

# **Resultados II Medición de las Metas Regionales de los RHUS República Dominicana**

**Licda. Maribel Evangelista**  
**Directora General de Recursos Humanos**

**San José Costa Rica 30 de mayo 2013**

## Antecedentes

La República Dominicana, luego de obtener la línea base en los resultados de la I- Medición 2011. Inicia un proceso de revisión y planificación en todos los temas que involucran las 20 metas regionales. Ejecutamos junto a los actores responsables acciones directas, cuyos resultados veremos en esta II medición 2013.

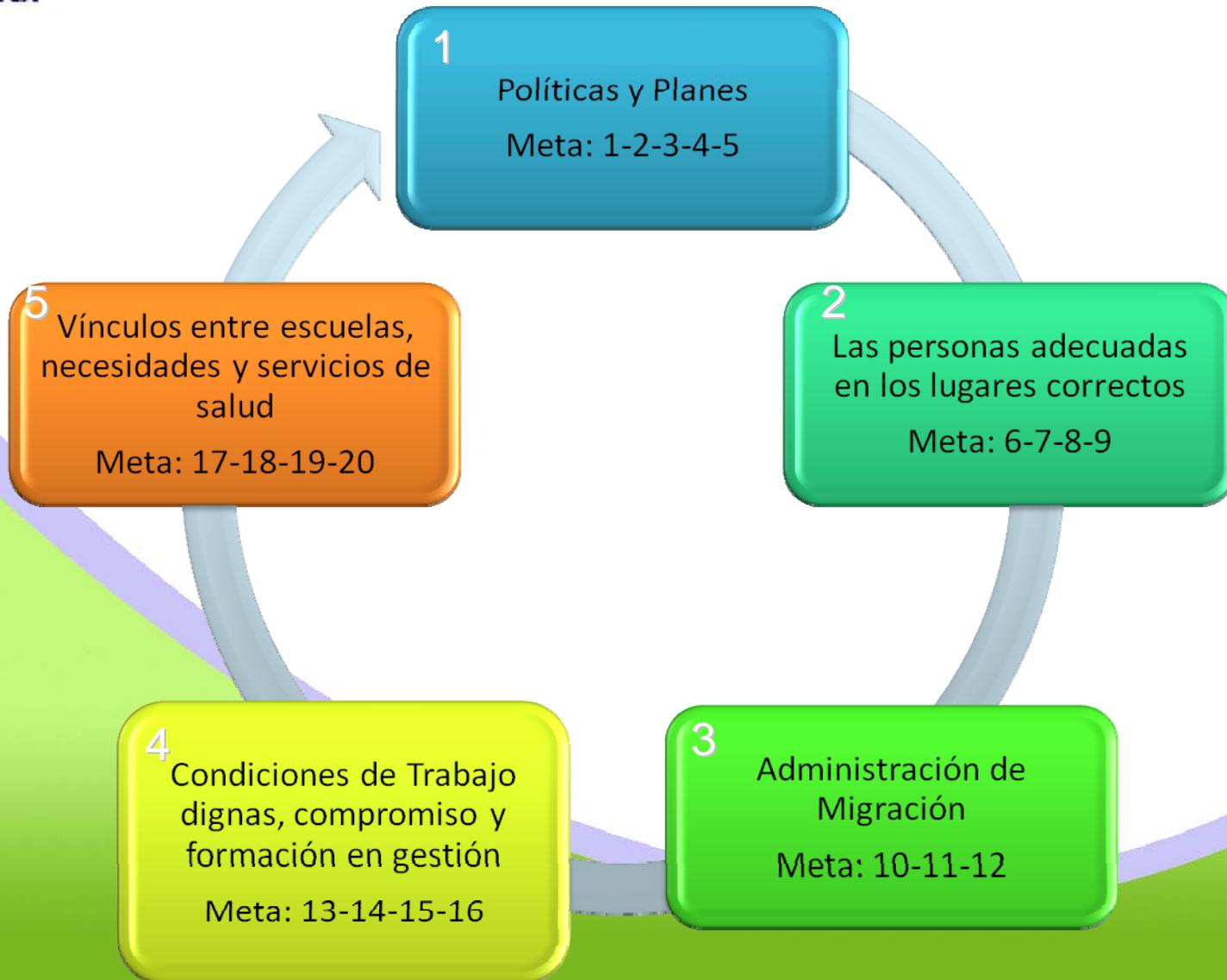


## Pasos claves en la II- Medición Rep. Dom.



1. Conformación de un equipo técnico multidisciplinario, coordinador del proceso de medición.
2. Se identificaron y se logro una comunicación continua con los informantes claves de las metas.
3. Recolección de datos cuantitativos, y cualitativos.
4. Realización del taller de recolección y discusión de datos.
5. Consolidación de la información
6. Reunión del equipo directivo de Priorización de metas
7. Socialización de todo el proceso, resultados y priorización con el Ministro de Salud.

