

# Intercambio de experiencias de los Observatorios de Recursos Humanos de MERCOSUR

Mg. Marita Cadile

Coordinadora Técnica Observatorio Federal de RHUS Dirección Nacional de Capital Humano

Subsecretaría de Calidad, Regulación y Fiscalización

Montevideo, Uruguay 8 y 9 de Agosto 2018



Observatorios: vigilancia dinámica

Unidades dotadas de personal especializado e infraestructura tecnológica avanzada, capaz de capturar información actualizada y relevante sobre prioridades consensuadas en relación con las necesidades de planificación, distribución y la toma de decisiones con base en la evidencia.



# Proceso de construcción del OFERHUS

- Decisión política de las autoridades sanitarias
  - Cooperación técnica
  - Articulación con los actores del campo

http://www.msal.gob.ar/observatorio/

Creación de los Registros Federales REFEPS/SISA 1ra Medición de Metas de RHUS MSAL OPS

2007

2010

2017

Resolución 1343 primera implementación

Resolución MSAL 1775 Se constituye en un área

## ¿Qué es el OFERHUS?

- Espacio de fortalecimiento, evaluación y monitoreo de las políticas de recursos humanos en salud
- Acciones orientadas al:
  - 1. Fortalecimiento de la formación de los equipos de Salud.
  - 2. Fortalecimiento de los equipos provinciales de Recursos Humanos de Salud.
  - 3. Articulación intersectorial y de integración regional.

## Objetivos

- Contribuir al desarrollo de la capacidad de conducción y gestión de políticas de Recursos Humanos de Salud (RHUS).
- Fortalecer la capacidad de monitoreo y evaluación de las situaciones y tendencias locales de los recursos humanos en todas las jurisdicciones del país, a través del análisis y la construcción de escenarios con la información producida por la RED FEDERAL DE REGISTROS DE PROFESIONALES DE LA SALUD (REFEPS) y otras fuentes primarias de datos intersectoriales.
- Apoyar al desarrollo de capacidades en las distintas Unidades de Recursos Humanos en Salud de las VEINTICUATRO (24) jurisdicciones para la construcción de Observatorios Locales y Regionales que contribuyan a la formulación de políticas y la gestión del conocimiento, a través de un trabajo colaborativo en red, que aporte al desarrollo de los Recursos Humanos de Salud en el país.

## Los Actores del Observatorio



#### ACCESOS DIRECTOS



Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino



Funciones Esenciales y Programas de Salud Pública



LegiSalud Argentina



Instituto Nacional de Educación Tecnológica



Secretaría de Políticas Universitarias



Comisión Nacional de CONEAU Evaluación y Acreditación Universitaria



Organización Panamericana de la Salud I ARGENTINA



Biblioteca Virtual en Salud Argentina



Organización Panamericana de la Salud I Campus Virtual



Observatorio Regional de Recursos Humanos

RETS Rede Internacional de Educação de Técnicos em Saúde

## COOPERACIÓN OPS/OMS

# Estrategia sobre recursos humanos para la salud universal

James Fitzgerald
Director de HSS
Organización Panamericana de la Salud
Washington, D.C.
Buenos Aires, abril del 2017





 Prácticas óptimas en esta área y ejemplos provenientes de los países de la Región de las Américas:

Existen en la Región numerosas iniciativas exitosas para fortalecer los recursos humanos para la salud, especialmente en el primer nivel de atención. Cabe mencionar, como ejemplos, las experiencias con médicos de familia en Canadá, donde los servicios de salud —como Ontario, Quebec o Montreal— ofertan el 50% de sus plazas a médicos de familia y el 50% a especialistas: el programa mais Medicos en Brasil, que ha desplegado más de 18 000 médicos en areas desatendidas; el Plan de Cierre de Brechas en Chile, que ha financiado la formación de médicos especialistas para proveer servicios de salud pública en zonas con déficits críticos; el Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud en Argentina, que ha stablecido los requerimientos mínimos del sistema de residencias médicas, según las prioridades y la necesidad de plazas en los niveles regionales: o la iniciativa de rormación de Técnicos Universitarios de Partería en Guatemala, que forma a personal de las propias comunidades para integrarlo en los equipos de salud.

