



Unidad de Trabajo sobre Salud y Servicios Sociales (HSSTF)
OIT, Sala III, Ginebra
15-16 de febrero 2018
ORDEN DE DÍA PROVISIONAL

Jueves 15 de febrero de 2018	
09:30 - 10:00	Sesión de apertura
	Bienvenida Presentaciones Resumen de la reunión y disposiciones Informe de actividades desde la reunión HSSTF de 2016
10.00 – 11:00	Informes <ul style="list-style-type: none">- De la sede: actividades desde la reunión HSSTF de 2016- De las regiones/afiliadas: identificación de los retos y logros
11:00 - 11:30	Pausa Té/Café
11:30 - 12:30	Panel 1: El Pueblo por encima del Lucro: hacia la ejecución del PdA 2018-2022 <ul style="list-style-type: none">- Identificación de las peculiaridades y prioridades en las regiones- Establecimiento de un programa/plan de trabajo para la acción colectiva Panelistas: Candice Owley (EE-UU), Sari Koivuniemi (Finlandia), Ramji Ghimire (Nepal)
12:30 - 14:00	Almuerzo
14:00- 15:15	Panel 2: Privatización/MNCs/PPPs: consideraciones estratégicas para la acción Una mirada a los progresos desde la reunión HSSTF de 2016 y lo que debemos hacer concretamente hoy en día. Panelistas: Jane Lethbridge (PSIRU), Mark Kearin (NSWNMA, Australia), Maryvonne Nicolle (CFDT, Francia), Sandra Vermuyten (Directora de Campañas, ISP)
15:15 - 16:00	Panel 3: Financiación de la salud pública y la cobertura médica universal La Cobertura Universal de Salud, la protección social y la movilización de los recursos nacionales para la salud en tiempo de austeridad Panelistas: Christiane McAnea (UNISON, Reino Unido), Rodrigo Manuel Lopez Garcia (Costa Rica), Issoufi Maiga (Mali)
16:00 - 16:45	Panel 4: Plataforma internacional sobre la Migración de los trabajadores/as de la salud Contextualizando las dinámicas ascendentes de la gobernanza global sobre la migración de los trabajadores/as de la salud: entender la Alianza para las Competencias Globales (Global Skills Partnership) e influenciar su aplicación. Panelistas: Ibadat Dhillon (WHO), Herbert Beck (Ver.di, Alemania), Genevieve Gencianos (ISP)

16.45 -17.00	Pausa
17.00 – 18.00	Grupo (plan de trabajo): sesión 1
18.00 – 19.00	Recepción

	Viernes 16 de febrero de 2018
9:00 – 10:30	Panel 5: Campaña de la ISP sobre el Derecho Humano a la Salud, revisión y planes para 2018-2022
	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de la fase piloto de diciembre 2016 a octubre 2017 - Discusión sobre como la campaña se relaciona con el trabajo sectorial en general - Consideraciones sobre los pasos a seguir en 2018-2022 <p>Panelistas: Letsatsi Modise (DENOSA, Sudáfrica), Nor Hayati Abd Rashid (MNU, Malasia), Nina Bergman (Värdförbundet, Suecia), Jorge Yabkowski (FESPROSA, Argentina)</p>
10:30 – 11:00	Pausa
11:00 - 12:30	Panel 6: Trabajar para la Salud: profundizar la cooperación con la OMC y la OIT <ul style="list-style-type: none"> - Colaboración con la OMC - Reunión tripartita de la OIT sobre la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en el ámbito de los servicios de salud; de las recomendaciones a la acción
12:30 – 14:00	Almuerzo
14:00 – 14.45	Panel 7: Trabajo social y sistemas de protección social: reforzar el trabajo sectorial de la ISP en los servicios sociales <ul style="list-style-type: none"> - Niveles de protección social y cobertura médica universal - Reforzar la sindicalización y la representación en los servicios sociales <p>Panelistas: Dra. Tana WULIJI, OMS, Christiane Wiskow, OIT</p>
14.45 - 16:00	Grupo de trabajo (plan de trabajo): sesión 2
16:00 – 16:15	Descanso
16:15 – 17:30	Debate en plenario sobre las presentaciones de los grupos de trabajo Resumen y observaciones finales

Documentos relevantes:

El Pueblo por encima del Lucro, Programa de Acción de la ISP: <http://congress.world-psi.org/wp-content/uploads/2017/08/ES-PoA-inc-amdmtsaddendumfinal-Aug-2017-circ-8.pdf>

Página web de la ISP sobre Salud y servicios sociales: <http://www.world-psi.org/es/issue/salud-y-servicios-sociales>

Campaña de la ISP sobre el Derecho Humano a la Salud: <http://www.world-psi.org/es/un-futuro-mejor-con-salud-publica-para-todos>

Página de inscripción al Boletín “Derecho a la Salud” de la ISP: <http://www.world-psi.org/es/un-futuro-mejor-con-salud-publica-para-todos>

Publicaciones la ISP sobre Salud y servicios sociales: <http://www.world-psi.org/es/un-futuro-mejor-con-salud-publica-para-todos>

Doble estándares sobre los PPPs: <http://www.world-psi.org/en/double-standards-how-uk-promotes-rip-health-ppps-abroad>

Declaración de la ISP en el Día Mundial del Sida: <http://www.world-psi.org/es/el-derecho-la-salud-clave-para-acabar-con-el-vih sida>

“Trabajar para la Salud” Plan de Acción de 5 años para el empleo en el ámbito de la salud y un crecimiento inclusivo (2017-2021): http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_18-en.pdf?ua=1

Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030:
http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_BCONF4-sp.pdf

Declaración de Dublin sobre Recursos Humanos para la Salud:
http://www.who.int/hrh/events/Dublin_Declaration-on-HumanResources-for-Health.pdf

Informe sobre el Comité de Reglamento del EPSU sobre Salud y Servicios sociales:
<http://www.epsu.org/article/report-standing-committee-health-and-social-services>

Llamada a la Acción - Liberia: <http://www.world-psi.org/es/liberia-reclamemos-respeto-al-derecho-la-sindicalizacion-y-la-reincorporacion-de-los-dirigentes>

Health and Social Services Task Force

Room III, ILO, Geneva, Switzerland

List of Participants

Africa & Arab Countries

Issoufi S. Maiga	M	MALI	Fédération des Syndicats du Secteur Public	Vice-Président
Anan Qadri	F	PALESTINE	Health Services Union - Westbank	General Secretary
Modise Lesley Letsatsi	M	SOUTH AFRICA	Democratic Nursing Organisation of South Africa	1st Deputy President

Asia & Pacific

Mark Anthony Kearin	M	AUSTRALIA	New South Wales Nurses and Midwives' Association	Ag. Asst. General Secretary
Nor Hayati Binti Abd Rashid	F	MALAYSIA	Malayan Nurses Union	President
Ramji Ghimire	M	NEPAL	Health Professional Organization of Nepal	President

Europe

Mathias Maucher	M	BELGIUM	European Federation of Public Service Unions	Policy Staff (Health & Social Services)
Ivana Brenková	F	CZECH REPUBLIC	Trade Union of the Health Service and Social Care of the Czech Republic	Vice-President
Sari Koivuniemi	F	FINLAND	The Union of Health and Social Care Professionals	Manager for International Affairs
Cyrille Duch	M	FRANCE	Fédération Santé-Sociaux	Secrétaire fédéral, Europe - International
Maryvonne Nicolle	F	FRANCE	Fédération Santé-Sociaux	Secrétaire Fédérale
Irakli Amiranashvili	M	GEORGIA	Health, Pharmaceutical and Social Care Workers' Independent Trade Union	
Herbert Karl Beck	M	GERMANY	Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft	Health Contact
Signe Hananger	F	NORWAY	Norwegian Union of Municipal and General Employees	Health section chief of staff
Kurt Ronning	M	NORWAY	Norwegian Union of Municipal and General Employees	Health section vice-chair
Razvan Gae	M	ROMANIA	Romanian Trade Union Federation SANITAS	Head of Organisation Department
Nina Bergman	F	SWEDEN	Swedish Association of Health Professionals	International Secretary
Yvonne Gräsman	F	SWEDEN	Swedish Municipal Workers Union	Loc/Reg Gvt Contact
Margaretha Johansson	F	SWEDEN	Swedish Municipal Workers Union	Staff
Christina McAnea	F	UNITED KINGDOM	UNISON	Assistant General Secretary

