







## Aplicativo Virtual: Estructura de la Fuerza Laboral en Recursos Humanos para la Salud

Hernán Sepúlveda Marco A. Ramírez Chávez Alejandro Pérez Narváez

## Definición

Es una herramienta virtual integrada a la plataforma de la Red de Observatorios de RHS que permite a los países de la Región, registrar datos e información relevante de la Estructura de la Fuerza de Laboral del personal de salud, para analizar su composición, distribución, evolución y la caracterización de las migraciones profesionales.









#### Antecedentes

- Desafíos de Toronto y 20 Metas Regionales de RHS. 27º
   Conferencia Panamericana OPS 2007
- Aprobación del Código de Buenas Prácticas para la Contratación Internacional de Personal de Salud, 2010
- Documento y Resolución de RHS: Aumentar el acceso al personal sanitario capacitado en sistemas de salud basados en la atención primaria de salud. 52º CD de OPS, 2013
- Declaración de Política de Recife sobre Recursos Humanos para la Salud, 2013
- Declaración de Veracruz sobre sistemas de Información para el seguimiento de las migraciones profesionales, 2014









#### Primer desafío de Toronto

"Definir políticas y planes de largo plazo para preparar mejor a la fuerza laboral de manera tal que se adapte a los cambios previstos en los sistemas de salud y desarrollar mejor la capacidad institucional para definir estas políticas y revisarlas periódicamente".









#### Primer desafío de Toronto

- Meta 1: Todos los países de la Región habrán logrado una razón de densidad de recursos humanos de 25 por 10.000
- Meta 2: Las proporciones regional y subregional de médicos de atención primaria excederán el 40% de la fuerza laboral médica total.
- Meta 4: La razón de enfermeras calificadas con relación a los médicos alcanzará al menos 1:1 en todos los países de la Región.









#### Código de Buenas Prácticas para la Contratación Internacional de Personal de Salud, 2010

Apartado 3.7 de su artículo 3: Principios rectores, establece que la recopilación de datos nacionales e internacionales, así como la investigación y el intercambio de información eficaces sobre contratación internacional de personal de salud, son necesarias para alcanzar los objetivos del presente Código.

Apartado 6.2 de su artículo 6: Recopilación de datos e investigación:

Teniendo en cuenta las características de los sistemas de salud nacionales, se alienta a los Estados Miembros a establecer o fortalecer y mantener, según proceda, sistemas de información sobre personal sanitario, incluida la migración de personal de salud y su impacto en los sistemas sanitarios. Se alienta alos Estados Miembros a reunir, analizar y transformar los datos en políticas y planes eficaces en relación con el personal de salud.









# Resolución sobre RHS 52º CD de OPS, 2013

"Invertir en la producción, disponibilidad, utilización y análisis de datos básicos sobre recursos humanos para la salud y mejorar la calidad de los sistemas de información de recursos humanos para la planificación y la toma de decisiones" (letra f).









#### Declaración de Recife

"Fortalecer los sistemas de información sobre los RHS a fin de facilitar el análisis del mercado laboral a la hora de hacer predicciones en este ámbito, y vincular la planificación y las previsiones basadas en las necesidades con las prácticas innovadoras" (párrafo 14, ii)









#### Declaración de Veracruz sobre sistemas de Información para el seguimiento de las migraciones profesionales, 2014

CONSIDERANDO que las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs) son herramientas valiosas que pueden contribuir al fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud...

. .

RECONOCIENDO la importancia de fortalecer los sistemas de información para la toma de decisiones teniendo presente las capacidades de los sistemas de salud, en particular la disponibilidad de recursos humanos para la salud, así como tecnológicos;

..

TENIENDO EN CUENTA las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud respecto a la contratación internacional de personal de salud y los desafíos para la mejora de los sistemas de información que permiten un mejor conocimiento del fenómeno migratorio de profesionales de la salud;

. . .

ACORDAMOS Encargar a la Red Iberoamericana de Migraciones Profesionales de la Salud el diseño y desarrollo de un mecanismo de información que permita concentrar y poner a disposición información relativa a los flujos migratorios de recursos humanos de la salud, de manera centralizada, accesible y transparente.

. . .









## Objetivos del Aplicativo

- Fortalecer las capacidades de los países de la Región para construir Sistemas de Información de RHS para la toma de decisiones.
- Disponer de información sobre la estructura, composición, distribución y evolución de la Fuerza de Trabajo de Salud.
- Caracterizar los flujos migratorios internacionales en la región (nuevo)









## Funcionalidades del aplicativo:

- Registrar información anual del personal de salud, según sector (público o privado), sexo, grupo etario y unidad territorial (región, departamento u otro), tanto para profesionales (médicos, enfermeras y otros), como no profesionales (técnicos, auxiliares y otros), según estructura nacional configurada por cada país.
- Registrar datos de personas atendidas, según grupo institucional (Ministerio de Salud, Seguro Social, Sanidad, etc), definidos por cada país.
- Registrar datos demográficos del país y unidad territorial anualmente.
- Registrar de manera agregada la nacionalidad y país de titulación del personal sanitario.









