

# FEDERACIÓN MÉDICA VENEZOLANA



## Confederación Médica Latinoamericana y del Caribe CONFEMEL

**TRABAJO MÉDICO**

**Dr. Rubén Dario Gallo**  
**Secretario de Organización FMV**

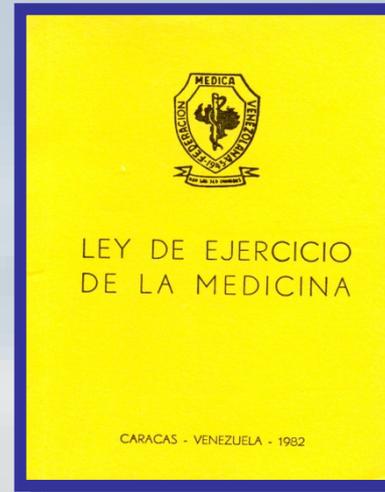
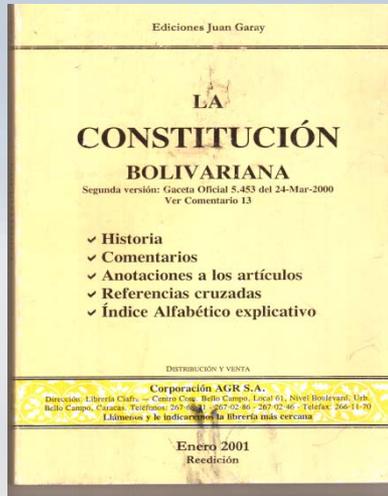
**Del 15 al 18 de noviembre de 2010**

# PRESENTACIÓN

- ✦ **Introducción**
- ✦ **Situación Actual**
- ✦ **Situación Objetivo**
- ✦ **Conclusiones**
- ✦ **Recomendaciones**
- ✦ **Bibliografía**



# SITUACIÓN ACTUAL





**CONVENCIÓN  
COLECTIVA  
DE CONDICIONES  
DE TRABAJO  
C.C.C.T**

**CAPÍTULO I. Definiciones**

**CAPÍTULO II. Cláusulas Económicas**

**CAPÍTULO III. Cláusulas Gremiales**

**CAPÍTULO IV. Cláusulas Sociales**

**CAPÍTULO V. Cláusulas Generales**

FEDERACION MEDICA VENEZOLANA



VI CONVENCIÓN COLECTIVA DE  
CONDICIONES DE TRABAJO ENTRE LA  
FEDERACION MEDICA VENEZOLANA  
Y EL INSTITUTO DE PREVISION Y  
ASISTENCIA SOCIAL DEL  
MINISTERIO DE EDUCACION



# **CAPITULO I DEFINICIONES**

**Convención**

**Partes**

**Médico**

**Contrato Tipo**

**Contrato Beca**

**Médico General I**

**Jefe de Servicio**

**Jefe de Departamento**

**Concurso**

**Médico Salud Pública**

**Médico Jefe de Salud  
Pública**

**Salario**



## Cláusulas Económicas

- ❖ **Cláusula 1. Salario Básico y Aumento de salario**
- ❖ **Cláusula 3. Bono Nocturno**
- ❖ **Cláusula 4. Domingos y días feriados**
- ❖ **Cláusula 6. Responsabilidad en el cargo**
- ❖ **Cláusula 9. Prima de Fronteras y/o difícil permanencia**
- ❖ **Cláusula 10. Bono especial para Zonas alejadas.**
- ❖ **Cláusula 12. Becas**
- ❖ **Cláusula 14. De las prestaciones sociales.**
- ❖ **Cláusula 15. De los intereses de Prestaciones sociales.**

## **CAPITULO II**



## Cláusulas Gremiales

- ❖ **Cláusula 18. Designación de la Comisión Tripartita**
- ❖ **Cláusula 19. Provisión de cargos: Concursos**
- ❖ **Cláusula 20. Provisión de cargos: traslados**
- ❖ **Cláusula 21. Estabilidad**
- ❖ **Cláusula 22. Horario y condiciones de trabajo**
- ❖ **Cláusula 23. Permisos remunerados**
- ❖ **Cláusula 24. Asistencia Jurídica**

