

METODOLOGIA PARA

# CONSTRUIR LA AGENDA REGIONAL DE RHUS PARA LAS AMERICAS

Centro América y República Dominicana

El Salvador 31 de mayo- 2 de junio 2016



# OBJETIVOS

1. Analizar la propuesta: ***Capacidades humanas para la salud: una nueva agenda para las Américas, 2015-2030***
2. Contrastar la Política de Salud del SICA con esta propuesta y realizar sugerencias
3. Definir metas del componente Capacidades de la Política de Salud del SICA

## ANTECEDENTES

- 1. Los desafíos de Toronto 2007-2015** permitieron generar una Agenda Regional que logró:
  - Visibilizar la temática de los RHUS en la política pública
  - Generar indicadores para su monitoreo y evaluación
  - Identificar desafíos pendientes para el logro del derecho a la salud desde los RHUS
  
- 2. El desarrollo de Observatorios de RHUS regionales** coadyuvó para:
  - Generar espacios de discusión, encuentro y difusión de la situación de los RHS
  - Utilizar la data disponible y llamar la atención sobre los requerimientos de información sistemática, desagregada y periódica sobre los RHUS para el proceso decisorio

## ANTECEDENTES

### 3. La inclusión de la temática de RHUS en las políticas de salud de la región facilitó:

- Creación de espacios colegiados con capacidad de decisión política responsables de la rectoría de la salud que abordan la temática de los RHUS en la región
- Desarrollo de capacidades de los tomadores de decisión que se potencializaron con **cursos de postgrado en Política de RHUS ofertados en las regiones**
- Implementación de unidades de RHUS para el diseño de la política, la planificación y gestión

## ANTECEDENTES

4. El encuentro de Buenos Aires reflejó un avance en el marco conceptual del RHUS hacia la gobernanza y la gestión del cambio de las capacidades humanas para la CUS y servicios de salud integrados y centrados en la gente:

Esto implica desarrollo de capacidades para la Innovación, integración, alineamiento, sustentabilidad, estabilidad, redición de cuenta y cooperación



**CADA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS TIENE HOY DIAGNOSTICOS, POLITICAS Y ESTRATEGIAS DE RHUS SOBRE LAS QUE DEFINEN SUS METAS REGIONALES POS 2015**

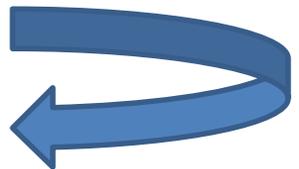
***UNA VERDAD UNIVERSAL: NO HAY SALUD  
SIN TRABAJADORES DE LA SALUD (OMS 2014)***

**Ruta sugerida**

Política de Salud de cada una de las regiones

Política de RHUS

METAS POR REGION de la política de RHS 2016-2030 con sus indicadores comunes



## Referencias globales

- Metas de Toronto que siguen vigentes con indicadores definidos
- Metas de los ODS que tienen que ver con RHS con indicadores ya definidos 2015-2025
- Metas de la Estrategia Mundial de RHUS al 2030
- Agenda Metas pos 2015 en RHS (Declaración de Buenos Aires)
- Propuesta de **agenda de capacidades humanas en salud**

# 1

## El entorno global

### OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

- En el año 2000 la comunidad mundial se comprometió para alcanzar hasta el 2015, ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio para combatir la pobreza.
- En septiembre del 2015 los países volvieron a comprometerse en 17 metas denominadas Objetivos de Desarrollo Sostenible, a ser logrados hasta el 2030.