8. Repercusiones financieras de este punto del orden del día:

No se identifican repercusiones financieras para la Oficina en este punto del orden del día.

En la 160ª sesión del Comité Ejecutivo de la OMS, desarrollada del 26 al 30 de junio del 2017 en Washington, D.C., se aprobó la "Estrategia de recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud" (documento CE160/18).

# **Contexto Regional**

- Falta de recursos humanos calificados para asegurar la prestación de servicios integrales de salud, las funciones esenciales de salud pública y para abordar los determinantes sociales de la salud;
- Inequidades en la distribución;
- Falta de coherencia entre el modelo de atención (APS/RIS con equipos de salud interprofesionales) y el modelo de educación/formación en salud (especialización, hospitales);
- Financiamiento inadecuado; disparidades de pagos entre las profesiones, entre subsistemas, entre países (migración): los recursos humanos para la salud son un "costo" y no una "inversión";
- Falta de información/datos para la toma de decisiones;
- Gobernanza y rectoría: salud, educación y trabajo / gestores, asociaciones, universidades y gremios;



## Argentina – Lineamientos CUS



- Cerrar las brechas de inequidad en el acceso a los servicios de salud entre las jurisdicciones y entre los distintos tipos de cobertura, para garantizar estándares de calidad
- Servicios de salud de calidad de acuerdo con las necesidades de la población
- Nominalización efectiva, Georreferencia y asignación de población bajo responsabilidad de equipo de salud familiar y comunitaria
- Mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios.
- Fortalecer la rectoría y la gobernanza del Estado para garantizar la salud.

- Fortalecer y consolidar la gobernanza y rectoría en RHS;
- Abordar las condiciones y el desarrollo de capacidades para ampliar el acceso y la cobertura, con equidad y calidad;
- 3. Reorientar el sector de educación para responder a las necesidades de los sistemas de salud en proceso de transformación hacia la salud universal.

# Ejes de trabajo de la CUS

- Población a cargo de equipos de salud familiar y comunitaria.
- Sistemas de Información Interoperables y aplicaciones informáticas.
- Ampliación de la cobertura prestacional, mejora de la calidad de atención y priorización de líneas de cuidado.

# Formación en Servicio / Fuerza de Trabajo en Salud.

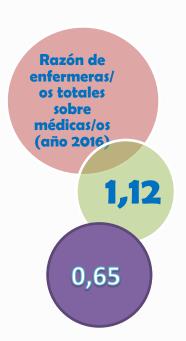
Análisis de datos estadísticos sobre residencias del equipo de salud.

Articulación interministerial Salud – Trabajo



# Indicadores de RHUS Cantidad de médicas/os y enfermeras/os

Profesión		2013	2014	2016
Médicas/os*		166.187	(1)	172.502
Enfermeras/os*	Auxiliares	86.073	82.278	82.274
	Técnicas/os	73.373	78.570	87.172
	Licenciadas/os	19.729	21.522	25.383
Enfermería Total		179.175	182.370	192.829

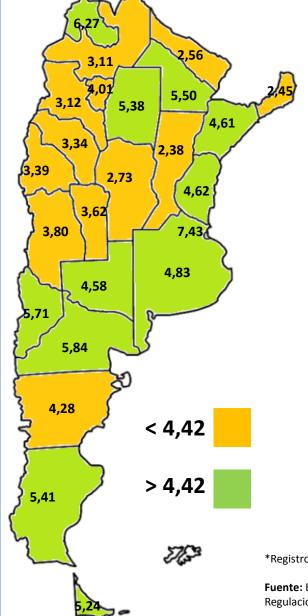


Fuente: Elaboración OFERHUS con base en datos de la Red Federal de Registros de Profesionales en Salud, Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud. 2016



<sup>\*</sup>Profesionales en edad activa.

<sup>(1)</sup> La REFEPS establece cortes cuando cuenta con los 24 registros completos.



# Tasa de enfermeras/os según residencia, cada 1000 habitantes

La tasa de enfermeras/os (auxiliares, técnicos y licenciados) en Argentina por mil habitantes para el año 2016\* es 4,42.

