



**Pan American
Health
Organization**



*Regional Office of the
World Health Organization*

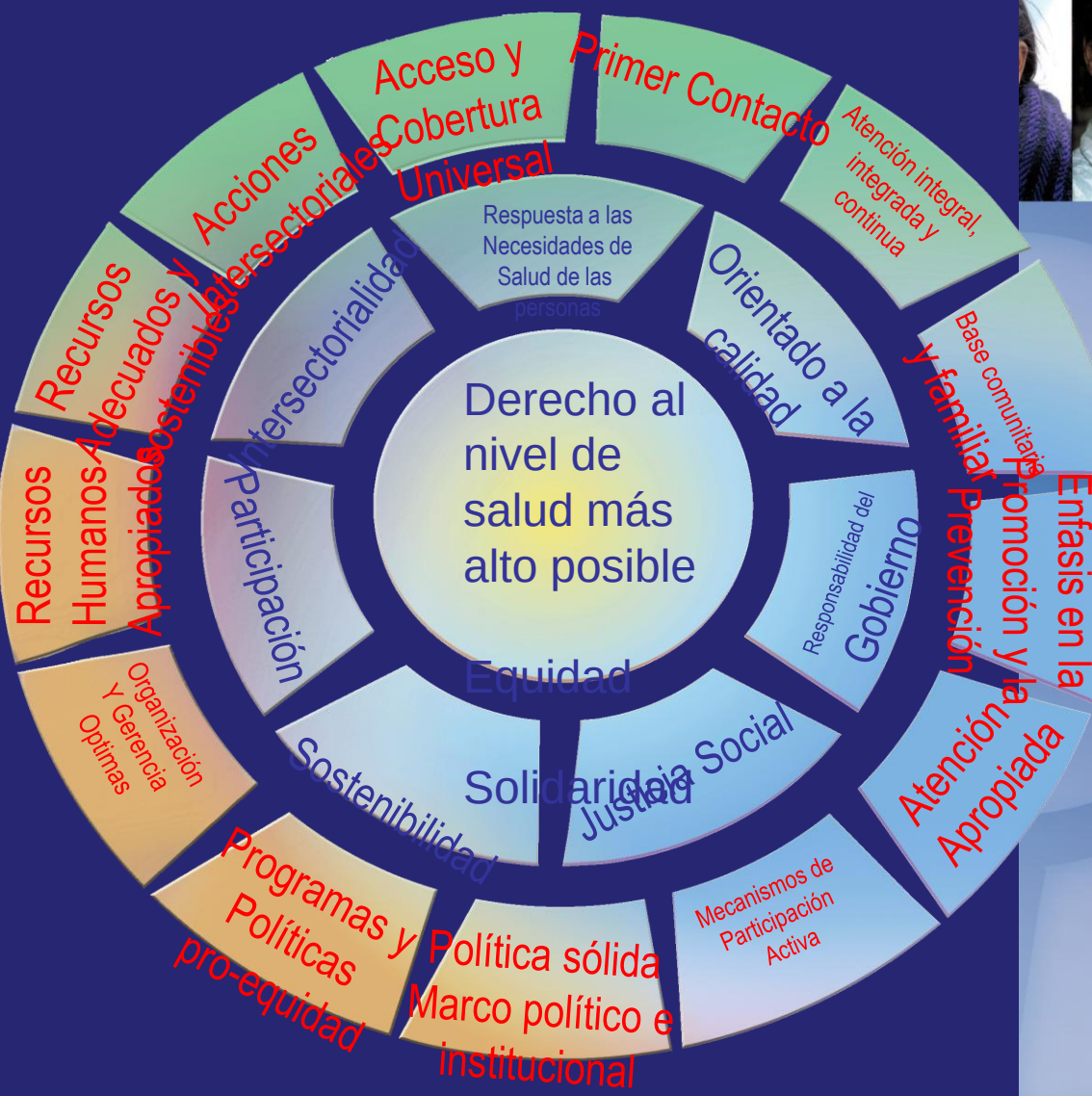
Recursos Humanos para la Salud en la Región de las Américas: Lecciones aprendidas y perspectivas