Inter-America

Jorge Ernesto Yabkowski	M	ARGENTINA	Federación Sindical de Profesionales de la Salud de la República Argentina	President
María Fernanda Boriotti	F	ARGENTINA	Federación Sindical de Profesionales de la Salud de la República Argentina	International Secretary
Rodrigo Manuel López García	M	COSTA RICA	Asociación Nacional de Profesionales en Enfermería	General Secretary
Candice Owley	F	UNITED STATES OF AMERICA	American Federation of Teachers	Vice-President

Carl Leinonen	M	UNITED STATES OF AMERICA	Service Employees International Union	Field Director for Global Organizing
---------------	---	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Panellists

Christiane Wiskow	F	SWITZERLAND	Staff Union of the International Labour Organization	Member
Jane Lethbridge	F	UNITED KINGDOM	Public Services International Research Unit	Director
Ibadat Dhillon	M	SWITZERLAND	World Health Organization	Technical Officer
Tana Wuliji	F	SWITZERLAND	World Health Organization	Technical Officer

Ex Officio

Rosa Pavanelli	F	FRANCE	Public Services International	General Secretary
----------------	---	--------	-------------------------------	-------------------

Staff

Baba Aye	M	FRANCE	Public Services International	Health and Social Services Officer
Genevieve Gencianos	F	FRANCE	Public Services International	Migration Project Coordinator
Caroline Taleb	F	FRANCE	Public Services International	Staff
Sandra Vermuyten	F	FRANCE	Public Services International	Head of Campaigns
Kaizala Tembo	M	ZAMBIA	Public Services International	Intern, GLU

Panel 1: HSSTF (Grupo de Trabajo sobre los Servicios Sociales y de Salud)

El pueblo por encima del lucro: hacia la aplicación del Programa de Acción de la ISP (2018-2022)

El Programa de Acción 2018-2022 aprobado por el 30° Congreso Mundial de la ISP pretende luchar en defensa de **El pueblo por encima del lucro** y tiene una visión general de: defender un estado democrático sólido y una sociedad inclusiva; garantizar la igualdad de género, el respeto y la dignidad para todos; un desarrollo económico que beneficie a todas las personas; la redistribución de la riqueza y el fortalecimiento del poder de los trabajadores.

En el apartado 7, el PA se compromete a hacer más fuertes a los sectores, fortaleciendo las redes sectoriales y organizándolas para que defiendan a las afiliadas y a sus miembros. Los temas transversales, como la igualdad, la lucha contra la privatización y la defensa de los derechos sindicales se incorporarán y promoverán a través del trabajo sectorial.

El apartado 7.2 aborda el sector de la salud. Hace referencia al contexto contradictorio de los pactos internacionales para lograr la salud para todos y la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en los servicios de la salud, por una parte, y las medidas de austeridad, la privatización y el mayor protagonismo que desempeñan las corporaciones multinacionales en la salud internacional, por la otra.

Para hacer frente a los desafíos y estimular las oportunidades de crecimiento y desarrollo, el PA compromete a las afiliadas del sector de la salud a: *movilizar a la opinión pública y a intervenir en los procesos de elaboración de políticas a nivel nacional, regional y mundial para abogar por la cobertura sanitaria universal pública; luchar para invertir la privatización de los servicios de la salud y devolverlos al sector público; y al crecimiento sindical.*

El panel de debate tendrá como objetivo identificar de qué manera las afiliadas del sector de la salud de la ISP podrían ejecutar las tareas indicadas en el PA, que toma nota de las particularidades y prioridades de las diferentes regiones con respecto a la consolidación de nuestras fortalezas y capacidades de acción colectivas. También establecerá un modelo para la formulación de un plan de trabajo de los grupos de trabajo que será examinado al final de la reunión del grupo de trabajo.

Panel 2: Privatización/ EMN/APP: Consideraciones estratégicas para la acción

La corporatización de los servicios sociales y de la salud, que ha circulado por el carril rápido desde el comienzo de la crisis económica hace una década, no ha remitido. En sus diferentes versiones, la mercantilización de la salud ha proseguido con las políticas de los gobiernos que promueven la privatización y las APP, impulsadas por las EMN y a través de los acuerdos de libre comercio bilaterales, regionales y plurilaterales.