El mapa grafica las provincias del país que se encuentran por encima de la media nacional y aquellas que se encuentran por debajo.

\*Registro al 30 de Junio 2016.

**Fuente:** Elaboración OFERHUS con base en datos de la Red Federal de Registros de Profesionales en Salud, Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud. 2016



# 1,97 2,65 3,65 3,28 4.09 3,34 3,17 4,68 3,28 3,59 13,12 3,59 2,90 3,89 < 3,96 3,51 > 3,96 3,43

# Tasa de médicas/os según residencia, cada 1000 habitantes

Profesión	2013	2016
Médicas/os*	166.187	172.502

La tasa de médicas/os en Argentina por mil habitantes para el año 2016 es 3,96.

El mapa gráfica las provincias del país que se encuentran por encima de la media nacional y aquellas que se encuentran por debajo.

**Fuente:** Elaboración OFERHUS con base en datos de la Red Federal de Registros de Profesionales en Salud, Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud. 2016



# Articulación Interministerial Ministerio de Educación y Deportes





- Proyectos de resolución: Convenio marco (MEYD-MSAL- CONEAU)
  - Comisión Nacional
     Permanente Asesora en
     Enfermería

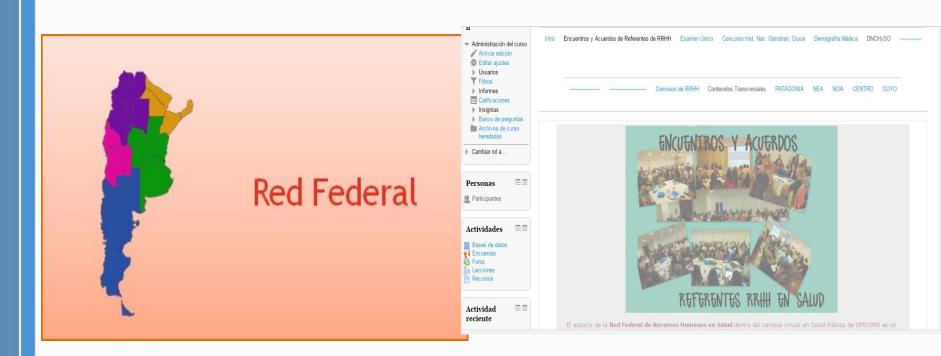
# Fortalecimiento de los Equipos Provinciales de RHUS



 Fortalecimiento de los equipos provinciales de rhus

 Relevamiento de Incentivos para zonas desfavorables

• Condiciones de la Instructoría en los sistemas de residencias



- Red Federal de RHUS
- Red de Capacitación del MSAL
- En colaboración con el CVSP/OPS para la comunicación
- Dificultades: alta rotación de los referentes por cambios en la gestión
- Facilitadores: acciones de capacitación y reuniones presenciales

## Jujuy







#### Línea de base País (Año 2013):

Médicos/as: 39.4 cada 10.000 habitantes.

Enfermeros/as (Técnicos superiores y Lic. en Enfermería): 22,06

cada 10.000 habitantes.

Enfermeros/as (incluye auxiliares): 42,4 cada 10.000 habitantes.

Obstétricos/as: 2,08 cada 10.000 habitantes.

Acceso aquí a sitio del Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy

#### Indicadores relacionados con la Razón de Densidad de los Recursos Humanos Sector Público

Médicos Sector Público /10000 hab	Trab. de Enfermería Sector Público (totales) /10000 hab	Lic. en Enfermería Sector Público (grado univ.) /10000 hab	Enfermeros Sector Público (profesionales o pregrado univ.) /10000 hb	Auxiliares de Enfermería Sector Público /10000 hab	Obstéti Sector I /10000 t
16,63	31,46	6,61	11,32	13,53	1,