# Desafíos de Toronto



# Desafío. 1



**Meta.1** Todos los países de la Región habrán logrado una razón de densidad de recursos humanos de **25** profesionales por 10.000 habitantes.



**Meta 2** Las proporciones regional y subregional de médicos de atención primaria excederán el 40% de la fuerza laboral médica total.



# Desafío. 1



**Meta 3:** Equipos de AP de salud con una amplia gama de competencias que incluirán sistemáticamente a agentes sanitarios de la comunidad para mejorar el acceso, llegar a los grupos vulnerables y movilizar redes de la comunidad. 70/70



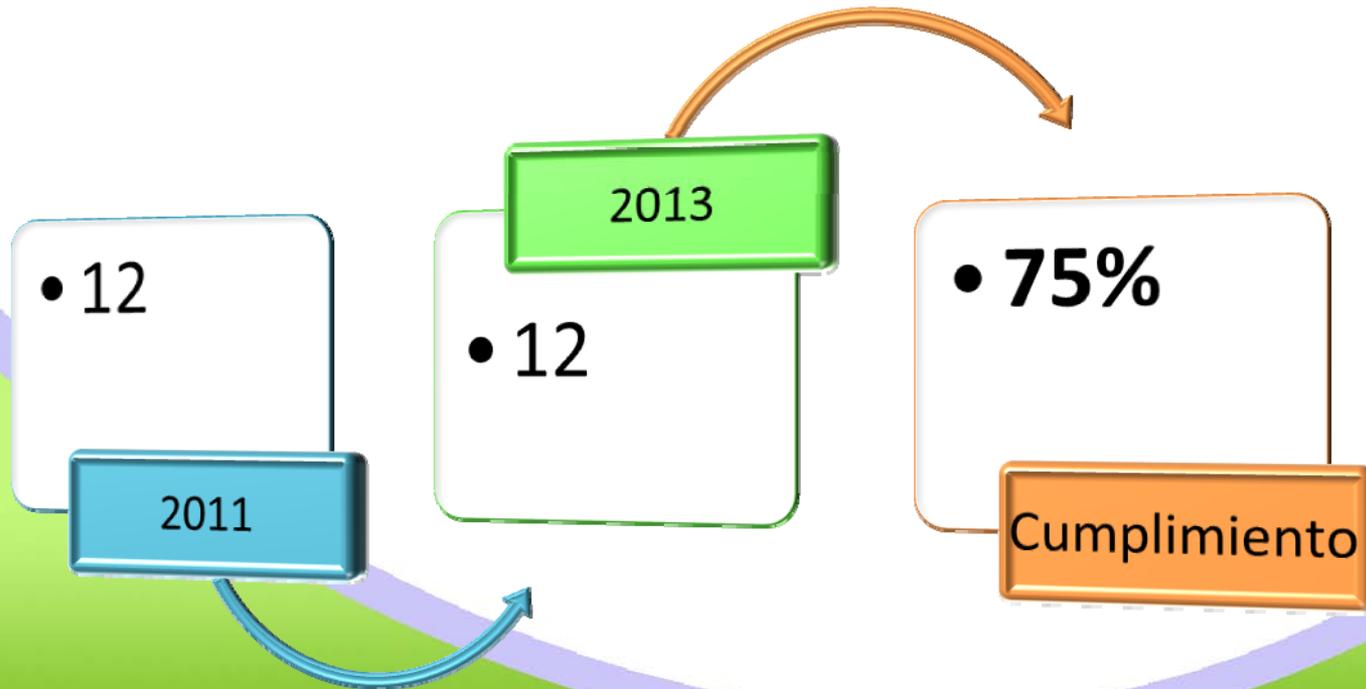
**Meta 4:** La razón de enfermeras calificadas con relación a los médicos alcanzará al menos 1:1 en todos los países.