### **CAPITULO III**



## **CAPITULO III**

### **Cláusulas Gremiales**

- ❖ **Cláusula 25. Responsabilidad Civil**
- ❖ **Cláusula 26. Disponibilidad.**
- ❖ **Cláusula 27. Formulario y petitorio**
- ❖ **Cláusula 28. Retención de cuotas**
- ❖ **Cláusula 30. Aportes a Bibliotecas**
- ❖ **Cláusula 31. De la protección del trabajo de la mujer**
- ❖ **Cláusula 32. Guardería infantil**
- ❖ **Cláusula 33. Ambiente de reposo**



## **CAPITULO IV**

### **Cláusulas Sociales**

- ❖ **Cláusula 34. De las Jubilaciones**
- ❖ **Cláusula 35. Pensión de Sobreviviente**
- ❖ **Cláusula 37. Fondo de jubilaciones y pensiones**
- ❖ **Cláusula 38. Previsión Social**
- ❖ **Cláusula 39. Caja de ahorros**



## Cláusulas Generales

- ❖ **Cláusula 42. De los derechos adquiridos**
- ❖ **Cláusula 43. Vigilancia y conciliación**
- ❖ **Cláusula 45. Registro de asignación de cargos (RAC)**
- ❖ **Cláusula 46. Fondo de Capitalización individual Pensiones de retiro**
- ❖ **Cláusula 47. Fondo único mutual nacional de Vivienda**
- ❖ **Cláusula 48. Fondo de Asistencia de Salud**
- ❖ **Cláusula 49. Vigencia de la Convención**

**CAPITULO**

**V**



**CONTRATACIONES**

**COLECTIVAS**

**CONDICIONES DE**

**TRABAJO**

- MSDS

- IVSS

- IPASME

- OTROS

# FASES DEL PROCESO DE DISCUSIÓN DE LOS PROYECTOS DE VI CONVENCIONES COLECTIVAS DE CONDICIONES DE TRABAJO A SUSCRIBIRSE ENTRE FMV Y MSDS, IVSS, IPASME



FECHA	ACTIVIDAD
23/06/2003	Introducción ante la Inspectoría del Trabajo de Proyecto de la VII Convención Colectiva de Condiciones de trabajo a suscribirse entre FMV y MSDS
30/06/2003	Auto de la Inspectoría contentivo de observaciones y de solicitud de corrección y aclaratoria.
23/07/2003	Escrito de Aclaratoria de las observaciones formuladas por la Inspectoría.
29/08/2003	Providencia Administrativa declara no subsanadas las observaciones y terminado el procedimiento
25/09/2003	Se introduce recurso de reconsideración y se ratifica la solicitud de tramitación del proyecto de la VII Convención Colectiva de Condiciones de Trabajo entre MSDS y FMV
09/12/2003	Declara con lugar el recurso de reconsideración
12/01/2004	Comunicaciones de la FMV a la Inspectoría del Trabajo solicitando se convoque a los fines de dar inicio a las discusiones



<b>06/04/2004</b>	<b>Inspectoría del Trabajo solicita al MSDS la elaboración del estudio económico.</b>
<b>10/07/2005</b>	<b>MSDS remite a la Inspectoría el estudio económico del proyecto de convención colectiva de trabajo</b>
<b>20/07/2004</b>	<b>Inspectoría del Trabajo remite a la Dirección General de Relaciones Laborales del Ministerio de Planificación y Desarrollo remite el proyecto de convención colectiva y el estudio económico elaborado por el MSDS, para la revisión del estudio económico</b>
<b>23/11/2004</b>	<b>La Dirección General de Relaciones Laborales del Ministerio de Planificación y Desarrollo remite el resultado de la revisión del estudio económico comparativo del proyecto de convención colectiva.</b>
<b>03/03/2005</b>	<b>Federación Médica Venezolana dirige comunicación a la Inspectora del Trabajo solicitando el inicio de las discusiones del proyectos de convenciones colectivas a suscribirse con el MSDS, IVSS e IPASME</b>
<b>07/03/2005</b>	<b>Federación Médica Venezolana dirige comunicación al Defensor del Pueblo por violación de derechos constitucionales fundamentales.</b>
<b>12/05/2005</b>	<b>Introducción de pliegos conciliatorios ante la Inspectoría del Trabajo</b>