# EL ENTORNO GLOBAL



2

- ESTRATEGIA MUNDIAL DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD: EL PERSONAL DE SALUD DE AQUÍ A 2030

Perspectiva:

Acelerar el progreso hacia

la cobertura universal

y el logro de los **Objetivos de Desarrollo Sostenible** garantizando

el acceso equitativo a un personal de salud capacitado y motivado

dentro de sistemas de salud eficaces



## 2

- **ESTRATEGIA MUNDIAL DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD: EL PERSONAL DE SALUD DE AQUÍ A 2030**

*Garantizar la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad del personal de salud mediante inversiones suficientes y la aplicación de políticas eficaces a nivel nacional, regional y mundial, con el fin de ofrecer una vida saludable a las personas de todas las edades y promover el desarrollo socioeconómico equitativo brindando oportunidades de empleo digno*

3

**Capacidades humanas para la salud:  
una nueva agenda para las Américas**

# *Un cambio en la visión del desarrollo de las capacidades humanas para la salud*

**BUENOS AIRES 2015**

**De políticas y planes de recursos humanos**

***HACIA***

**La gobernanza y la gestión del cambio de las capacidades humanas para el acceso universal de salud, servicios integrados y centrados en la gente**



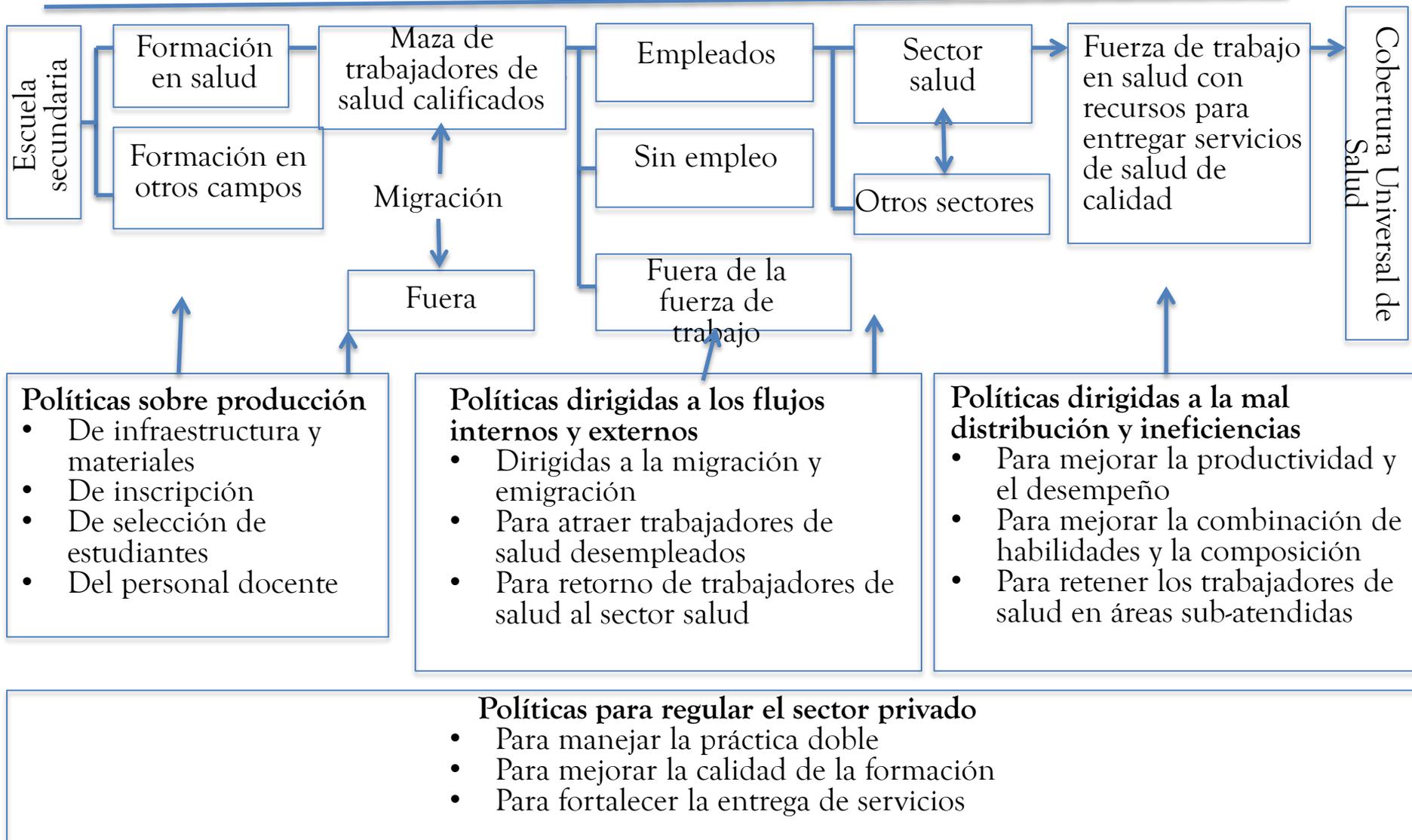
## *Propuesta de nueva agenda 2017 - 2030*