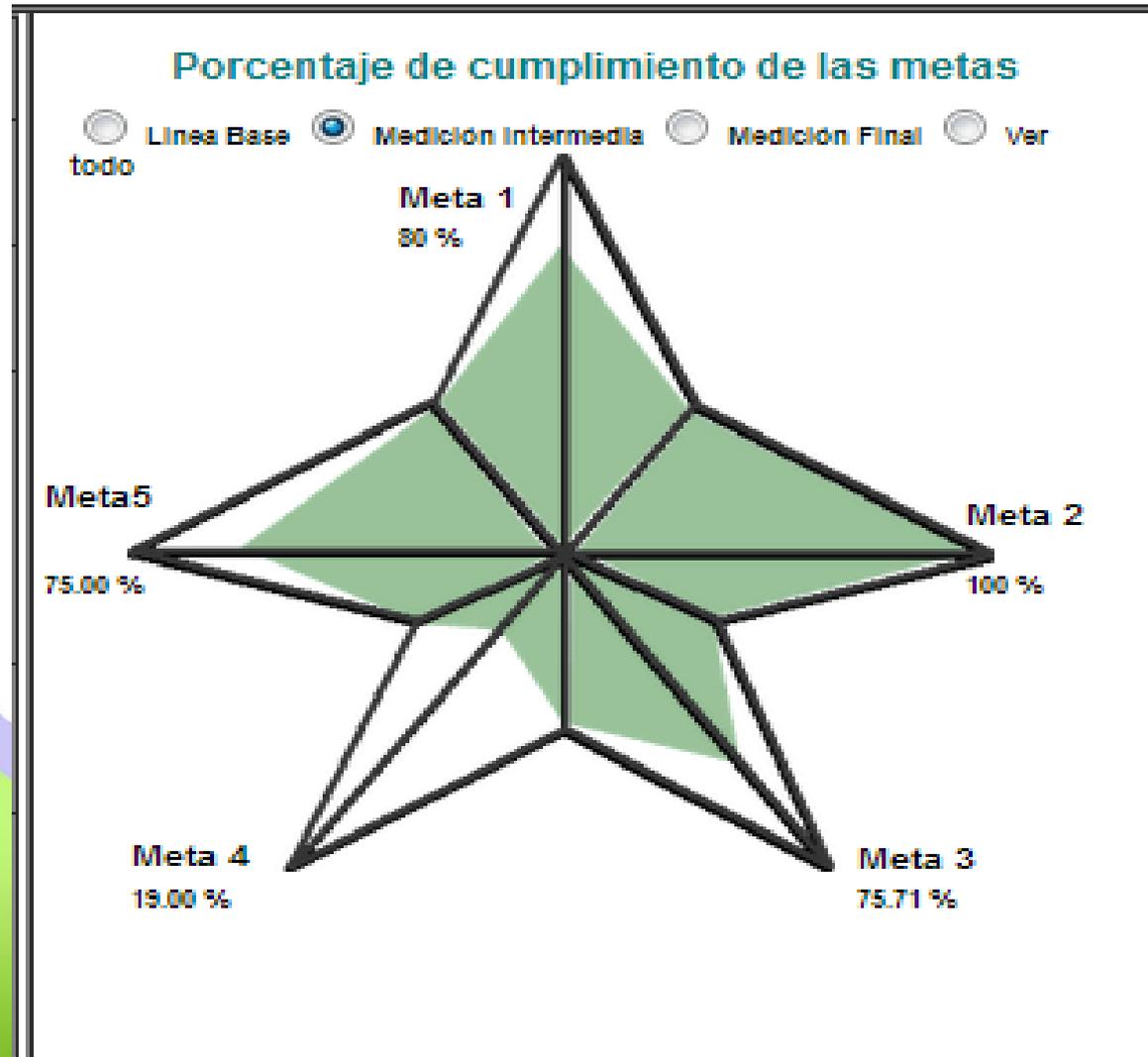
# Desafío. 1



**Meta 5:** Todos los países de la Región habrán establecido una unidad o DRRHH para la salud responsable por el desarrollo de políticas y planes de recursos humanos, la definición de la dirección estratégica y la negociación con otros sectores. 16/16



# Desafío. 1



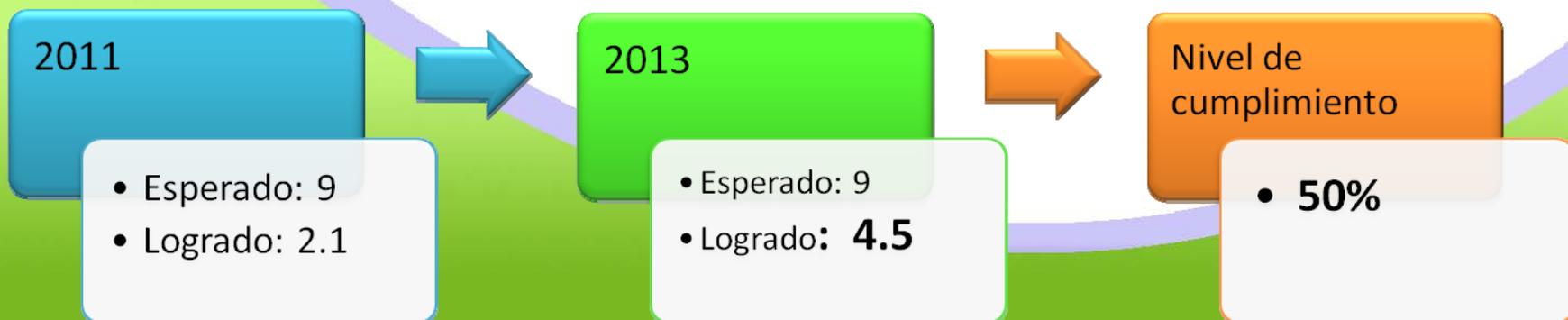
## Desafío 2



**Meta 6** La brecha en la distribución de personal de salud entre zonas urbanas y rurales se habrá reducido a la mitad en el 2015.



