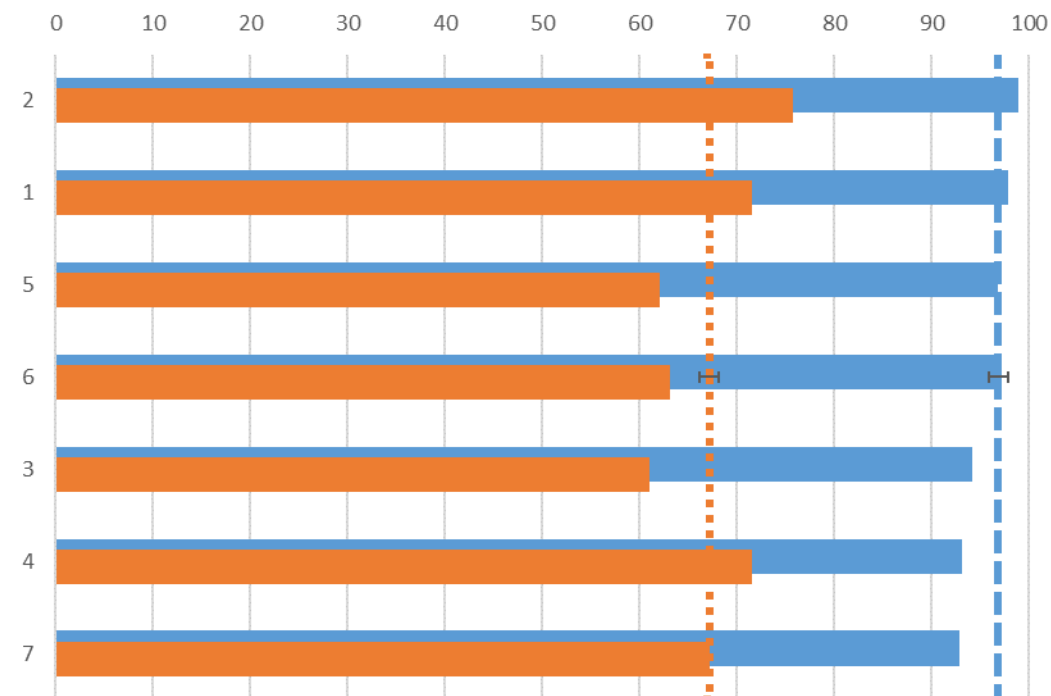


Resultados

TALLER de IMPLEMENTACIÓN
PLAN DE ACCIÓN SOBRE RECURSOS
HUMANOS PARA EL ACCESO UNIVERSAL A
LA SALUD Y LA COBERTURA UNIVERSAL DE
SALUD 2018-2023

