

SISTEMAS DE SAÚDE UNIVERSAIS, TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE: AGENDA 2030

TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE: 30 ANOS DO SUS E PERSPECTIVAS

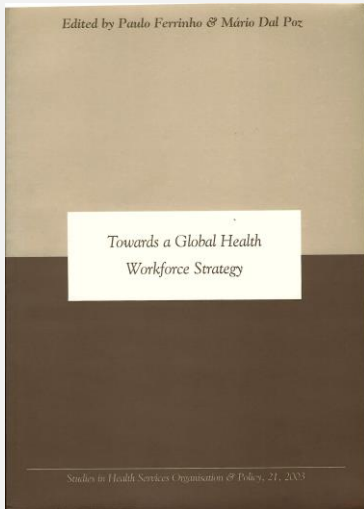
Oficina de Recursos Humanos para a Saúde,
dias 3 e 4 de maio de 2018, Brasília

Dr. Mario Roberto Dal Poz
Professor , Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Chief-Editor, Human Resources for Health journal [<http://www.human-resources-health.com/>]

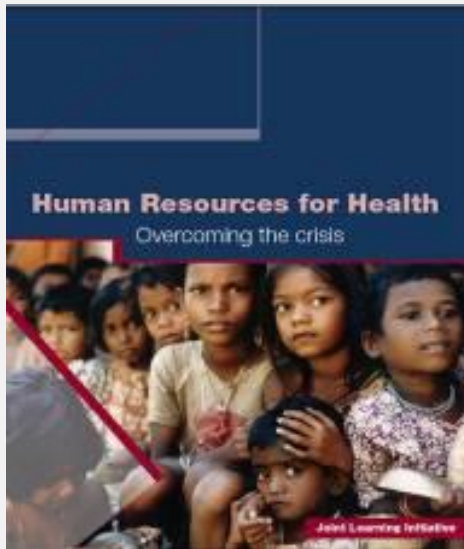
IMS INSTITUTO
DE MEDICINA
SOCIAL



IMPORTÂNCIA DAS QUESTÕES DA FTS NA AGENDA POLÍTICA GLOBAL EM SAÚDE



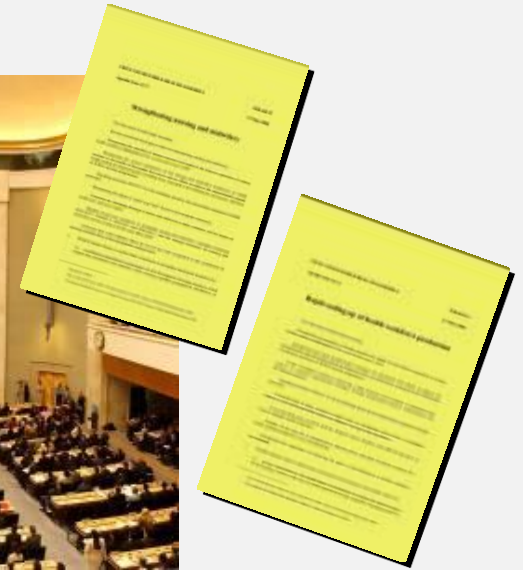
2002: Towards a Global Health Workforce Strategy Seminar



2004: Relatório: Joint Learning Initiative (JLI)



2006: Informe da OMS sobre a Saúde no Mundo



- 2006: Resoluções da Assembleia Mundial da Saúde:
- Capacitação acelerada para aumentar a disponibilidade de pessoal de saúde
 - Fortalecimento da enfermagem e das parceiras



Reconhecimento pelas Iniciativas Globais em Saúde, como GFATM, GAVI, PEPFAR, de que os recursos humanos e os sistemas de saúde representavam um gargalo para alcançar suas metas

