

MAPEO DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

Taller Subregional

*Validación de productos y documentos de recursos humanos para la salud en
Centroamérica y República Dominicana*

Licda. Vanessa Benítez.

Programa Subregional de RHUS de OPS/OMS

Dr. Benjamín Puertas Donoso

Asesor Subregional de RHUS de OPS/OMS para Centroamérica y
Rep. Dominicana

San Salvador, 19 marzo 2019



OPS

Contenido



Antecedentes



Justificación



Objetivos



Metodología



Resultados



Discusión



Conclusiones y Recomendaciones

Antecedentes

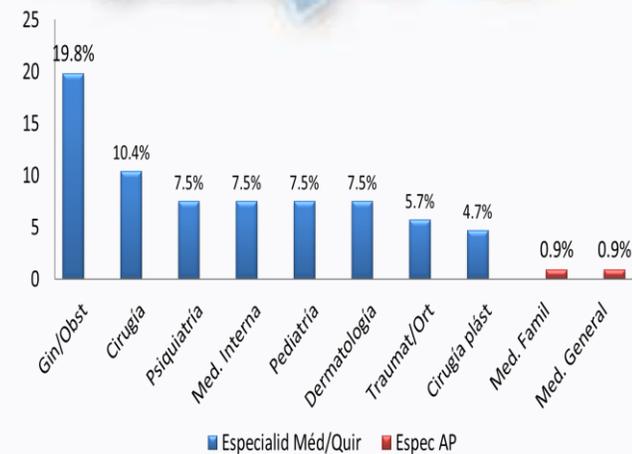


Formador



Resultado

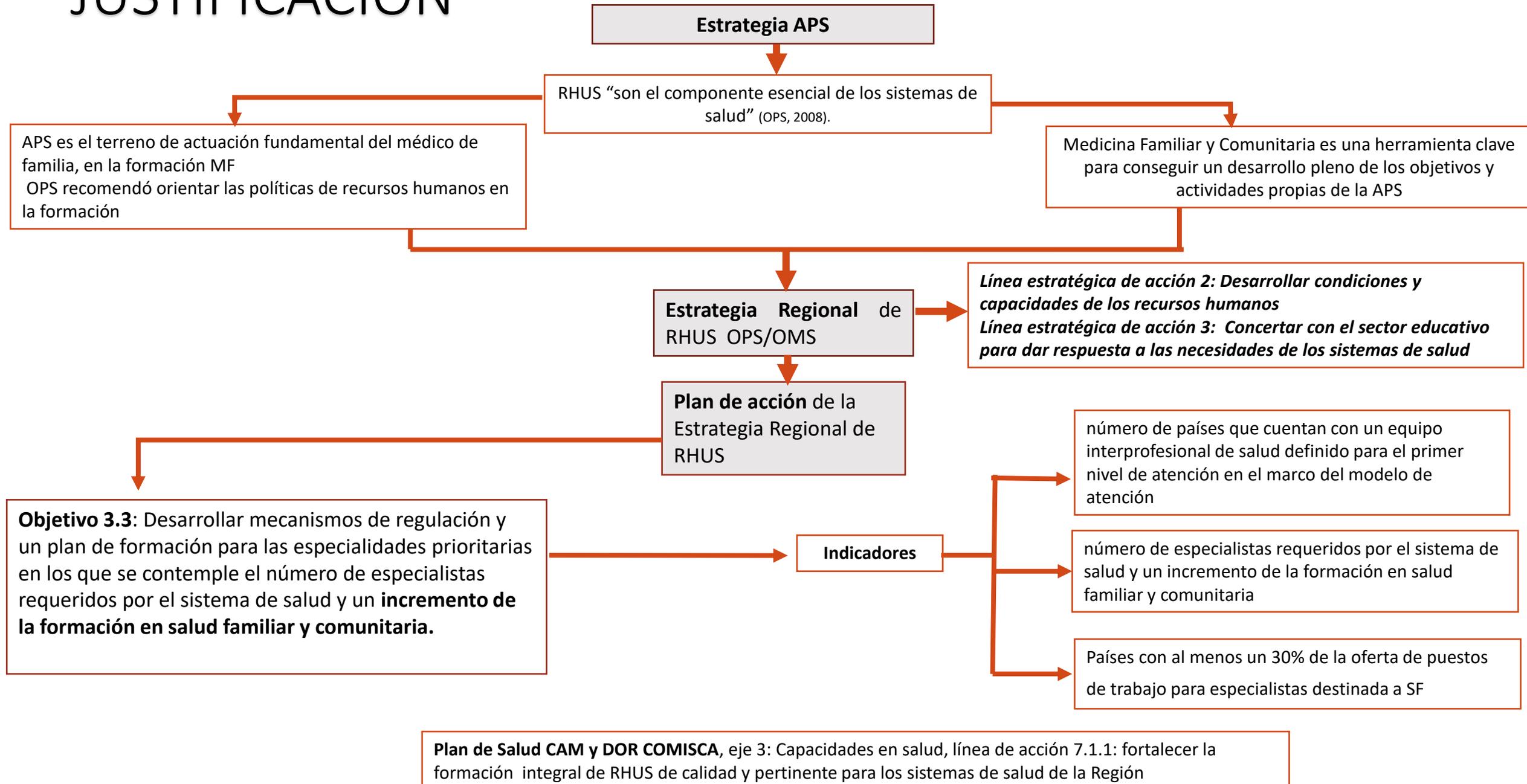
1ª Opción de especialidad



Puertas EB, et al 2016



JUSTIFICACIÓN



OBJETIVOS

GENERAL:

- Contribuir a generar criterios para la homologación y acreditación de carreras de salud, a través del conocimiento y análisis de los programas de formación en salud familiar y comunitaria en Centroamérica y República Dominicana.

ESPECÍFICOS:

- Contar con un mapeo de información sobre los programas de salud familiar y comunitaria existentes en la Subregión.
- Obtener un corte transversal con la información actualizada a la fecha sobre los programas de salud familiar y comunitaria existentes en la Subregión, tanto del nivel de pregrado como de postgrado y las características más relevantes.

Metodología

Participantes

- Delegados por país para la Comisión Técnica para el Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud (CTDRHUS) de SE-COMISCA.