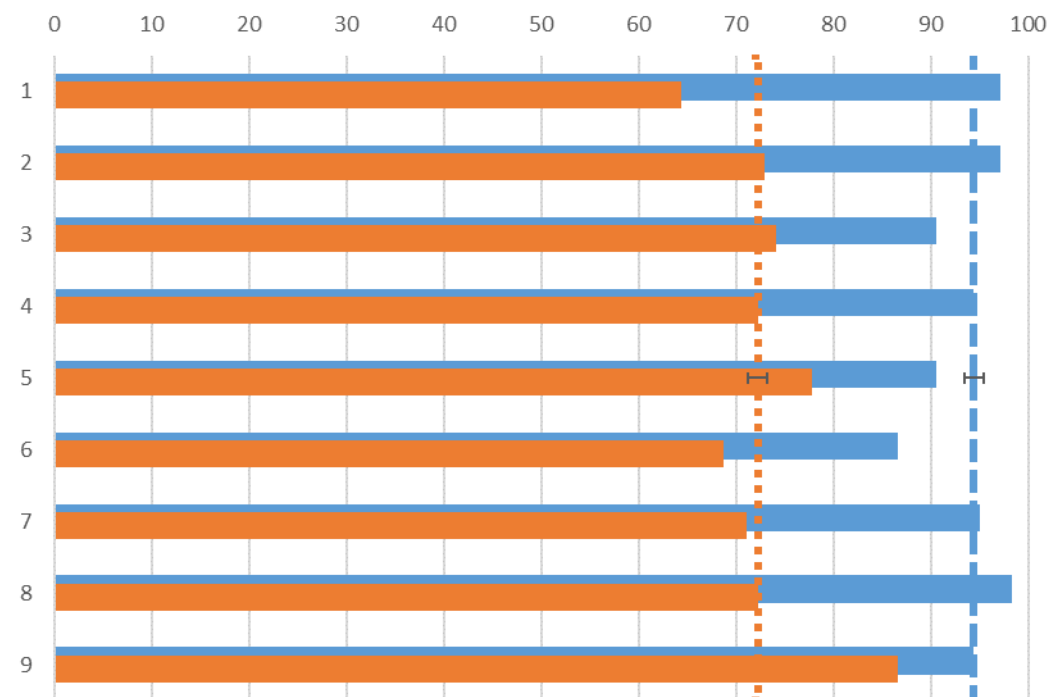
BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Existencia de una Política de Nacional de Salud y de una política de RHS alineada con la anterior.	98	72
2 Lidera el Ministerio con una alta participación de otras instituciones y con vínculos fortalecidos (, Patronatos Universidades, Educación, usuarios, gremio)	99	76
3 Conducción del proceso interno alta coordinación interna y competencias	94	61
4 Fase preparatoria con análisis de situación, Evaluación de la política vencida, consulta nacional, más de 300 actores implicados	93	72
5 Existencia de un SSII que permite el monitoreo permanente	97	62
6 Impulso del proceso de mejora continua y calidad que favorezca la evaluación.	97	63
7 Viabilidad política y económica.	93	67
MEDIANA	97	67



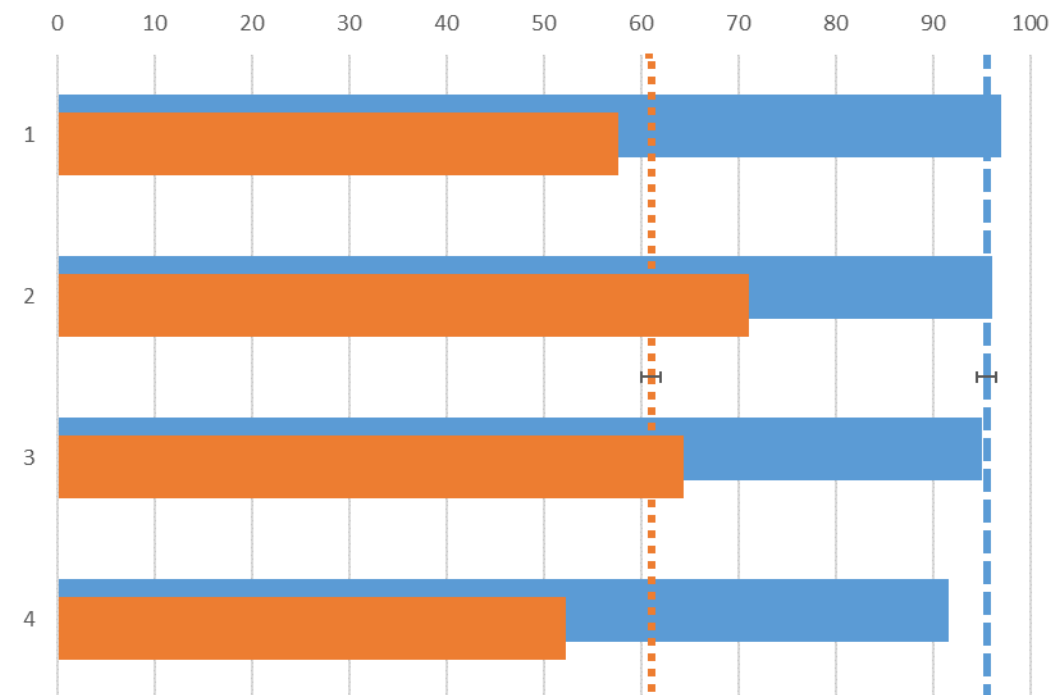
BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Situar el tema PRH como eje central en la agenda política ministerial	97	64
2 Puesta en marcha Comisión Nacional de planificación estratégica (interinstitucional e interministerial) líder del proceso de planificación con papel relevante del Ministerio de hacienda	97	73
3 Puesta en marcha de Comisiones internas del ministerio de salud para impulsar el proceso coordinada con la comisión interna	91	74
4 Identificación Comisión Nacional de especialidades para definir plan formación de acuerdo con la curricula, necesidades de especialistas, ...	94	72
5 Programación de la actividad anual de las comisiones con asignación de funciones	91	78
6 Inserción en procesos regionales o subregionales compartidos	87	69
7 Apoyo técnico del departamento de estadísticas y censo	95	71
8 Equipo interdisciplinar formado y empoderado para la planificación	98	72
9 Ofrecer retroalimentación de los resultados con los actores implicados	94	87
MEDIANA	94	72



