlace ([Ver informe](#)), y desde entonces se han venido publicando informes sobre la jubilación, como un tema interesante y muy desconocido para la mayoría de los médicos, sobre todo por la pérdida que supondrá, en el poder adquisitivo y que entendemos que, es necesario que los médicos y facultativos la conozcan, para buscar solucionarla o adaptarse a la misma.

El año pasado tuvimos la suerte de poder asistir al XXVIII Congreso SEMG en Bilbao, para exponer una ponencia, sobre este interesante tema, agradecemos enormemente a la organización del Congreso la oportunidad y estamos seguros de que ha supuesto, un gran avance en la difusión y el conocimiento de la problemática de la jubilación, por parte de la profesión. También pudimos acudir el año pasado a los Colegios de Médicos de Badajoz, Navarra y La Rioja y este año el Colegio de Granada para informar del tema de las jubilaciones a los compañeros colegiados, agradecemos la oportunidad y el trato recibido y creemos que fue de mucha utilidad para los asistentes a las presentaciones. Ahora que estoy jubilado, desde el pasado día 22 de mayo, seguiré realizando informes sobre esta cuestión y otras de interés para los médicos como “coordinador jubilado” del Centro de Estudios del SIMEG.

Este año ya publicamos un informe, sobre la jubilación activa de Médicos de Familia y Pediatras en Atención Primaria ([Ver informe](#)), hace unas semanas también publicamos un informe sobre la **jubilación ordinaria** ([Ver informe](#)), en el que quedó de manifiesto que, los médicos y resto de profesionales que cotizan por el tope máximo, sufren una pérdida de más de 3.300 euros al año, con relación a la pensión por la que han contribuido, al afectarle el tope máximo de pensión, que suponen más de 67.000 euros en una supervivencia media de 20 años tras la jubilación.

Hace unos días, publicamos otro sobre la **jubilación demorada** ([Ver informe](#)), que puede ser una forma de paliar en parte esta pérdida y la pérdida de poder adquisitivo, con relación al sueldo en activo, que supera el 35% en casi todos los casos y el 50% o más para los que continúan haciendo guardias, ahora continuamos con la publicación de este informe, sobre la **jubilación anticipada**.

Hace unos años muchos médicos, cuando estaban próximos a la edad de jubilación, preguntaban si podían continuar trabajando unos años más y sin embargo ahora son **muchos los que preguntan ¿cuándo me puedo jubilar?, no aguanto más, estoy agotado, en estas condiciones no quiero y no puedo seguir**.

Según la Sexta oleada de la **Encuesta OMC-CESM sobre la Profesión Médica de diciembre de 2019** de los 5.720 Médicos mayores de 55 años activos encuestados el **32,6%** estarían dispuesto a **prolongar su actividad laboral, mientras que solo un 13,7%** tenían intención de **adelantar su jubilación** y el 39,6% tenían intención de jubilarse cuando les correspondiera por la edad. Después de la pandemia las condiciones laborales se han deteriorado y posiblemente los porcentajes sean diferentes, serán más los que **voluntariamente quieran una jubilación anticipada** y será un problema para muchas especialidades, es prioritario mejorar las condiciones para que muchos médicos no se vean obligados a jubilarse anticipadamente.

## Jubilación voluntaria anticipada

Ahora hay **posibilidades de jubilación antes de la edad legal** y sin que implique jubilación por invalidez.

Los **funcionarios que cotizan a clases pasivas**, entre los que se encuentran los médicos de APD y los médicos que trabajan como funcionarios para las distintas administraciones, **se pueden jubilar con la edad de 60 años y con 30 años cotizados**. Su haber regulador es de 48.086.76 euros anuales en 2023 y se reconoce el 100% con 35 años cotizados. El importe que perciben, puede ser el tope máximo de pensión con 33 años cotizados según el **programa Simul@** de la web de clases pasivas. Para informarse detalladamente es conveniente acudir a la oficina de clases pasivas, que por ahora están en las Delegaciones de Hacienda. También el régimen de clases pasivas les permite continuar en activo **hasta los 70 años**, siempre que esté contemplado en el plan de recursos humanos de su administración y con suplemento de 4% por año adicional en activo después de los 65 años.