**Meta 7** Al menos 70% de los trabajadores de atención primaria de salud tendrán competencias de salud pública e interculturales comparables.



# Desafío 2



**Meta 8** El 70% de las enfermeras, las auxiliares de enfermería, los técnicos de salud y los agentes sanitarios de la comunidad habrán perfeccionado sus aptitudes y competencias a la luz de la complejidad de sus funciones.



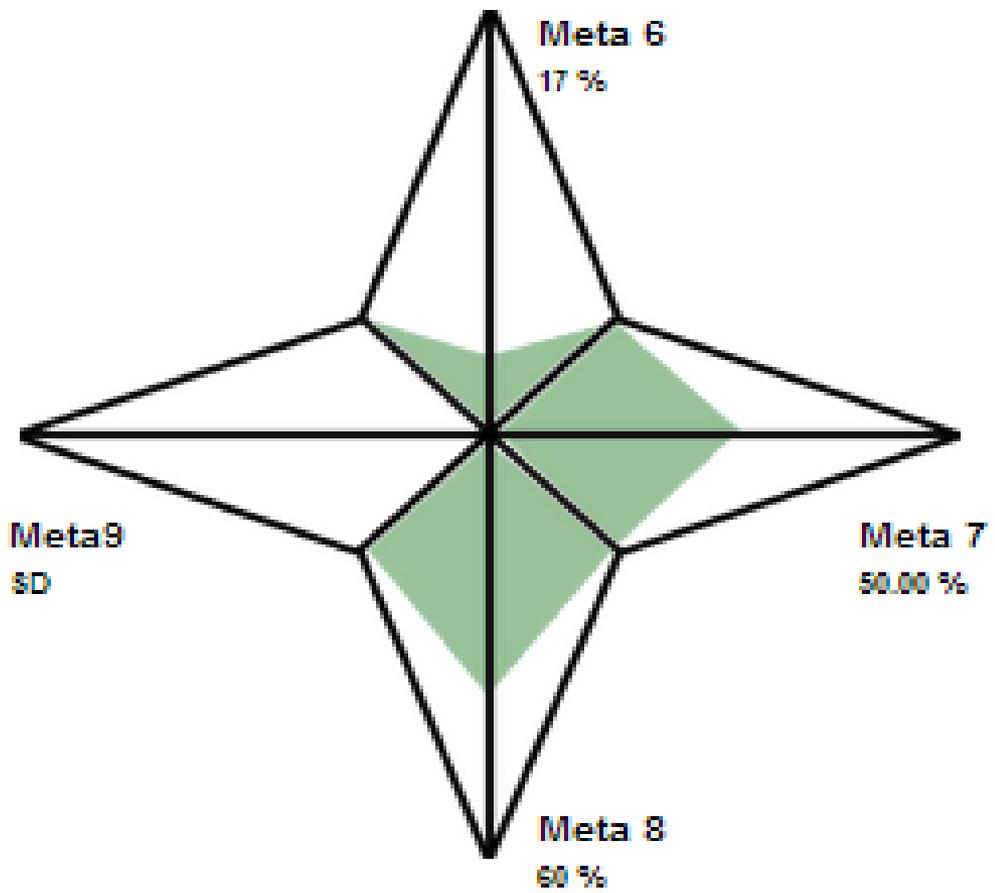
**Meta 9** El 30% del personal sanitario en los entornos de atención primaria se habrá reclutado de sus propias comunidades.

No dato  
2011- 2013

Limitación del Sistema  
de información actual

Se propone en lo  
adelante realizar  
encuestas y estudios

# Desafío. 2



## Desafío 3



**Meta 10:** Habrán adoptado un Código Internacional de Práctica o desarrollado normas éticas sobre el reclutamiento internacional de trabajadores de la salud



