

**Diálogo social sectorial europeo en el sector hospitalario
Programa de trabajo conjunto de HOSPEEM/FSESP 2014-2016**

Aprobado en el Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario - 6 de marzo de 2014

1. Introducción:

Establecer el marco:

El sector sanitario es uno de los más importantes en la economía de la Unión Europea y emplea de forma directa aproximadamente a uno de cada diez trabajadores. Además, el sector hospitalario y sanitario es uno de los sectores con mayor potencial de creación de empleo en Europa¹ debido a distintos factores, como lo es la creciente demanda de servicios sanitarios provocada por el desarrollo demográfico.

Sin embargo, el sector tiene que hacer frente a grandes desafíos multidimensionales y complejos, derivados del efecto combinado de varios factores, aunque especialmente de los siguientes:

- los trabajadores de la salud están envejeciendo sin que las nuevas contrataciones sustituyan a los que se jubilan;
- los problemas de retención debido a las exigentes condiciones de trabajo, las pocas perspectivas de promoción profesional y la falta de competitividad de la remuneración en algunos puestos del sistema sanitario de diversos países;
- la demanda de capacidades y competencias nuevas o su actualización periódica debido al uso creciente de las nuevas tecnologías y a los modelos de atención para afrontar las enfermedades crónicas de un número de ancianos cada vez más numeroso; y
- la esperanza y exigencia por parte de los pacientes de un servicio de más calidad, una mayor participación en la adopción de decisiones sobre los servicios sanitarios que obtienen y un mayor hincapié en la atención preventiva.

Estos factores se suman al ajuste de los presupuestos sanitarios derivado de la profunda crisis económica a la que hacen frente los Estados Miembros y que afecta directamente a los sistemas de salud, el personal sanitario y la disponibilidad de los servicios sanitarios.

¹ En 2010 había en torno a 17,1 millones de empleos en el sector sanitario, que representaban el 8 % de todos los puestos de trabajo en la UE-27. Datos de Eurostat (2011) NACE Rev.2 categorías 86 y 87

En este marco, los sistemas sanitarios están bajo presión para encontrar soluciones innovadoras tanto en la tecnología como en los procesos, aplicar una gestión más eficaz y rentable que permita facilitar servicios sanitarios de gran calidad, y llevar a cabo reformas en la organización de los sistemas de salud.

Además, el Año Europeo para la Conciliación de la Vida Familiar y Profesional será una buena oportunidad para que los interlocutores sociales se centren en buscar soluciones innovadoras que ayuden a equilibrar las demandas del personal sanitario en los planos profesional y privado.

Nuestro enfoque/papel:

HOSPEEM y la FSESP son conscientes de estos retos y se comprometen a ayudar a solucionar los problemas que afectan al sector sanitario —especialmente dado que afectan a los trabajadores de la salud— mediante un ejercicio activo y eficaz del diálogo social a través de:

- alcanzar acuerdos dentro del comité del diálogo social sectorial de HOSPEEM/FSESP para el sector hospitalario sobre acciones y acuerdos, haciendo uso de los instrumentos negociados² y basándose en los trabajos concretos realizados hasta ahora;
- cooperar con las instituciones europeas y contribuir a la elaboración de políticas de la Unión Europea mediante un enfoque ascendente, con el que se aspira a incorporar el conocimiento práctico de empleadores y trabajadores en las políticas europeas³;
- influir y modelar los debates en Europa sobre cuestiones laborales en el sector sanitario.

Como interlocutores sociales sectoriales europeos, HOSPEEM y la FSESP participan en una amplia variedad de actividades y están decididos a lograr que ese programa de trabajo 2014-2016 sea un pilar clave de su agenda conjunta. Constituirá el marco en el que se desarrollarán y formarán las actividades futuras del diálogo social europeo sectorial para el sector hospitalario y sanitario. Este programa de trabajo debe considerarse un documento abierto que identifica las áreas principales de cooperación en las que queremos trabajar juntos en los próximos años. No obstante, HOSPEEM y la FSESP podrían actualizarlo a la luz de los acontecimientos relativos a iniciativas políticas pertinentes en el plano de la Unión Europea o a proyectos en los que se involucren HOSPEEM y la FSESP.

Los entregables producidos dentro del marco del diálogo social puede adoptar formas diferentes (informe; documentación de seminario/taller técnico/conferencia; directrices; recomendaciones; declaración conjunta; marco de acciones; acuerdo marco; etc.) según los distintos tipos de actividades, como el intercambio de experiencias y buenas prácticas; seminario/taller técnico/conferencia; proyecto; negociaciones.⁴

² Ej.: Marco conjunto de acciones de HOSPEEM/FSESP para la contratación y la retención, 17 de diciembre de 2010, <http://www.epsu.org/a/7158>.