## Funcionalidades del aplicativo:

- Presentar tablas con datos cualitativos y cuantitativos consolidados de la estructura de la Fuerza Laboral en cada país, en los Observatorios Regional, Subregionales y Nacionales de RHS.
- Visualizar gráficos fijos y elaborados por el usuario (con filtros), sobre indicadores de RHS
- Visualizar mapas de densidad de RHS por unidad territorial y país.
- Presentar en tablas y gráficos la migración profesional









#### Estructura del Personal de salud

**Nivel 1** Nivel 2 Nivel 3 Nivel 4 Médicos generales <u>Médicos</u> Médicos generales residentes Médicos Enfermeros(as) Odontólogos(as) Pediatría Parteras/matronas Ginecología **Profesionales** Médicos /obstetrices Internista especialistas Psicólogos Cirugía Otros profesionales Otros **Técnicos** Administrativos No Profesionales **Auxiliares** Otros

# Forma ingreso datos profesionales

Tipo	Ventajas	Desventajas
Grupal (conglomerado de personas)	<ul> <li>✓ Datos completos de la persona (identificador único)</li> <li>✓ Permite mantener la composición y evolución</li> <li>✓ Permite saber la existe del personal</li> </ul>	- No se conocer la cantidad de horas laborales (2, 4, 6 u 8 horas/día)









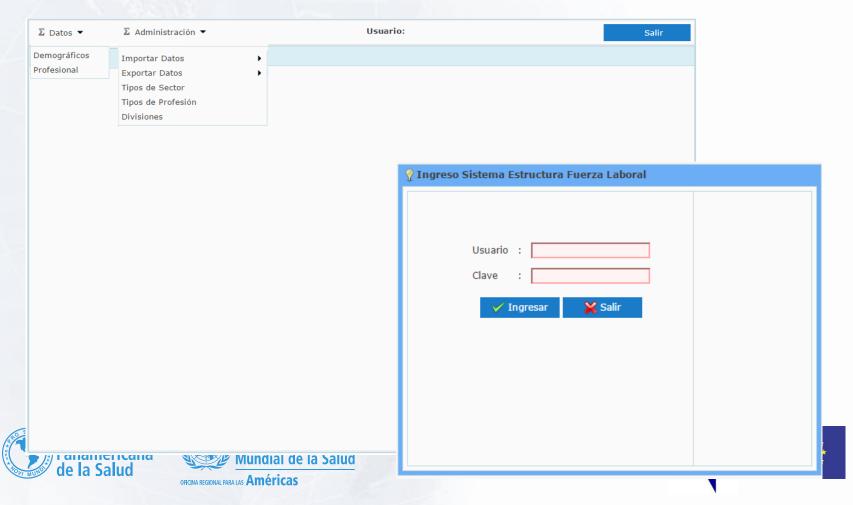






Inicio Década de RHS Educación Enfermería Planificación Migración Recursos de información Directorio de Gestores

#### Ingreso al sistema de estructura de la fuerza laboral



- Tipo de Sector (1)
- Tipo de Profesiones (2)
- Divisiones (3)









#### 1. Tipo de sector

Público

Ministerio de Salud

- Seguridad Social
- Fuerzas armadas
- Otros

Privado

- Clínica privadas
- Mutuales de seguridad
- Consultorios privados
- Otros

Tipo de Sector









#### 2. Tipo de profesionales / no profesionales

**GRUPO SUBGRUPO** Médicos generales Médicos Médicos Enfermeros(as) especialistas Odontólogos(as) Parteras/matronas **Profesionales** /obstetrices Psicólogos Otros profesionales **Técnicos** Administrativos No Profesionales **Auxiliares** Otros