Información Actualizada a Octubre de 2013

### Santa Cruz



FUERZA DE TRABAJO



Acceder aquí al Portal del MInisterio de Salud de la Provincia de Santa Cruz

# Indicadores relacionados con la Razón de Densidad de los Recursos Humanos en el Sector Público

Médicos Sector Público /10000 hab	Trab. de Enfermería Sector Público (totales) /10000 hab	Lic. en Enfermería Sector Público (grado univ.) /10000 hab	Enfermeros Sector Público (profesionales o pregrado univ.) /10000 hb	Auxiliares de Enfermería Sector Público /10000 hab	Obstétricas Sector Público /10000 hab
20,36	24,84	2,64	22,2	0	1,02

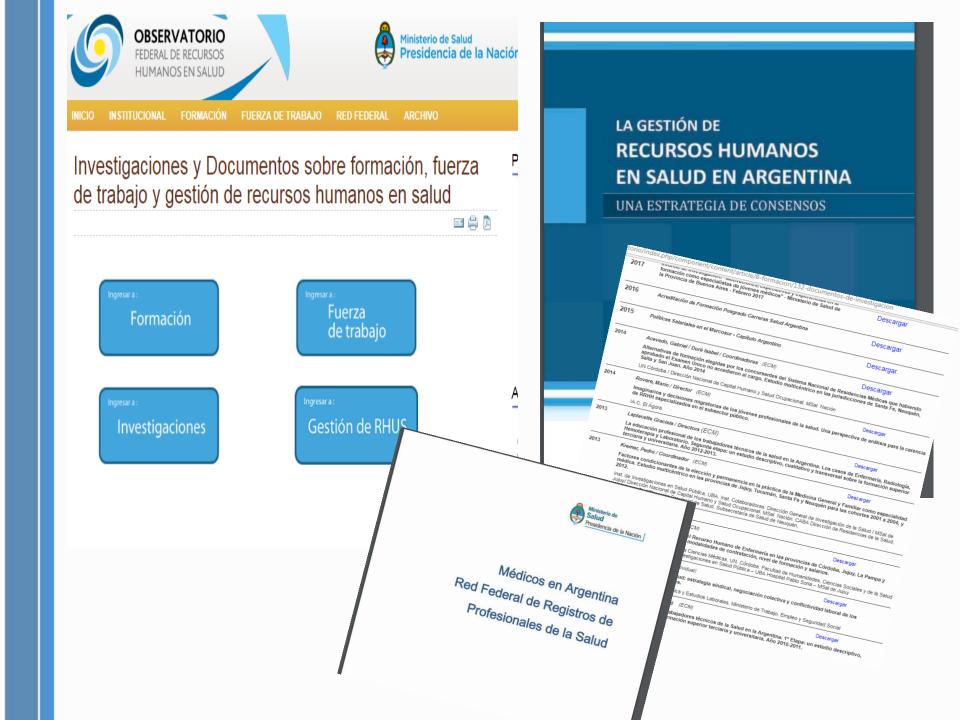
Los datos corresponden a la información brindada por los 14 hospitales (en el ítem MEDICOS solamente 12 hospitales suministraron la información).

# ACTIVIDADES DE SALUD COORDINADAS POR EL OFERHUS CON FINANCIAMIENTO FESP II PUBLICA

- 17 provincias validaron la etapa I de la Actividad de Salud Pública CHP002 Medición de Metas de Recursos Humanos en Salud.
- 10 provincias validaron la etapa II de la Actividad de Salud Pública CHP002 Medición de Metas de Recursos Humanos en Salud.
- 12/18 provincias con brecha asignada validaron la Actividad de Salud Pública REG008 sobre Registro de Egresados Provinciales de Residencias