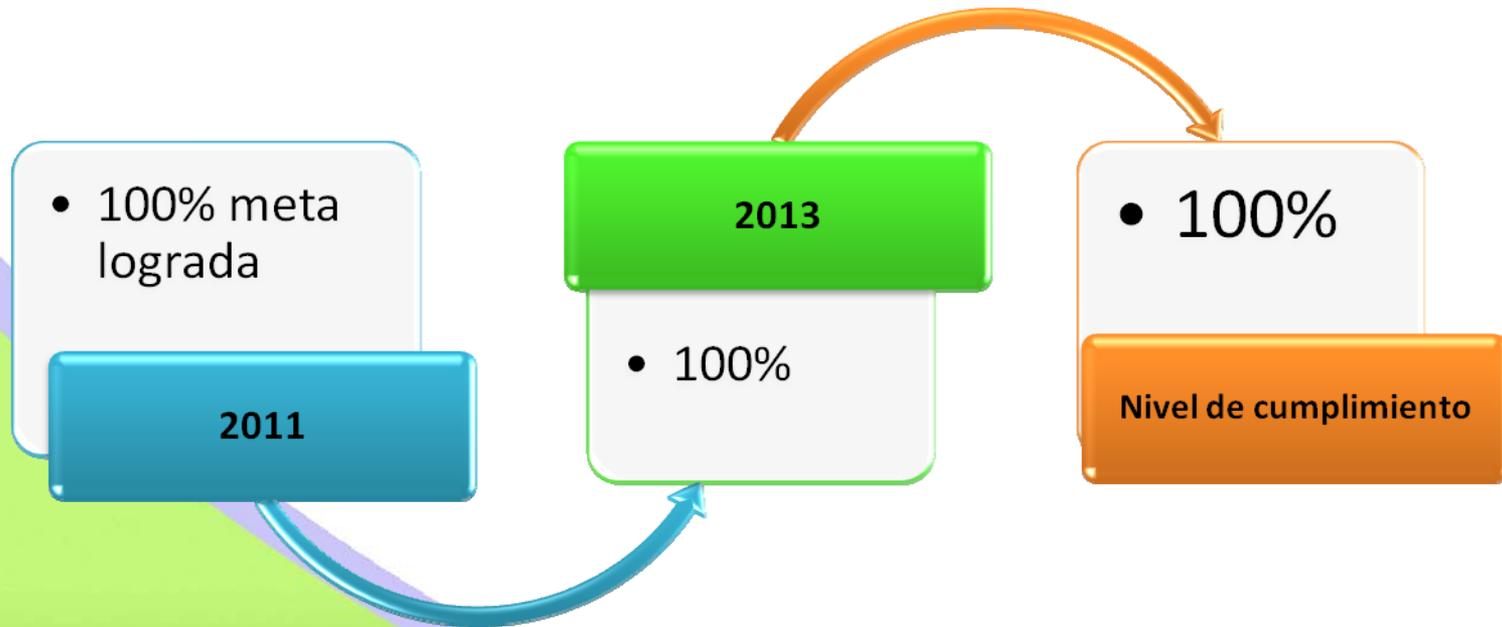
**Meta 11:** Tendrán una política de auto-suficiencia para satisfacer sus propias necesidades de recursos humanos de salud.