La ISP ha encargado una serie de estudios, principalmente a través de PSIRU, sobre esta amenaza para el sistema público de salud y la consecución del derecho a la salud, que tiene graves consecuencias para los trabajadores de los servicios sociales y de la salud. También fue un tema de debate importante en la reunión del Grupo de Trabajo sobre los Servicios Sociales y de Salud (HSSTF) de 2016. Las afiliadas de distintos países y regiones también han ocupado un lugar destacado en las contraofensivas, en las que han participado comunidades y/u organizaciones de la sociedad civil.

Entre ellas pueden citarse las movilizaciones llevadas a cabo por algunas afiliadas de Europa en el marco de la *Red europea contra la privatización y la comercialización de la salud y de la protección social*, que ha organizado manifestaciones masivas cada 7 de abril, y la campaña increíblemente exitosa contra la privatización en Nueva Gales del Sur, Australia, que detuvo los acuerdos de APP del gobierno destinados a cinco hospitales.

Es importante profundizar colectivamente nuestra comprensión del problema y utilizar nuestra experiencia para forjar un enfoque más estratégico con el fin de estrechar nuestra colaboración transfronteriza en la lucha contra los grandes intereses empresariales en el ámbito de la “economía” de los servicios sociales y de la salud.

Por lo tanto, el panel:

- Presentará una versión actualizada del documento informativo de 2015: *Health Care Reforms and the Rise of Global Multinational Health Care Companies* [Las reformas de la atención a la salud y el aumento de las empresas multinacionales de atención a la salud de ámbito mundial];
- Dará a conocer experiencias de campañas y actividades contra la privatización llevadas a cabo por las afiliadas para frenar el poder de las empresas y en defensa de la salud pública;
- Vinculará nuestra campaña contra la privatización a las tareas de sindicación en su calidad de fortalecedoras del poder de los trabajadores;
- Examinará los desafíos y las perspectivas de la campaña de la ISP contra la privatización en el sector de los servicios sociales y de la salud;
- Consolidará la introducción de la plataforma de la ISP **El pueblo por encima del lucro** presentada en el 30° Congreso Mundial.

Panelistas

Jane LETHBRIDGE (PSIRU), Mark KEARIN (NSWNMA, Australia), Maryvonne NICOLLE (CFDT, Francia), Sandra VERMUYTEN (Directora de Campañas, ISP)

Más información:

[http://www.psiu.org/sites/default/files/2015-05-H-](http://www.psiu.org/sites/default/files/2015-05-H-Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf)

[Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf](http://www.psiu.org/sites/default/files/2015-05-H-Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf)

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1744-8603-7-19>

<http://www.world-psi.org/en/taking-back-control>

<http://www.theherald.com.au/story/5190911/going-public-government-to-build-and-run-new-maitland-hospital/>

<https://newint.org/blog/2018/01/18/UK-exporting-PPPs>

<http://www.world-psi.org/en/double-standards-how-uk-promotes-rip-health-ppps-abroad>

Panel 3: La financiación de la atención médica; las preocupaciones de los trabajadores de la salud

La financiación de los sistemas de salud es una cuestión vital. Según la Organización Mundial de la Salud, 150 millones de personas caen en la pobreza cada año debido a los costes inalcanzables de la salud. La consecución de la asistencia médica universal requiere una financiación suficiente y la priorización de unos mecanismos *públicos* de financiación.

Como trabajadores que suministramos servicios de salud, estamos preocupados por que se aporte una financiación adecuada. Estamos comprometidos con la consecución de la asistencia médica universal como elemento fundamental de la protección social y cuestionamos que se formule el problema como una cuestión de *cobertura* médica universal. Ésta se alcanza mejor como atención a la salud pública y universal, ya que, según demuestran las evidencias, produce mejores resultados en materia de salud.

Puesto que el desembolso financiero destinado al personal de la salud oscila necesariamente entre el 40% y el 80% de la financiación de los sistemas de salud, tenemos a la vez un interés sindical particular en garantizar una financiación adecuada de los servicios de salud.