ANTECEDENTES / MARCOS



OBSERVATORIO DE LOS RECURSOS HUMANOS DE SALUD EN LAS REFORMAS SECTORIALES

INICIATIVA INTER-AGENCIAL
OPS-CEPAL-OIT-AID

BUENOS AIRES: 16 de MAYO, 2000

LA PROPUESTA

- Respuesta a necesidades nacionales de desarrollo de políticas y de capacidades de conducción y gestión de procesos de RRHH en las RSS
- A iniciativa de OPS: acción conjunta de 3 organismos de ONU (OPS, OIT y CEPAL), apoyo de AID, y de los países de la Región
- Construcción de una RED internacional de capacidades múltiples en apoyo a los países
- Propósitos: Mejorar la *calidad* de las decisiones de política y gestión de RRHH en las RSS + Evaluación y monitoreo de las RSS
- Estrategia interinstitucional para generar y mejorar la disponibilidad de conocimiento e información estratégicas
- Mejorar el acceso y uso de conocimiento e información por los **DECISORES** e **ACTORES** relevantes
- No desea substituir ni crear sistemas de información

Protagonismo silencioso

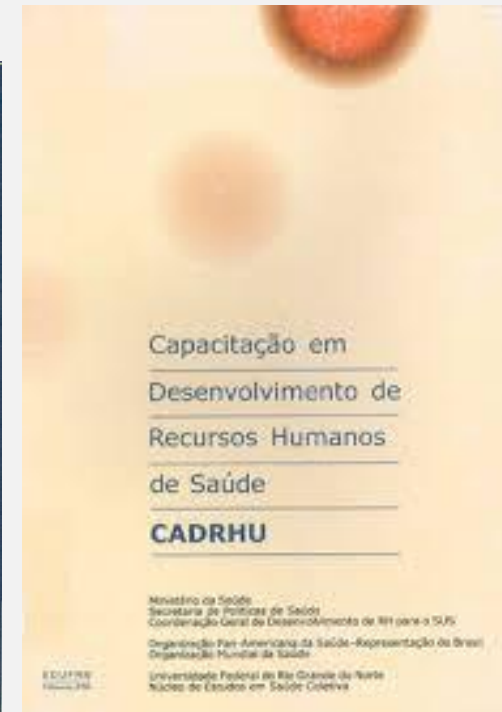
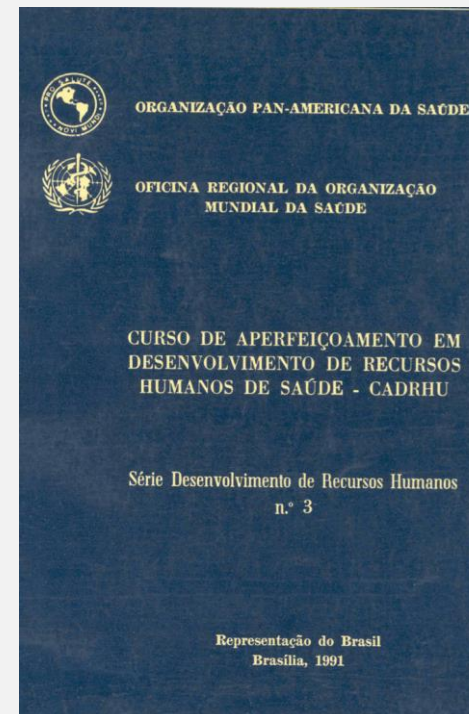
A presença da OPAS na formação de recursos humanos em saúde no Brasil

JANETE LIMA DE CASTRO



Recursos críticos: história da cooperação técnica Opas-Brasil em recursos humanos para a saúde (1975-1988)

