

2ª. Medición METAS REGIONALES DE RHUS: Avances en la Subregión

**Dr. Benjamín Puertas Donoso
Asesor Subregional en RHUS para Sudamérica**

Asunción 15 de julio de 2013



I. ANTECEDENTES

1990-2000: Recursos humanos en salud no visibilizados en los procesos de reforma de la salud de la región

1999: CREACIÓN DE OBSERVATORIOS DE RHS PARA :
**Vigilar repercusión se las reformas sobre su
Fuerza Laboral**



I. ANTECEDENTES...

3. 2005: Una Agenda de Políticas Públicas a favor de los RHS

LLAMADO A LA ACCIÓN DE TORONTO 5 desafíos en 10 años para la región de las Américas.

4. 2007: Plan de Acción Regional de RHS 2007-2015. RATIFICACION DE LOS DESAFIOS DE TORONTO

I. Antecedentes

- Metodología de medición que permitió establecer línea basal en 23 países
- Busca:
 - Promover cultura de monitoreo y evaluación de políticas de RHS
 - Fortalecer la capacidad de planificación de los países y la calidad de sus políticas públicas

Propósito

Identificar la situación de cada país con relación a las 20 metas regionales

2ª Medición (intermedia)

- Grado de avance existente en el cumplimiento de las 20 metas Regionales de RHUS, con relación a la primera medición.
- Condiciones de desarrollo de cada país y de su sistema de salud que constituyen elementos facilitadores u obstaculizadores.
- Informe de las políticas, planes y estrategias de RHUS en cada país, que expliquen el logro o mayor avance en el cumplimiento de las metas regionales
- Inventario sistematizado de las políticas

2ª Medición...

- Insumos de experiencias exitosas de planificación para una oferta formativa
- Áreas de colaboración técnica entre países de la región
- Bases para la propuesta de una nueva agenda de recursos humanos, a partir de las experiencias revisadas
- Observatorio de RHUS, conteniendo el proceso nacional (documentos, cuestionarios, informes, entre otros).

METODOLOGÍA

METODOLOGÍA

para monitorear metas

- 1. DEFINIR METAS CONCRETAS CUANTITATIVAS**
- 2. CONVERTIR LAS METAS EN INDICADORES**
- 3. DEFINIR LOS INDICADORES Y SUS FORMULAS**
- 4. IDENTIFICAR FUENTES DE INFORMACION y ANALIZAR SU VALIDEZ.**
- 5. CALCULAR LOS INDICADORES**
- 6. COMPARAR LOS INDICADORES DEL PRESENTE CON LAS METAS PLANTEADAS**

El proceso seguido EN REGIÓN ANDINA

- 1. ANALISIS DE LAS METAS CONCRETAS CUANTITATIVAS**
- 2. COMPARAR METAS VS INDICADORES**
- 3. CONSTRUIR INDICADORES Y SOMETERLOS A CONSENSO**
- 4. GUIA METODOLOGICA ELABORADA PARA CALCULAR INDICADORES**
- 5. COMPROBADA GUIA Y AJUSTADA**
- 6. REUNIONES CONJUNTAS DE LOS PAISES CON LOS FACILITADORES PARA ANALIZAR INDICADORES Y FUENTES DE INFORMACIÓN**
- 7. IDENTIFICADAS FUENTES DE INFORMACION EN CADA PAIS y SU VALIDEZ.**
- 8. REUNION 2 PARA ANALIZAR RESULTADOS ENCONTRADOS**

RESULTADOS

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 | <p>META 1</p> <p>Todos los países de la región han logrado una razón de densidad de RH de 25 x 10.000</p> <p>FUENTE: INSTITUTOS DE ESTADISTICA Y CENSOS</p> |
|-------------|----------------|---|
| 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 | |

Racionalidad de la Meta 1

- Demostrar relación entre población de un país y el número de RHUS
- Llamar la atención sobre los posibles déficits o sobreproducción de estos recursos
- <25 profesionales No alcanzan metas
mínimas →

Indicador propuesto META 1:

Razón de densidad de recursos humanos en salud por 10.000 habitantes

No. de médicos + enfermeras + parteras en el año t x cada 10.000 hab.
Total de la población de un país en el año t