No obstante, a raíz de la crisis económica mundial y de los cambios demográficos que han contribuido a incrementar los costes de la salud, los gobiernos y estados han tomado el camino del saneamiento presupuestario, lo cual ha tenido consecuencias nefastas para la financiación pública de los sistemas de salud, expresadas como un impacto adverso en la prestación de servicios de atención médica para las personas pobres y de la clase trabajadora, los ancianos, las mujeres, los niños y otros grupos vulnerables de la sociedad.

Las medidas de austeridad, que han estado particularmente dirigidas al personal de la salud, incluyen: congelaciones salariales, la suspensión del empleo y la externalización de servicios (no clínicos y en algunos casos clínicos). Los sindicatos han estado luchando contra esta situación de diferentes maneras, entre otras cosas mediante: el diálogo social, el envío de delegaciones a los gobiernos, la movilización comunitaria, las protestas masivas y las huelgas.

La Agenda de Desarrollo Sostenible (ADS) 2030 pone de relieve la interdependencia entre la salud y el bienestar de las personas en la sociedad y el desarrollo. Asimismo, las recomendaciones de la Comisión de Alto Nivel sobre Empleo en el Ámbito de la Salud y Crecimiento Económico y la Reunión tripartita de la OIT sobre la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en el ámbito de los servicios de salud refuerzan el papel que desempeña el personal de la salud en la prestación de una asistencia médica universal centrada en las personas.

Éstos son unos instrumentos normativos en favor de la mejora de la financiación de los sistemas de salud en general y de la expansión del trabajo decente en el sector de la salud en el ámbito internacional. Un desafío importante sigue siendo cómo utilizar estos instrumentos y los marcos normativos nacionales en nuestros diferentes países para obtener una mejor financiación de la sanidad que se traduzca del mismo modo en una mejora del empleo y unas mejores condiciones de trabajo para los trabajadores de la salud.

Este panel incluirá un intercambio de experiencias entre países de altos, medios y bajos ingresos que dará lugar a discusiones sobre cómo podemos generar estrategias y nuevas ideas para proseguir nuestras diferentes luchas y fomentar la solidaridad.

Panelistas: Christiane McAnea (UNISON, Reino Unido), Rodrigo Manuel Lopez Garcia (Costa Rica), Issoufi Maiga (Mali)

Más información:

http://www.who.int/hrh/com-heeg/reports/com-heeg_new-investments/en/

http://www.who.int/hrh/news/2017/working4health_fiveyearactionplan/en/

http://www.ilo.org/sector/activities/sectoral-meetings/WCMS_508523/lang--sp/index.htm

<http://www.world-psi.org/en/financing-health-care-false-profits-and-public-good>

<https://evolvepolitics.com/doctors-up-and-down-britain-have-been-brutally-exposing-jeremy-hunts-lies-about-the-nhscrisis/>

Panel 4: Plataforma internacional sobre la migración de los profesionales de la salud

De las 10 recomendaciones de la Comisión de Alto Nivel de la ONU sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento Económico (UN ComHEEG), la recomendación n° 9 consiste en “Promover el reconocimiento internacional de las cualificaciones del personal sanitario para aprovechar el uso de sus competencias, potenciar las ventajas y reducir los efectos negativos de la migración de los trabajadores sanitarios, y proteger los derechos de los migrantes”. Será respaldada por una actuación inmediata en marzo de 2018, el “establecimiento de una plataforma internacional sobre la migración de los profesionales de la salud” a través de una cooperación interinstitucional entre la OIT, la OCDE y la OMS (A70/18).

Por otra parte, dentro de la ONU, se están llevando a cabo negociaciones entre febrero y julio de 2018 con respecto al Pacto Mundial sobre Migración. El Pacto Mundial, entre otras cuestiones, habla de “promover los beneficios de la migración, así como de la migración laboral, y su concepto de ‘asociaciones mundiales de habilidades’ (GSP, por sus siglas en inglés)” se está implantando y tiene una amplia aceptación entre los estados miembros.

En pocas palabras, las GSP son unas asociaciones público-privadas bilaterales para obtener habilidades de los países en desarrollo (países de origen) con el fin de hacer frente a la escasez de habilidades en los países desarrollados (países de destino). Se están proponiendo distintas variantes para repartir los beneficios de las GSP entre los países de origen y de destino y los trabajadores, aunque el sector primario que se ha identificado para llevar a cabo la fase experimental es el sector de la salud, a saber, la enfermería.