Fernando A. Pires-Alves
Carlos Henrique Assunção Paiva



ODM & AUMENTO DO FINANCIAMENTO INTERNACIONAL PARA A SAÚDE

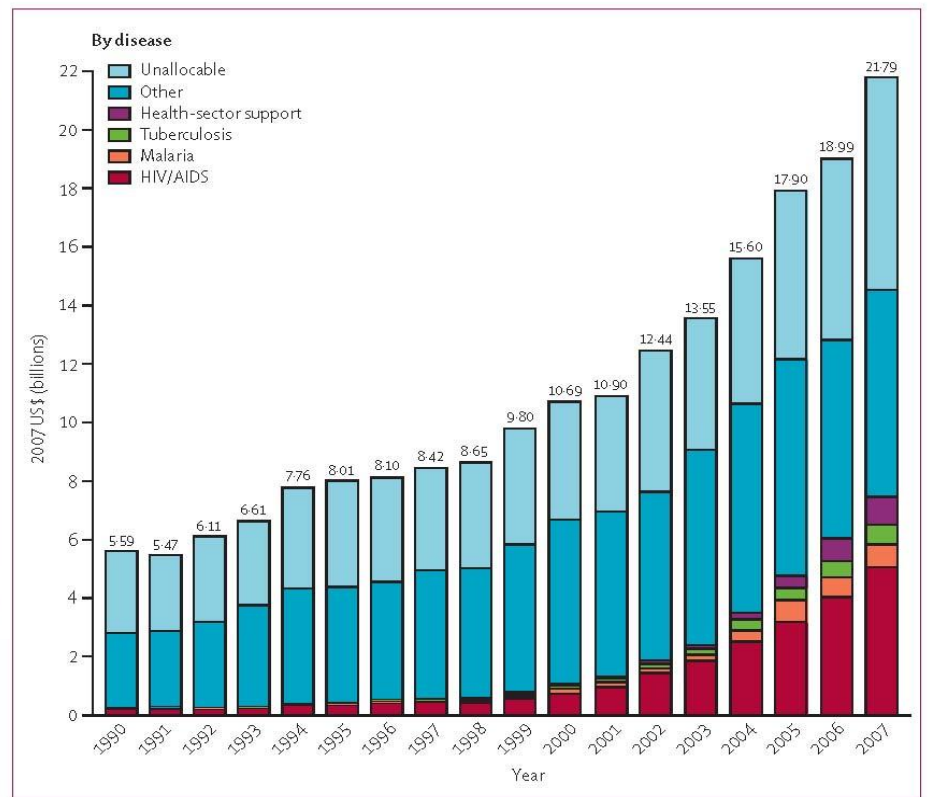
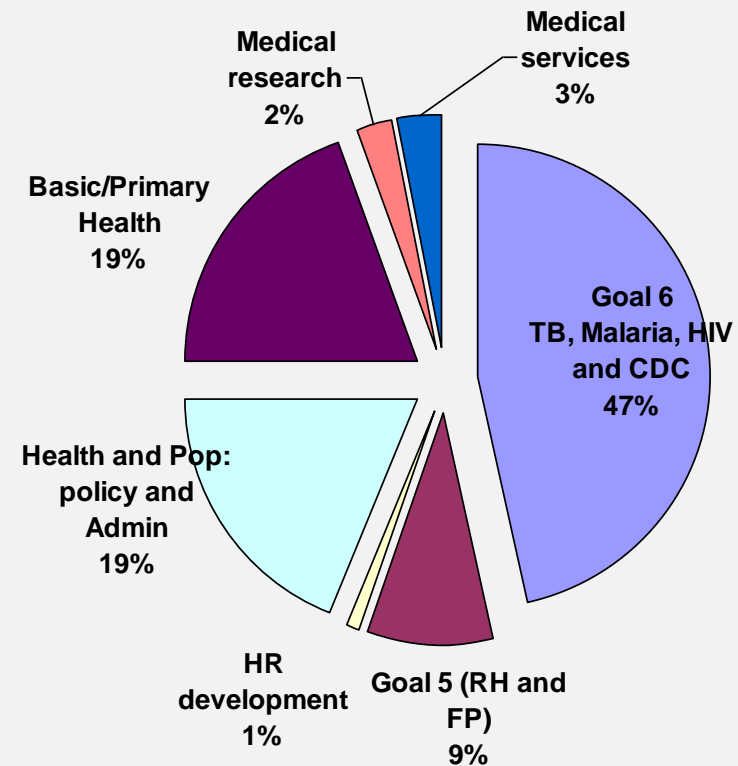


Figure 2: Development assistance for health (DAH) from 1990 to 2007 by disease
Unallocable corresponds to DAH for which we did not have project level information about disease-focus.



OBSERVATÓRIOS REGIONAIS DE RHS

The image displays two overlapping web pages. The background page is the 'Observatory of Human Resources' website, which features a navigation menu on the left with items like 'Home', 'HR and Health Sector Reform', and 'Basic data on HR'. The main content area is titled 'VIII Regional Meeting of the OBSERVATORIES of HUMAN RESOURCES' and includes a sub-header 'Lima, Peru November 2010'. It features logos for PAHO and WHO, and a section titled 'The experience of the Latin American Observatory of Human Resources'.