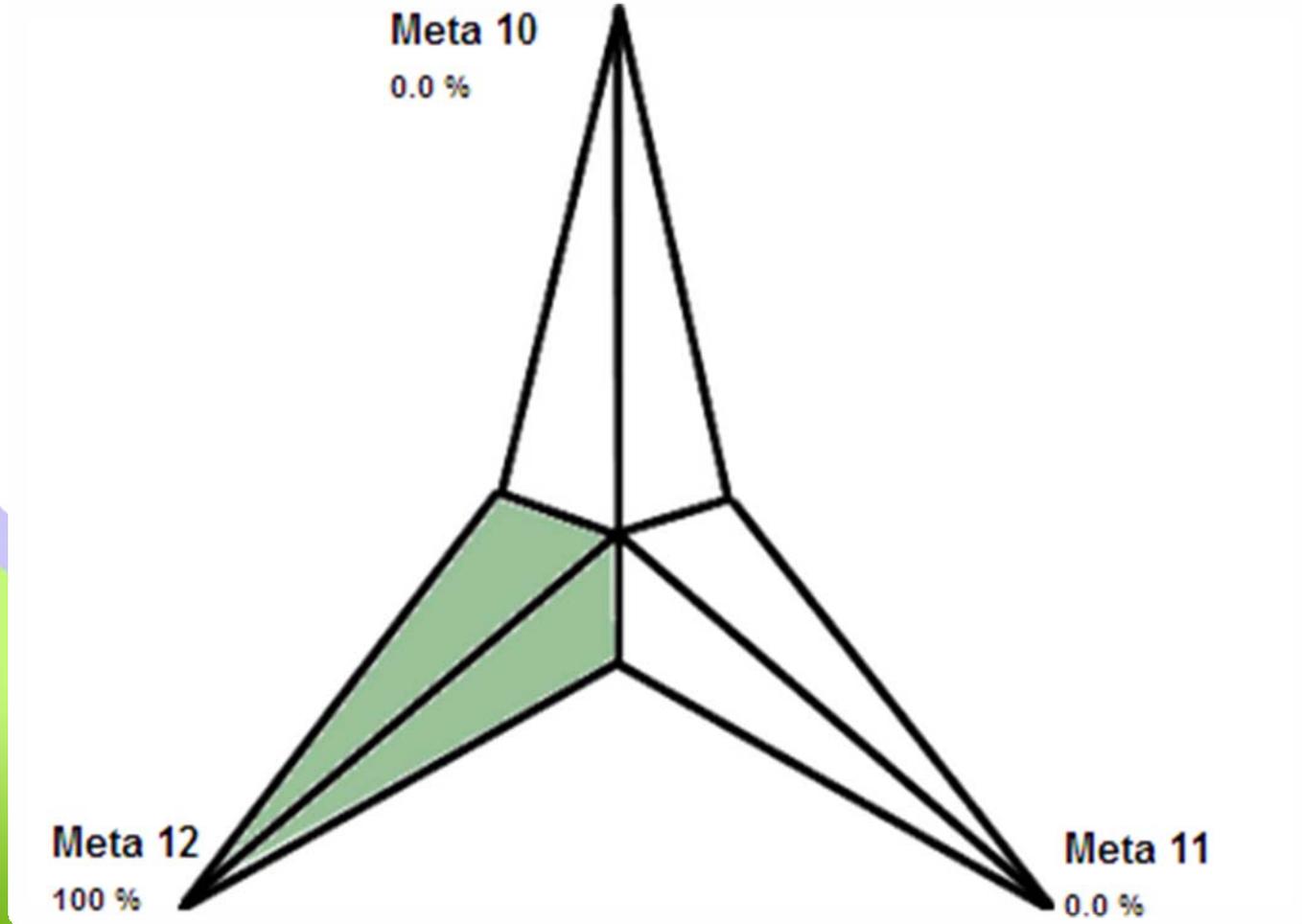
# Desafío 3



**Meta 12:** Todas las subregiones habrán formulado acuerdos mutuos e implantados mecanismos para el reconocimiento de los profesionales capacitados en el extranjero.



# Desafío. 3



# Desafío 4



**Meta 13:** La proporción de empleo precario, sin protección para los proveedores de servicios de salud se habrá reducido a la mitad en todos los países.



**Meta 14:** 80% de los países en la Región habrán implementado políticas de salud y seguridad para los trabajadores de la salud, incluyendo el apoyo a programas para reducir enfermedades y accidentes ocupacionales.