<b>12/05/2005</b>	<b>Introducción de pliegos conciliatorios ante la Inspectoría del Trabajo</b>
<b>13/05/2005</b>	<b>Formulación de observaciones por la Inspectoría</b>
<b>14/05/2005</b>	<b>Subsanación de observaciones formuladas por la Inspectoría del Trabajo</b>
<b>17/05/2005</b>	<b>Providencia administrativa de la Inspectoría del Trabajo declarando terminado el procedimiento y señalando que no fueron subsanadas las observaciones formuladas por esa Inspectoría</b>
<b>30/05/2005</b>	<b>Interposición de Recurso Jerárquico ante la Ministra del Trabajo contra la anterior providencia administrativa</b>
<b>06/09/2005</b>	<b>Declaratoria sin lugar de recurso jerárquico</b>
<b>17/10/2005</b>	<b>Declaratoria de terminación del procedimiento por la Inspectoría acogiendo criterio de la Ministra del Trabajo “mora electoral”</b>
<b>Junio de 2006</b>	<b>Interposición de Recursos Contenciosos de Nulidad ante la Sala Contencioso Administrativa del Tribunal Supremo de Justicia contra las tres resoluciones dictadas por la Ministra del Trabajo. por extemporaneidad, ilegalidad, omisión de pronunciamiento, falso supuesto y otros vicios en la formación y constitución de los referidos actos administrativos que vulneran los derechos constitucionales a la contratación colectiva y a la colegiación profesional los cuales fueron admitidos en junio de 2006</b>



<b>Junio de 2006</b>	<b>La Sala Contencioso Administrativa del Tribunal Supremo de Justicia admitió los recursos anteriores</b>
<b>Octubre 2006</b>	<b>La Sala Contencioso Administrativa del Tribunal Supremo de Justicia emitió los carteles los cuales fueron publicados por la FMV para la notificación a los terceros interesados</b>
<b>Año 2006</b>	<b>Denuncias ante la OIT.</b>
<b>Enero de 2007</b>	<b>La Sala Contencioso Administrativa del Tribunal Supremo de Justicia declara procedente la solicitud de acumulación de los expedientes formulada por la Procuraduría General de la República.</b>
<b>Junio de 2007</b>	<b>Se difiere el Acto de Informes para el jueves 17 de enero de 2008.</b>
<b>Año 2008</b>	<b>Recurso Administrativo y judiciales ante la Comisión Interamericana de los Derechos Humanos.</b>
<b>Año 2010</b>	<b>Denuncias ante la OMS.</b>