The foreground page is a browser window showing the 'Africa Health Workforce Observatory' website. The browser's address bar shows 'http://www.afro.who.int/observatory'. The website has a green header with the AHWO logo and navigation links for 'Home', 'About AHWO', 'AHWO Network', 'Partners', and 'Contact'. The main content area includes a search bar, a 'Home' section with a news item 'Official launch of the Mauritania Health Workforce Observatory', and a sidebar with links for 'Country monitoring', 'HRH Country profiles', 'Data and Statistics', 'Training Institutions', 'Document Centre', 'Research and Analysis', 'Events', and 'Announcements'.

Overlaid on the bottom right is a blue banner for the 'Eastern Mediterranean Region Observatory on Human Resources for Health'. It features the WHO logo and the text 'Regional Office for the Eastern Mediterranean'. Below this, there is a 'Home' section with links to 'About EMR Observatory on HRH', 'Human resources for health', 'Regional profiles', 'Country profiles', 'EMR Health professions education directory', and 'Country information'. To the right of these links is a 'Regional Director's message' section, which includes a portrait of a man and the text: 'I am pleased to introduce this important launch of the Region's Health Observatory (EMR HRH Observatory) as a feature of the EMRO web site. We at the Regional Office are working with Member States to develop an evidence-based tool for local evidence generation. The EMR HRH Observatory is an electronic platform with up-to-date data on the health workforce dynamics, including ratios per population and national parameters to achieve national health goals through a sufficient and trained number of health workers. Most important opportunity for timely health system analysis pertaining to the linkage of health workforce services outcomes and for sharing best practices on scaling up the health workforce in the Region.'

OBSERVATÓRIOS NACIONAIS DE RHS



Cuba



Peru



Equador



Gana



Sudão



Brasil

COMPROMISSOS GLOBAIS

Resoluções AMS

- Strengthening nursing and midwifery (2003 & **2011**)
- Strengthening human resources for health (2004 & **2011**)
- Scaling up Health Workforce Production (2006)
- WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel (2010)

Outros

- PEPFAR II (Target of training and retaining at least 140,000 health care professionals and paraprofessionals)
- Japan's health worker training commitment (Training 100,000 people as health workers in Africa over the next 5 years)
- "EU Strategy for Action to respond to the Human Resources for Health Crisis in the Developing Countries", November 2005
 - 'Strengthening health workforce development and tackling the critical shortage of health workers' (SANTE/2008/153-644)
 - PIR-PALOP II / Apoio ao Desenvolvimento dos Recursos Humanos em Saúde nos PALOP, 2009
-

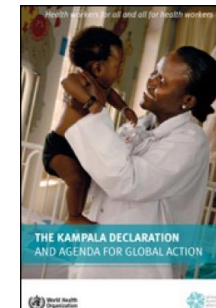
GLOBAL FORUMS ON HUMAN RESOURCES FOR HEALTH

2008, Kampala, Uganda, aproximadamente 1500 participantes:
Kampala Declaration e Agenda for Global Action.

2011, Bangkok, Tailândia, em conjunto com “Prince Mahidol Award Conference”, aproximadamente 1000 participantes.

2013, Recife, Brasil: RHS: fundação para cobertura universal de saúde e agenda de desenvolvimento pós-2015, aproximadamente 900 participantes.

2017, Dublin, Irlanda: Construindo a força de trabalho de saúde do futuro, aproximadamente 500 participantes.



Dublin Declaration on Human Resources for Health:
Building the Health Workforce of the Future

SITUAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS EM SAÚDE (dupla agenda)

Agenda incompleta



PRIORIDADES DE PESQUISA EM RHS

Priorities for research into human resources for health in low- and middle-income countries

Michael Kent Ranson,^a Mickey Chopra,^b Salla Atkins,^b Mario Roberto Dal Poz^c & Sara Bennett^a