³ Actualmente, HOSPEEM y la FSESP están involucrados en el plan de acción para el personal sanitario de la UE y en la acción conjunta para la planificación y previsión del personal sanitario europeo, en calidad de «asociados colaboradores».

⁴ Comunicación de la Comisión «Colaboración para el cambio en una Europa ampliada: Potenciar la contribución del diálogo social europeo» (Anexo 2), COM(2004) 557 final, 12 de agosto de 2004.

2. Nuestras prioridades

2.1 Ámbitos prioritarios:

- **Salud y seguridad en el trabajo**
- **Contratación y retención de personal sanitario**

2.2 Prioridades transversales:

Los proyectos y actividades planificados que se recogen en el presente documento se complementarán constantemente con las siguientes prioridades transversales que han servido de guía para el trabajo conjunto de HOSPEEM y la FSESP hasta el momento:

- Aumentar la repercusión de las actividades emprendidas en el contexto del comité del diálogo social sectorial para el sector hospitalario.
- Crear y reforzar la capacidad de los interlocutores sociales en el sector en todos los Estados Miembros.
- Promover un intercambio de conocimientos y experiencias en el ámbito de las políticas de salud, empleo y sociales entre las organizaciones de los interlocutores sociales y sus representantes. Esto también comprende conservar una relación de trabajo activa con los interlocutores sociales intersectoriales pertinentes y complementar su trabajo cuando sea necesario.
- Influir en las políticas de la Unión Europea mediante la supervisión y la participación en las consultas europeas y los procesos legislativos —tanto proactivos como reactivos— cuando estos afecten al sector hospitalario, su financiación, organización, regulación y personal, cuando proceda y se haya convenido.

Anexo: Resultados del programa de trabajo 2011-2013

Resumen de las actividades y resultados principales del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario en 2013:
<http://www.epsu.org/a/10019> (en inglés); <http://hospeem.org/category/socialdialogue/> (en inglés)

Resumen de las actividades y resultados principales del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario en 2012:
<http://www.epsu.org/a/9322> (en inglés)

Programa de trabajo conjunto de HOSPEEM/FSESP 2014-2016

TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	PLAZO	ENTREGABLES *
Salud y seguridad en el trabajo	Seguimiento del proyecto «Promoción y apoyo a la aplicación de la Directiva 2010/32/UE sobre la prevención de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en el sector hospitalario y sanitario»	Vigilar la transposición y la repercusión de la Directiva 2010/32/UE en el personal hospitalario de los Estados Miembros	Finales de 2014	Actualización anual relativa a la aplicación de la Directiva 2010/32/UE – para los miembros de HOSPEEM y la FSESP; si procede, puede compartirse con la Comisión Europea
			Finales de 2015	Evaluación intermedia (informe) – para los afiliados de HOSPEEM y la FSESP; si procede, puede compartirse con la Comisión Europea
	Envejecimiento activo y en buena salud	Resumir las estrategias de gestión del envejecimiento que han resultado eficaces, ofrecer orientación sobre las cuestiones clave y dar ejemplos de buenas prácticas en la Unión Europea para que el personal se mantenga productivo y sano	Finales de 2013	Finalización de las directrices para abordar los retos que plantea el envejecimiento de los trabajadores y mapeo de buenas prácticas <i>Nota: Se han firmado directrices y ejemplos de buenas prácticas en la Sesión Plenaria 2013 del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario del 11-12-13</i>
	Violencia y acoso de terceros en el trabajo	Vigilar el seguimiento y la aplicación del acuerdo relativo a la violencia de terceros por parte de los miembros de HOSPEEM y los afiliados de la FSESP y considerar aspectos específicos del sector sanitario, también a partir del informe conjunto sobre aplicación.	Finales de 2013	Informe conjunto sobre aplicación relativo al seguimiento y la aplicación de las directrices multisectoriales para combatir la violencia de terceros en el trabajo <i>Nota: El informe se aprobó en la Sesión Plenaria 2013 del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario del 11-12-13</i>
	Cuestiones de salud y seguridad en el trabajo referentes a la	Dar impulso político a una nueva estrategia de la Unión	Principios de 2014	Declaración conjunta de HOSPEEM y la FSESP sobre el nuevo marco político de la

TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	PLAZO	ENTREGABLES *
	seguridad de los pacientes y la calidad del servicio	Europea para promover la salud y la seguridad en el lugar de trabajo, prestando especial atención a los problemas de los profesionales sanitarios y del sector de la salud		UE sobre seguridad y salud en el trabajo, y seguimiento de este <i>Nota: la declaración conjunta se aprobó en la Sesión Plenaria 2013 del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario del 11-12-13</i>
	Determinar de qué manera las actuaciones en materia de salud y bienestar en el trabajo contribuyen a mejorar la salud y el bienestar, así como a la retención de profesionales, en el sector sanitario	Promover el bienestar físico y mental del personal para que puedan desempeñar su labor	2014-2015	1) Identificación de directrices/buenas prácticas de los miembros de HOSPEEM y los afiliados de la FSESP sobre salud y seguridad en relación con los temas «riesgos psicosociales y estrés en el trabajo» ⁵ y «trastornos musculoesqueléticos» ⁶ 2) Organización de un seminario técnico para promover la puesta en común de buenas prácticas en cuanto a medidas y evaluación de riesgos. En base a los resultados que se obtengan, evaluación del seguimiento y acciones más eficaces en el contexto de este programa de trabajo conjunto.
Contratación y retención de personal sanitario	Migración de los trabajadores sanitarios dentro de la Unión Europea Escasez de profesionales/trabajadores de la salud	Desarrollar acciones concretas para abordar la escasez de personal y las necesidades de cualificación ahora y en el futuro.	2014	Aportaciones conjuntas de HOSPEEM y la FSESP para influir en el alcance del plan de acción para el personal sanitario de la UE y de la acción conjunta sobre la planificación y la previsión de la fuerza de trabajo europea (especialmente mediante la contribución conjunta a los paquetes de

⁵ Ver terminología de la EU-OSHA: <https://osha.europa.eu/es/topics/stress>

⁶ Ver terminología de la EU-OSHA: <https://osha.europa.eu/es/topics/msds>

TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	PLAZO	ENTREGABLES *
	Seguimiento del Código de conducta para la contratación y retención transfronteriza ética (2008) y del marco de actuación (2010) ⁷		2014-2015	trabajo 4 y 6) Contexto: La Dirección General de Salud y Consumidores encargó una investigación sobre estrategias eficaces de contratación y retención de personal sanitario 1) Aportaciones de HOSPEEM y la FSESP y sus miembros sobre las prácticas de contratación y retención y las estrategias para la planificación de la fuerza de trabajo 2) Participación en la redacción y evaluación de los criterios de éxito que se producirán a fin de valorar la eficacia de las prácticas y estrategias anteriores. Acción: Informe de seguimiento sobre el uso y aplicación del Marco conjunto de acciones de HOSPEEM/FSESP para la contratación y la retención (2010): Recopilación de estudios de casos e iniciativas modelo sobre las cuestiones que se mencionan en el capítulo 3 del marco de acciones de HOSPEEM/FSESP «Contratación y retención», con la consiguiente aportación al estudio mencionado anteriormente.

⁷ En este apartado, HOSPEEM y la FSESP pondrán especial atención en trabajar con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la promoción tanto del Código de conducta para la contratación y retención transfronteriza ética de FSESP/HOSPEEM (2008) como del Código de prácticas mundial de la OMS sobre contratación internacional de personal de salud (2010).

TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	PLAZO	ENTREGABLES *
	Señalar la importancia que el aprendizaje continuo y la actualización profesional constante tienen en la contratación y retención de personal	Promover el aprendizaje continuo y la actualización profesional constante para todo el personal sanitario impulsando la creación de un entorno de aprendizaje en las instituciones sanitarias, tanto mediante programas formales como de formación en el empleo con el fin de mejorar y garantizar la calidad del servicio. El requisito para esto es un compromiso mutuo en el que los empleadores aseguren el acceso al aprendizaje continuo y la actualización profesional constante al personal sanitario y este se comprometa de forma activa a utilizarlo.	2014-2015	Elaboración de una declaración conjunta sobre la importancia de garantizar el acceso de los profesionales sanitarios al aprendizaje continuo y la actualización profesional constante a fin de mejorar la calidad del servicio. El propósito de esta actividad también es apoyar la aplicación de la Directiva revisada relativa al reconocimiento de las cualificaciones profesionales.
	Empleo y retención de trabajadores jóvenes: El sector sanitario es un sector económico con potencial para el crecimiento futuro del empleo. Se está invirtiendo mucho en la capacitación de los trabajadores y profesionales sanitarios. En algunos países, la situación actual de los presupuestos públicos hace difícil ofrecer empleo de calidad y	Determinar el papel que los interlocutores sociales del sector sanitario pueden desempeñar a través de las iniciativas de la UE o de actividades propias para encontrar soluciones al desafío de atraer y retener en sus empleos a trabajadores y profesionales sanitarios jóvenes (y con formación).	2014-2016	Seguimiento del marco de acciones sobre el empleo juvenil firmado por interlocutores sociales intersectoriales, mediante la identificación de funciones sectoriales específicas y la recogida y puesta en común de buenas prácticas de las iniciativas nacionales dirigidas a crear oportunidades para combatir el desempleo juvenil en el sector sanitario Contribuir a la implantación de los objetivos y acciones de la Alianza Europea para la Formación de Aprendices