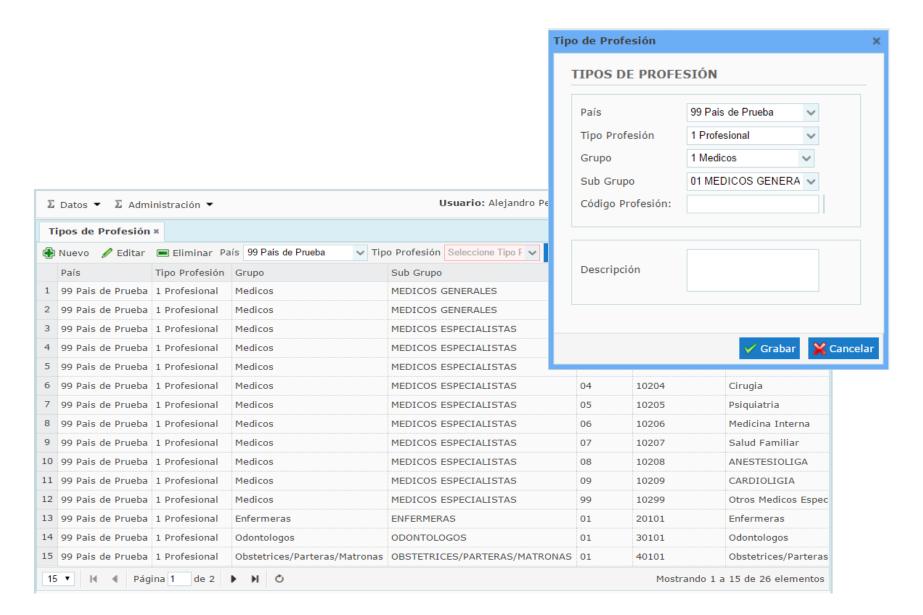
#### **PROFESIÓN**

- Médicos generales
- Médicos residentes
- Pediatría
- Ginecología

Nivel 4

- Internista
- Cirugía

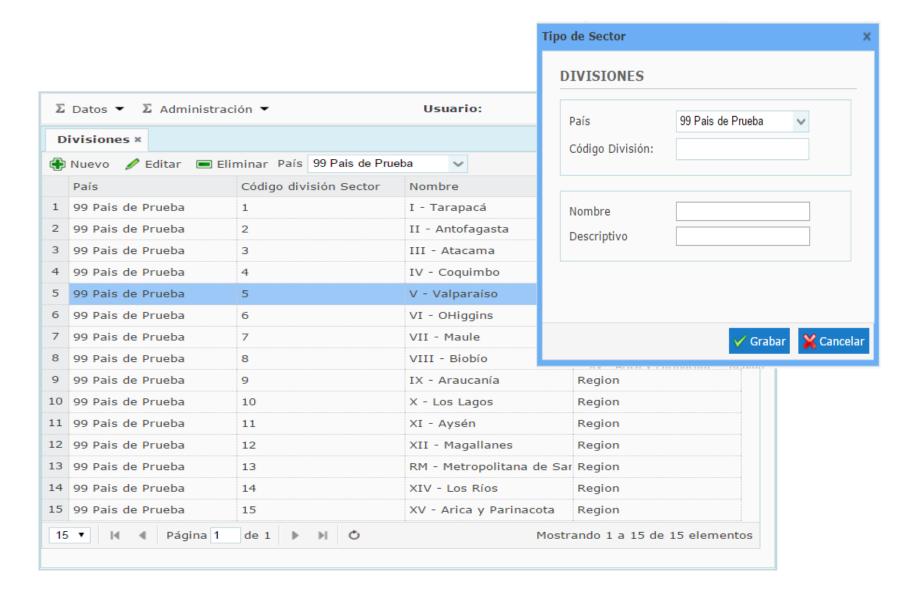
Nivel 1 Nivel 2 Nivel 3



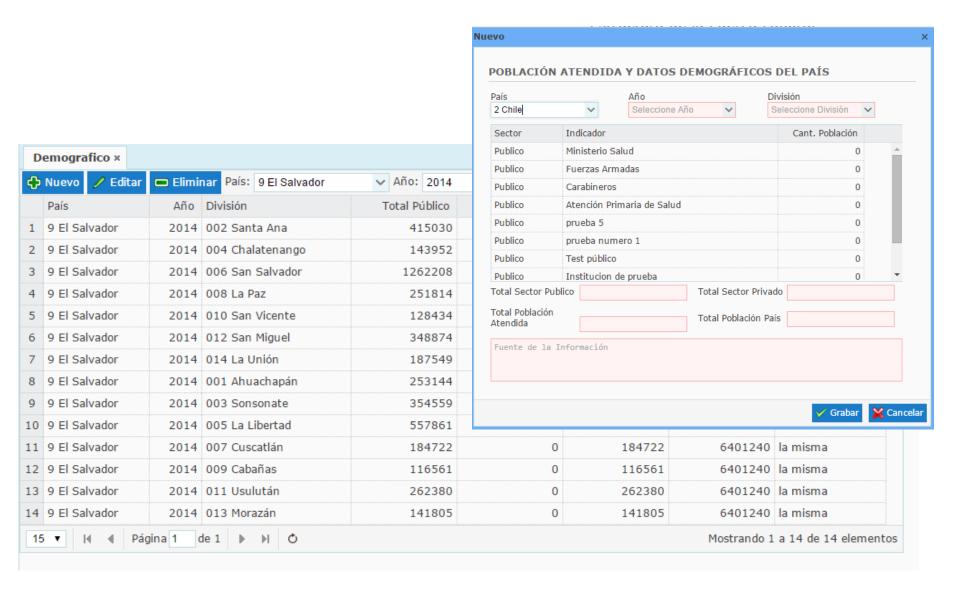
#### 3. Divisiones

- Región
- Departamento
- Provincia