Bull World Health Organ 2010;88:435–443 | doi:10.2471/BLT.09.066290

- Quais são as questões de política de recursos humanos para a saúde (RHS) e as prioridades de pesquisa nos países de baixa e média renda?
- Até que ponto a pesquisa de RHS existente aborda essas preocupações políticas e prioridades de pesquisa?
- Qual seria uma lista das principais prioridades de pesquisa que podem facilitar ou contribuir para o desenvolvimento e a implementação de políticas de RHS?
- Até que ponto os **incentivos funcionam para atrair e reter profissionais** de saúde qualificados para áreas remotas e/ou de difícil acesso?
- Qual é o impacto da **dupla prática e do emprego múltiplo**?
- Como os incentivos podem ser usados para otimizar a **eficiência e a qualidade** dos cuidados de saúde?
- Qual é a combinação ideal de **mecanismos financeiros, regulatórios e não financeiros** para melhorar a distribuição e a retenção de profissionais de saúde?
- Qual a extensão e os efeitos da **migração** de trabalhadores de saúde e o que pode ser feito para mitigar problemas de migração?
- Quais são as condições, regulamentos, insumos financeiros e outros necessários para implementar de maneira mais eficiente e ideal mudanças nos **escopos de prática**?



Human Resources for Health

Editor-in-Chief:
Mario Dal Poz (Brazil)



www.human-resources-health.com
<https://human-resources-health.biomedcentral.com>

Artigos mais acessados
(desde 2003)

Research | 27 July 2006

The importance of human resources management in health care: a global context

Stefane M Kabene, Carole Orchard, John M Howard, Mark A Soriano and Raymond Leduc

Research | 10 May 2013

Ten principles of good interdisciplinary team work

Susan A Nancarrow, Andrew Booth, Steven Ariss, Tony Smith, Pam Enderby and Alison Roots

Research | 4 July 2013

Developing a tool to measure satisfaction among health professionals in sub-Saharan Africa

Adama Faye, Pierre Fournier, Idrissa Diop, Aline Philibert, Florence Morestin and Alexandre Dumont

Research | 16 November 2010

Motivation and job satisfaction among medical and nursing staff in a Cyprus public general hospital

Persefoni Lambrou, Nick Kontodimopoulos and Dimitris Niakas

Research | 29 August 2006

Health worker motivation in Africa: the role of non-financial incentives and human resource management tools

Inke Mathauer and Ingo Imhoff

AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DE PROGRAMAS DE RHS EM 15 PAÍSES DA AMÉRICA LATINA E CARIBE: ALGUNS SUCESSOS IDENTIFICADOS

- Melhoria da Atenção Primária à Saúde;
- Fortalecimento da formação de profissionais de saúde e especialistas;
- Aumento dos esforços no planejamento e estabelecimento de políticas nacionais de recursos humanos.
- Extensão da cobertura de saúde, especialmente para os grupos sociais mais vulneráveis, população de baixa renda e moradores de áreas rurais ou inacessíveis.

AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DE PROGRAMAS DE RHS EM 15 PAÍSES DA AMÉRICA LATINA E CARIBE: PRINCIPAIS DESAFIOS E DIFICULDADES

- Baixo apoio político para a implementação dos programas ou o alcance dos objetivos dos RHS
- Baixos níveis de participação / aumento da resistência às mudanças
- Insustentabilidade financeira para a implementação dos programas de RHS ou sua continuidade
- Desafios técnicos em coordenação, elaboração de projeto, informação, planejamento, gerenciamento, etc., exigindo capacitação

- [Global Health Workforce Alliance](#)
- [About the Alliance](#)
- [Members & partners](#)
- [Country responses](#)
- [Knowledge centre](#)
- [Media centre](#)
- [Global Forums](#)

Public consultation to inform the Global Strategy on Human Resources for Health



At the Sixty-seventh World Health Assembly in May 2014, the World Health Organization was requested to develop a Global Strategy on Human Resources for health, to be presented to the Executive Board in January 2016 and finally to the Sixty-ninth World Health Assembly in May 2016.

[Read more...](#)

Fim de um ciclo? Nova agenda?

<p>HIGHLIGHTS</p>	<p>Public consultation to inform the Global Strategy on Human Resources for Health</p>	<p>Call for papers on HRH investment</p>	<p>Reviewing the relevance and effectiveness of the WHO Global Code of Practice: Call for papers</p>
--------------------------	--	--	--

WHAT'S NEW

- [Public consultation to inform the Global Strategy on Human Resources for Health](#)
24 September 2014
- [Why We should Judge the World on the Health of Women](#)
18 September 2014
- [Ireland takes action to strengthen international partnerships on health workforce development](#)
17 September 2014
- [WHO welcomes Cuban doctors for Ebola response in West Africa](#)
13 September 2014
- [Liberia: new training course prepares health workers for Ebola care](#)
7 September 2014

Health Workforce & Ebola



HRH Commitments

ESTRATÉGIA GLOBAL RHS: FORÇA DE TRABALHO 2030 ...