- Equipo Subregional de RHUS OPS/OMS.
- Puntos Focales OPS/OMS.

Instrumento

1. OPS/OMS elaboró un borrador de instrumento.
2. Los países revisaron, aportaron sugerencias y validaron el instrumento.
3. Luego fue enviada a los países de la Subregión.
4. Matriz en Excel con 13 variables.

ANEXO 1. MATRIZ DE MAPEO DE LOS PROGRAMAS DE SALUD FAMILIAR EXISTENTES EN LA SUBREGIÓN 2018

1. ¿Existe un programa de formación en salud familiar?	2. Nombre del programa/s	3. Requisitos de ingreso	4. N° de años de estudio	5. Título que se otorga	6. Créditos /unidades valorativas del programa	7. Institución académica que lo oferta	8. Institución/es que facilitan espacios de aprendizaje *	9. Competencias de salida	10. ¿Cuenta con algún tipo de acreditación? SI/NO	11. Si cuenta con acreditación, especifique si es: Nacional o Internacional	12. ¿Qué % de egresados es absorbido por el sector público?	13. Características adicionales sobre el programa/as
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	--	--	---	---------------------------	---	---	---	--

Llenado y entrega



Envió por vía electrónica
A los delegados de
países de la CTRHUS y
puntos focales de
OPS/OMS.



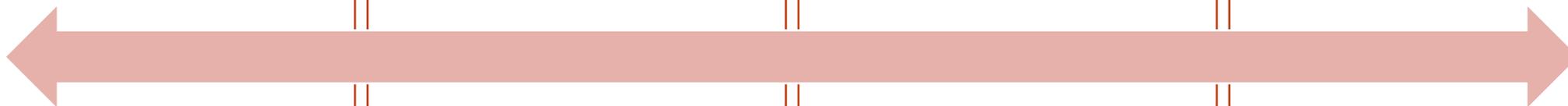
Entrega de la
información solicitada
por la misma vía.

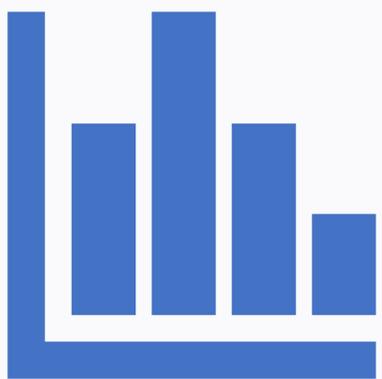


Equipo del Programa
Subregional OPS/OMS.
inició el proceso de
sistematización de los
países.