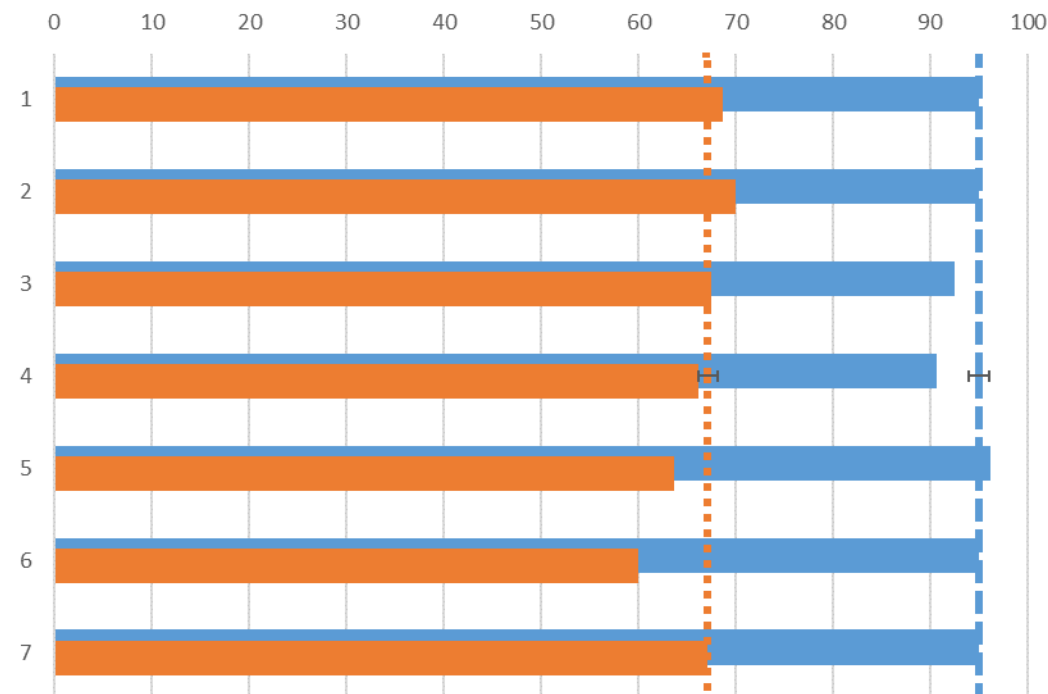
BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Análisis de situación que identifique la adecuación de presupuesto a los objetivos estratégicos de la política de RHS para adecuar dotación de efectivos a brechas y mejoras de las condiciones laborales	97	58
2 Existencia de una regulación nacional de las profesiones sanitarias	96	71
3 Existencia de una política salarial en la política de RHS	95	64
4 Ampliar la inversión pública en recursos humanos de salud para la mejora del RHS en coherencia con la política Nacional liderado con una coordinación interinstitucional.	92	52
MEDIANA	96	61