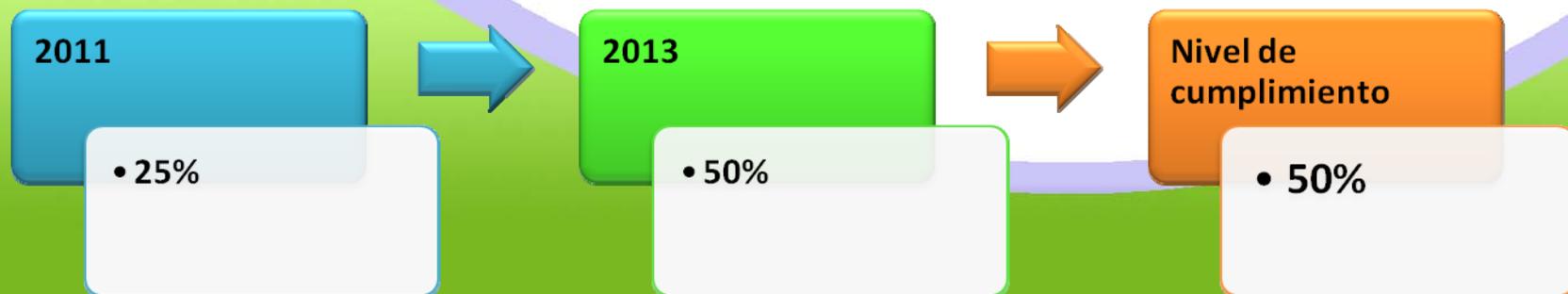
# Desafío 4



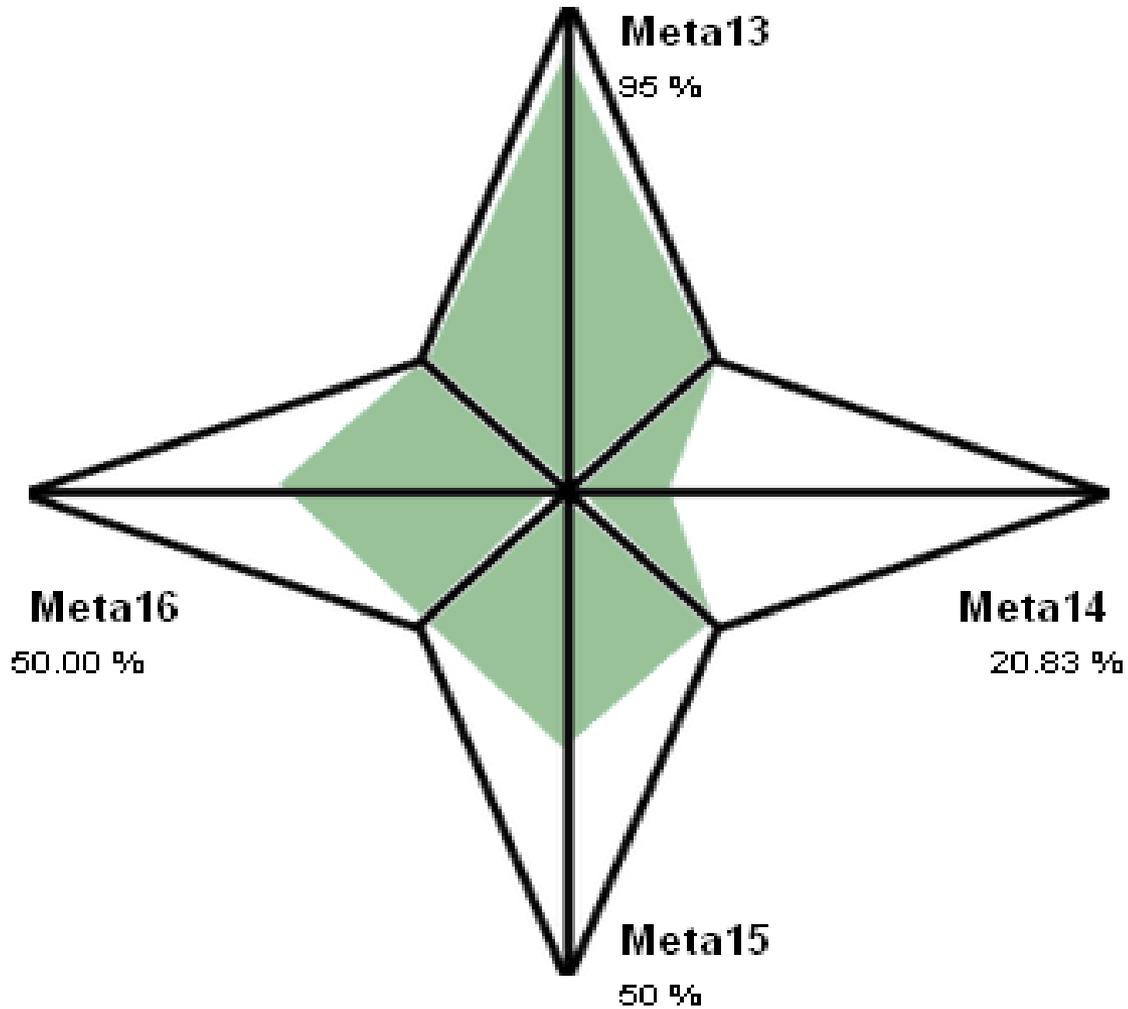
**Meta15** Al menos 60% de los gerentes de servicios y programas de salud reunirán requisitos específicos de competencias para la salud pública y la gestión, entre ellos las de carácter ético.



**Meta .16** El 100% de los países de la Región contarán con mecanismos de negociación y legislaciones efectivas para prevenir, mitigar o resolver los conflictos de trabajo y garantizar la prestación de los servicios esenciales, toda vez que se presenten.



# Desafío. 4



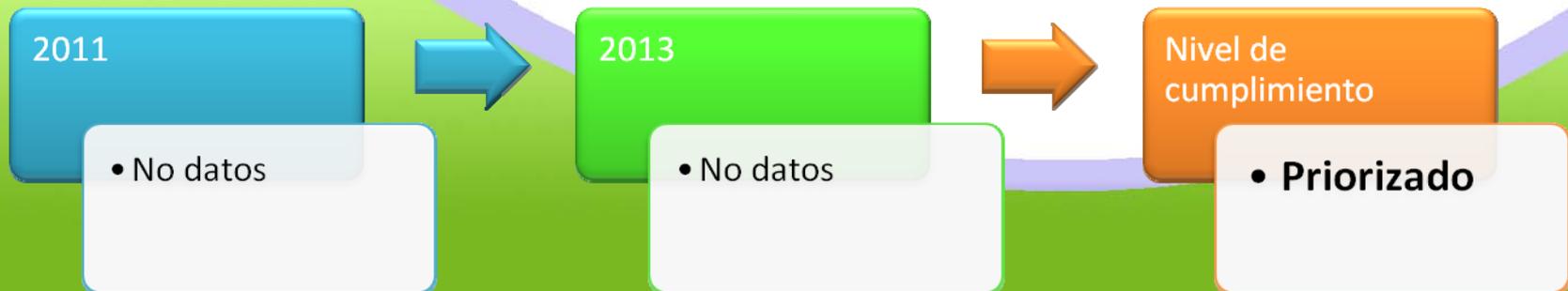
# Desafío 5



**Meta 18:** El 80% de las escuelas de ciencias de la salud habrán reorientado su formación hacia la atención primaria de salud y las necesidades de la salud comunitaria, y habrán incorporado estrategias para la formación interprofesional



**Meta 19** Porcentaje de estudiantes de las escuelas de medicina y enfermería que inician y no terminan las carreras en los años esperados no pasarán del 20%