En Belice se presentó un
primer avance del
mapeo.





RESULTADOS

Programas de formación en salud familiar y comunitaria de la Subregión.

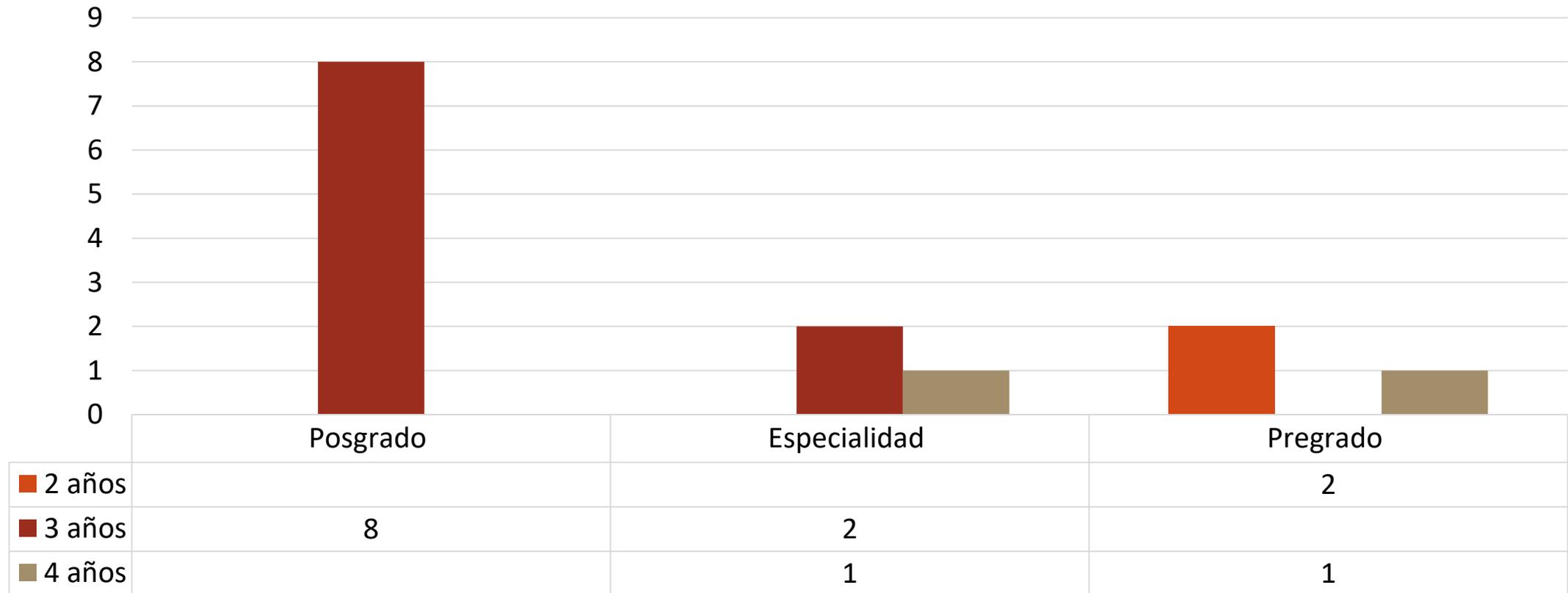
País	Nombre del programa en SF y C	Total n (%)
Costa Rica	Salud Comunitaria y Familiar.	1 (7%)
El Salvador	Medicina Familiar	1(7%)
Honduras	Medicina Familiar	1(7%)
	Salud Comunitaria	1(7%)
Nicaragua	Diplomado en Medicina General Familiar y Comunitaria	1(7%)
	Curso auxiliar del Modelo de Salud Familiar y Comunitaria	1(7%)
Panamá	Medicina familiar y comunitaria	1(7%)
República Dominicana	Medicina Familiar y Comunitaria	7 (50%)
Total		14

Nivel académico, años de duración, sector educativo y porcentaje de absorción de RHUS en el sector público de los programas de formación en SF y C.

