

2.6 Salud, servicios sociales y del cuidado

Finalidad del informe: informar al EB-167 sobre las novedades y la labor de ISP en el sector de la salud y los servicios sociales, incluido un informe de situación sobre el tratado de pandemias y el trabajo realizado en el sector del cuidado desde la reunión del EB-166.

Relacionado con: Secciones del PdA 7.2 Salud y servicios sociales, 2.3 Movilización e influencia y 3.2 Luchando por la igualdad y la justicia de género.

Antecedentes: El sector de la salud y del cuidado y sus trabajadores se enfrentan a una serie de ataques con recortes drásticos en la financiación, incluida la destinada a la salud internacional. Sin embargo, también ha habido momentos inspiradores, con movilizaciones sobre el terreno y algunas resoluciones internacionales de importancia, como la [adopción del Tratado de Pandemias](#). Nos enfrentamos a retos importantes en el sector. Pero también hay grandes oportunidades. En este contexto, la reorganización de la gobernanza y la dinámica sectorial de la salud y los servicios sociales nos permitirá reforzar el poder y la visibilidad de lxs trabajadores necesarios para luchar y ganar.

La ISP elaboró una estrategia integrada de salud y del cuidado para apoyar a las afiliadas con la organización, campañas, cabildeo y sindicalización de lxs trabajadores del cuidado.

La estrategia sanitaria presentada al EB-166 identificó a la enfermería como el grupo más numeroso de trabajadores de la salud y del cuidado que la ISP representa. La ISP debe trabajar para aumentar la participación de nuestros miembros de enfermería en el trabajo de la salud y del cuidado y lograr que se impliquen más a nivel mundial y regional en las decisiones relacionadas con las prioridades del sector.

Debate:

- *Organización Mundial de la Salud (OMS):* La retirada de los Estados Unidos de América el 20/01/2025, con su contribución anual del 18 % de los Estados miembros, perjudicó gravemente a la OMS desde el punto de vista financiero. Se han producido recortes en los programas de la OMS y se han fusionado y reubicado departamentos. Esto marcó el contexto tanto del [Día Mundial de la Salud](#) como del discurso de la [78.ª Asamblea Mundial de la Salud](#), WHA78 (19-27/05/2025). Organizamos una serie de reuniones informativas para las afiliadas antes de la AMS, sobre el orden del día de la Asamblea. Sobre esta base, la delegación de la ISP intervino en varios puntos del orden del día, incluidos los tres relativos al personal de la salud y del cuidado, la atención primaria y la cobertura sanitaria universal, el cambio climático y la salud, y las condiciones sanitarias en los territorios palestinos ocupados (TPO).

Este año hemos ampliado el espacio para nuestra intervención en las organizaciones regionales (OR) de la OMS. Por primera vez, la ISP participó con afiliadas de la región de Inter-América en una sesión del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Así pues, la Organización Regional del Mediterráneo Oriental (EMRO) sigue siendo la única OR de la OMS en la que aún no participamos activamente. Se están tomando medidas para garantizar que también logremos entrar en ella en 2026.

El Grupo Asesor Técnico de la OMS sobre la Integración del Personal de la Salud y del Cuidado se reunió del 4 al 6 de junio de 2025 para debatir las recomendaciones provisionales para reforzar la atención primaria de salud a nivel nacional. Las opciones de política para los gobiernos se concretarán antes de que finalice 2025.

- *Tratado de las pandemias:* Uno de los aspectos más destacados de la 78.ª Asamblea Mundial de la Salud fue la [histórica adopción del Acuerdo sobre pandemias de la OMS](#) el 20 de mayo de 2025¹. La ISP participó como portavoz del personal sindicalizado de la salud y del cuidado en cada etapa previa y durante las negociaciones del tratado.

Esto también incluyó la participación directa de las afiliadas con sus gobiernos, basándose en las orientaciones de la ISP.

Hay cuestiones pendientes en relación con el tratado. La Asamblea de la Salud creó un Grupo de Trabajo Intergubernamental (IGWG) para impulsar las negociaciones sobre estos componentes clave del Acuerdo de Pandemias, incluidos como anexos. [La ISP participó activamente en el IGWG](#), donde exigimos que el sistema de acceso a patógenos y la distribución de beneficios (PABS) no agravara la desigualdad mundial, y que dicho acceso y distribución de beneficios se salvaguardaran como bienes públicos en lugar de estar condicionados por los intereses corporativos.