1. Otimizar a força de trabalho existente no contexto dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável e UHC (por exemplo, educação, emprego, retenção).
2. Antecipar as necessidades futuras da força de trabalho em 2030 e planejar as mudanças necessárias (por exemplo, com base nas necessidades de saúde da população).
3. Fortalecer a capacidade individual e institucional para o planejamento, gestão e implementação de políticas de RHS (por exemplo, migração e regulação).
4. Fortalecer os dados, evidências e conhecimento para decisões políticas mais custo-efetividade (por exemplo, sistemas de informação integrados ou conectados, relação entre RHS e os resultados em saúde).



High-Level Commission on
Health Employment
and Economic Growth



WORKING FOR HEALTH AND GROWTH

Investing in the health workforce



Health Employment and Economic Growth

An Evidence Base

Edited by
James Buchan
Ibadat S. Dhillon
James Campbell



Framing the health
workforce agenda
for the Sustainable
Development Goals

Biennium report 2016-2017
WHO health workforce

29^A CONFERÊNCIA SANITÁRIA PAN-AMERICANA, 25 A 29 DE SETEMBRO DE 2017
Estratégia de Recursos Humanos para o acesso universal à saúde e
a cobertura universal de saúde

SITUAÇÃO DOS RHS

- iniquidades na disponibilidade, na distribuição e na qualidade dos profissionais da saúde (entre os países e internamente, entre os níveis de atenção e entre os setores público e privado),
- retenção escassa em áreas rurais e desassistidas,
- altas taxas de mobilidade e migração,
- precariedade nas condições de trabalho,
- baixa produtividade,
- qualidade do desempenho limitada,
- nem sempre o perfil e as competências são as adequadas,
- nem tampouco os RHS se encontram sempre no lugar e no momento adequados para melhorar a saúde das comunidades a que servem.

29ª CONFERÊNCIA SANITÁRIA PAN-AMERICANA, 25 A 29 DE SETEMBRO DE 2017
Estratégia de Recursos Humanos para o acesso universal à saúde e a
cobertura universal de saúde
PROPOSTAS

LINHAS ESTRATÉGICAS

1. Fortalecer e consolidar a governança e a orientação dos recursos humanos para a saúde.
2. Desenvolver condições e as capacidades dos recursos humanos para a saúde a fim de ampliar o acesso e a cobertura de saúde com equidade e qualidade.
3. Concertar com o setor educacional o atendimento das necessidades dos sistemas de saúde em transformação no sentido do acesso universal à saúde e da cobertura universal de saúde.