Meta 1: Fuentes de datos

- Registros administrativos de las instituciones de salud tanto públicas como privadas
- Institutos nacionales de estadísticas y censos
- Registrar personal a tiempo completo para evitar duplicación

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.(ICy grupo focal) |
|-------------|---------------|---|
| ECUADOR | 10.25/16 | |
| PERÚ | 14.2/16 | |
| CHILE | 14.1/16 | |
| COLOMBIA | 14.2/16 | |
| BOLIVIA | 10.2/16 | |

Racionalidad de la Meta 5

- Llamar la atención sobre la importancia que los tomadores de decisión del más alto nivel, asignan al recurso humano en salud



UNIDAD INSTITUCIONAL ESPECÍFICA DE RHUS

UNIDAD INSTITUCIONAL ESPECÍFICA DE RHUS

- Desarrollar políticas específicas de RHUS
- Contar con una unidad de Planificación de RHUS
- Realizar la conducción estratégica del RHUS
- Tener capacidad de negociación intersectorial tanto con las instancias formadoras como empleadoras de recursos humanos y gremiales
- Contar con un sistema de información de RHUS a nivel nacional
- Estar localizada en el más alto nivel de dirección de la estructura organizacional

Indicador propuesto Meta 5

Nivel de desarrollo de la Dirección de Recursos Humanos en Salud, con características de gestión y conducción estratégica

Este es un indicador de procesos, por lo que se medirá a través de un grupo focal en el que se reunirá a los informantes claves del más alto nivel

Existe la dirección de recursos humanos:

SI

NO

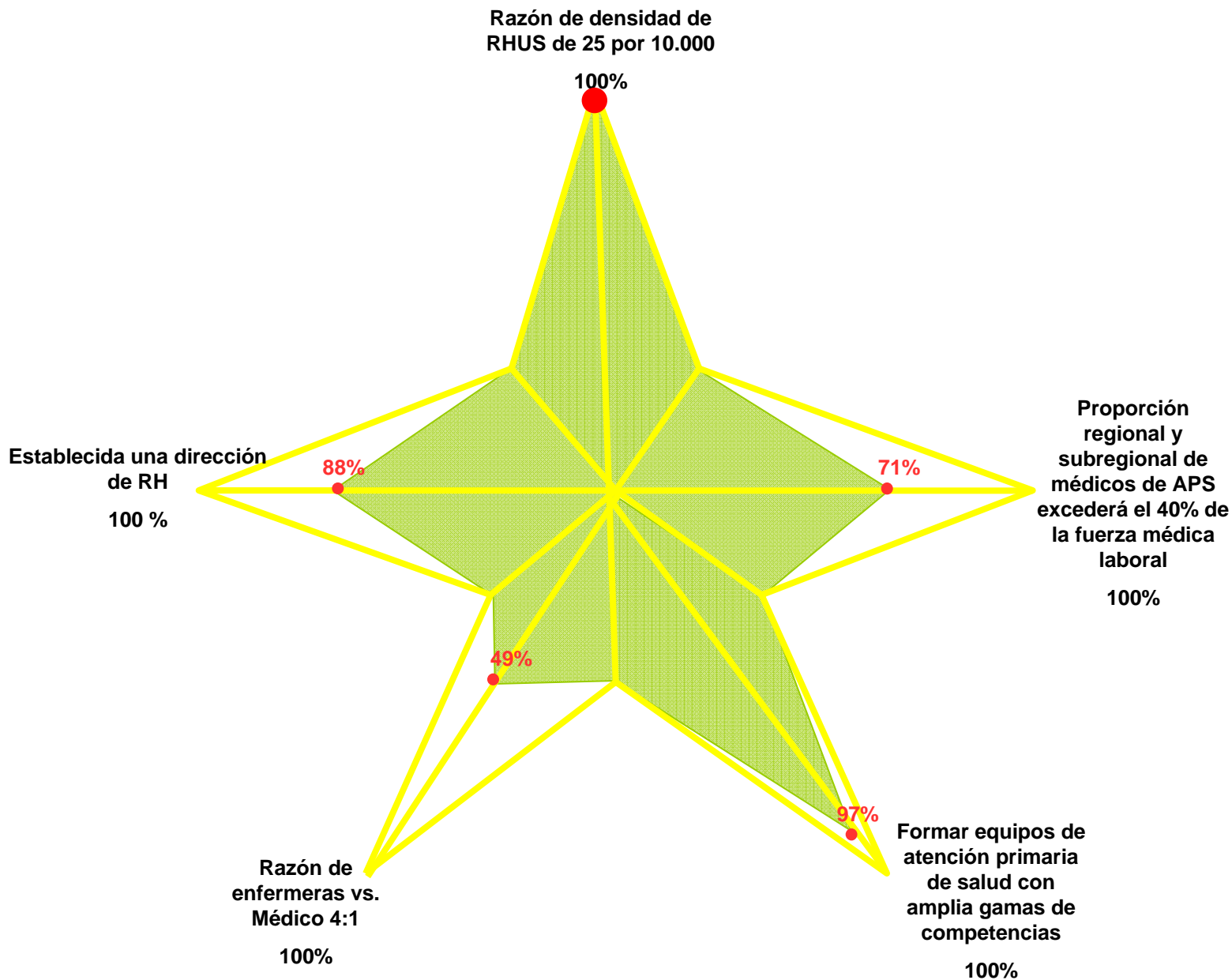
Si la respuesta es afirmativa, asigne **10**