- Otro

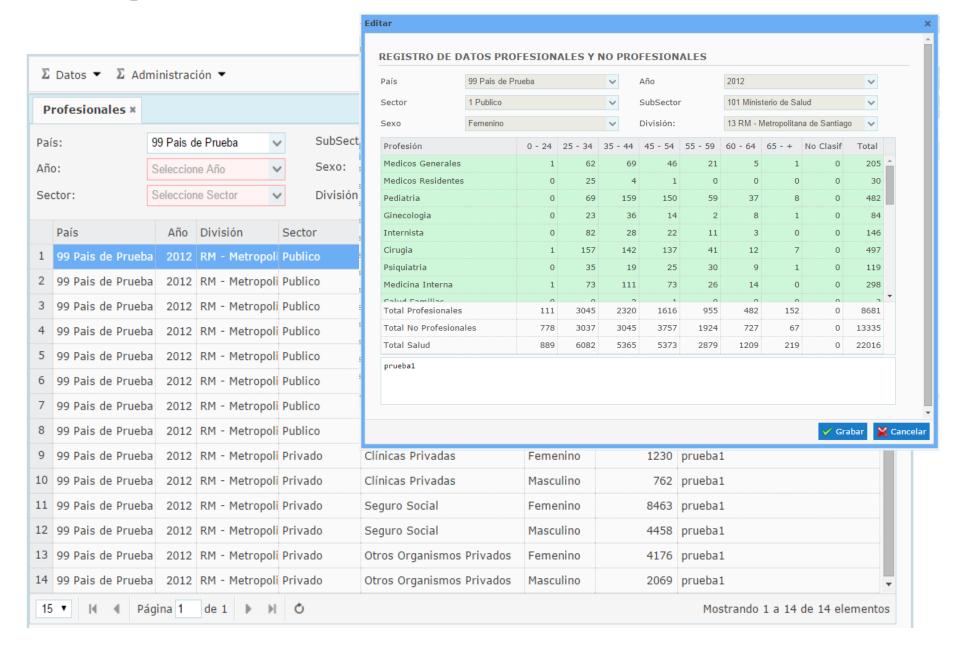
- I Región Tarapacá
- II Región Antofagasta
- III Región Atacama
- IV Región Coquimbo
- V Valparaíso
- VI O'Higgins
- VII Maule
- VIII Bio Bio
- XI Araucanía
- X Los Lagos
- XI Aysén
- XII Magallanes
- RM Región Metropolitana
- XIV Los Lagos
- XV Arica y Parinacota