Charles Godue, OPS
Cuernavaca, 25 de agosto 2010

“There are three enormous tasks that strategic leaders have to get right. The first is to get the big ideas right. The second is to communicate the big ideas throughout the organization. The third is proper execution of the big ideas”

Mandatos de los cuerpos directivos del Área de Sistemas y Servicios de Salud de OPS

2000	Las Funciones Esenciales de Salud Publica
2001	Desarrollo y fortalecimiento de la gestión de los recursos humanos en el sector de la salud
2002	Ampliacion de la proteccion social en materia de salud
2003	Atención primaria de salud en las Américas
2004	Observatorio de recursos humanos de salud
2007	Metas regionales en materia de recursos humanos para la salud 2007 - 2015
2009	Redes integradas de servicios de salud basadas en la Atencion primaria de salud
2010	Desarrollo de competencias del personal de salud en los sistemas de salud basados en la atención primaria



La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas

Documento de Posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)

La Salud Publica en las Americas

Funciones Esenciales de Salud Publica

FESP #8

Desarrollo de la fuerza de trabajo en salud publica



Subsanar las desigualdades en una generación

Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre
los determinantes sociales de la salud



Introducción y panorámica

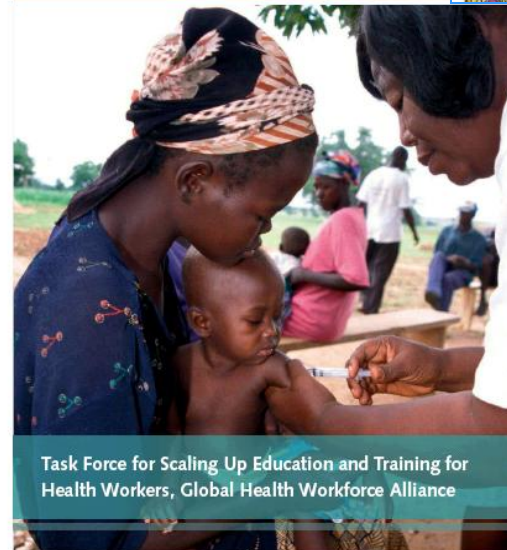
Informe sobre la salud en el mundo 2008

La atención
primaria de salud

Más necesaria que nunca

Organización
Mundial de la Salud

Scaling Up, Saving Lives



Task Force for Scaling Up Education and Training for
Health Workers, Global Health Workforce Alliance

World Health
Organization

global health
workforce
alliance

Colaboremos por la salud

Informe sobre la salud en el mundo 2009

Organización
Mundial de la Salud

Distribución y composición adecuadas

**LAS PERSONAS ADECUADAS EN LOS
LUGARES CORRECTOS**

Competencias apropiadas

**VÍNCULOS ENTRE ESCUELAS,
NECESIDADES Y SERVICIOS
DE SALUD**

Alta calidad de desempeño

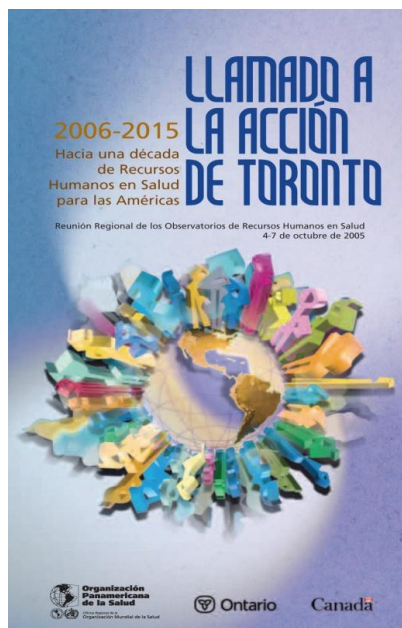
**CONDICIONES DE TRABAJO DIGNAS,
COMPROMISO Y FORMACIÓN
EN GESTIÓN**

Migraciones

**ADMINISTRACIÓN DE
MIGRACIONES**

Cantidad suficiente

POLÍTICAS Y PLANES





ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



27.^a CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA 59.^a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, 1-5 de octubre del 2007