| Característica | SI /1 | NO 0 | Parcialmente |
|---|----------|---------|--------------|
| 1. Nivel de jerarquía en el diseño de la organización ministerial: al lado del Ministro de Salud, en funciones de asesoría, o parte del equipo de conducción o parte de los niveles de dirección nacional | | | |
| 2. Desarrollar políticas de recursos humanos en salud para todo el sistema de salud | | | |
| 3. Planifica el número y tipo de recursos humanos que requiere el sistema de salud (Por ejemplo, la cobertura poblacional de los equipos de salud) | | | |
| 4. Conducción estratégica de la gestión de recursos humanos en salud, la educación para el trabajo, el abordaje de sus problemas y | | | |
| determinantes para el sistema de salud, mecanismos para incentivar la ubicación geográfica de personas, existencia de la Ley de Carrera Sanitaria. | | | |
| 5. Cuenta con un sistema de información actualizado que integre el inventario de sus recursos humanos en salud, número, tipo, localización y niveles educativos | | | |
| 6. Utiliza la negociación para las relaciones intersectoriales con el sector educativo, empleador y gremial. Ministerio de Finanzas y Ministerio de Trabajo | | | |
| TOTAL | 6 | | |
| TOTAL DEL INDICADOR 10 + 6 = 16 EQUIVALE AL 100% meta | | | |

Guía Metodológica: Meta 5

- Tres o más autoridades en la materia:
 - autoridad sanitaria de alto nivel,
 - experto en Recursos Humanos de la OPS en su país
 - director de la Dirección de RHUS
- Organizar un grupo focal para consensuar con ellos las respuestas.
- Suma resultados parciales y hacer un promedio simple

Situación de CHILE en el desafío 1

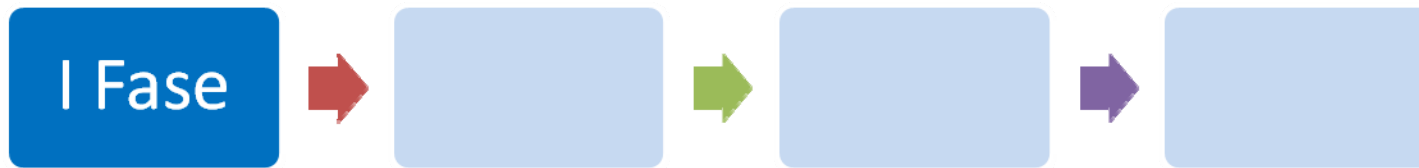


FASES DEL PROCESO

El proceso involucra

1. Reafirmar el liderazgo de la autoridad sanitaria, así como estandarizar (documentos base, plantillas, manuales – guías,) y generar un soporte y acompañamiento técnico del proceso.
2. Realizar la segunda medición de las Metas Decenales.
3. Profundizar en el conocimiento en cada país en los programas de mayor relevancia, identificando y analizando las las “mejores prácticas” y lecciones aprendidas.