La edad legal de jubilación ordinaria de los funcionarios son los **65 años de edad**, no obstante, podrán optar por la prolongación de la permanencia en el servicio activo hasta que cumplan, como máximo, los setenta si cumplen las condiciones exigidas. Hay algunas **excepciones**: Profesores Universitarios, Magistrados, Jueces, Fiscales, Letrados y Registradores para los que la edad legal es a los 70 años

Pero además a partir de 17-03-2013, se establece esta nueva modalidad de **jubilación anticipada por voluntad del trabajador**, a la que podrán acceder **los trabajadores**, incluido el régimen del sistema de la Seguridad Social (aquí estamos encuadrados la mayoría de los médicos, los estatutarios y los laborales), que reúnan los siguientes **requisitos**:

- a) Tener cumplida una **edad que sea inferior en dos años, como máximo, a la edad exigida para la jubilación**, que resulte de aplicación en cada caso. En 2023 se puede jubilar con 65 años si se tienen más de 37 años y nueve meses cotizados, si no los tienen, deben esperar al año próximo con 66 años y seis meses o al año 2025 con 66 y ocho meses dependiendo del mes de nacimiento. En este año también se pueden jubilar, con 66 años y cuatro meses, los que el año pasado no cumplían requisito para jubilarse con 65 años. Resumiendo, se pueden jubilar con 63 años los que cumplan requisito para jubilación con 65 años y si no los tienen dos años antes de la edad legal de jubilación, que es necesario consultar en Seguridad Social (muy fácil con certificado digital o clave) en el apartado **"Tu Seguridad Social"**, pues varía según el mes y año de nacimiento.
- b) Acreditar **un período mínimo de cotización efectiva de 35 años**. A estos exclusivos efectos, solo se computará el período de prestación del servicio militar obligatorio o de la prestación social sustitutoria, con el límite máximo de un año. Cinco años más que para los funcionarios, que pueden hacerlo a los 60 años de edad y sin tanto recorte e incluso sin pérdida.
- c) Del período de cotización, **al menos 2 años deberán estar comprendidos dentro de los 15 inmediatamente anteriores** al momento de causar el derecho.
- d) La cuantía de la pensión se determina, aplicando a la base reguladora, el porcentaje general que corresponda en función de los años cotizados y el **coeficiente reductor** que corresponda por los meses de anticipación.
- e) El importe de **la pensión a percibir ha de resultar superior a la cuantía de la pensión mínima** que correspondería al interesado, en catorce pagas, por su situación familiar al cumplimiento de los 65 años de edad (entre 743,30 euros/mes con cónyuge, pero no a su cargo, 783,10 euros/mes sin cónyuge y 966,20 euros/mes con cónyuge a su cargo).

La cuantía resultante será objeto de reducción, por cada mes o fracción, le falte al trabajador para cumplir la **edad legal de jubilación**, que en cada caso resulte de la aplicación, de los siguientes **coeficientes reductores** en función del tiempo cotización acreditado:

- **Cotizaciones de menos de 38 años y seis meses** va desde el 3,26% para un mes de adelanto hasta el 21% para un adelanto de 24 meses.

- **Cotizaciones de más de 38 años y seis meses y menos de 41 años y seis meses** va desde el 3,11% para un mes de adelanto hasta el 19% para un adelanto de 24 meses.
- **Cotizaciones de más de 41 años y seis meses y menos de 44 años y seis meses** va desde el 2,96% para un mes de adelanto hasta el 17% para un adelanto de 24 meses.
- **Cotizaciones de más de 44 años y seis meses** va desde el 2,81% para un mes de adelanto hasta el 13% para un adelanto de 24 meses.