- ✓ Un cambio conceptual: pasar de “Recursos Humanos para la salud” a *“Capacidades Humanas para la Salud”*
- ✓ Una estrategia de cambio: Transformar la gobernanza y gestión de las capacidades humanas para la salud
- ✓ Para lograr: 3 objetivos regionales compartidos para el 2030
  - ✓ Acceso a equipos interprofesionales de salud en el primer nivel de atención
  - ✓ Garantía de calidad y competencia
  - ✓ Optimización del desempeño y de la productividad de los equipos y de los profesionales de salud
- ✓ Mediante: el fortalecimiento de 3 capacidades institucionales
  - ✓ Planificación y anticipación de necesidades (forecasting)
  - ✓ Sistemas de información
  - ✓ Evaluación de programas

# Marco de referencia de mercado de trabajo en salud y palancas de política para alcanzar la cobertura universal de salud (Sousa 2013)

## Sector de educación

## Dinámicas del mercado de trabajo



## PRIMERA DISCUSIÓN

### TRABAJO DE GRUPOS PARA DISCUTIR LA PROPUESTA

Nos organizamos en 3 grupos

Tenemos una hora para la discusión

Pasamos luego a la plenaria

#### Preguntas:

1. Tomando en cuenta la trayectoria que la temática del RHUS ha seguido en estos 10 años. ¿ Ustedes creen que el concepto de capacidades humanas para la salud es hacia dónde todos queremos llegar? Si/ No y por qué
2. ¿Cuál es la estrategia de cambio para incidir en el campo de los RHUS, cuáles creen que son los elementos más difíciles (EDUCACIÓN, MERCADO, REGULACIÓN para incidir y por qué? (utilice el marco de referencia propuesto por OMS)
3. El documento plantea dos estrategias gobernanza y gestión de las capacidades humanas para el cambio cómo utilizarían este abordaje para implementar el componente capacidades/ Política de Salud SICA ?

TEMA 2:

**LA POLITICA DE  
SALUD DEL SICA Y LA  
PROPUESTA  
CAPACIDADES  
HUMANAS PARA LA  
SALUD**

# Los procesos de formulación de la política pública:

- **VISION** de la política de salud
- **LÍNEA DE BASE** de la situación del RHUS
- Definir **OBJETIVOS O EJES**
- Definir **METAS** en el tiempo
- Construir los **INDICADORES** de estas metas para monitoreo y evaluación
- **GUÍA METODOLÓGICA** que uniforme sentido, fórmula, calculo y fuentes de información

## Estrategias

- Cada país recupera su experiencia en la formulación de la política de RHUS
- Surgen de procesos participativos y buscan generar consensos
- Se difunden para ser utilizados y cumplidos.
- Sirven para el rendimiento de cuentas de los gobernantes y de la sociedad

# Política regional DE SALUD del SICA 2030

Visión y Marco de acción orientado  
hacia:



- Integración regional basada en :
- Complementaridad, no sustitución, no duplicidad, abordaje intersectorial de la salud, sostenibilidad de la acción nacional y regional en salud.