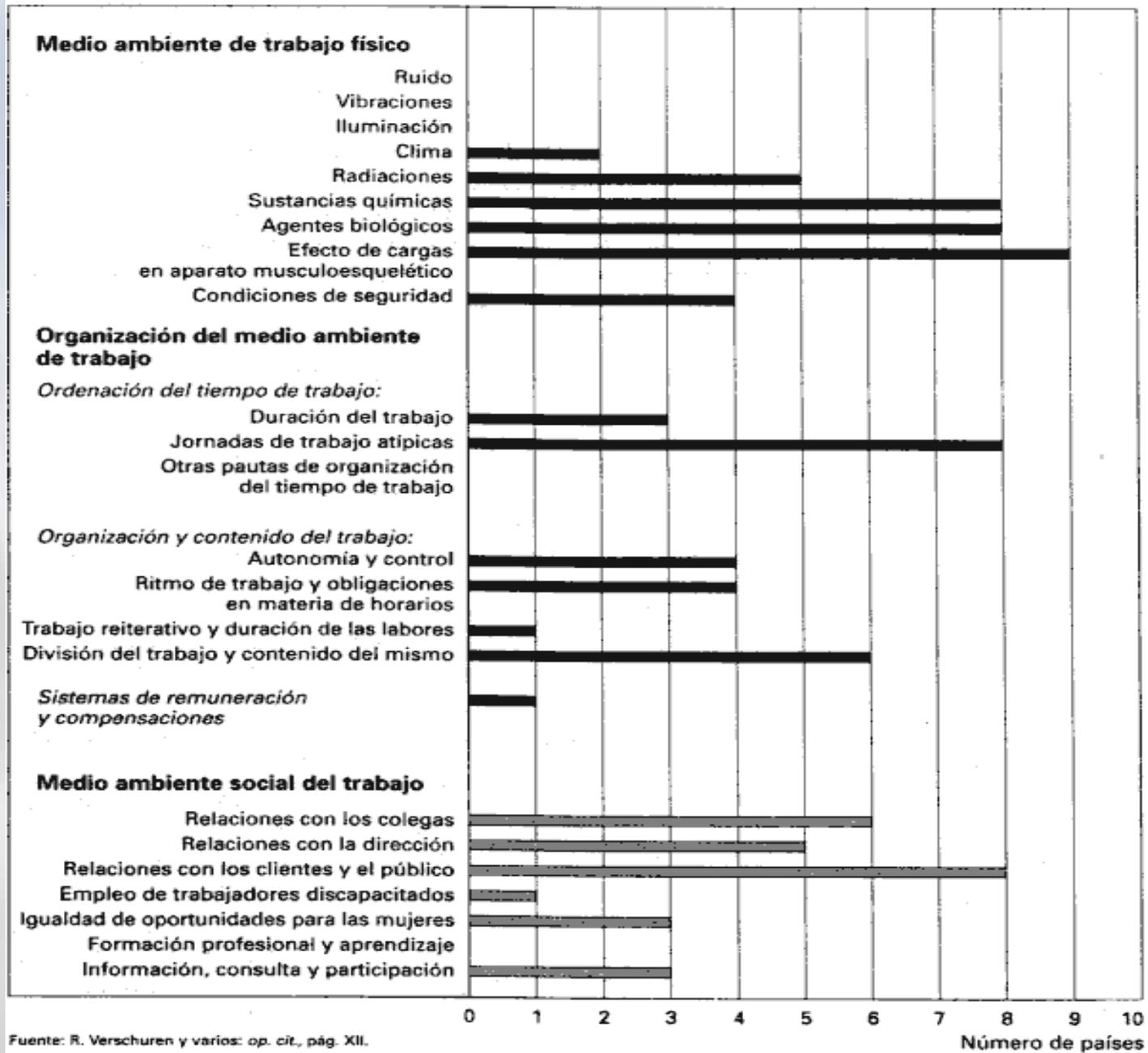
# **RIESGOS PROFESIONALES EN EL EJERCICIO DE LA MEDICINA**





- ❖ ***Enfermedades transmisibles.***
- ❖ ***Accidentes***
- ❖ ***Riesgos Químicos***
- ❖ ***Riesgos Físicos***
- ❖ ***Riesgos psicosociales***

## Factores de riesgo en el medio ambiente de trabajo del sector hospitalario de diez países europeos





Principales factores de riesgo	Problemas de salud relacionados
Efectos del porte de cargas en el sistema musculoesquelético: <ul style="list-style-type: none"> <li>•posturas de trabajo penosas</li> <li>•manipulaciones penosas</li> </ul>	Enfermedades musculoesqueléticas Envejecimiento prematuro Lesiones por tensiones repetitivas Accidentes profesionales
Agentes biológicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>•microorganismos</li> <li>•virus</li> <li>•sangre contaminada</li> </ul>	Enfermedades infecciosas Accidentes profesionales
Sustancias químicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>•perjudiciales para la piel</li> <li>•perjudiciales para el sistema respiratorio</li> </ul>	Dermatitis Enfermedades alérgicas del sistema respiratorio
Jornadas de trabajo atípicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>•modalidades de trabajo por turnos</li> <li>•trabajo nocturno</li> </ul>	Problemas de sueño Enfermedades gastrointestinales Cansancio Dolores dorsales Problemas relacionados con el estrés Desorden del ritmo biológico
Relaciones con los clientes y el público: <ul style="list-style-type: none"> <li>•trato con personas que sufren y moribundos</li> <li>•violencia en el trabajo</li> </ul>	Estrés Perturbaciones emocionales Agotamiento físico y psíquico
División y contenido del trabajo: <ul style="list-style-type: none"> <li>•control y falta de autonomía</li> <li>•trabajo monótono (algunas categorías)</li> </ul>	Estrés Agotamiento físico y psíquico
Relaciones con los colegas: <ul style="list-style-type: none"> <li>•falta de trabajo de equipo</li> <li>•trabajo aislado</li> <li>•falta de apoyo y de interacción</li> </ul>	No se dispone de datos al respecto pero probablemente se producen: estrés agotamiento físico y psíquico