Es aconsejable hacer simulaciones con varias fechas de jubilación en “**Tu Seguridad Social**” para tomar una decisión acertada. Las tablas se pueden consultar en la Ley 21/2021, de 28 de diciembre, de garantía del poder adquisitivo de las pensiones y de otras medidas de refuerzo de la sostenibilidad financiera y social del sistema público de pensiones. ([Ver Ley en BOE](#))

Estas reducciones se hacen sobre la **pensión inicial reconocida**, la pensión por la que se ha contribuido. En el caso del ejemplo que hemos usado en los anteriores informes, con cotización por las bases máximas y 36 años y seis meses cotizados, se restarían del cálculo inicial reconocido aproximado de **3.300 euros brutos**, por lo que, si son dos años antes y tienen cotizados menos de 38 años y 6 meses, le restarían el 21% (693 euros) y el importe resultante es de **2.607 euros/mes**, que es inferior (451,81 euros/mes) al tope máximo de **3.058,81 euros**, por lo que aquí sufre un gran recorte por su jubilación anticipada. Como siempre después hacienda retiene aproximadamente un 20% y al banco llegan **unos 2.086 euros netos**.

Pero aquí no quedan los recortes, una vez aplicados los referidos coeficientes reductores dependiendo de los meses de anticipación, el importe resultante de la pensión, no podrá ser superior a la cuantía que resulte de, **reducir el tope máximo de pensión en un 0,50 por 100 por cada trimestre o fracción de trimestre de anticipación**. Esto quiere decir que, si se jubila dos años antes de la edad legal, la pensión que cobrará un médico no puede ser superior a **2.935,46 euros/mes** con una pérdida de 122,35 euros mensuales sobre la pensión máxima. En el caso del ejemplo, este nuevo recorte ya no es de aplicación al quedar por debajo de este importe, pero si para los que el adelanto es menor y su pensión inicial reconocida es superior o igual a la pensión máxima.

El coeficiente del 0,50 por 100 a que se refiere el apartado anterior no será de aplicación en los siguientes supuestos:

- a. Cuando se trate de jubilaciones causadas al amparo de lo establecido en la norma 2ª del apartado 1 de la disposición transitoria cuarta de la Ley General de la Seguridad (Mutualistas).
- b. En los casos de jubilaciones anticipadas, en relación con los grupos o actividades profesionales cuyos trabajos sean de naturaleza excepcionalmente penosa, tóxica, peligrosa o insalubre, o se refieran a personas con discapacidad.

Esta regla, del 0,50% se aplica cuando al aplicar la primera el importe resultante está por encima de la pensión máxima, en el caso del ejemplo, de hacerlo un año antes con menos de 38 años y 6 meses cotizados, de los **3.300 euros/mes** le descontarían el 5,5% es decir 181,5 euros y como el importe resultante (3.118,5 euros/mes) queda por encima del tope máximo y a este último le aplican el 2% (0,50% por trimestre), es decir 61,17 y finalmente cobraría 2.997,64 euros/mes brutos, que con una retención aproximada del 20% quedan en unos 2.398 euros/mes netos.

A partir de enero de 2024, una vez aplicados los coeficientes anteriores, la pensión no podrá superar el importe que resulta de aplicar a la pensión máxima los **coeficientes reductores** siguientes que aumentan cada año hasta el 2033:

- **Cotizaciones de menos de 38 años y seis meses** va desde en 2024 el 5,70% para 24 meses de adelanto hasta el 21% en el año 2033 y menores porcentajes para menos meses de adelanto.
- **Cotizaciones de más de 38 años y seis meses y menos de 41 años y seis meses** va desde en 2024 el 5,50% para 24 meses de adelanto hasta el 19% en el año 2033 y menores porcentajes para menos meses.

- **Cotizaciones de más de 41 años y seis meses y menos de 44 años y seis meses** va desde en 2024 el 5,30% para 24 meses de adelanto hasta el 17% en el año 2033 y menores porcentajes para menos meses.
- **Cotizaciones de más de 44 años y seis meses** va desde en 2024 el 4,90% para 24 meses de adelanto hasta el 13% en el año 2033 y menores porcentajes para menos meses.