## Principios:

- Universalidad,
- Calidad,
- Integración e intersectorialidad,
- Salud como derecho humano,
- Inclusión social y equidad de género

## Región Centroamérica y República Dominicana

### EJES DE LA POLÍTICA DE SALUD DEL SICA

**1. Procesos de gestión del conocimiento en salud**

**2. Componente Capacidades**



**3. Cooperación regional para el desarrollo en salud**

**4. Sostenibilidad de la política de salud del SICA:  
IDENTIFICACION Y DEFINICIÓN DE MECANISMOS QUE  
GARANTICEN LA ADECUADA FINANCIACIÓN DE LA SALUD  
EN LOS PAISES**

# Política de RHUS DEL SICA

## EJE 2: CAPACIDADES DE SALUD

Diagnóstico (línea de base)	OBJETIVOS
Déficit de profesionales en salud en áreas concretas en cada país	Construir y desarrollar sistemas de información en RHUS que permitan determinar brechas y planificar su dotación, distribución y formación
Baja calidad y pertinencia de los programas de formación de RHUS/ Falta de control y estandarización de estos programas	Promover estándares básicos para la formación profesional y técnica, acreditación de instituciones, certificación profesional y técnica
Falta de marcos comunes estandarizados, concertados que regulen procesos de acreditación institucional y de carreras de la salud, formación, certificación y habilitación	Generar procesos que orienten la definición de perfiles profesionales y técnicos que respondan a ejes de fortalecimiento y capacidades comunes para toda la región

<b>Diagnóstico (línea de base)</b>	<b>OBJETIVOS</b>
<b>Bajo nivel de profesionalización</b> <b>Elevado recambio de mandos medios de conducción y de alta gerencia.</b>	Profesionalizar y desarrollar liderazgo del servicio público
<b>Restricciones fiscales para garantizar fuerza laboral suficiente, efectiva y bien remunerada</b>	Ampliar mercados laborales
<b>Condiciones laborales: trabajo precario, conflictividad laboral, con baja cobertura de la seguridad social, de la salud ocupacional que requieren espacios de diálogo permanente.</b>	Establecer estrategias regionales para promover el trabajo decente y disminuir los riesgos ocupacionales

## SEGUNDA DISCUSIÓN

### TRABAJO DE GRUPOS PARA DISCUTIR LA PROPUESTA

Nos organizamos en 3 grupos. Cada uno analiza un objetivo y lo contrasta con los objetivos del componente Capacidades de la Política de Salud del SICA

Tenemos una hora para la discusión

Pasamos luego a la plenaria

Utilizamos los objetivos de la Propuesta Capacidades Humanas para la Salud y sus componentes y los objetivos del componente capacidades Política de salud del SICA

# OBJETIVO 1

*Todas las comunidades tendrán acceso a equipos inter-profesionales de salud (EIPS) en el primer nivel de atención, ofertando una gama amplia de servicios diagnósticos, terapéuticos, de prevención, educación y promoción de la salud, plenamente integrados en y apoyados por la red asistencial, para atender sus necesidades de salud y sociales relacionadas*

# ***Objetivo 1: acceso a equipos inter-profesionales de salud en el primer nivel de atención***

## **POLITICAS / PROGRAMAS**

- ✓ Disponibilidad de profesionales y técnicos de salud para los equipos de salud
- ✓ Creación de puestos de trabajo
- ✓ Ampliar los ámbitos de práctica
- ✓ Distribución del personal y de los equipos de salud para cubrir todas las comunidades
- ✓ Reclutamiento (local), retención de personal
- ✓ Establecimiento de mecanismos de referencia – contra referencia; redes de telemedicina
- ✓ Definición de las normas, procedimientos, estándares, roles, protocolos de atención, coordinación, supervisión, evaluación de los equipos
- ✓ Incentivos financieros y no financieros
- ✓ Definir las modalidades de control social
- ✓ Regulación de la movilidad inter-organizacional de los profesionales
- ✓ Programas de repatriación de personal de salud en el extranjero
- ✓ Regulación de las plazas de residencias medicas, priorizando la medicina familiar y las especialidades básicas

## OBJETIVO 2

*Todos los profesionales, técnicos y administradores de salud técnicos darán muestra de competencias humanísticas, técnicas, interculturales y de trabajo colaborativo actualizadas y apropiadas a sus respectivos roles y responsabilidades, asegurando una calidad óptima de la atención*