El panel de debate tratará de que los participantes adquieran un mayor conocimiento de las GSP, especialmente en el ámbito de la salud, y de generar un debate que aporte información al análisis y al compromiso de la ISP relativos a las GSP, la plataforma internacional sobre la movilidad de los profesionales de la salud y el Pacto Mundial sobre Migración de la ONU. Se invitará a un experto de la OMS o la OIT para que presente las iniciativas que se están emprendiendo con respecto a esta fase experimental en el sector de la salud en el contexto de estos procesos mundiales.

Panelistas:

Genevieve GENCIANOS, coordinadora del programa de migración de la ISP (presentará brevemente los antecedentes de estos procesos mundiales). Ibadat DHILLON (presentará la cooperación interinstitucional sobre la plataforma y sus iniciativas en torno a las GSP), Herbert Beck (Ver.di, Alemania).

Más información sobre las GSP:

<https://www.cgdev.org/sites/default/files/clemens%20global%20skill%20partnerships%20cgd%20web.pdf>

<http://www.oecd.org/dev/development-posts-global-skill-partnerships-a-proposal-for-technical-training-in-a-mobile-world.htm>

sobre el Global Compact:

<http://refugeesmigrants.un.org/es/pacto-sobre-migraci%C3%B3n>

<http://www.world-psi.org/en/psi-contributions-thematic-consultations-towards-global-compact-migration-2018>

Panel 5: Campaña de la ISP por el Derecho a la Salud; revisión y planificación para 2018-2022

En la última reunión del Grupo de Trabajo sobre los Servicios Sociales y de Salud (HSSTF) celebrada los días 12 y 13 de diciembre de 2016, lanzamos la campaña mundial de la ISP por el Derecho Humano a la Salud y elaboramos colectivamente un programa de trabajo para su primer año, trabajando en comisiones de trabajo basadas en el idioma (inglés, francés y español). El objetivo es movilizar la opinión pública y adquirir influencia política para la consecución de una asistencia médica *pública* universal y la mejora de tal manera que:

- Integre el fomento de los derechos sindicales, la lucha contra la privatización y cuestiones transversales (p. ej. la migración y el cambio climático) en el discurso y luche por la cobertura sanitaria pública universal;
- Profundice la intervención de la ISP en los mecanismos, los procesos y las estructuras de gobernanza mundial, lo cual podría ayudar a promover una acción acelerada para la puesta en práctica de la meta 3.8 de los ODS y el Plan de Acción de 5 años destinado a la aplicación del informe/las recomendaciones de la Comisión de Alto Nivel de la ONU sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento Económico (UN ComHEEG);
- Fortalezca los esfuerzos de las afiliadas de la ISP del sector a nivel nacional y regional con el fin de que puedan llevar a cabo campañas destinadas a la mejora de la financiación de la salud y la rendición de cuentas y para el establecimiento de la cobertura sanitaria pública universal;
- Fomente nuestro trabajo con otras FSI, sindicatos no afiliados, centrales sindicales nacionales, organizaciones de la sociedad civil y otros aliados para la consecución del objetivo general de la campaña.

La campaña ha incluido actividades de la ISP a nivel mundial, regional, subregional, nacional y local, si bien los niveles de éxito obtenidos han sido muy diversos según las regiones y los países, especialmente por lo que se refiere a los días de acción mundial y a los lanzamientos regionales, subregionales y nacionales de la campaña.

Se señaló que el periodo de la campaña que duraba hasta el 30° Congreso Mundial era una fase piloto. El Congreso nos proporcionó posteriormente un nuevo mandato para la campaña como un proyecto de 5 años.

Un panel compuesto por miembros del HSSTF de cada una de las cuatro regiones que formaban parte de la elaboración de la fase piloto en la última reunión del grupo de trabajo, en base a sus experiencias, deliberará sobre: lo que ha funcionado y lo que no ha funcionado; cómo se relaciona la campaña con el trabajo sectorial en general; y qué medidas deberían adoptarse en 2018-2022.