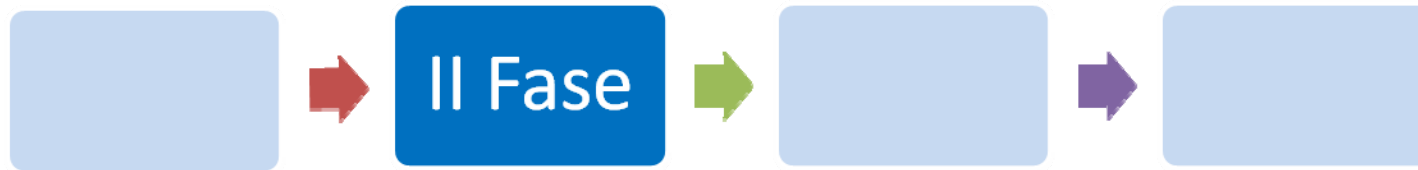




Preparación política y técnica

- Difusión, socialización e incidencia ante actores políticos y técnicos
- Estructurar alianzas
- Preparación y socialización de documentos técnicos
 - Documento técnico que sustenta el proceso
 - Revisión del Manual para la Medición de las Metas y desarrollo de Guías y Plantillas.
 - Desarrollo de instrumento técnico para la sistematización y evaluación de “Mejores Prácticas” y “Lecciones Aprendidas”
- Definición de una estrategia de comunicación



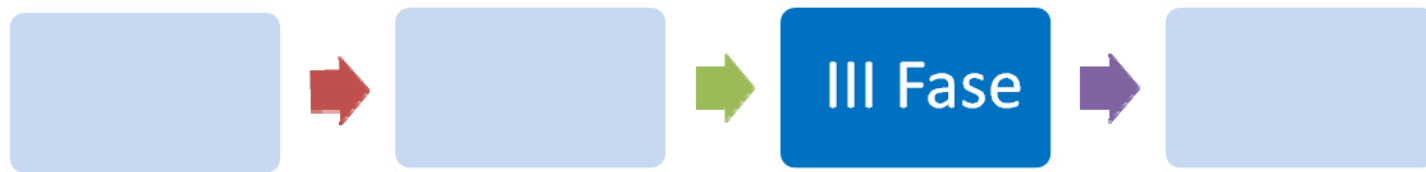


Medición de Metas Decenales y Priorización

- Proceso conducido por la autoridad de salud
- Carácter participativo (p.e. Observatorio)
- Con fuerte acompañamiento de OPS
- Exploración sobre viabilidad de la medición en países que no participaron en la primera medición (Brasil, Canadá, Surinam, Haití, México, etc.)

La Alta Dirección MINSA recibe el Informe y prioriza la evaluación de un (los) programa (s) y las mejores prácticas y lecciones aprendidas vinculada(s) a este(os) programa(s), abogacía OPS por que se elijan y desarrollen en el contexto de la APS y la Cobertura Universal en Salud





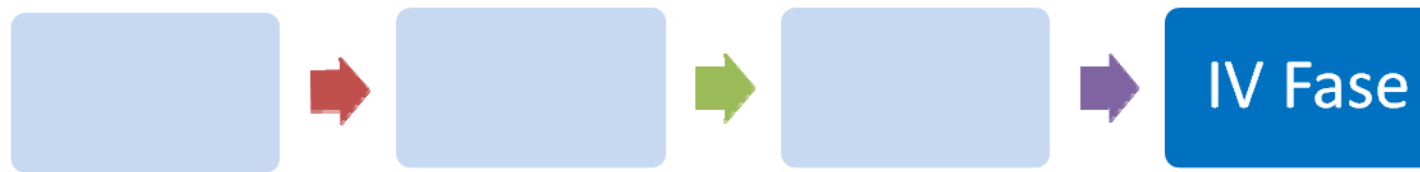
Estudios técnicos en profundidad

- Proceso desarrollado-facilitado por un Consultor
- Ampliar, recopilar y sistematizar información, consulta a expertos, grupos focales, etc.
- Momento participativo: discutir y validar los productos de esta fase.