TEMAS	SUBTEMAS	OBJETIVOS	PLAZO	ENTREGABLES *
	perspectivas de carrera. En varios Estados miembros de la UE, los trabajadores y profesionales de la salud más jóvenes están expuestos al riesgo de desempleo.			

**Anexo: Diálogo social sectorial europeo en el sector hospitalario
Resumen de los resultados del programa de trabajo 2011-2013**

La gran mayoría de las prioridades temáticas acordadas para el programa de trabajo de la FSESP/HOSPEEM 2011-2013 y de los proyectos que se enumeran en este se han tratado y finalizado entre principios de 2011 y mediados de 2013. Las dos prioridades que no se han cubierto directamente son «Bienestar del personal» y «Diversidad del personal», a pesar de que algunas de las acciones o actividades llevadas a cabo tratan estos temas parcialmente.

Prioridad temática	Actividad	Plazo previsto	Resultado	Plazo real
Cualificaciones y competencias	Intercambio de cuestiones y objetivos prioritarios para revisar la Directiva 2005/36/EC relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales y sopesar la posibilidad de una contribución conjunta de HOSPEEM y la FSESP a la consulta.	Año: 2011 Meses: 01-07	Actualización y debate periódicos sobre cuestiones y objetivos prioritarios para la revisión de la Directiva 2005/36/EC dentro del comité del diálogo social sectorial de HOSPEEM/FSESP	2011 → 2013
			Contribución de HOSPEEM/FSESP a la consulta pública sobre la Directiva relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales (2005/36/EC)	14-03-2011
			Respuesta de HOSPEEM/FSESP al Libro Verde de la Comisión Europea sobre la revisión de la Directiva 2005/36/EC relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales	20-09-2011
			Respuesta conjunta de HOSPEEM/FSESP a la propuesta para una directiva sobre la modernización de la Directiva 2005/36/EC relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales	15-06-2012
	Recopilar e intercambiar buenas prácticas relativas a la identificación de		La participación conjunta de HOSPEEM/FSESP en el estudio de viabilidad del establecimiento de un consejo sectorial europeo sobre empleo y competencias para la	12-2011 → 12-2012

Prioridad temática	Actividad	Plazo previsto	Resultado	Plazo real
	competencias necesarias (también relacionadas con la tecnología/TIC/salud electrónica) y medidas para abordarlas; se llevará a cabo a lo largo de 2011 y principios de 2012		<p>enfermería y los trabajadores asistenciales</p> <p>Presentación y consideración del progreso del trabajo y el proyecto en tres reuniones del Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario en 2012</p> <p>Elaboración de criterios para evaluar los entregables y el resultado del proyecto, presentado en el Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario el 10 de diciembre de 2012</p>	
Envejecimiento del personal y Bienestar del personal	<p>Actualizar el material existente (estudios de casos, buenas prácticas, elaboración de un folleto)</p> <p>Elaborar un acuerdo de HOSPEEM/FSESP sobre el envejecimiento del personal sanitario; comenzará en 2011 y continuará en 2012</p> <p>Identificar soluciones eficaces que se hayan negociado o se estén negociando actualmente, y que se hayan desarrollado conjuntamente con interlocutores sociales</p>	<p>Año: 2011</p> <p>Meses: 07-12</p>	<p>Seminario técnico «Hacer frente al envejecimiento del personal: retos, oportunidades y experiencias»</p> <p>Negociaciones sobre las «Directrices y ejemplos de la FSESP y HOSPEEM para abordar los retos relacionados con el envejecimiento de los trabajadores» y seguimiento de las iniciativas de la Unión Europea sobre el desarrollo y previsión de competencias</p>	<p>27-04-2012</p> <p>12-2011 → 2013</p>
Diversidad del personal	Recopilar e intercambiar buenas prácticas y evaluar políticas e instrumentos	<p>Año: 2012</p> <p>Meses: 07-12</p>	-----	-----