BUENAS PRÁCTICAS

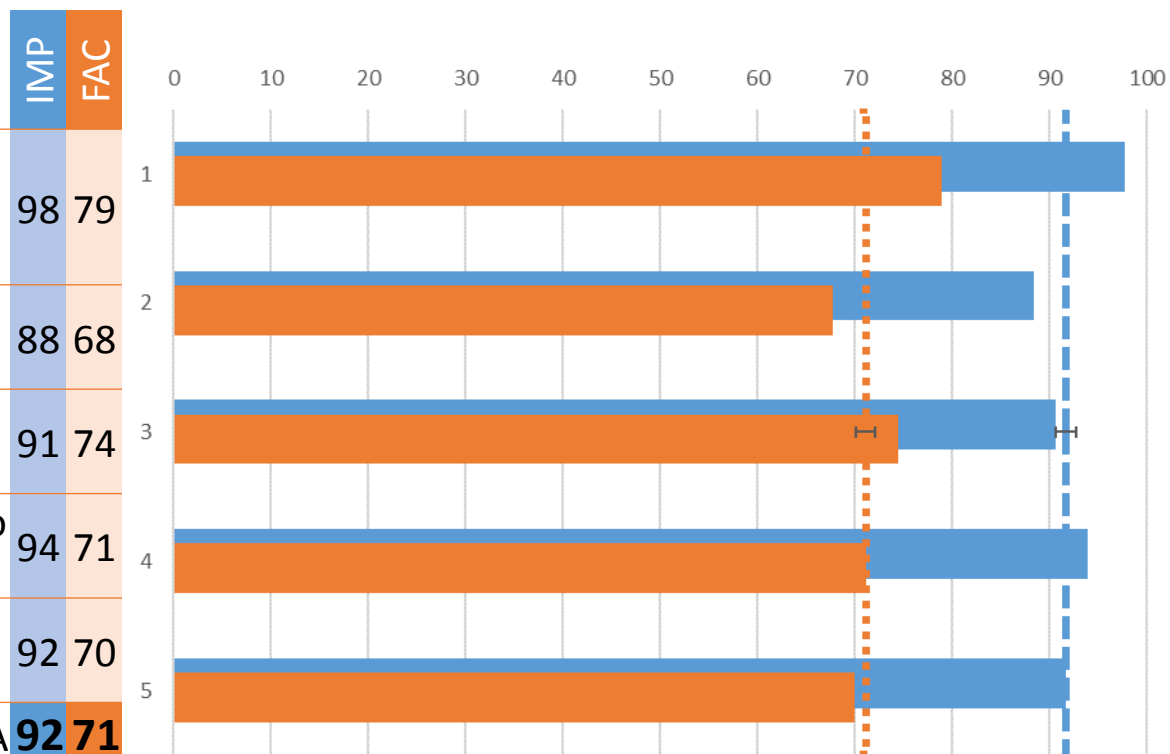
	IMP	FAC
1 Programa formativo definido por el Ministerio de Salud sobre el terreno para los equipos interdisciplinarios del primer nivel de atención acreditado por la universidad.	95	69
2 Fase de planificación de brechas: planificar, dimensionar las brechas e identificar las zonas desatendidas, así como brecha de género.	95	70
3 Establecer un procedimiento periódico y continuo para la medición de brechas y cargas de trabajo.	93	68
4 Establecer una priorización de acuerdo con la categorización de los centros	91	66
5 Alianzas con el ministerio de hacienda/Finanzas	96	64
6 Valorar económicamente lo que supone la cobertura de la brecha	95	60
7 Disponer de un equipo con competencias formativas	95	67
MEDIANA	95	67