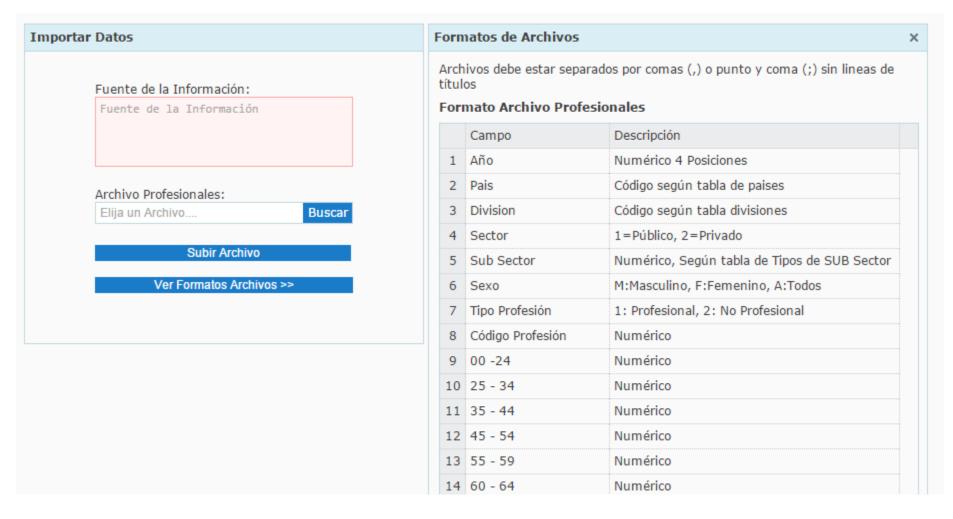
# Ingreso de datos demográficos



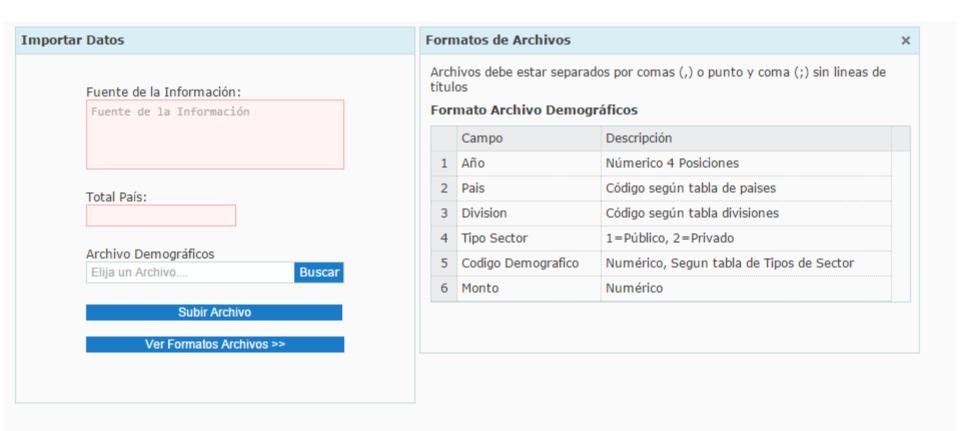
## Ingreso de datos de profesional



## Importador de datos profesionales



# Importador de datos demográficos



## Exportador de datos



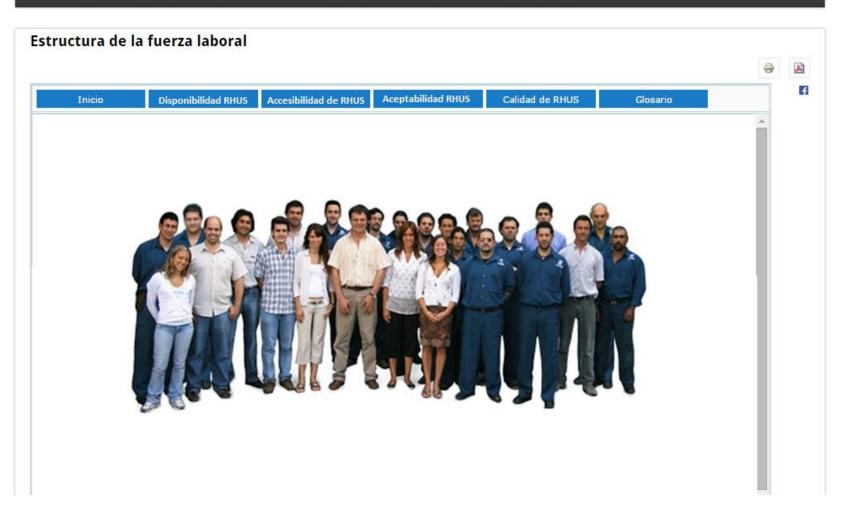
Exportar D	atos Demograficos	
	Exportar	







Inicio Década de RHS Educación Enfermería Migración Recursos de información Directorio de Gestores