# **INVESTIGACION DE RHUS**



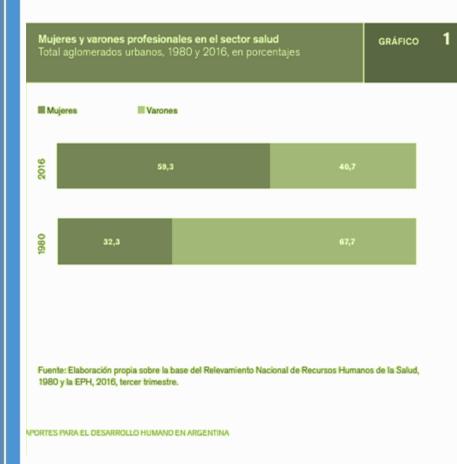


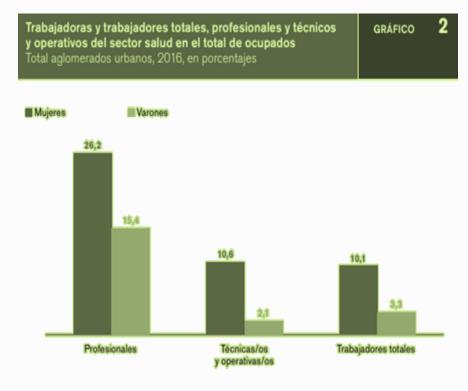
- EMC Investigación sobre la formación técnica en salud 1° Etapa Cuanti 2010-2011 2° Etapa
   Cuali 2012-2013
- EMC Investigación sobre la formación de especialistas: el caso de medicina general (2013)
- EMC Alternativas de formación elegidas por los concursantes del SNARS que habiendo aprobado el Examen Único no accedieron al cargo (Salta, Santa Fe, Neuquén, Salta y San Juan). (2014-2015)
- EMC Procesos de Acreditación de la Formación de Posgrado de Carreras de Salud en Argentina. Hacia la Consolidación de un Sistema Articulado. (2015-2016)
- ECM "Estudio exploratorio descriptivo para la caracterización de la Educación Interprofesional de la Salud en instituciones formadoras en la Argentina (2017-2018)
- EMC "Evaluación de los resultados del curso de Formación Docente Tutorial para el Sistema de Residencias. Estrategias y Herramientas Pedagógicas" (208-2019)

# **Genero y Salud**



## Género en el Sector Salud





Fuente: Elaboración propia sobre la base de la EPH, tercer trimestre.

# Educación Permanente en Salud y difusión. Gestión de la Información.

Asistencia técnico pedagógica a las áreas del MSAL para propuestas educativas en el CVSP OPS/OMS.
Revisión y actualización de los contenidos de la web OFERHUS Acciones de integración y certificación de actividades de capacitación del MSAL



Cooperación Técnica con el CVSP /OPS

Capacitación

Asistencia Técnica Pedagógica

> Redes de Prácticas

Gestión de la Información

## **Materiales didácticos**





Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización

# Curso de formación docente tutorial para el Sistema de Residencias Estrategias y Herramientas Pedagógicas



2013-2014-2015 - 2017 Ediciones

El Curso en números: Años 2013 - 2014 - 2015 y 2017

# Formación Docente Tutorial para el Sistema de Residencias

Estrategias y Herramientas Pedagógicas



Dirigido a Instructores y responsables de la formación en servicio

- Red de áreas de Capacitación desarrolladas por distintas áreas del MSAL en el Nodo Argentina del CVSP OPS/OMS.
- Ofertas educativas a la Actualidad
  - 29.593 participantes (cursos con tutorías + autoaprendizaje + redes)
  - 25 cursos de Autoaprendizaje
  - 13 cursos con tutorías
  - 6 redes de intercambio
  - 21 áreas / programas desarrollando propuestas pedagógicas
     con el apoyo del equipo MSAL CVSP

# Integración Regional

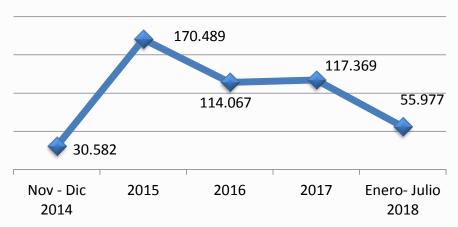


Colaborar en el cumplimiento y dar seguimiento a los compromisos adquiridos, en términos de información, con los organismos internacionales y las Comisiones de Recursos Humanos del MERCOSUR y UNASUR para el Desarrollo de Recursos Humanos de Salud de la Región.