BUENAS PRÁCTICAS

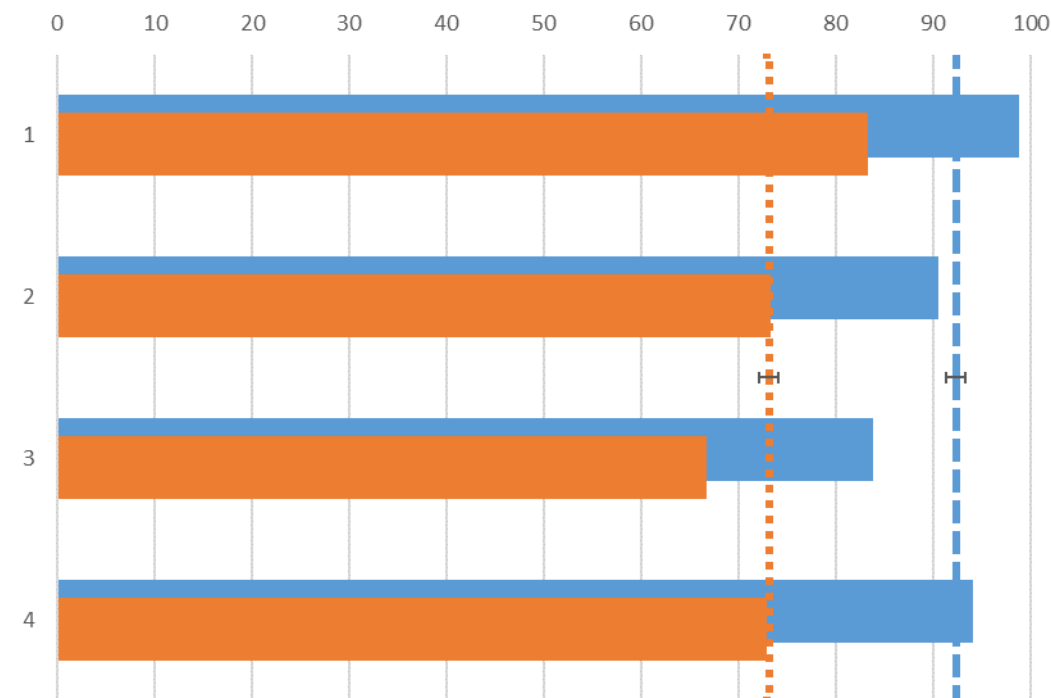
- 1 Disponer de un marco normativo que regule la posibilidad de desarrollar equipos multiprofesionales en el primer nivel de atención.
- 2 Incorporar nuevas competencias profesionales en determinadas categorías que amplie y modifique su perfil.
- 3 Establecer una estrategia de comunicación que facilite el trabajo en equipo y la incorporación de nuevas funciones y roles.
- 4 Potenciar la capacidad de resolución del primer nivel y su prestigio a nivel de la población.
- 5 Integrar la formación interprofesional en las carreras de salud en pregrado y en el ejercicio.

MEDIANA **92 71**



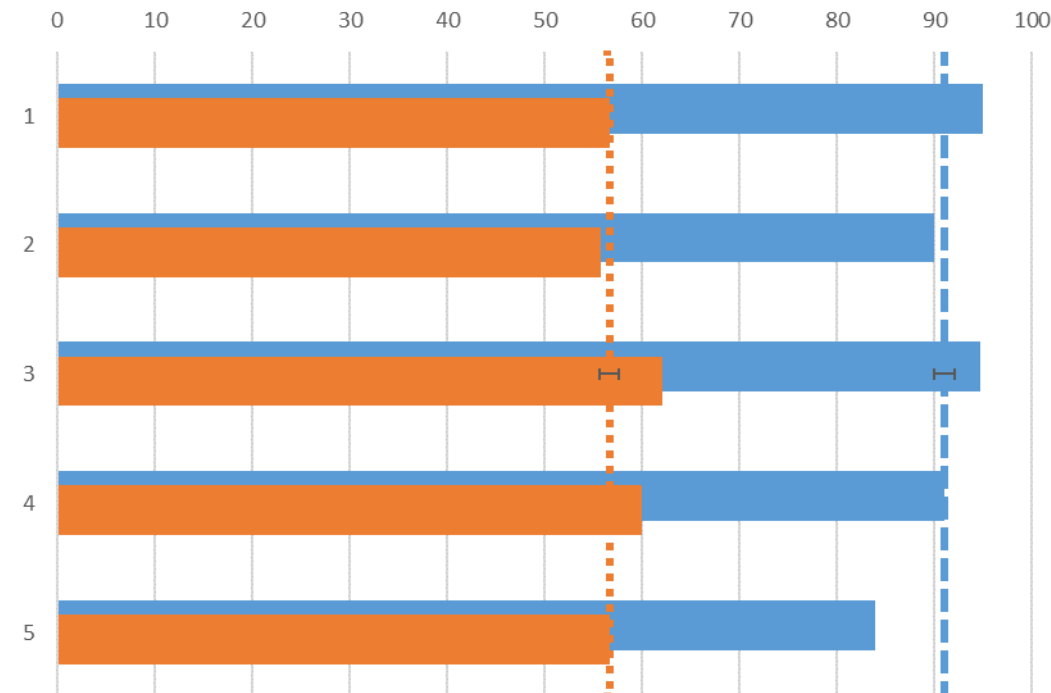
BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Regulación a través de los órganos competente del ejercicio profesional en salud a nivel institucional y a nivel país	99	83
2 Existencia de un procedimiento para la definición de los puestos	91	73
3 Disponibilidad de manuales de puestos de trabajo que orienten la actuaciones profesionales y técnicas a nivel institucional fruto del acuerdo con los sindicatos y otros interesados	84	67
4 Lineamientos específicos para el trabajo de los equipos en cuanto a sus resultados y funcionamiento como grupo.	94	73
MEDIANA	92	73