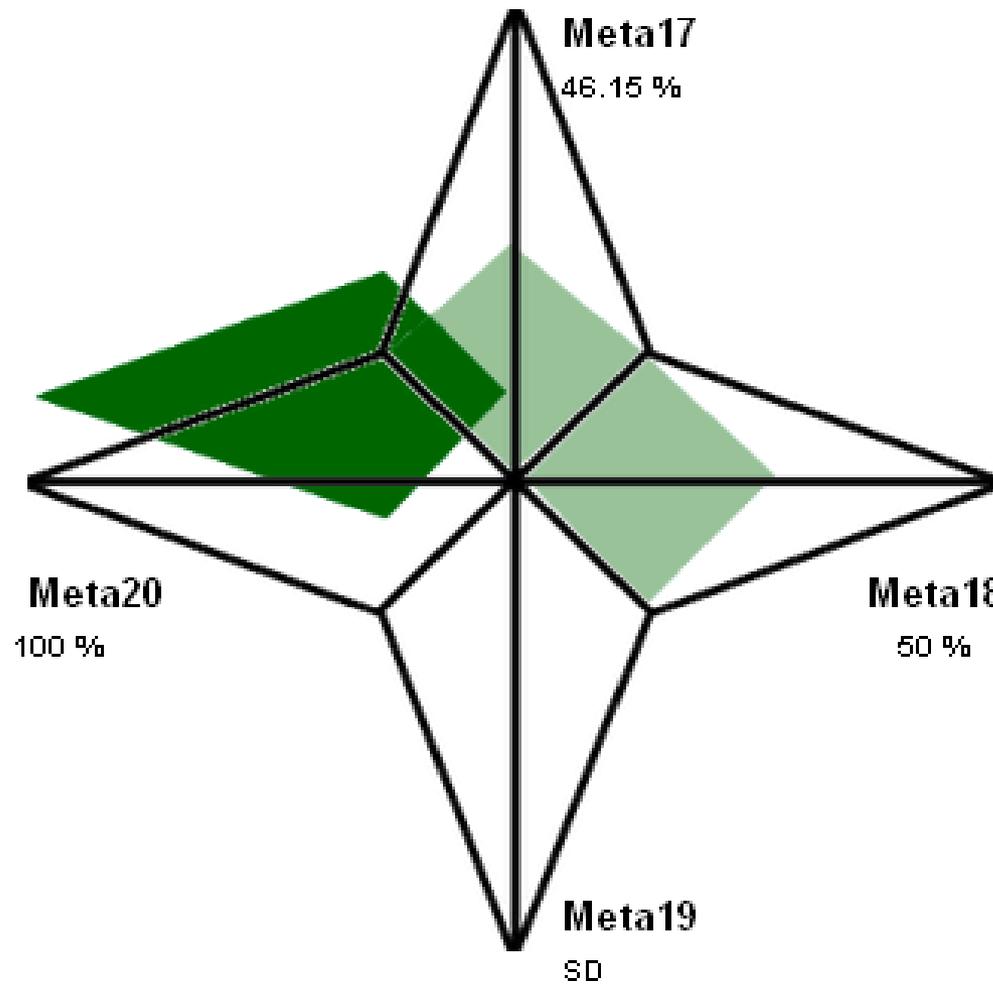
# Desafío 5



**Meta 20:** 70% de las escuelas de ciencias de la salud y de las escuelas de salud pública estarán acreditadas por una entidad reconocida.



# Desafío. 5



# Taller metas de RHUS DOR



# Taller metas de RHUS DOR



# PRIORIZACION DE METAS de RHUS DOR



# PRIORIZACION DE METAS de RHUS DOR



[Ver matriz de priorización](#)

# PRIORIZACION DE METAS RHUS REP. DOM.



[Ver matriz de priorización](#)

# Proyecciones en la planificación en la agenda nacional desarrollo de RHUS



# **Proyecciones en la planificación en la agenda nacional desarrollo de RHUS en el MSP**

- 1. Fortalecer el Sistema de información existente en el MSP.**
- 2. Implementar las políticas de salud y seguridad para los trabajadores de la salud.**
- 3. Establecer mecanismos de negociación y legislaciones efectivas para prevenir, mitigar o resolver los conflictos de trabajo (Carrera Sanitaria).**

## **Proyecciones en la planificación en la agenda nacional desarrollo de RHUS en el MSP**

- 4. Fortalecer la capacitación a los gerentes del sistema de salud.**
- 5. Propuesta a incorporar en el pensum de las carreras de salud de las universidades la formación en APS.**
- 6. Realizar un estudio en las universidades, que abarque las razones de la deserción.**

# Lecciones del proceso de la II medición de metas de los RHUS



# Lección del proceso 2013

- 1) Beneficios de mantener y afianzar las alianzas entre el Ministerio de Salud Pública e instancias externas (Ministerios, Universidades, Gremios).**
- 2) Plan de acción común entre las instancias del MSP respecto a las metas regionales priorizadas.**
- 3) Seguimiento y monitoreo de lo planificado de acuerdo a las prioridades país.**
- 4) Involucrar con mayor responsabilidad las Direcciones y Departamentos del MSP que respondan a las metas regionales.**

# Gracias!!