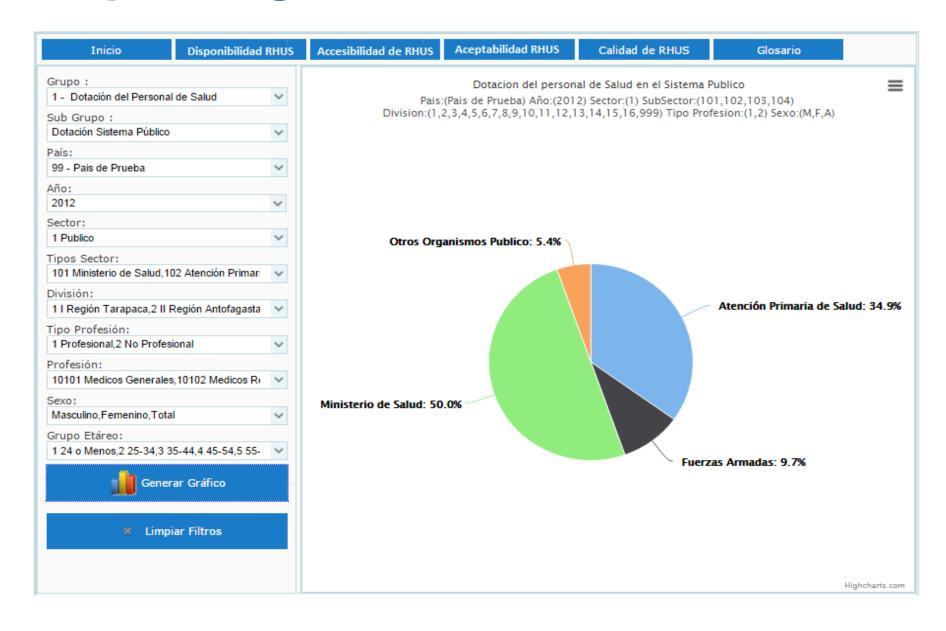


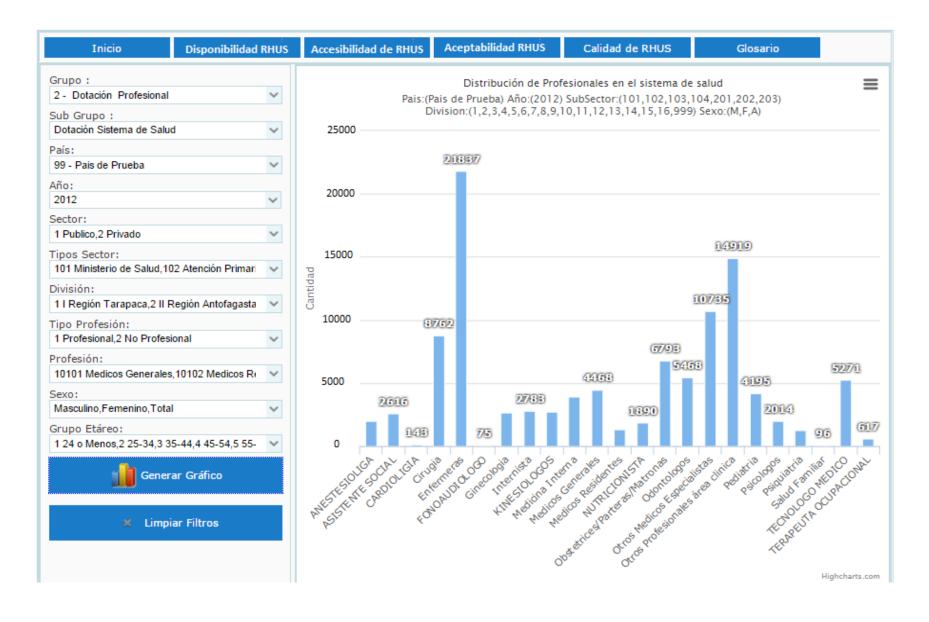
#### Disponibilidad de RHUS

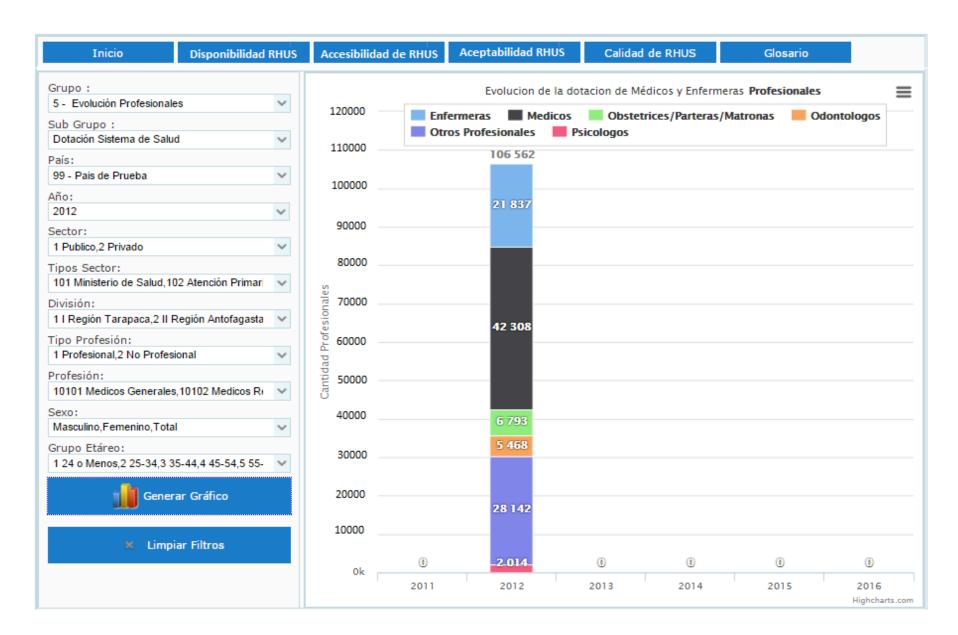
NOMBRE	TIPO GRAFICO
Gráfico N° 1 "Dotación Sistema de Salud"	PASTEL
Grafico N° 2 "Dotación Sistema Público"	PASTEL
Grafico N° 3 "Dotación Sistema Privado"	PASTEL
Grafico N° 4 "Dotación de Profesionales en Sistema de salud"	BARRAS
Grafico N° 5 "Dotación de Profesionales en Sistema Público"	BARRAS
Grafico N° 6 "Dotación de Profesionales en Sistema Privado"	BARRAS
Grafico N° 7 "Dotación de Técnicos en Sistema de salud"	BARRAS
Grafico N° 8 "Dotación de Técnicos en Sistema de salud Publico"	BARRAS
Grafico N° 9 "Dotación de Técnicos en Sistema de salud Privado"	BARRAS
Grafico N° 10 "Evolución de la dotación del personal de salud"	LINEAS
Grafico N° 11 "Evolución de la dotación del personal en Sistema Público"	LINEAS
Grafico N° 12 "Evolución de la dotación del personal en Sistema Privado"	LINEAS
Grafico N° 13 "Evolución de la dotación del personal de salud por profesión"	HISTOGRAFICO
Grafico N° 14 Evolución de la dotación del personal de salud por profesión sistema público	HISTOGRAFICO
Grafico N° 15 Evolución de la dotación del personal de salud por profesión sistema privado	HISTOGRAFICO
Grafico N° 16 Evolución de la dotación de médicos y enfermeros(as) Sistema de Salud	LINEAS
Grafico N° 17 Evolución de la dotación de médicos y enfermeros(as) según sistema público	LINEAS
Grafico N° 18 Evolución de la dotación de médicos y enfermeros(as) según sistema privado	LINEAS