## Visitas a la Web del Observatorio



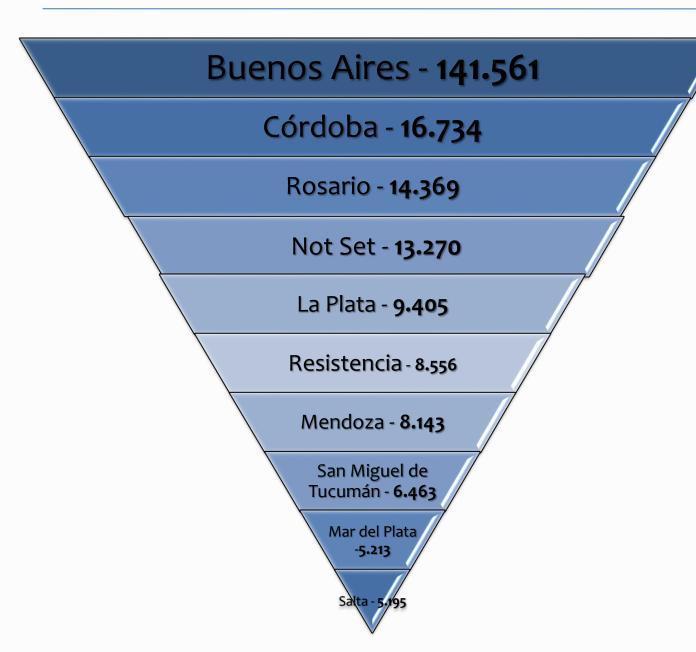




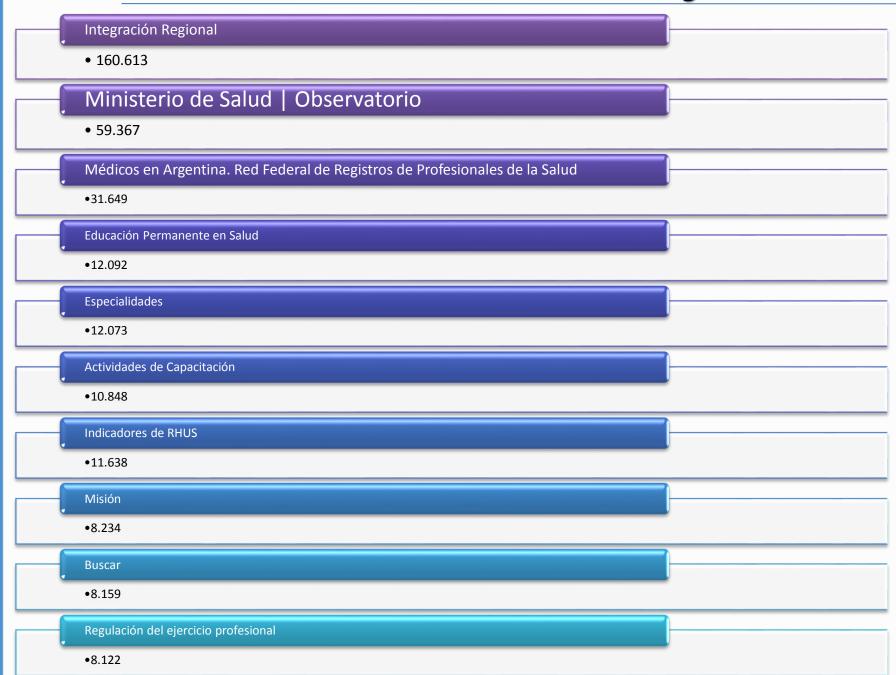
Total de Visitas **488.484** 



# **Desde ciudades Argentinas**



# Páginas más visitadas



## Progresión de ingresos de Usuarios



- Migración del sitio web (Drupal)
- Documentos en BVS Msal OPS
- Herramientas más dinámicas para la comunicación de información actualizada en tiempo real (gráficos con Plotly)
- Reorientación con las políticas sustantivas CUS
- Desarrollo de investigaciones



www.msal.gov.ar/observatorio



# **Equipo OFERHUS**

Mg. María del Carmen Cadile Coordinadora técnica

Mg. Mariana Cavalieri
Lic. Julieta Citate
Lic. Carolina Dursi
Lic. Alejandra Farías
Prof. Clara Gilligan
Lic. Laura Goyechea
Lic. Sabrina Rujinsky
Prof. Lucas Zamboni