Quien pueda estar próximo a la jubilación, por edad o anticipada si ya no puede más y está agotado, **es aconsejable realizar una simulación en el apartado “Tu Seguridad Social” de la Sede Electrónica o acudir a la Seguridad Social para estar perfectamente informado, los cálculos deben ser individuales.** Para obtener información en la web de la Seguridad Social ([www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)) bases de cotización, vida laboral y hacer incluso su propia simulación es necesario disponer de DNI electrónico o certificado digital, cl@ve permanente, cl@ve pin o SMS si la Seguridad Social dispone de su móvil.

La profesión médica por su complejidad, dedicación, responsabilidad, estrés, exigencias, penosidad, peligrosidad, horas adicionales a la jornada con las guardias... merecería, al igual que otras profesiones (mineros, bomberos, policía local...) tener un **factor corrector** y la posibilidad de una **jubilación voluntaria entre los 60 y 70 años** al igual que los funcionarios y sin tanto recorte en caso de anticipada.

Además, el **tiempo de las guardias**, que son obligatorias, en general no cotiza a la Seguridad Social al estar por encima del tope de cotización y no computa como tiempo trabajado. Sin duda debería considerarse **tiempo trabajado** a efectos de jubilación y su retribución, que es inferior a la hora ordinaria debería incrementarse y además tener un **tratamiento fiscal favorable**, ahora supone un incremento importante de la retención del IRPF de toda la nómina y para el médico, finalmente el importe neto que llega al banco supone poco más del 50% del importe bruto por hora. **Un médico que haga guardias durante 30 años puede realizar una jornada total equivalente a una jornada ordinaria de más de 40 años.**

Para los ingresos que superen el tope de cotización, donde están en general, los importes de las guardias, el gobierno impondrá **una cuota de “solidaridad”** del 6% (5% empresa y 1% trabajador) a partir del 2025, pero que no tendrá repercusión para calcular la pensión, lo que supondrá pagar más para recibir lo mismo.

Por la **falta de planificación a largo plazo** de las Administraciones tanto central como autonómicas, no se ha tenido en cuenta el gran número de jubilaciones que se están produciendo y se producirán en los próximos años y **en determinadas especialidades no existen médicos especialistas disponibles, porque se han formado pocos o porque se han marchado a países de nuestro entorno** donde les ofrecen mejores condiciones tanto profesionales, de estabilidad y retributivas. Es urgente **mejorar las condiciones laborales y retributivas** para evitar que muchos jóvenes especialistas se marchen y muchos mayores se jubilen de forma anticipada, obligados por la penosidad del ejercicio actual de la profesión.

Terminó el tiempo de las buenas palabras, es ya hora de poner **soluciones urgentes**, incrementar durante unos años aún más, el número de **plazas MIR** en determinadas especialidades y muy importante **mejorar las condiciones** del ejercicio profesional, con plazas estables y mejores retribuciones. Es imprescindible incrementar el **presupuesto dedicado a la Sanidad Pública** hasta alcanzar y superar el 7% del PIB, del cual debería llegar hasta Atención Primaria al menos un 20% pues ha sido un sector muy castigado por la anterior crisis, según los datos publicados por el Ministerio de Sanidad, hasta tal punto que lo invertido en 2021 en Atención Primaria supera lo invertido en 2009 en solo 1.945 millones de euros (el 18,1%), mientras la inversión en el Sistema Sanitario Público ha crecido en un 24,6%, en el sector hospitalario en un 38,1% y la inflación de enero de 2009 a abril de 2023 ha sido de un 31,1%.

“Hacer atractivo el trabajo para los médicos, especialmente en Atención Primaria, es fundamental para garantizar el futuro de la Sanidad Pública”

Granada, 26 mayo 2023  
**Vicente Matas Aguilera “coordinador jubilado”**  
**Centro de Estudios Sindicato Médico de Granada**