#### **Accesibilidad RHUS**

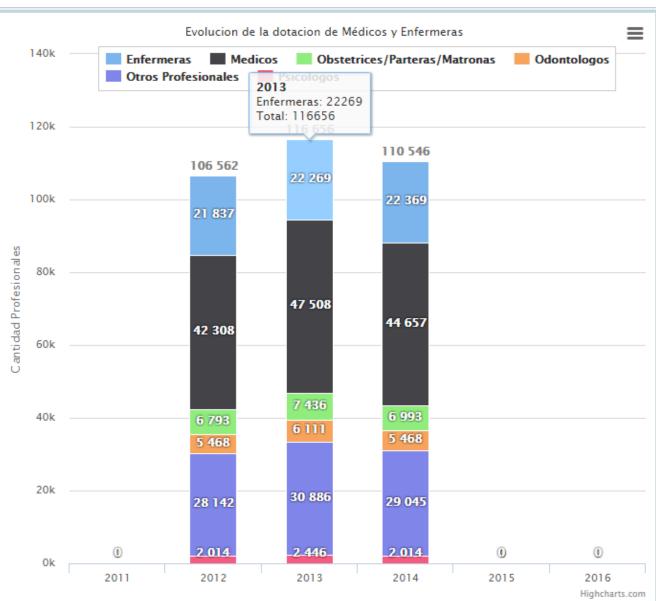
Nombre	Tipo Grafico
Grafico N° 19 Relación Personal RHUS por cada 10.000 hab.	MAPA
Grafico N° 20 Relación Profesionales RHUS por cada 10.000 hab.	MAPA
Grafico N° 21 Densidad de RHUS por 10.000 hab. nacional y por	BARRAS Y
niveles subnacionales	MAPA
Grafico N° 22	
Grafico N° 23	
Aquí es importante revisar el nuevo indicador que ofrece OMS	MAPA
que relaciona esta densidad con la atención calificada del parto	