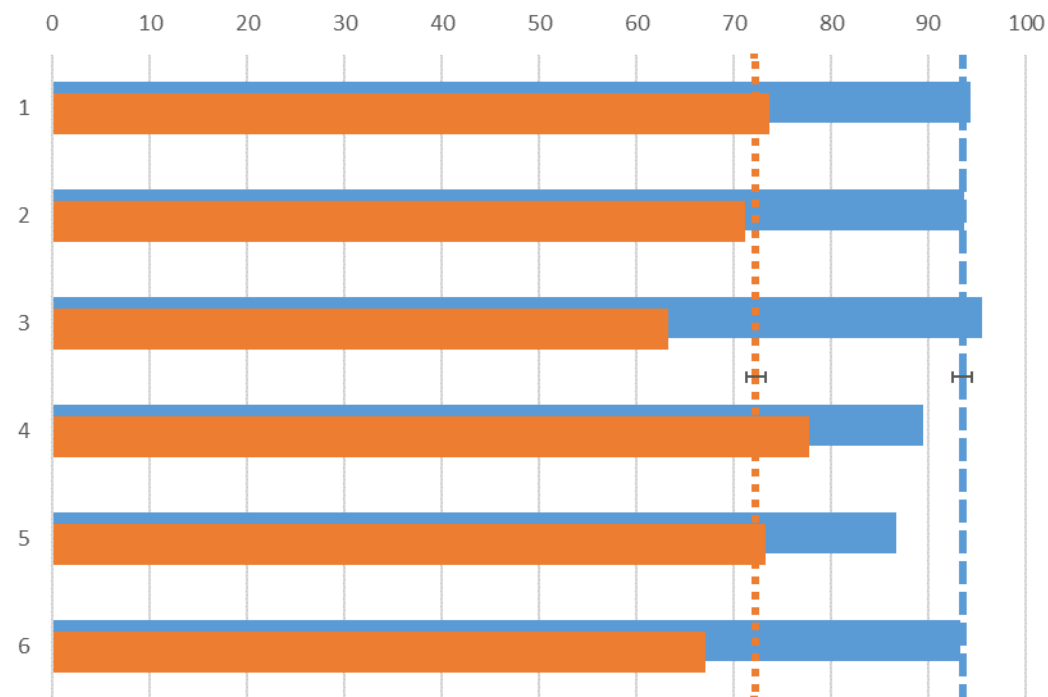
BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Disponer de una política de Estado sobre la migración profesional y la firma de acuerdos bilaterales y/o, multilaterales, memorándum de cooperación, de entendimiento, acuerdos gubernamentales entre países,...	95	57
2 Fomentar el trabajo colaborativo entre los organismos de administración del estado	90	56
3 Registro único de profesionales y técnicos de la medicina que permite monitorizar los flujos migratorios y con función habilitante.	95	62
4 Abordaje integral de las causas migratorias del personal de salud y las posibles acciones para enfrentar las mismas en el país y la región.	91	60
5 Estimular al personal sanitario según valores y motivaciones que incidan en la disminución de las migraciones y la movilidad profesional y desarrollar políticas de retorno	84	57
MEDIANA	91	57