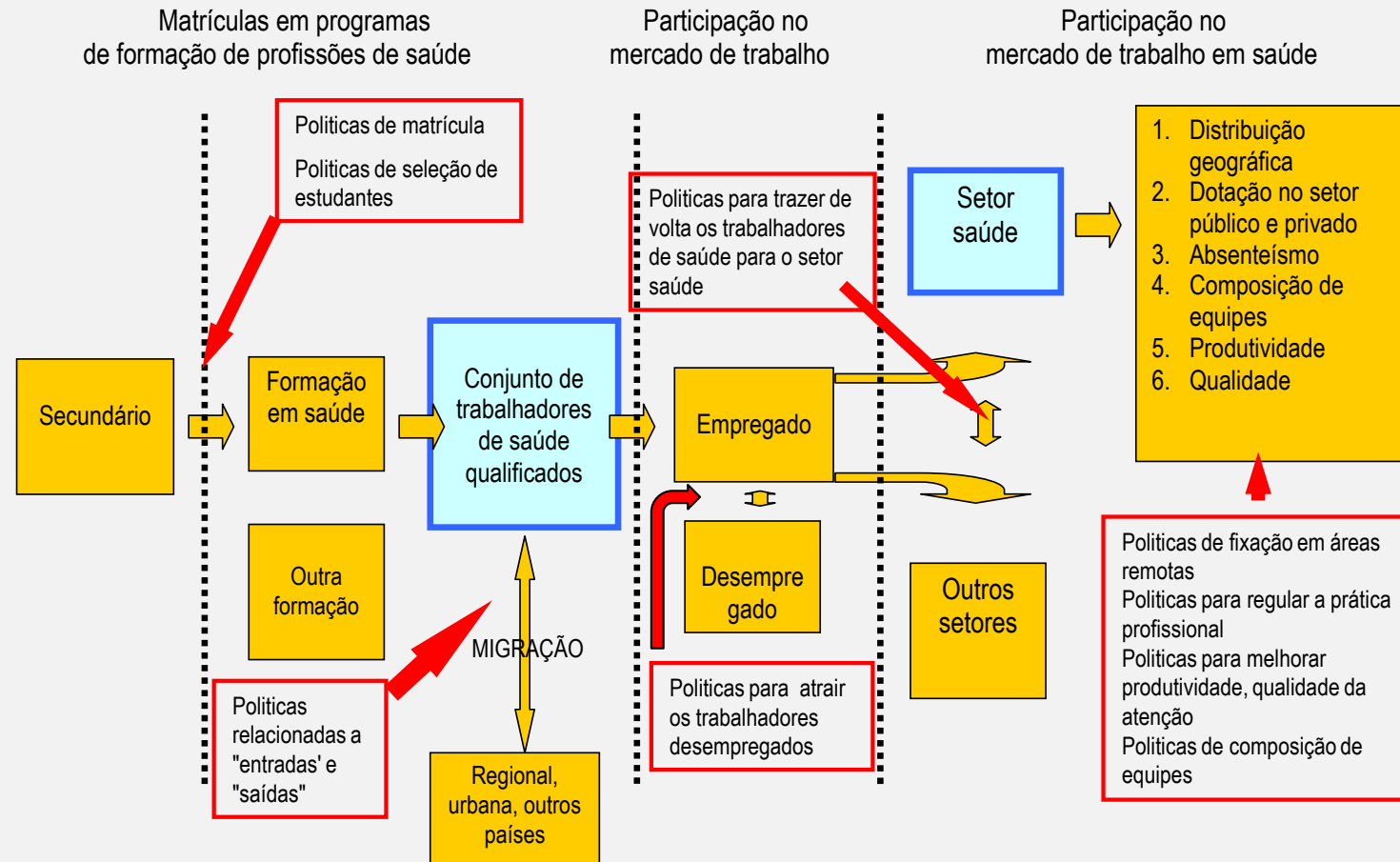
AÇÕES

- Elaborar plano de ação regional;
- Apoiar os países no:
 - fortalecimento da capacidade de **planejamento estratégico e gestão de recursos humanos** e desenvolvimento dos **sistemas de informação**;
 - respaldar a análise de **cenários presentes e futuros** relacionados com a expansão progressiva do acesso universal à saúde e da cobertura universal de saúde;
- Incentivar a **pesquisa, o intercâmbio de experiências** e a **cooperação** entre os países (equipes interprofissionais de saúde, qualidade da educação e estratégias de retenção de recursos humanos);
- Promover coordenação entre as agências das Nações Unidas e outros para avaliar as **tendências, as capacidades** e a **mobilidade** dos profissionais da saúde na Região das Américas.

NOVAS PRIORIDADES DE PESQUISA?
NOVA AGENDA DE COOPERAÇÃO
TÉCNICA EM RHS?

QUE INFORMAÇÃO É NECESSÁRIA PARA DIAGNOSTICAR PROBLEMAS / IDENTIFICAR PRIORIDADES?
QUAIS SÃO AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA ORIENTAR REFORMAS?