Seguimiento de los documentos aprobados y ejecución de los acuerdos celebrados entre HOSPEEM y la FSESP entre 2008 y 2010:

Documento	Actividad/Entregable	Plazo previsto	Resultado	Plazo real
Código deontológico de la FSESP/HOSPEEM para la contratación y retención transfronteriza ética (2008)	Recoger información sobre el seguimiento y la ejecución de los interlocutores sociales para preparar la evaluación acordada para 2012	Año: 2011 Meses: 07-12	Informe final conjunto sobre el uso y la ejecución del Código deontológico de la FSESP/HOSPEEM para la contratación y retención transfronteriza ética en el sector hospitalario	05-09-2012
	Analizar el encargo de un estudio que recoja los flujos migratorios y las oportunidades y retos para los trabajadores migrantes, el personal sanitario local y los sistemas de salud en los países de acogida y de origen; la prioridad es establecer, reanalizar y actualizar el material existente; se podrían incluir consultas a los afiliados	Año: 2011/2012 Meses: 07-11/07-12	Participación en el plan de acción de la Comisión Europea para el personal sanitario de la UE (participación en las reuniones del grupo de trabajo de las partes interesadas; contactos periódicos con la Dirección General de Salud y Consumidores; participación de representantes de la Dirección General de Salud y Consumidores en las reuniones del grupo de trabajo de diálogo social sectorial de HOSPEEM/FSESP)	09-2012 →
			Participación en los paquetes de trabajo 4 y 6 de la acción conjunta para el personal sanitario europeo (HOSPEEM y la FSESP son asociados colaboradores en este proyecto; participación en las reuniones del grupo de trabajo de las partes interesadas; contactos periódicos con la Dirección General de Salud y Consumidores; participación de representantes de la Dirección General de Salud y Consumidores en las reuniones del grupo de trabajo de diálogo social sectorial de HOSPEEM/FSESP)	09-2012 →

Documento	Actividad/Entregable	Plazo previsto	Resultado	Plazo real
			Participación de la Dirección General de Salud y Consumidores en las reuniones del grupo de trabajo de diálogo social sectorial de HOSPEEM/FSESP e intercambio que tuvo como resultado la publicación del anuncio de licitación «Estudio sobre estrategias eficaces de contratación y retención de personal sanitario». Según la convocatoria de propuestas, el estudio se debería realizar en estrecha colaboración con HOSPEEM y la FSESP.	Anuncio de licitación publicado en abril de 2013. El trabajo se realizará en 2013/2014.
Convenio marco (2009) y Directiva 2010/32/UE sobre la prevención de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en el sector hospitalario y sanitario (2010)	Explorar la posibilidad de establecer un proyecto para organizar una serie de seminarios en el sector durante 2012, financiado conjuntamente por la DG EMPL (principal: FSESP)	Año: 2011/2012 Meses: 07-11/07-12	Proyecto conjunto de HOSPEEM/FSESP «Promoción y apoyo a la aplicación de la Directiva 2010/32/UE sobre la prevención de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en el sector hospitalario y sanitario»	10-2012 → 09-2013
Directrices multisectoriales para solucionar la violencia y el acoso de terceros relacionados con el trabajo (2010)	Participación y contribución en diversos seminarios	Año: 2011 Meses: 07-12	Proyecto multisectorial sobre la aplicación de las directrices multisectoriales para la violencia de terceros y el acoso relacionados con el trabajo Recopilación de información y redacción del proyecto de informe sobre el seguimiento y la aplicación, en base a un cuestionario dirigido a los afiliados a la FSESP y HOSPEEM (actualmente coordinado entre las partes firmantes; se espera para 10/2013; se debatirá en el Comité de Diálogo Social Sectorial en el Sector Hospitalario del 11 de diciembre de 2013)	2011 05-10/2013

Otras cuestiones no incluidas en el programa de trabajo:

Documento	Actividad/Entregable	Plazo previsto	Resultado	Plazo real
Planificación y previsión de la fuerza de trabajo		-----	Declaración conjunta de HOSPEEM y la FSESP sobre el plan de acción para el personal sanitario de la UE	05/09/2012