Al final de esta fase el país habrá logrado:

- Evaluar de un (os) programa (s) e identificar y describir y las mejores prácticas y lecciones aprendidas vinculada(s) a este(os) programa(s)





Sistematización y Socialización Regional

- Recopilación y sistematización de los productos nacionales
- ¿Estudios transversales?
- Reunión regional de presentación y socialización de los resultados del proceso (¿previa – adjunta al Foro Global?) y ¿Reajustes para la Segunda Fase?.
- Publicación y Presentación en Foro Global



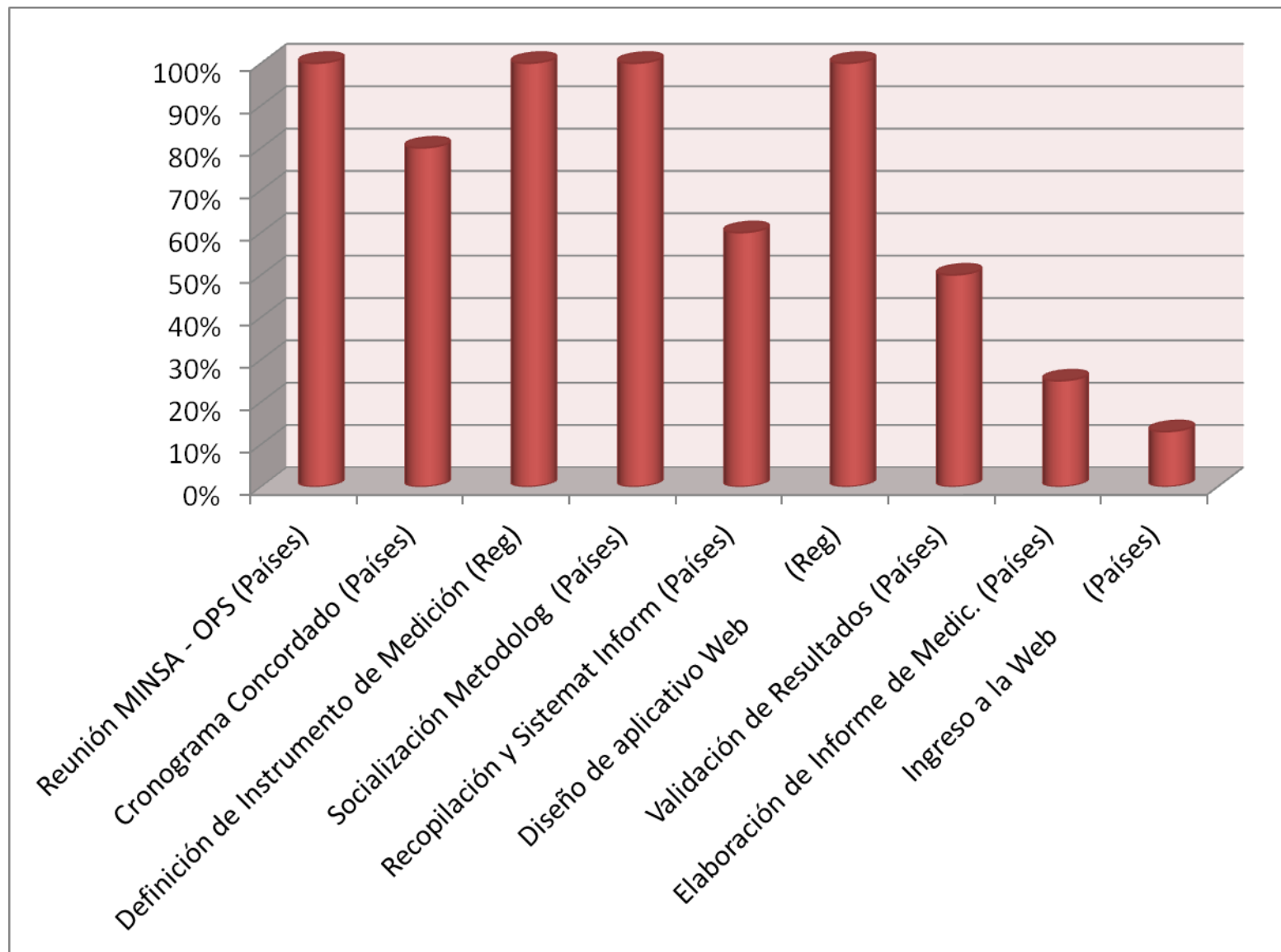
ESQUEMA GENERAL DEL PLAN DE TRABAJO

| | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago |
|----------|----------------|-----|---|---|-----|----------------------|-----|-----|
| I Fase | 0- Preparación | | | | | | | |
| II Fase | | | I - Medición Intermedia de Metas Preparación de siguiente Fase | | | | | |
| III Fase | | | | II - Análisis de Programas Preparación de siguiente Fase | | | | |
| IV Fase | | | | | | F- Síntesis Regional | | |

Taller 2ª Medición Regionales: Lima, Perú. Mayo 2013



2ª Medición de Metas: Nivel de Avance en Subregión Andina y Mercosur



http://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2013/manual_medicion_v2013.pdf

**MANUAL DE MEDICIÓN DE
LAS METAS REGIONALES
EN RECURSOS HUMANOS
EN SALUD**

Segunda medición - 2013



INICIO

EL OBSERVATORIO

ÁREAS DE TRABAJO

DESAFÍOS Y MONITOREO

RECURSOS DE INFORMACIÓN

DIRECTORIO DE GESTORES

[Inicio](#) » 2da Medición de las Metas Regionales en...

2da Medición de las Metas Regionales en Recursos Humanos en Salud y Evaluación de Programas

2da medición de las Metas Regionales en los países de la Subregión Andina

| Sesiones | Grabaciones | Países participantes | Material presentado |
|---------------------------------|---|--|--|
| 1ra sesión Fecha: 16.04.2013 |  | * Bolivia * Chile * Colombia * Ecuador * Perú * Venezuela | * Plan de trabajo, Benjamín Puertas * Necesidades de medición, Margarita Velasco |
