

# **STATEMENT OF 4TH INTERNATIONAL CONFERENCE OF DOCTORS' UNION. LA PLATA, ARGENTINA. SEPTEMBER 6, 2019.**

The 4th International Conference of Doctors Unions was held in La Plata, Argentina on September 4-6, 2019, organized by Union Salud. Eight countries were present at the signing.

Argentina: - Union Salud- Agremiación Médica Platense- Asociacion Medicos Municipales de CABA- AMRA Sindicato Medico LP- CEMIBO- CICOP.

Germany: Marburger Bund

Jamaica: Jamaica Medical Doctors' Association

Latvia: Trade Union of Health and Social Care Employees of Latvia

Peru: Federacion Medica Peruana

Portugal: Federação Nacional dos Médicos

Spain: Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM)

Uruguay: Sindicato Medico del Uruguay

## **INTRODUCTION**

Medical staff should have the right to access proper working conditions that allow the patients to have dignified treatment.

In addition, deficiencies in work environments are a worrying risk factor for doctors' health.

The role of doctors is to provide care to patients. In turn, patients should be informed, when applicable, about the lack of resources and technological deficits doctors deal with on a daily basis.

The lack of specialty training capacity – as occurring in some countries nowadays – leads to pressing problems in the health care sector.

Task shifting – whether out of monetary reasons or to compensate for a lack of doctors – is not acceptable as far as it leads to a lack of quality in medical care.

Doctors' unions should demand that policymakers provide the healthcare system with sustainability and thus, ensuring quality in care and medical performance based on the principles of bioethics.

## **ACTION PLAN**

- 1) To generate a platform to analyze and compare countries on different continents to draw conclusions that can be then used when defending medical work. Such platform may include, among other variables, salary, working conditions, work schemes, medical demography and union rights.
- 2) To implore the urgent implementation of work plans and/or projects aimed at protecting physicians' health, taking into consideration the worrying increase in the number of work-related diseases like Burnout, as well as, violence caused injuries registered in recent years.
- 3) To describe and share the national legal framework in which doctors' trade unions can act. Hereby trade unions should be enabled to identify instruments of successful trade unionism and, consequently, ascertain if they can legally add them to their arsenal.
- 4) To demand of the government the inclusion of medical unions in the planning of medical human resources, according to the country's needs.
- 5) To ensure the government allocates the necessary proportion of the budget for the medical human resources, according to the collective agreement.

- 6) To promote the standardization of high quality medical residency programs, and also guarantee an equity of rights among all doctors.
  - 7) To make clear that acts of violence against health care professionals are work-related accidents. To improve actions aimed at violence prevention, including developing protocols, providing professional assistance to victims, as well as improving working conditions for all health care professionals.

Andrea Böhl

Dr. B. S. Prakash

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. S. S. Sankar".

She is

Manica

*Bir*

*Specie  
stis*



# DECLARACIÓN DE LA 4ta CONFERENCIA INTERNACIONAL DE SINDICATOS MÉDICOS DEL MUNDO

LA PLATA, ARGENTINA. 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Alemania: Marburger Bund

Argentina: - Unión Salud- Agremiación Médica Platense- Asociación Médicos Municipales de CABA- AMRA Sindicato Médico LP- CEMIBO. CICOP.

España: Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM)

Jamaica: Jamaica Medical Doctors' Association

Latvia: Trade Union of Health and Social Care Employees of Latvia

Peru: Federación Medica Peruana

Portugal: Federação Nacional dos Médicos

Uruguay: Sindicato Médico del Uruguay

## INTRODUCCIÓN

El personal médico debe tener acceso a condiciones laborales adecuadas y que permitan al paciente recibir una asistencia digna.

A su vez, las deficiencias en las condiciones labores constituyen un factor determinante y preocupante de riesgo en cuanto a la salud del profesional.

El papel del médico es brindar cuidados de salud a sus pacientes, si hay carencias de recursos y/o déficits tecnológicos, los pacientes deben ser informados de estas carencias, sin que en ningún caso esto conlleve represalias contra el profesional.

La falta de capacitación especializada tal como ocurre en algunos países actualmente conlleva a problemas alarmantes en el sector de la salud.

Las incumbencias médicas deberán ser respetadas al interior de los equipos de salud independientemente de razones económicas o de la falta de médicos. Si esto no se produce la calidad asistencial de verá afectada.

Los sindicatos médicos deben exigir a los gobiernos que brinden sostenibilidad al sistema de salud para de esa manera asegurar la calidad asistencial y el trabajo médico, basados en los principios de la bioética.

The image shows several handwritten signatures in ink, likely from the signatories of the declaration. The signatures are in Spanish and include: "Claudia Böhl", "Dra. Ana", "Dra. Sandra", "Dra. Silvana", "Dra. Susana", "Dra. Patricia", and "Dra. Beatriz". There are also some smaller, less legible signatures and initials.

## **PLAN DE ACCIÓN**

- 1) Generar una plataforma única de análisis y comparación entre los países de los distintos continentes que permita elaborar conclusiones que puedan luego ser utilizadas en el momento de defender el trabajo médico y que incluya, entre otras variables: el salario, condiciones laborales, modalidades de trabajo, demografía médica y derechos sindicales.
  - 2) Considerar la urgente implementación de planes y/o proyectos de trabajo destinados a proteger la salud de los médicos tomando en consideración el preocupante incremento del número de enfermedades relacionadas con el trabajo tales como el Burnout, así como los daños causados por la violencia registrados en los últimos años.
  - 3) Describir y compartir el marco legal nacional dentro del cual los sindicatos pueden actuar. En ese marco, los sindicatos deben identificar instrumentos eficaces para negociar exitosamente y por lo tanto, evaluar si pueden legalmente, agregar a su arsenal estrategias adoptadas por otros sindicatos.
  - 4) Exigir a las autoridades la incorporación de los Sindicatos Médicos en la Planificación de Recursos Humanos Médicos en base a las necesidades que tienen los países.
  - 5) Exigir a los gobiernos de nuestros países que aseguren la proporción necesaria del presupuesto para el recurso humano médico y que esto dependa de la negociación colectiva.
  - 6) Fomentar la estandarización de programas de residencias médicas de calidad y garantizar los mismos derechos a los médicos en formación que el resto de los médicos.
  - 7) Las situaciones de violencia contra el personal de la salud son consideradas como accidentes de trabajo. Se propone maximizar las acciones destinadas a mejorar la prevención de las mismas, sistematizar a través de protocolos la actuación del equipo de salud y brindar acompañamiento y ayuda profesional a las víctimas de violencia.

Clarendon Books



Die

H. Baumer

20

*Schuck*

4 Queen  
St LU