País	Nombre que se otorga al programa	Nivel académico de los programas			Años de duración			Sector educativo		Absorción RHUS (%)
		Posgrado (maestrías)	Especialidad	Pregrado	2 años	3 años	4 años	Público	Privado	
Costa Rica	Salud Comunitaria y Familiar.	-	1	-	-	-	1	1	-	73
El Salvador	Medicina Familiar	-	1	-	-	1	-	1	-	-
Honduras	Medicina Familiar	-	1	-	-	1	-	1	-	-
	Salud Comunitaria	-	-	1	-	-	1	-	1	80
Nicaragua	Diplomado en Medicina General Familiar y Comunitaria	-	-	1	1	-	-	1	-	17
	Curso auxiliar del Modelo de Salud Familiar y Comunitaria	-	-	1	1	-	-	1	-	100
Panamá	Medicina familiar y comunitaria	1	-	-	-	1	-	1	-	100
República Dominicana	Medicina Familiar y Comunitaria	7	-	-	-	7	-	7	-	-
Total		8	3	3	2	10	2	13	1	-

Fuente: Matriz de mapeo de los programas de salud familiar y comunitaria existentes en la Subregión, 2018

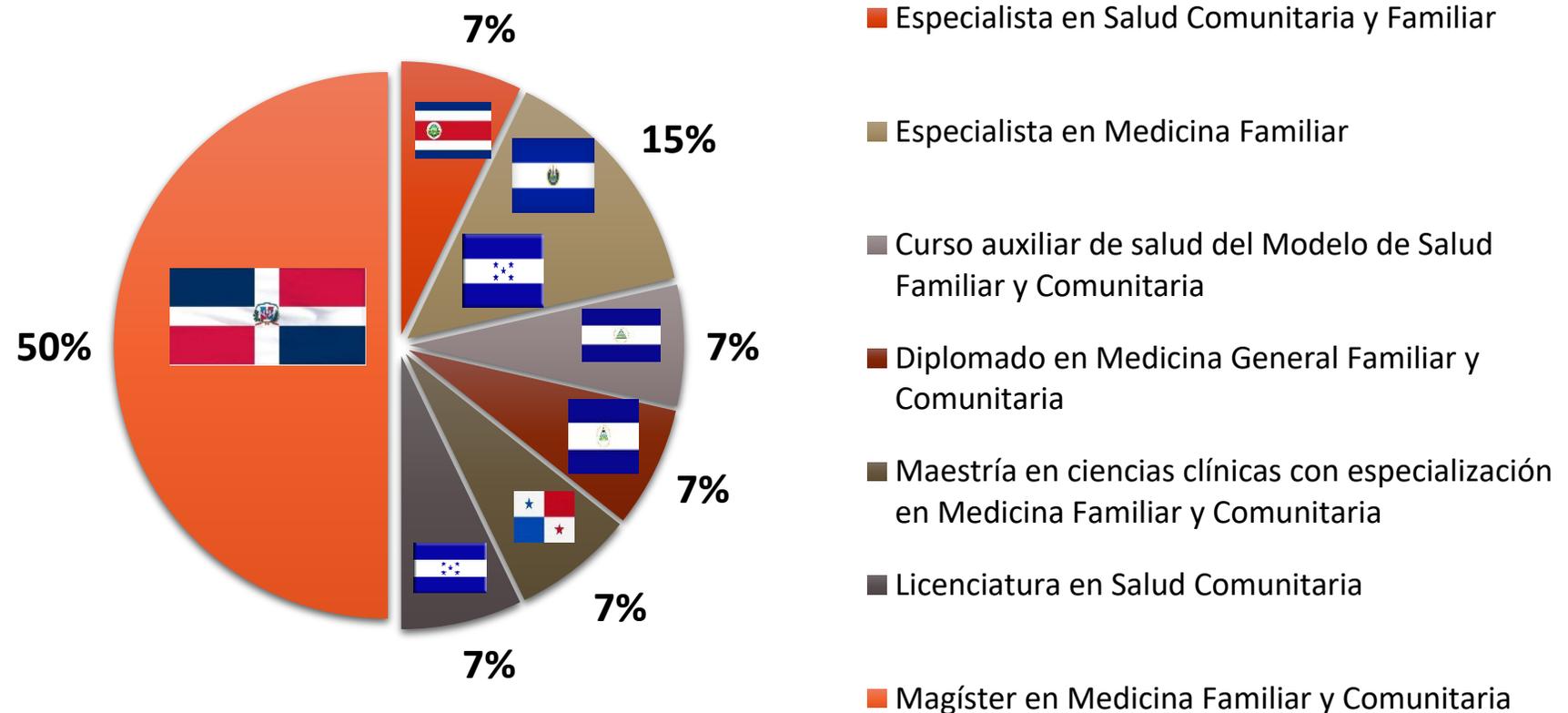
Nivel académico y años de duración de los programas de formación en salud familiar y comunitaria en la Subregión.