Panelistas: Letsatsi Modise (DENOSA, Sudáfrica), Nor Hayati Abd Rashid (MNU, Malasia), Nina Bergman (Vårdförbundet, Suecia), Jorge Yabkowski (FESPROSA, Argentina)

Más información :

<http://www.world-psi.org/en/right-health-campaign-better-future-publichealth4all>

<http://www.world-psi.org/en/manifesto-psi-human-right-health-global-campaign>

<http://www.world-psi.org/es/nuestra-salud-no-esta-en-venta-las-afiliadas-de-la-isp-conmemoran-el-dia-mundial-de-la-salud-con-la>

<http://www.world-psi.org/es/boletin-derecho-la-salud-todos-los-numeros>

<http://www.world-psi.org/es/la-isp-lanza-derecho-la-salud-en-el-afrec>

<http://www.world-psi.org/es/la-isp-lanza-la-campana-el-derecho-la-salud-en-la-subregion-de-oceania>

<http://www.world-psi.org/es/la-campana-el-derecho-la-salud-se-lanza-en-sudafrica-y-en-el-africa-francofona>

Panel 6: Trabajar en pro de la salud: intensificar la cooperación con la OMS y la OIT

La Comisión de Alto Nivel sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento Económico del Secretario General de las Naciones Unidas se constituyó en marzo de 2016 como muestra del compromiso de hacer realidad la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, que reconocía el carácter primordial de los profesionales de la salud para lograr este objetivo al ser éstos la columna vertebral del sistema de atención a la salud.

Marcó un momento decisivo en más de un sentido. La cooperación interinstitucional entre la Organización Mundial de la Salud, la Organización Internacional del Trabajo y la OCDE era una experiencia pionera. Las recomendaciones y el informe de la Comisión también tuvieron un gran alcance al proponer medidas que debían adoptarse para evitar el déficit previsto de 18 millones de profesionales de la salud de aquí a 2030, las cuales conceden un lugar central al diálogo social, con el fin de hacer realidad la Estrategia Mundial de Recursos Humanos para la Salud 2030 de la OMS.

La Reunión tripartita de la OIT sobre la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en el ámbito de los servicios de salud que tuvo lugar del 24 al 28 de abril de 2017 reforzó el espíritu de la iniciativa *Trabajar en pro de la salud* que surgió de las recomendaciones de la Comisión de Alto Nivel, que se aprobó posteriormente como una resolución de la 70.ª Asamblea Mundial de la Salud

La Secretaria General de la ISP, Rosa Pavanelli, fue miembro de la Comisión de Alto Nivel y fue también líder del Grupo de los Trabajadores en la Reunión Tripartita. La ISP representa igualmente al movimiento sindical a través de la Comisión Sindical Consultiva (CSC) ante la OCDE para las cuestiones sectoriales entre las que se incluye la salud.

Estamos decididos a consolidar el papel representativo particular que desempeña la ISP dentro de las estructuras de estos tres organismos internacionales para hacer realidad el Plan de Acción Quinquenal sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento Económico. Con este fin, la ISP ha solicitado mantener relaciones oficiales con la OMS dentro de su marco para la colaboración con agentes no estatales (FENSA, por sus siglas en inglés) y tiene la intención de trabajar más estrechamente con la OIT, en base a las recomendaciones de la Reunión Tripartita.

Este panel proporcionará una plataforma para que el Grupo de Trabajo sobre los Servicios Sociales y de Salud (HSSTF) pueda interactuar con los funcionarios de la OMS y la OIT con los que trabajamos sobre estos temas con el fin de enriquecer nuestra colaboración con ambos organismos dentro del marco del Plan de Acción Quinquenal *Trabajar en pro de la salud*.

Panelistas:

Dra. Tana WULIJI, OMS (poner en perspectiva la colaboración entre la OMS y la ISP) Christiane WISKOW, OIT (presentar las conclusiones de la Reunión tripartita de la OIT sobre la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en el ámbito de los servicios de salud, con perspectivas sobre: *de las recomendaciones a la acción*).