Dinâmica do mercado de trabalho em saúde



MERCADO EDUCACIONAL PARA A SAÚDE

Review Article

Privatization of medical education in India: A health system dilemma

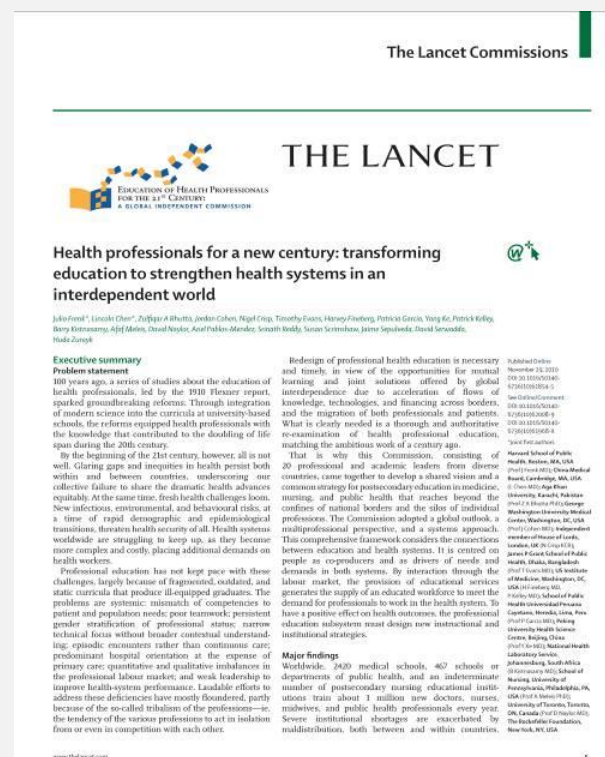
Sanjeev Davey,
Anuradha Davey¹,
Ankur Srivastava¹,
Parul Sharma¹

Privatization of medical education in Asia

Syed Ilyas Shehnaz

The privatization of medical education in Brazil: trends and challenges

Mário C. Scheffer^{1*} and Mario R. Dal Poz²



Executive summary
Redesign of professional health education is necessary and timely. In view of the opportunities for mutual learning and joint solutions offered by global interdependence due to acceleration of flows of knowledge, technologies, and financing across borders, and the migration of both professionals and patients, what is clearly needed is a thorough and authoritative re-examination of health professional education, matching the ambitious work of a century ago.
That is why this Commission, consisting of 20 professional and academic leaders from diverse countries, came together to develop a shared vision and a common strategy for postsecondary education in medicine, nursing, and public health that reaches beyond the confines of national borders and the silos of individual professions. The Commission adopted a global outlook, a multiprofessional perspective, and a systems approach. This comprehensive framework considers the interconnections between education and health systems. It is centred on people as co-producers and as drivers of needs and demands in both systems. By interaction through the labour market, the provision of educational services generates the supply of an educated workforce to meet the demand for professionals to work in the health system. To have a positive effect on health outcomes, the professional education subsystem must design new instructional and institutional strategies.

Major findings
Worldwide, 2400 medical schools, 400 schools or departments of public health, and an indeterminate number of postsecondary nursing educational institutions train about 1 million new doctors, nurses, midwives, and public health professionals every year. Severe institutional shortages are exacerbated by maldistribution, both between and within countries.

FORÇA DE TRABALHO VS. RESULTADO EM SAÚDE

Human resources and health outcomes: cross-country econometric study

Sudhir Anand, Till Bärnighausen

Lancet 2004; 364: 1603-09

Health workers and vaccination coverage in developing countries: an econometric analysis

Sudhir Anand, Till Bärnighausen

Lancet 2007; 369: 1277-85

How can we achieve and maintain high-quality performance of health workers in low-resource settings?

Alexander K Rowe, Don de Savigny, Claudio F Lanata, Cesar G Victora

OPEN  ACCESS Freely available online

 PLOS one

Monitoring Inequalities in the Health Workforce: The Case Study of Brazil 1991–2005

Angelica Sousa^{1,2}, Mario R. Dal Poz^{1,3}, Cristiana Leite Carvalho⁴*

EVIDÊNCIA PARA OS PROCESSOS DE DECISÃO

Human Resources for Health



Review

Open Access

A review of the application and contribution of discrete choice experiments to inform human resources policy interventions

Mylene Lagarde*¹ and Duane Blaauw²

Kaplan *et al.* *Human Resources for Health* 2013, **11**:6
<http://www.human-resources-health.com/content/11/1/6>



RESEARCH

Open Access

Human resource governance: what does governance mean for the health workforce in low- and middle-income countries?

Avril D Kaplan¹, Sarah Dominis¹, John GH Palen^{1*} and Estelle E Quain²

OBRIGADO

dalpozm@uerj.br