Punto 4.6 del orden del día provisional

CSP27/10 (Esp.)
19 de julio del 2007
ORIGINAL: INGLÉS

METAS REGIONALES EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD 2007-2015

Introducción

1. En los últimos años hemos observado un consenso mundial en torno a la crisis actual de los recursos humanos para la salud y un sentido creciente de urgencia a fin de realizar un esfuerzo colectivo que aborde algunos de los problemas más apremiantes. Las implicaciones de esta crisis son bien reconocidas por sus efectos negativos en la calidad de la asistencia, la capacidad de prevenir enfermedades, el desempeño de los sistemas de

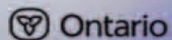
LLAMADO A LA ACCIÓN DE TORONTO

2006-2015
Hacia una década
de Recursos
Humanos en Salud
para las Américas

Reunión Regional de los Observatorios de Recursos Humanos en Salud
4-7 de octubre de 2005



Organización
Panamericana
de la Salud
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



Canada

Metas Regionales

de Recursos
Humanos
para la Salud

Un compromiso compartido



Organización
Panamericana
de la Salud

Organización Panamericana de la Salud

**METAS
REGIONALES DE
RHUS:
NECESIDAD DE
MEDIR EL
PROGRESO**



DESAFÍO 1

Definir políticas y planes de largo plazo para preparar mejor a la fuerza laboral de tal manera 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.

PAÍS	META 1	META 1 Todos los países de la región han logrado una razón de densidad de RH de 25 x 10.000
ECUADOR	17.4 X 10.000	
PERÚ	19.47 X 10.000	
CHILE	32.7 X 10.000	
COLOMBIA	23.8 X 10.000	
BOLIVIA	8.9X10.000	

DESAFÍO 1

PAÍS	META 3	META 3 Todos los países habrán formado equipos de atención primaria de salud con una amplia gama de competencias que incluirán sistemáticamente agentes sanitarios de la comunidad para mejorar el acceso, llegar a los grupos vulnerables y movilizar redes de la comunidad.
ECUADOR	52/70	
PERÚ	43/70	
CHILE	68/70	
COLOMBIA	No aplica	
BOLIVIA	56/70	

DESAFÍO 1

PAÍS	META 4	META 4 La razón de enfermeras calificadas con relación a los médicos alcanzará al menos 1:1 en todos los países de la región.
ECUADOR	2.4 méd/enf	
PERÚ	1.01 méd/enf	
CHILE	1.9 méd/enf	
COLOMBIA	1.9 méd/enf	
BOLIVIA	1.6méd/enf	

DESAFÍO 1

PAÍS	META 5	META 5 Todos los países de la región habrán establecido una unidad de RHS responsable del desarrollo de políticas y planes, definición de la dirección estratégica y negociación con otros sectores, niveles de gobierno.
ECUADOR	10.25/16	
PERÚ	14.2/16	
CHILE	14.1/16	
COLOMBIA	14.2/16	
BOLIVIA	10.2/16	

DESAFÍO 2

Ubicar a las personas idóneas en los lugares adecuados, de manera de lograr una distribución equitativa de acuerdo a las necesidades de salud de la población.

PAÍS	META 6	META 6 La brecha en la distribución de personal de salud entre zonas urbanas y rurales se habrá reducido a la mitad en el 2015.
ECUADOR	0.1	
PERÚ	0.73	
CHILE	SD	
COLOMBIA	SD	
BOLIVIA	SD	

DESAFÍO 2

PAÍS	META 7	META 7 Al menos 70% de los trabajadores de atención primaria de salud tendrán competencias de salud pública e interculturales comparables.
ECUADOR	17%	
PERÚ	37%	
CHILE	64%	
COLOMBIA	No aplica	
BOLIVIA	27%	

DESAFÍO 3

Reglamentar las migraciones y desplazamientos de los trabajadores de salud de manera que se proteja el acceso a la atención de salud de la población

PAÍS	META 10	META 10 Todos los países de la Región habrán adoptado un código internacional de práctica o desarrollado normas éticas sobre el reclutamiento internacional de trabajadores de la salud.
ECUADOR	0	
PERÚ	0	
CHILE	0	
COLOMBIA	No aplica	
BOLIVIA	0	

DESAFÍO 4

Generar ambientes de trabajo saludables que propicien el compromiso con la misión institucional de garantizar la prestación de servicios de salud de buena calidad para toda la población.