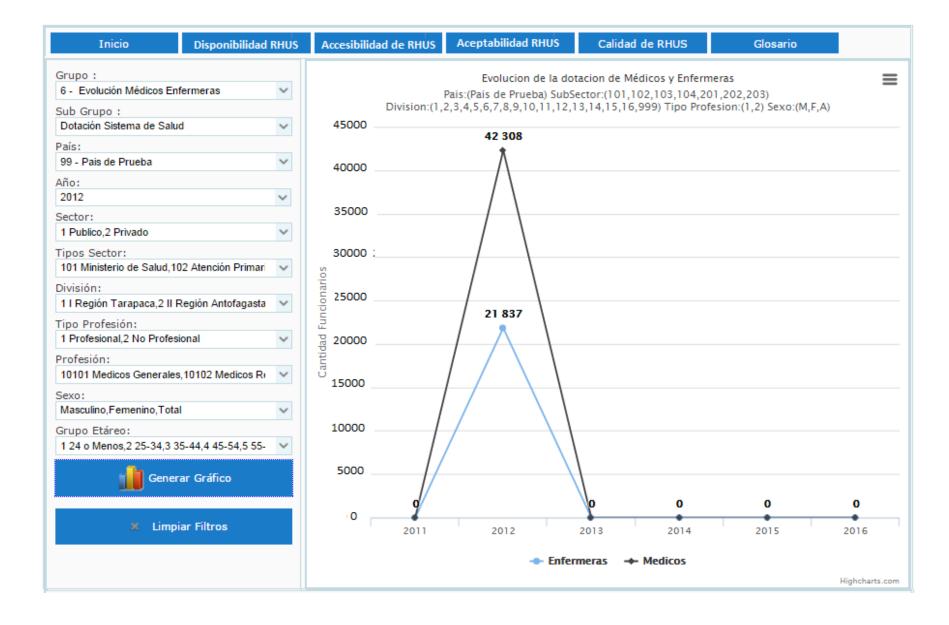




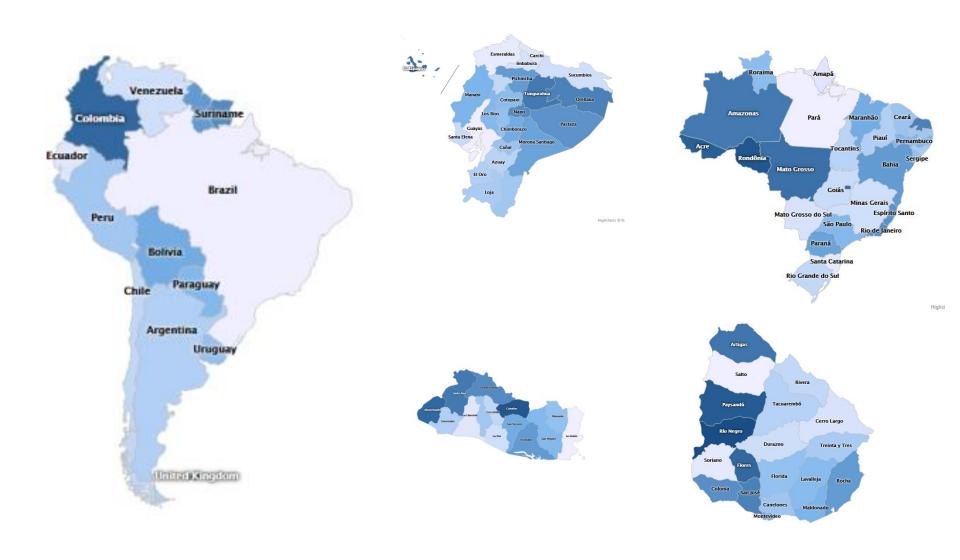




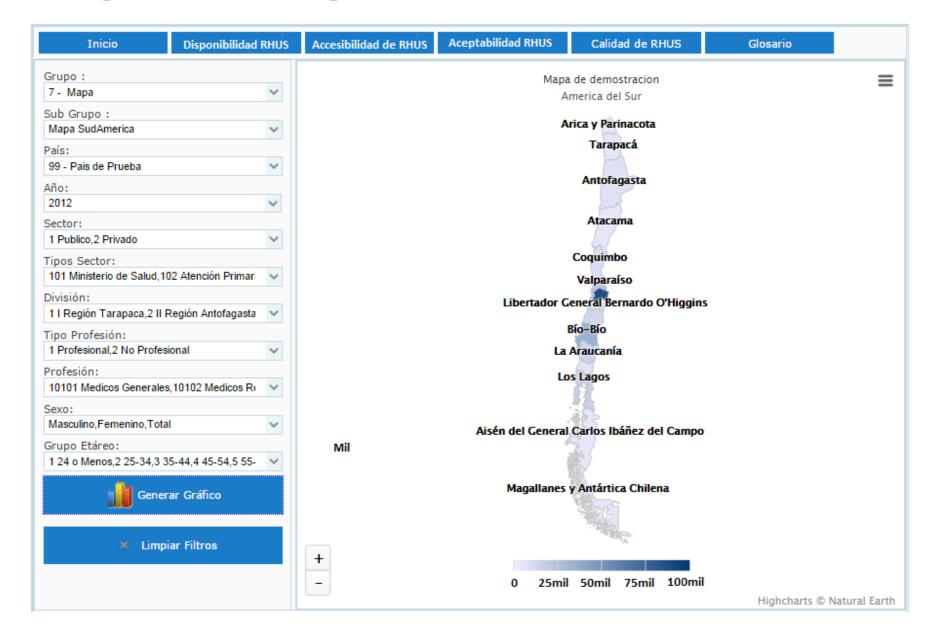




# Densidad de RHS relación entre personal de salud y población en el año 2014 para <país/unidad territorial>



#### Reportes Mapas



#### **MUCHAS GRACIAS**

Ing. Marco A. Ramírez Chávez OPS/OMS

Correo: <a href="mailto:mramirezch@gmail.com">mramirezch@gmail.com</a>
<a href="mailto:observatoriorh@paho.org">observatoriorh@paho.org</a>
<a href="mailto:www.observatoriorh.org">www.observatoriorh.org</a>