2 años 3 años 4 años

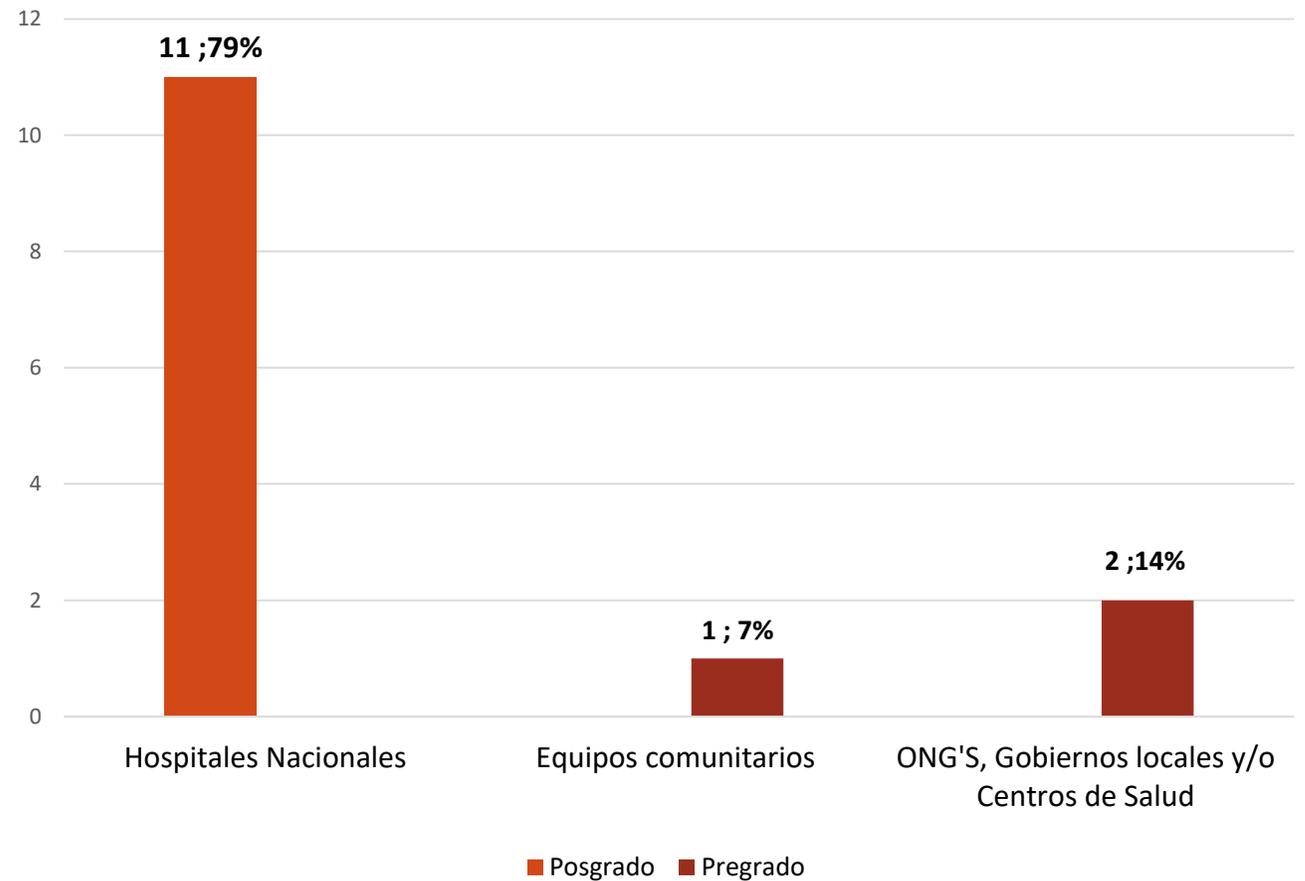
Fuente: Matriz de mapeo de los programas de salud familiar y comunitaria existentes en la Subregión, 2018

Título académico de los programas de formación en salud familiar y comunitaria en la Subregión