## ***Objetivo 2: competencias del personal de salud y calidad de la atención***

### **POLITICAS Y PROGRAMAS**

- ✓ Re-orientación de la formación pre-servicio hacia la APS, educación multi-profesional para la práctica colaborativa en equipos
- ✓ Responsabilidad social de las Escuelas como parte de su misión y del proceso de acreditación
- ✓ Descentralización de la educación hacia las comunidades, particularmente en áreas subatendidas, con componente intercultural
- ✓ Diversificación de los futuros profesionales para reflejar la diversidad del país
- ✓ Acreditación de los centros formadores con estándares y procesos únicos
- ✓ Exámenes nacionales únicos
- ✓ Centros comunitarios de salud con afiliación universitaria
- ✓ Redes de aprendizaje y educación continua
- ✓ Re-certificación obligatoria de los profesionales
- ✓ Normar y fortalecer la formación pre y en servicio de los técnicos de salud, incluyendo los ACS

## OBJETIVO 3

*El personal de salud y los equipos de atención de la salud alcanzarán niveles óptimos de desempeño y de productividad acorde con estándares establecidos, coherentes con el modelo de atención, los objetivos del sistema de salud y las expectativas de las personas y comunidades*

## ***Objetivo 3: productividad y desempeño y eficiencia de la atención***

### **POLITICAS Y PROGRAMAS**

- ✓ **Elaboración, diseminación y monitoreo de utilización de estándares, guías clínicas, protocolos de atención, gestión de casos, buenas prácticas**
- ✓ **Modelos de gestión, organización del trabajo y supervisión**
- ✓ **Task sharing, expansión de los ámbitos de práctica, coordinación de la atención**
- ✓ **Sistemas de mejoramiento de la calidad (educación permanente)**
- ✓ **Sistemas de reconocimiento con incentivos financieros y no-financieros**
- ✓ **Regulación de la práctica doble o múltiple**

## TEMA 3:

Definir metas al 2030  
**DE LA POLITICA DE  
CAPACIDADES DEL  
SICA**

# Criterios a considerar para construir metas

Responder a preguntas muy específicas:)

## Ejemplos

- Quiénes? 
  - ¿Dónde? 
  - ¿Qué? 
  - ¿Cuándo? 
- Todos los países de la región han logrado una razón de densidad de RH de **25** x 10.000  
Hasta el 2016

¿Por qué (racionalidad o sentido de la meta en relación con la política de RHUS)

*Por la búsqueda de una distribución equitativa de acuerdo a las necesidades de salud de la población que permita cumplir su derecho a la salud*

## CRITERIOS PARA PLANTEAR METAS

1. Fijar plazos temporales: ¿Cuánto puede cambiar la situación en 15 años?
2. Puede establecer metas intermedias
3. Definir metas que se puedan medir, a través de porcentajes, tasas o números
4. Medibles porque sirven para monitorear y evaluar
5. Deben ser específicas para evitar interpretaciones equivocadas
6. Realistas para que puedan ser realizados con los recursos y la capacidad disponible

## TERCERA DISCUSIÓN

### TRABAJO DE GRUPOS PARA DISCUTIR LAS METAS

Nos organizamos en 3 grupos. Cada uno toma dos enunciados de metas de la política de Capacidades del SICA

Construimos las metas (una hora)

Pasamos luego a la plenaria

Utilizamos las plantillas que siguen con lo planteado en la Propuesta Capacidades del SICA

## GRUPO 1: Agenda SICA, CAPACIDADES

Objetivos	Metas Intermedias	Metas Finales
1. Construir y desarrollar sistemas de información en RHUS que permitan determinar brechas y planificar su dotación, distribución y formación		
2. Promover estándares básicos para la formación profesional y técnica, acreditación de instituciones, certificación profesional y técnica		

## GRUPO 2: Agenda SICA, CAPACIDADES

Objetivos	Metas Intermedias	Metas Finales
3. Generar procesos que orienten la definición de perfiles profesionales y técnicos que respondan a ejes de fortalecimiento y capacidades comunes para toda la región		
4. Profesionalizar y desarrollar liderazgo del servicio público		

## GRUPO 3: Agenda SICA, CAPACIDADES

Objetivos	Metas Intermedias	Metas Finales
5. Ampliar mercados laborales		
6. Establecer estrategias regionales para promover el trabajo decente y disminuir los riesgos ocupacionales		