- *Instituto de Salud Mundial de la Universidad de las Naciones Unidas para la (UNU-IIGH)*: La ISP inició su colaboración con el UNU-IIGH participando en su simposio internacional sobre la mejora de la gobernanza sanitaria mundial mediante la defensa del interés público y la rendición de cuentas de los actores privados poderosos del sector (22-24/04/2025). Consolidamos esta colaboración mediante la firma de un memorando de entendimiento (MdE) [“sobre el avance de la equidad en la salud a través del personal de la salud y del cuidado”](#) el 11/09/2025. Este MdE permitirá llevar a cabo actividades conjuntas de investigación y desarrollo de capacidades que serán muy beneficiosas para las afiliadas de la ISP.
- *Consulta sectorial, reorganización y participación de los afiliados* con el fin de reorganizar nuestra forma de trabajar en el sector, en consonancia con la Estrategia del Sector de la Salud y del Cuidado de la ISP adoptada por el EB-166, se celebró una reunión consultiva el 21/08/2025. A la luz de los debates, se está reorganizando el [Grupo de Trabajo del Sector de la Salud y del Cuidado](#), con una dirección elegida que formará parte de un Comité de Coordinación representativo de las regiones. Con el fin de fomentar la participación de las afiliadas, también [participamos en los congresos de las afiliadas durante este periodo](#).
- *Enfermería*: Desde el EB-166, hemos desarrollado un mapeo global, hemos puesto en marcha una red de enfermeras, hemos apoyado el desarrollo de la [Federación Africana de Enfermeras](#), hemos realizado una encuesta mundial y hemos celebrado grupos de debate con afiliadas clave.
- *Red de Enfermeras*: El jueves 15 de mayo, Día Internacional de la Enfermera, [la ISP puso en marcha la Red de Enfermeras](#). La primera sesión se centró en cómo las enfermeras y sus sindicatos están luchando y consiguiendo convenios colectivos y han estado en primera línea de la lucha contra la falta de personal, los bajos salarios y las malas condiciones a las que se enfrenta el personal de enfermería. Escuchamos a líderes de enfermería de la Organización Democrática de Enfermería de Sudáfrica (DENOSA), la Federación Interprofesional de la Salud de Quebec (FIQ) y el Sindicato Noruego de Enfermeras. La nueva red proporcionará un espacio para que nuestros miembros coordinen acciones colectivas, establezcan prioridades comunes y refuercen la voz mundial de la enfermería en materia de sindicalización, condiciones de trabajo y política sanitaria.
- *Participación de las afiliadas*: Para garantizar que el trabajo mundial de la ISP en materia de salud refleje las prioridades de nuestros miembros de enfermería, hemos emprendido una amplia labor de participación. Hemos organizado grupos de debate con los principales sindicatos de enfermería y hemos lanzado una [encuesta mundial](#) para comprender cómo nuestras afiliadas están apoyando a sus miembros, a qué retos se enfrentan las enfermeras sobre el terreno y en qué ámbitos los sindicatos necesitan

una mayor coordinación mundial. Este proceso está sirviendo de base para el desarrollo de una estrategia unificada de enfermería, centrada en la mejora de los salarios y las condiciones laborales, la dotación de personal segura, la protección contra la violencia y el acoso, la contratación ética, la salud pública y el fortalecimiento de los sindicatos de enfermeras.

- Cuidado: A nivel mundial, los sistemas de cuidado siguen dependiendo de una mano de obra feminizada en condiciones de empleo precarias, con altos riesgos psicosociales y expuesta a la violencia y el acoso.
 - Actualmente estamos desarrollando materiales sobre seguridad y salud en el trabajo para lxs trabajadores del sector del cuidado (tanto formales como informales). Estos materiales permitirán compartir las mejores prácticas entre los sindicatos, nos ayudarán a identificar cuestiones clave y nos servirán de apoyo para desarrollar y señalar la formación y los recursos pertinentes. [En América Latina, hemos organizado un taller de capacitación para lxs trabajadores del sector del cuidado infantil](#) y, en [Sudáfrica, la ISP tiene un proyecto de apoyo a lxs Agentes de la Salud Comunitarixs](#), gracias al cual decenas de miles de personas han obtenido el reconocimiento formal y la integración en el sistema de salud pública.
 - Utilizaremos la investigación de la ISP sobre las condiciones de lxs trabajadores del sector del cuidado y las reformas de los sistemas del cuidado para influir en instituciones multilaterales, como la OMS y la OIT, y trabajaremos para garantizar acuerdos y resultados internacionales en materia de seguridad y salud en el trabajo para lxs trabajadores del sector del cuidado.

Implicaciones presupuestarias: dentro del presupuesto aprobado para 2025.

Próximos pasos:

- Reconstituir el Grupo de Trabajo Sectorial con un Comité Coordinador formado por representantes de las regiones y elaborar su plan de trabajo.
- Desarrollar nuestro mapeo mundial del sector de la enfermería y de los sindicatos de enfermería, lo que nos ayudará a aumentar el número de sindicatos de enfermería afiliados a la ISP.
- Seguir apoyando a lxs trabajadores del cuidado formales e informales en su lucha por mejores condiciones, y a las afiliadas en la sindicalización y campañas a favor de sistemas públicos y de calidad del cuidado y de un trabajo decente para todxs lxs trabajadores del cuidado. La ISP puede ejercer una gran influencia en tres cuestiones:
 1. Ser la portavoz mundial de las cuestiones laborales (derechos, lugares de trabajo, condiciones, etc.) a las que se enfrentan lxs trabajadores del sector del cuidado.
 2. Ser la portavoz mundial de los sistemas públicos del cuidado de calidad.
 3. Coordinar recursos y proporcionar información sobre investigaciones y tendencias mundiales.

Se recomienda al EB:

1. Tomar nota del informe.
2. Adoptar los próximos pasos.