**EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD**

**INSTRUMENTO N°4**

**Esquema de referencia para el informe del país**

El estudio de caso de cada país deberá presentarse en dos partes, con un máximo de 20 a 25 páginas (sin notas, apéndices, tablas, gráficos o bibliografía). La primera y segunda parte se basan en los datos obtenidos con el instrumento número 1 y deberán contener, al menos, los 5 ítems que se detallan a continuación, y un máximo de ocho páginas.

La tercera parte se presenta de acuerdo a los instrumentos 2 y 3, para cada uno de los programas evaluados.

**Primera parte: Contexto General**

1. Contexto político, económico y social del país (breve) con énfasis en el período 2005-2013.
2. El sistema de salud y su contexto sectorial amplio (políticas, planes y programas), con énfasis en las nuevas iniciativas (si es el caso) en el contexto de la renovación y ampliación de la APS y los compromisos regionales de salud (Resoluciones de la OMS, la OPS y afines).

**Segunda parte: Contexto de RHUS**

1. Contexto del campo de los Recursos Humanos para la Salud (RHS), y las prácticas innovadoras, ¿Cómo los países se acercan a las iniciativas internacionales?, ¿Cómo la llamada a la Acción de Toronto (2005), las 20 Metas Regionales de Recursos Humanos Salud 2007-2015 (2007), la Declaración de Kampala (2008) y otros documentos de la OMS y la OPS han incidido en el desarrollo de las políticas en RHUS? Descripción de las prioridades del Ministerio de Salud en la agenda de los RHS, con el contenido obtenido de instrumento # 1 - Contexto general y prioridades.
2. Proceso general de la implementación de programas de desarrollo de los RHS en el país: los éxitos, las principales dificultades, posibilidades de superar estos desafíos y lecciones aprendidas.
3. En qué medida los programas específicos ha contribuido al fortalecimiento de los RHS y / o mejorar la prestación de servicios de salud.
4. Descripción breve de los programas o intervenciones necesarias para avanzar en la agenda / RHS de desarrollo de políticas.

**Tercera parte**: **Análisis crítico y descriptivo (esta parte para cada programa)**

Análisis crítico y descriptivo del programa con base en las entrevistas con los grupos de interés identificados. Se espera que en este análisis se presenten los puntos de vista de los encuestados, señalando sus similitudes y diferencias, con el siguiente contenido básico:

1. Árbol de consulta y decisiones del programa.
2. Los éxitos, dificultades, desafíos y lecciones aprendidas en la implementación del programa.
3. Los factores que contribuyeron al logro de los resultados esperados o no.
4. Las brechas que todavía existen para alcanzar los objetivos.
5. La contribución del programa para fortalecer y mejorar el desarrollo de personal de salud y la prestación de servicios de salud.
6. Programa futuro de nuevas intervenciones, investigación y formación.
7. Descripción de los pasos y la metodología para la recolección de datos y entrevistas.