# ACTOS DE VIOLENCIA RELACIONADOS CON EL TRABAJO





- ★ **48 Asamblea Anual OMS**
- ★ **La especial contribución de los médicos y de las escuelas de Medicina a la consecución de la salud para todos**
- ★ **Definir el perfil deseado del futuro médico y, si procede, las funciones respectivas y complementarias**
- ★ **Definir el número, la composición, la distribución, la infraestructura y las condiciones de trabajo óptimas del personal de salud a fin de mejorar la idoneidad de la labor del médico y su eficiencia**
- ★ **Pide al Director general que promueva esfuerzos coordinados con las autoridades sanitarias, las asociaciones profesionales y las Escuelas de Medicina para estudiar y aplicar nuevas modalidades de ejercicio y nuevas condiciones de trabajo**



# **Compendio de Responsabilidades Profesionales**



***Compromiso con la competencia profesional***

***Compromiso de honestidad con los pacientes***

***Compromiso con la confidencialidad del paciente***

***Compromiso con el establecimiento de relaciones adecuadas con los pacientes.***

***Compromiso con una atención sanitaria de mayor calidad***

***Compromiso con la mejora del acceso a la asistencia***

***Compromiso con la distribución justa de recursos finitos***

***Compromiso con el saber científico***

***Compromiso con el mantenimiento de una confianza sólida gracias a la solución de los conflictos de interés.***

***Compromiso con las responsabilidades profesionales.***



# **SITUACIÓN OBJETIVO**

**Médicos bien remunerados**

**Protección Integral**

**Espacio, Tiempo y Recursos para la actualización de conocimientos (RECERTIFICACION)**

**Aplicación de la LOPCYMAT**

**Investigación médico social**

**Optimización y Humanización del Acto Médico**

**Nueva Convención Colectiva**



## CONCLUSIONES

- 1. Las precarias condiciones bajo las cuales se ejerce la Medicina en el sector Público en Venezuela, demuestran el estado de deterioro en el cual el Ejecutivo Nacional ha llevado a este tipo de atención particularmente en las instalaciones oficiales y ordinarias del Sistema Público de Salud (Hospitales y Ambulatorios).**
- 2. La violación flagrante a la CCCT ha generado, insatisfacciones laborales, frustraciones profesionales, deserción, y lo que es mas grave numerosas complicaciones, secuelas y hasta muertes.**
- 3. El rechazo del Gobierno a los planteamientos de la FMV, nos permiten calificar la ausencia del estado de derecho y el ejercicio de un Gobierno Autoritario que irrespeta y viola el sustrato normativo y legal que soporta a la democracia**



- 4. La nobleza demostrada por los médicos venezolanos, ha sido desdeñada por el Gobierno, sumiéndolos en condiciones de vida que rayan hasta en niveles de pobreza, absolutamente desamparados y desprotegidos en cuanto a su seguridad social.**
- 5. El Médico al ejercer la Medicina, se enfrenta permanentemente a una serie de amenazas que se convierten en riesgos para su ejercicio profesional y hasta para su vida.**
- 6. Existe preocupación a nivel internacional por fortalecer el Humanismo dentro del ejercicio de la Medicina. tema que debemos incorporar en nuestra agenda académica.**



- 7. La 48<sup>a</sup> Asamblea de la Organización Mundial OMS, presta especial atención al ejercicio del médico y su contribución especial en lograr Salud para todos.**
- 8. Nuevos campos se abren para la gestión gremial ante las nuevas realidades que existen.**