PAÍS	META 13	META 13 La proporción de empleo precario, sin protección para los proveedores de servicios de salud se habrán reducido a la mitad en todos los países.
ECUADOR	36%	
PERÚ	31%	
CHILE	7.4%	
COLOMBIA	0%	
BOLIVIA	19%	

DESAFÍO 5

Crear mecanismos de cooperación entre las instituciones educativas y de servicios de salud para producir profesionales sanitarios sensibles a las necesidades de la comunidad y calificados

PAÍS	META 18	META 18 El 80% de las escuelas de ciencias de la salud habrán adoptado programas específicos para atraer y formar a estudiantes de poblaciones sub atendidas, haciendo hincapié cuando corresponda, en las comunidades o poblaciones.
ECUADOR	0	
PERÚ	0	
CHILE	SD	
COLOMBIA	SD	
BOLIVIA	100%	

Principales estrategias de cooperacion

- Iniciativa de los Observatorios de Recursos Humanos en Salud (1999)
- Alianza con Brasil y Canada (2006)
- Campus Virtual de Salud Publica como Red Regional de Aprendizaje
- Desarrollo de liderazgo: curso virtual de politicas de recursos humanos
- Desarrollo de la capacidad rectora de los ministerios de salud en recursos humanos

Perspectivas de desarrollo

**COMPROMISO DE SAN SALVADOR:
DESARROLLO DE LOS PLANES DE RECURSOS HUMANOS EN EL CONTEXTO DE LA
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

Los Representantes de los Ministerios de Salud, de Educación, de Servicio Civil, de Trabajo, de Hacienda y los Representantes de Parlamentarios y de Instituciones Profesionales y de la Sociedad Civil procedentes de Brasil, Bolivia, Ecuador, El Salvador, Honduras, Guatemala, Paraguay y Perú, reunidos en la Ciudad de San Salvador, los días 4, 5 y 6 de mayo del 2010, por motivo del Taller sobre *Planes de Recursos Humanos y Atención Primaria de Salud: los desafíos de la coordinación inter-sectorial y social*, organizado por la Alianza Mundial en Pro del Personal Sanitario y la Organización Panamericana de la Salud, en colaboración con los Ministerios de Salud de El Salvador y Brasil, luego de haber analizado la situación de las políticas y planes de recursos humanos de nuestros países, queremos manifestar lo siguiente:

- Persisten en nuestros países serias inequidades sociales y económicas, con una expresión directa en los niveles de salud de la población y en el acceso a servicios y a personal de salud apropiados para las familias y a las comunidades que sirven, con la calidad requerida, tanto humana, cultural como técnica;
- Frente a esta situación histórica, asistimos a procesos de transformación de nuestras sociedades y de profundización del espacio democrático, en los cuales los movimientos y reivindicaciones sociales en salud, incluyendo de los pueblos indígenas, tienen una contribución fundamental;
- En muchos países, los procesos de transformación social se encuentran reforzados por una voluntad política del más alto nivel y por Políticas de Estado orientadas a la reducción de la pobreza y la exclusión social, la afirmación del derecho a la salud y la extensión de la protección social y de cobertura de atención, conformando un nuevo pacto social;
- Dichas Políticas de Estado constituyen un reto para los gobiernos y las administraciones públicas en el logro de sus efectos redistributivos y de su permanencia, y requieren de estrategias innovadoras en el desarrollo y la construcción de viabilidad de políticas, planes y programas sectoriales;
- El compromiso con el derecho a la salud y la Atención Primaria de Salud implica por parte de nuestras administraciones la búsqueda de estrategias, prácticas y mecanismos de coordinación intersectorial en la construcción de la calidad, viabilidad y sustentabilidad de las políticas y planes de recursos humanos orientados a cerrar las brechas de personal de salud en relación a las necesidades.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Aseguramiento Universal en Salud