| 2da sesión Fecha: 24.04.2013 |  | * Bolivia * Chile * Colombia * Ecuador * Perú | * Popuesta de priorización de metas, Margarita Velasco * Priorización de metas, Margarita Velasco |

2da medición de las Metas Regionales en los países de la Subregión de Centroamérica y República Dominicana

| Sesiones | Grabaciones | Países participantes | Material presentado |
|--|---|---|--|
| 1ra sesión Fecha: 09.04.2013 Grupo 1 |  | * Costa Rica * Guatemala * Honduras * Nicaragua | * Plan de coaching, Mónica Padilla * Agenda y objetivos, Mónica Padilla |
| 1ra sesión Fecha: 10.04.2013 Grupo 2 |  | * Belice * El Salvador * Panamá * República Dominicana | * Necesidades de medición, Margarita Velasco |
| 2da sesión Fecha: 23.04.2013 Grupo 1 |  | * Costa Rica * Guatemala * Honduras * Nicaragua | * Popuesta de priorización de metas, Margarita Velasco * Priorización de metas, Margarita Velasco |



Buscar



Manual de Medición de las Metas Regionales en Recursos Humanos en Salud. Segunda medición para los países de las Américas

Fecha: Marzo de 2013

| PRIMERA FASE: MEDICIÓN DE METAS REGIONALES | | | | | |
|--|------------------------|--|---------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Revisión MANA - OPS | Ensayo en Concordado | Definición de Instrumentos de Medición | Socialización Metodología | Recopilación y Validación Informes | Diseño de aplicativo Web |
| ASR-CN | ASR-CN | REG | ASR-CN | ASR-CN | REG |
| | | SI | | | No |
| SI | SI | | No | No | |
| SI | Se define en marzo | | No | No | |
| SI | SI | | No | No | |
| SI | SI | | No | No | |
| SI | Se define mañana 12-01 | | No | No | |
| SI | Se define mañana 12-01 | | No | No | |

Sistema de Monitoreo de la 2da Medición de las Metas Regionales en Recursos Humanos en Salud - Tablero de mando

Última actualización: 02.04.2013