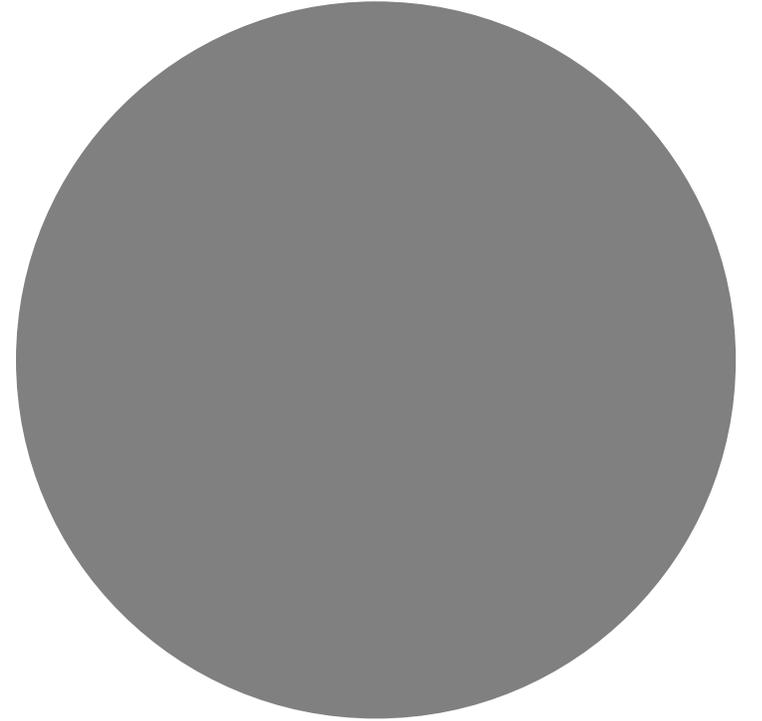


Fuente: Matriz de mapeo de los programas de salud familiar y comunitaria existentes en la Subregión, 2018

Espacios de aprendizaje de los programas de SF y C



DISCUSIÓN



14 programas de SF y C.

- La universidad pública principal fuente de oferta de programas de SF y C en la Subregión, no genera mayor interés en las universidades privadas.

La duración en años de los programas de SF y C es variada.

- Es necesario el consenso en las denominaciones y la titulación académica, para alcanzar la homologación y acreditación de carreras de SF y C.

La oferta académica de programas de SF y C

- Exclusiva para graduados en medicina y médicos en servicio social; solo un programa es ofertado para el auxiliar en enfermería.

Espacios de aprendizaje.

- Es evidente el enfoque clínico de las especialidades en SF y C, cuyos espacios de aprendizaje son meramente hospitalarios.

Absorción laboral de RHUS al sector público.

- En cinco programas de formación en salud familiar y comunitaria el porcentaje de inclusión laboral de los estudiantes egresados al sector público fue relativamente alto.
- La mayoría de los programas de formación no cuenta con el dato de egresados absorbidos por el sector público en el campo laboral.

Conclusiones

- Heterogeneidad en la oferta de programas de formación en SF y C dificulta el avance en la homologación y acreditación de carreras en la Subregión.

- Sin embargo, no creemos que existe una lógica que esté sustentada en criterios internacionales de definición del nivel académico.

Heterogeneidad

Voluntad política
Salud/Educación

- Incongruencia entre el modelo de atención basado en APS y oferta/demanda de formación en SF y C.

- Enfocadas a la atención primaria de salud como un punto de partida para avanzar hacia la homologación y acreditación.

Competencias de salida
del profesional
egresado.

Importancia de un
modelo de formación
de SF y C

- Aporta con lineamientos generales y marcos de cualificación .
- Permite fortalecimiento de programas nuevos o existentes.
- Avance hacia la homologación y acreditación de carreras.

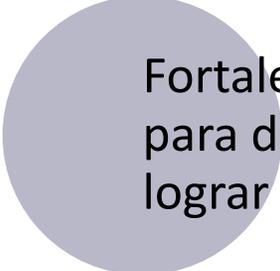
Recomendaciones



La Subregión debe buscar la estandarización de criterios para denominar los niveles de pregrado y posgrado de los programas de formación en SF y C.



La interacción entre el sector salud y educación es importante, de acuerdo con las necesidades y/o realidades de salud nacionales.



Fortalecer los programas de formación en salud familiar y comunitaria para dar respuesta a las necesidades del modelo de atención y para lograr el equilibrio de la oferta y demanda de RHUS en la Subregión.



La inserción laboral al sector público y/o privado, es un incentivo para aumentar la demanda de profesionales en salud familiar y comunitaria, para fortalecer el modelo de atención de cada país



OPS

Muchas
Gracias