Implementación del Aseguramiento
Universal en Salud – 2010

Lima, 06 de julio 2010

Transicion de metas / politicas a planes

1. Coordinacion intersectorial y social

Ministerio de Hacienda

Servicio Civil (Trabajo)

Educacion Superior

Plan

Transicion de metas / politicas a planes

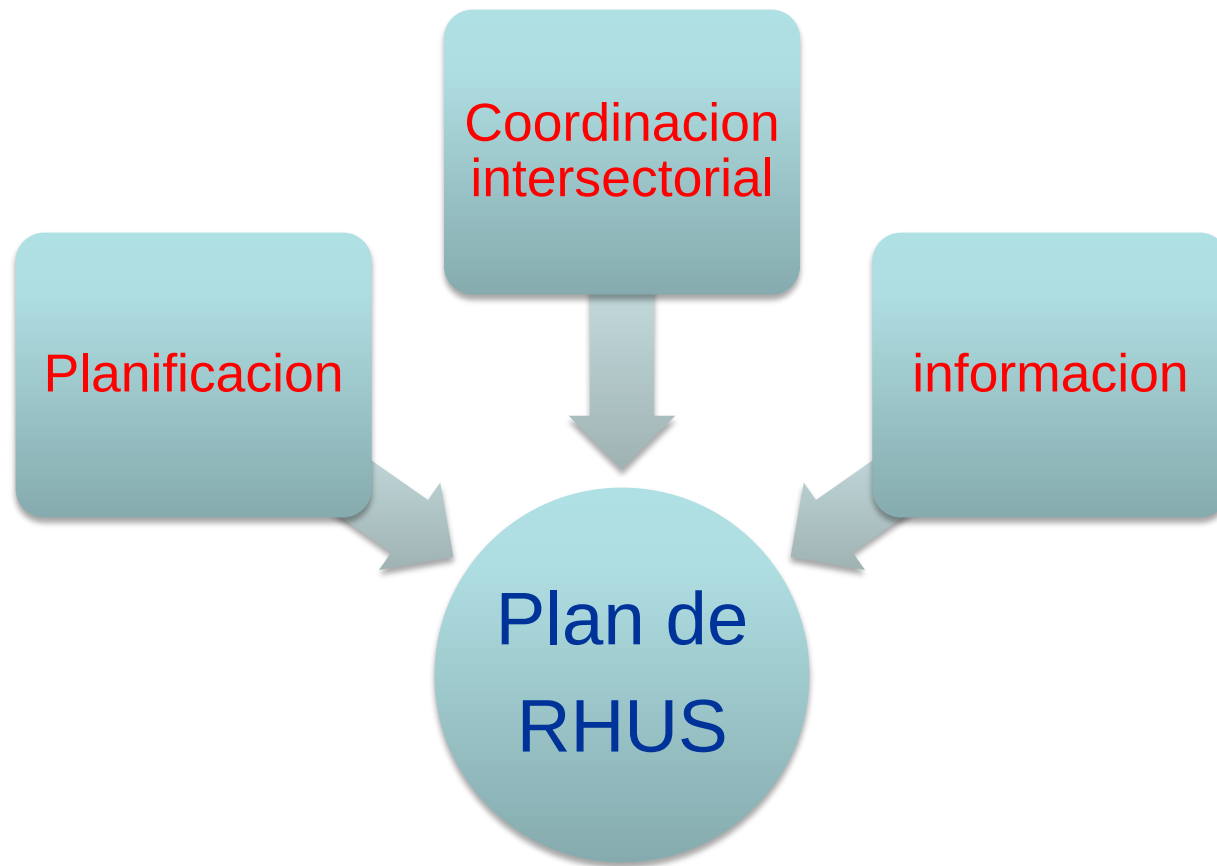
2. Planificacion de recursos humanos