## RECOMENDACIONES

- 1. Institucionalizar el CONGRESO MEDICO-SOCIAL como actividad formal de la FMV de forma periódica, cada tres años, con el objeto de abrir este espacio para el estudio de los problemas inherentes al ejercicio de la medicina en su entorno social.**
- 2. Difundir ante la opinión pública y órganos relacionados con el Poder Ejecutivo, Nacional, Regional y Municipal, la situación de los médicos adscritos al sector público como consecuencia de la violación flagrante de la Convención Colectiva de Condiciones de Trabajo por parte del Ejecutivo Nacional.**
- 3. No desmayar, y por el contrario aunar esfuerzos con la participación de otros sectores, para reclamar la discusión de la nueva CCCT.**



- 4. Denunciar con instrumentos apropiados elaborados por la FMV las condiciones precarias en las cuales se realiza el acto médico, así como las inherentes a las condiciones de desabastecimiento e insalubridad en las cuales se atienden a estos pacientes.**
- 5. Denunciar ante la Organización Mundial de la Salud, al gobierno nacional por desconocer y violentar las decisiones de la 48<sup>a</sup> Asamblea Mundial, referidas al reconocimiento del ejercicio del Médico.**
- 6. Crear el CENTRO PARA LA INVESTIGACION MEDICO SOCIAL (CEPIMS), con el objeto de definir nuestras propias referencias sobre los modelos y requerimientos para una atención eficiente y de calidad en cada una de las áreas, desarrollo de proyectos cooperativos y centro de resonancia para los interesados en la materia.**



- 7. Crear en la FMV la División de seguridad y Salud en el trabajo, extensiva a todos los Colegios de Médicos del País, para velar por el cumplimiento de la LOPCYMAT en los sitios de trabajo.**
- 8. Considerar El Estatuto para la realización de la Practica Medica a la luz del Código de Deontología Medica.**

**Y ante esta realidad se hace más vigente la presencia de la Federación Medica Venezolana como Institución gremial de vanguardia ante las amenazas del medio y de sus gobernantes.**



## **BIBLIOGRAFIA**

**Rosselot J, Eduardo: Reivindicando la Medicina como profesión científico –humanista. Rev. Med. Chile 2003; 131: 454-456**

**ABIM, La Fundación ACP´ASIM y la Federación Europea de Medicina Interna: La Profesión médica en el nuevo milenio: Estatutos para la regulación de la practica medica. Med.Clin Barc 2002; 118: 704- 6.**

**48 Asamblea Mundial de la Salud: Reorientación de la enseñanza y del ejercicio de la Medicina en pro de la salud para todos. Duodécima sesión plenaria, Mayo 12, 1985.**

**Federación Médica Venezolana LVI Reunión Ordinaria de la Asamblea. Bienestar Social del Médico Venezolano. Un gran desafío para el nuevo milenio. San Cristóbal – Edo. Táchira desde el 23 hasta 26 de octubre 2001.**



**Salud Pública de México. “Hacemos lo que podemos”: los prestadores de servicios frente al problema de la utilización. Salud pública Méx vol.39 n.6 Cuernavaca Nov./Dec. 1997.**

**Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España. V Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo Antonia Almodóvar y otros técnicos del INSHT.**

**Conferencia Internacional del Trabajo. Memoria del Director General Trabajo decente. Oficina Internacional del Trabajo de Ginebra. 87a reunión Ginebra, junio de 1999.**



**Oficina Internacional de Trabajo Ginebra.  
Informe para el debate de la Reunión tripartita  
las condiciones de empleo y de trabajo en el  
marco de las reformas del sector salud.  
Ginebra, 21-25 de septiembre de 1998.**

**Díaz Rubén Alberto, Stella Carlos Eduardo,  
Bentolila Silvia. “Las condiciones del trabajo  
médico actual” Un camino hacia la  
autodestrucción. Departamento de Medicina  
Laboral. Municipalidad de la Matanza. Villegas  
2334 San Justo-C.P. 1754. Provincia de Buenos  
Aires República de Argentina.**



**GRACIAS**

**[rubendgallo2003@yahoo.es](mailto:rubendgallo2003@yahoo.es)**