PROPUESTA DE INTERVENCION REPUBLICA DOMINICANA

Titulo de la propuesta:

"Planificación y Fortalecimiento de Gestión para el Primer Nivel de Atención en el MSP".

Sustentado por: A. Gisela Ramos

Técnico de Planificación de la Dirección General de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Rep. Dom. Agosto 2014

Objetivos de la intervención:

Constituyendo la atención primaria la puerta de entrada al mejoramiento a la cobertura de los Servicios Públicos de Salud; buscamos por medio de esta intervención:

- Plantear propuestas que aseguren la existencia de un recurso humano con las competencias adecuadas, y sean distribuidos donde se requieran a fin de reducir brechas.

- Realizar una eficaz planificación que logre brindar atención integral de salud a la población, así contribuir con la mejora de la cobertura efectiva y calidad de los servicios de salud en el primer nivel de atención para la población prioritaria y medir los indicadores de impacto prioritarios en salud.

Contenido central y Estrategia de la intervención

ACCION A TOMAR	¿COMO?
Capacitación al personal de APS	Alianzas estratégicas
Elaboración del Mapa sanitario	Levantamiento de información del personal a nivel nacional
Estandarización de los procedimientos de Reclutamiento, Selección, Contratación e Inducción de los RHUS.	Capacitar el personal de RHS de los Servicios Regionales de Salud en el manejo del Sistema Automatizado de Recursos Humanos (SASP)

Contenido central y Estrategia de la intervención

ACCION A TOMAR	¿COMO?
Ejecución del presupuesto proyectado	Tomar en cuenta los resultados del mapa sanitario, los perfiles demográficos y epidemiológicos, y la demanda de la comunidad donde se encuentre la UNAP.
Establecimiento de políticas salariales y planes de compensación basados en el buen desempeño y cumplimiento de los objetivos en el sistema de salud.	Realizar la formulación e implementación de una normativa con fuerza política para realizar la carrera sanitaria.

Factibilidad de Aplicación:

- **Apoyo político:**

1. Ministro de Salud
2. Viceministro de planificación y Desarrollo
3. Directores Regionales, Director/a general de recursos humanos (ente rector).
4. Dirección de Desarrollo y Fortalecimiento de los Servicios Regionales de Salud (ente coordinador de los servicios de salud).

Factibilidad de Aplicación:

- **Niveles de participación:**

  Alianzas estratégicas entre la Dirección General de Recursos Humanos, las Direcciones de: Residencias Medicas, Pasantías, Atención Primaria de Salud y Planificación del Ministerio de salud.

  Entre las instancias externas a través de alianzas se encuentran las Universidades: (UASD), (INTEC), la Asociación Dominicana de Facultades de Medicina (ADOFEM) y el Ministerio de Educación Superior Ciencia y Tecnología (MESCYT) todos bajo los determinantes para logro de las metas establecidas en esta intervención.

Factibilidad de Aplicación:

- **Coordinación de la intervención**:

  La DGRH como ente rector, el equipo Recursos Humanos de la Dirección de Desarrollo y Fortalecimiento de los Servicios Regionales de Salud, Directores Regionales y Encargado/as de Recursos Humanos de las diferentes Regiones de Salud.

Lecciones Aprendidas:

- Para desarrollar eficientemente el primer nivel de atención debemos contar con un personal de salud que desarrolle las competencias necesarias para la gestión y desarrollo de planes y programas permanentes de educación y prevención de los problemas de salud a nivel de familia, comunidad, trabajo, escuela desde las unidades de atención primaria (UNAP).
- Actualmente no se cubre la demanda del personal en las UNAP en todo el territorio nacional; manifestado en el alto nivel de rotación del personal en el caso de los (pasantes de grado) y en la creación de nuevas unidades de atención primaria.

- Proponer mejoras en la estructura del primer nivel de atención con los demás niveles.

Lecciones Aprendidas:

- El no cumplimiento a cabalidad de los perfiles de los especialistas que realmente se requieren en este nivel de atención, ya que los que actualmente se desempeñan prestando servicios en esas unidades carecen de un enfoque de salud familiar y comunitario para desarrollar capacidades técnicas y administrativa.

- La gestión de las UNAP se manifiesta básicamente en la ausencia de acciones planificadas para implementar la participación social en las comunidades y su accionar de salud y para implementar la vigilancia epidemiológica de la salud.

Curso de Planificación de Recursos Humanos para sistemas de Salud basados en APS.

Propuesta de intervención
República Dominicana