BUENAS PRÁCTICAS

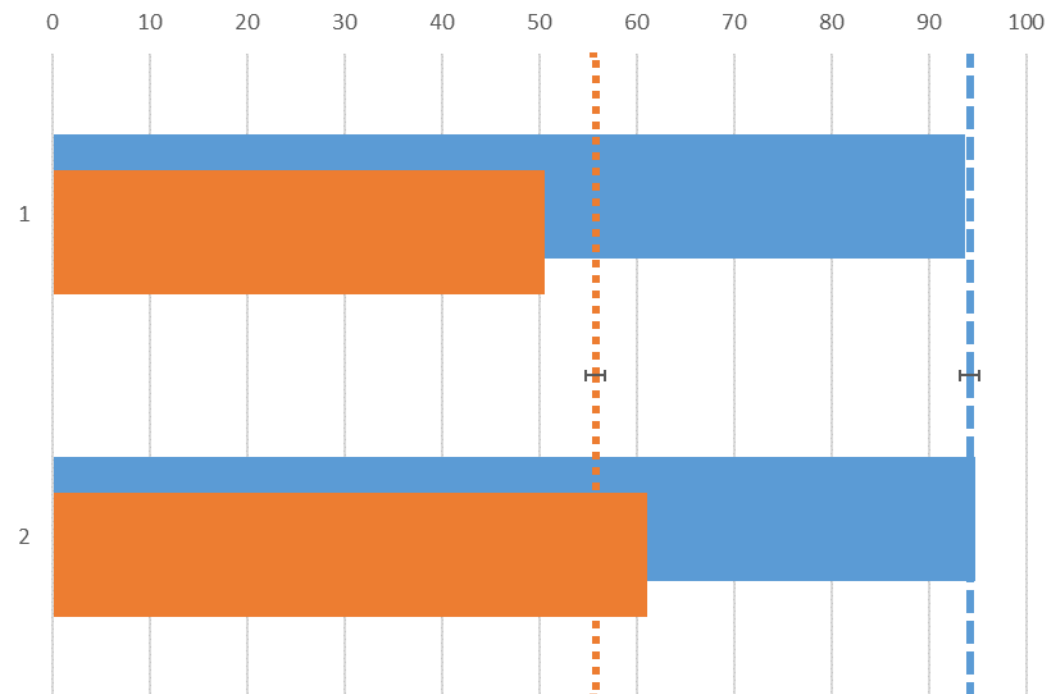
	IMP	FAC
1 Papel activo del Ministerio de Salud planificando el proceso de relación con el Ministerio de Educación para alinear la formación y el desempeño de los recursos humanos	94	74
2 Desarrollo normativo que impacte en la formación y en la prestación de servicios desalud	94	71
3 Implantación y desarrollo efectivo del correspondiente marco normativo que garantice disponer del número adecuado de profesionales y técnicos con las competencias requeridas para el desempeño optimo en el marco del sistema de salud.	96	63
4 Constituciones de comisiones específicas que se crean para resolver problemas específicos priorizados de alto interés y que se disuelven cuando finaliza el trabajo.	89	78
5 Socialización del trabajo de las comisiones para fortalecer el trabajo en el ministerio de salud	87	73
6 Evaluación del grado de implantación de los acuerdos	93	67
MEDIANA	94	72



BUENAS PRÁCTICAS

- 1 Posibilidad de poner en marcha una agencia acreditadora nacional que incorpore estándares de misión social y educación interprofesional integrada en la estructura reguladora nacional.
- 2 Posibilidad de que el Ministerio de Salud participe en la ordenación de los programas de formación aprobados por la agencia de acreditación y garantice egresados adecuadamente formados para atender las necesidades del país.

	IMP	FAC
1	94	51
2	95	61
MEDIANA	94	56



BUENAS PRÁCTICAS

	IMP	FAC
1 Regular la formación de especialistas a nivel nacional integrando tanto Ministerio de educación Ministerio de salud e instituciones de salud y formadoras de residentes	91	69
2 Insertar la creación de plazas en el proceso de planificación estratégica de plazas de especialistas	95	65
3 Creación de una Comisión nacional por especialidad que regule programa form	86	67
4 Establecer estrategias para incrementar de especialistas en salud familiar en el primer nivel.	95	71
5 Posibilidad de poner en marcha estrategias para hacer atractiva la especialidad de salud familiar y comunitaria.	88	65
6 Posibilidad de vincular oferta de puestos de AP a la especialidad de salud familiar: profesionalización del primer nivel de atención	92	52
MEDIANA	91	66