- Necesidades (costos)
- Competencias
- Productividad

Transicion de metas / politicas a planes

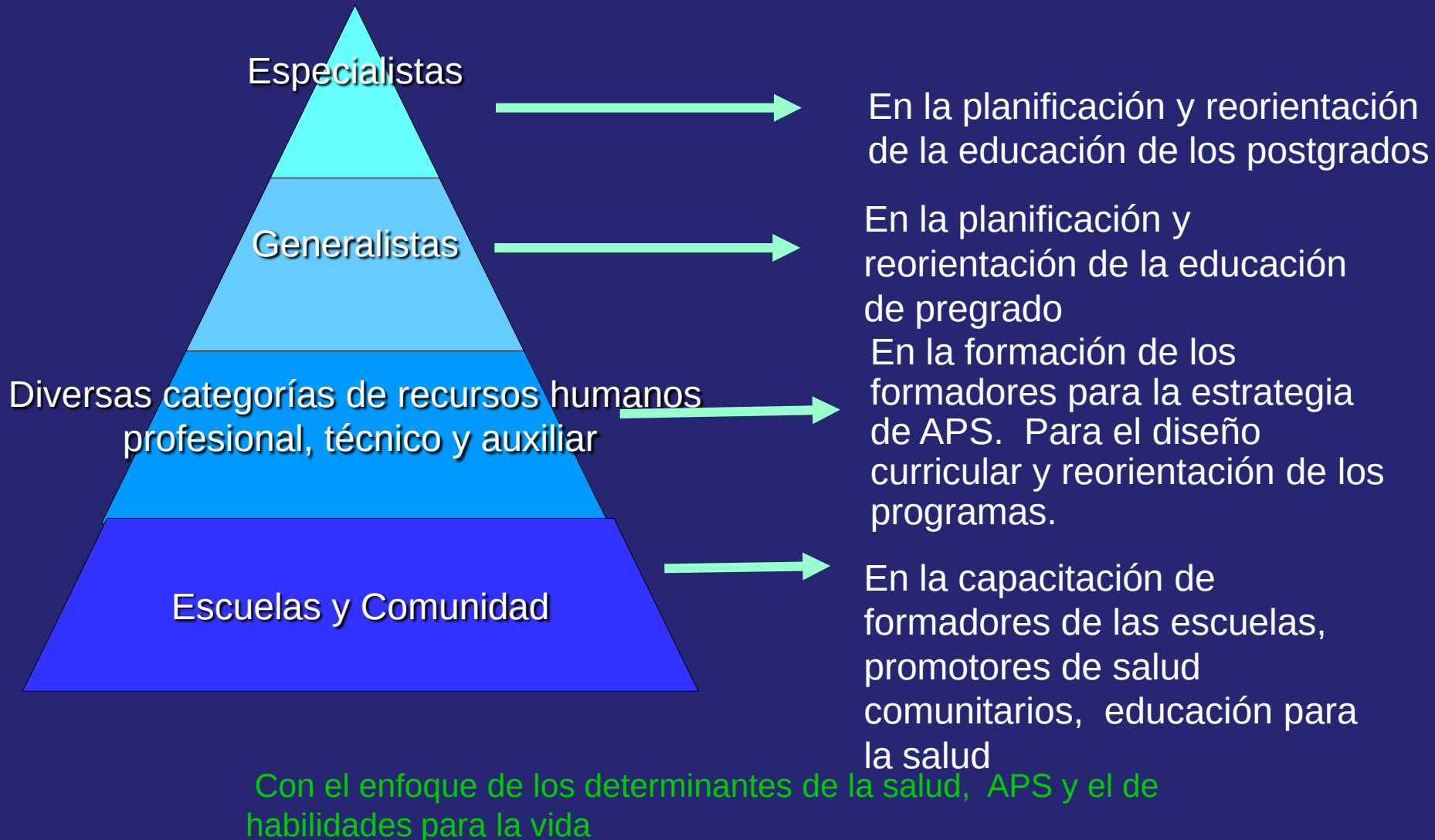
3. Sistemas integrados de informacion y monitoreo

- Datos basicos
- Informacion pertinente
- Investigacion



Alianzas de Educación y Salud

Formación de los Equipos de Salud para la Atención Primaria



Muchas gracias!

trabajo en proceso...