Más información:

<http://www.who.int/hrh/com-heeg/action-plan-annexes/en/>

<http://www.world-psi.org/en/final-report-expert-group-high-level-commission-health-employment-and-economic-growth>

http://www.ilo.org/sector/activities/sectoral-meetings/WCMS_508523/lang--sp/index.htm

<http://www.world-psi.org/en/rosa-pavanelli-addresses-opening-session-ilo-tripartite-meeting-improving-employment-and-working>

<http://www.world-psi.org/es/un-paso-tripartito-hacia-la-mejora-del-empleo-y-las-condiciones-de-trabajo-en-los-servicios-de-salud>

https://publicspace.who.int/sites/GEM/official_relations_details.aspx?id=69

Panel 7: La asistencia social y los sistemas de protección social: mejorar la labor sectorial de la ISP en los servicios sociales

Tan solo un poco más de una cuarta parte de la población mundial cuenta con una seguridad social adecuada, a pesar de que la protección social universal esté reconocida como un derecho humano y como una responsabilidad del estado. Las mujeres, los trabajadores desempleados y las personas discapacitadas son los más afectados. “Construir la recuperación económica, el desarrollo inclusivo y la justicia social” es imposible si no se establecen unos sólidos sistemas universales de protección social.

El papel que desempeñan los trabajadores sociales en la prestación de protección social para todos, a lo largo del ciclo de la vida, y en el fomento de la solidaridad entre las personas, no puede ser sobreestimado. Al ayudar a promover la sostenibilidad y el bienestar de la población, los servicios sociales sólidos también constituyen un refuerzo democrático sólido contra la introducción de unos sistemas de protección social verticales basados en el alivio específico de la pobreza individual y la reducción de los riesgos.

La promoción de la protección social siempre ha sido un elemento importante de la labor de la ISP. La ISP fue un miembro fundador de la Coalición mundial por unos niveles mínimos de protección social y estamos en una fase incipiente de colaboración con el programa mundial de referencia de la OIT relativo a los pisos de protección social (SOCPRO, por sus siglas en inglés).

Un número significativo de afiliadas, especialmente del mundo del norte, tienen tradiciones muy arraigadas para organizar los servicios sociales y la representación de los trabajadores sociales. Pero existen lagunas en la labor internacional de la ISP en este contexto, entre las que se incluye la necesidad de ayudar a las afiliadas cuyas competencias y postura con respecto a la organización de los servicios sociales necesitan ser reforzadas.

Las medidas de austeridad también han atacado violentamente los derechos de los trabajadores de los servicios sociales en aquellos países que tenían un historial de sistemas de protección social sólidos y han dado lugar a un incremento de la precariedad laboral. Esto requiere un enfoque estratégico en defensa de los servicios sociales y de los trabajadores de los servicios sociales.

Por lo tanto, el 30º Congreso Mundial decidió que nuestro trabajo sectorial en materia de servicios sociales y de la salud incluyera el desarrollo de “unos planes precisos para abordar los servicios sociales en el marco del sector, que incluyan a los profesionales de atención domiciliar que son en gran parte categorizados equivocadamente como personal doméstico” {PA, Sección 7.2.14 (h)}.

Para elaborar estos planes precisos, el panel incluirá: el intercambio de experiencias por parte de los sindicatos con respecto a su trabajo en el ámbito de los servicios sociales; la presentación de perspectivas sobre cómo se podría mejorar la organización y la representación de los trabajadores de los servicios sociales; un análisis de cómo podemos fortalecer los vínculos entre el trabajo social, la protección social y la cobertura sanitaria

universal con vistas a la promoción de políticas; y la mejora de la colaboración con el programa SOCPRO de la OIT.

Panelistas:

Valerie SCHMIDT (ILO SOCPRO) a confirmar, Mathias MAUCHER (EPSU, HSS Policy Officer), Jorge YABKOWSKI (FESPROSA, Argentina).

Màs informació:

<http://www.ilo.org/secsoc/areas-of-work/policy-development-and-applied-research/social-protection-floor/lang--en/index.htm>

http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=1000:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID,P12100_LANG_CODE:3065524,es:NO

http://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS_604882/lang--en/index.htm

<http://www.world-psi.org/en/strike-france-defence-quality-elderly-care>

<http://www.world-psi.org/en/un-commission-social-development>

<http://www.world-psi.org/en/public-services-international-responds-world-bank-vision-universal-health-coverage>

<http://www.socialprotectionfloorscoalition.org/>

<http://ifsw.org/policies/the-role-of-social-work-in-social-protection-systems-the-universal-right-to-social-protection/>