



# La Política Andina de Recursos Humanos en Salud

## Un recorrido de las políticas de recursos humanos en la subregión andina

Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Dra. Nila Heredia Miranda  
Secretaría Ejecutiva ORAS-CONHU  
Noviembre de 2016



*Organismo Subregional Intergubernamental  
que promueve la integración andina en salud*

# El Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue ORAS-CONHU

- El ORAS-CONHU es un **espacio para la integración** de los Estados de la subregión andina, donde los Ministerios de Salud suman esfuerzos y capacidades para enfrentar **problemas comunes**, actuando bajo un principio básico de la **salud como un derecho humano y social** fundamental.

**El ORAS/CONHU Armoniza y construye** políticas, **propicia** espacios para el intercambio de experiencias y **diseña** estrategias en respuesta a problemas comunes en salud

- **Incorpora en sus principios además de la solidaridad, el compromiso, la equidad, la complementariedad y el respeto a la diversidad, el respeto al medio ambiente y la madre tierra.**

## \* Región Andina: Países y Población 2014-2015



**Bolivia** 10,847.664 Hab. 2014

**Chile** 17,772.871 Hab. 2014

**Colombia** 48,929.706 Hab. 2015

**Ecuador** 16,278.844 Hab. 2015

**Perú** 31,151.643 Hab. 2015

**Venezuela** 30,851.343 Hab. 2014

**TOTAL 155,832.071 Habitantes**

15 millones son indígenas, corresponden a 248 grupos étnicos

# Antecedentes

- \* **Reunión de Ministros 29 Noviembre 1974:**
  - \* Recursos humanos para el corto y mediano plazo - **Convenios docente asistenciales**

## **Reunión Ministros Noviembre 1976**

Crea la **Comisión Asesora de Desarrollo de Recursos humanos** para la Salud, con participación de Ministerios de Educación **Fortaleciendo institucional** y financiero de las Unidades de Recursos Humanos

## **Reunión de Ministros de Noviembre de 1987**

**Formación de técnicos** en el proceso de Control de Calidad de Medicamentos

## \* Reunión de Ministros 10 de abril 2008

### Plan Andino de Recursos Humanos 2008-2015

Objetivo general: Contribuir a la disminución de las condiciones de inequidad, desigualdades y exclusión que prevalecen en los países de la sub-región.

- \* Con horizonte de acción para el año 2015, y programación bianual, articulados a los esquemas de programación sub-regional de la Organización Panamericana de la Salud.
- \* Alineada a los desafíos planteados en el “Llamado a la Acción” de Toronto y “Las “Metas Regionales en Recursos Humanos en Salud” OPS
- \* Acciones dirigidas al fortalecimiento de los sistemas de servicios de salud en particular respecto a la **Atención Primaria de la Salud y la Interculturalidad** y desde la perspectiva de Integración entre países.

## \* **Reunión Ministros octubre 2010**

- \* Ordena garantizar el **trato digno al personal** de salud, propone la carrera sanitaria , estabilidad laboral y acceso al desarrollo de competencias.

## \* **Reunión Ministros 1 de abril de 2011**

- \* Elaborar la **política andina de recursos humanos** de largo plazo que fortalezca el desarrollo de recursos humanos, la gestión de la migración, la carrera sanitaria, priorizar el desarrollo de competencias que atiendan la interculturalidad, la equidad de genero, justicia social y visión holística de salud.

# Reunión Ministros Noviembre 2012

Aprueba la Política Andina de Planificación y Gestión de Recursos Humanos en salud e implementación de su Plan de Acción 2013-2017

Forma parte del Plan Estratégico del ORAS con eje central en el Derecho a la Salud.

Reconoce el papel central de los recursos humanos para el funcionamiento de los sistemas de salud

Inventario: insuficiente numero de recursos humanos

Inadecuada distribución

Insuficiente numero de médicos en el primer nivel de atención y de especialista.

Insuficiente numero y formación medica para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, con capacidad de realizar trabajos intersectoriales y otros relacionados con el impacto del cambio climático y los desastres.

# Líneas estratégicas de la Política Andina de Recursos Humanos

- \* Fortalecimiento del rol rector de la autoridad sanitaria
- \* Desarrollo de capacidades para sistemas de salud basados en la atención primaria de salud, la atención integral, salud familiar, comunitaria e interculturalidad
- \* Fortalecimiento de la capacidad de Planificación para disminuir la brecha de recursos humanos, incluyendo la gestión de la migración.
- \* Desarrollo del trabajo decente y competencias para la gestión del trabajo en salud
- \* Desarrollo de una inteligencia colectiva en recursos humanos.



# Estudios realizados

- \* 1. Monitoreo de la Política Andina de Planificación y Gestión de Recursos Humanos de Salud
- \* Consta de un sistema de indicadores que permite monitorear el estado de los recursos humanos. (4 ejes, 14 metas 43 indicadores.
- \*
- \* 2. Sistema de monitoreo de migraciones de profesionales de la salud.
- \* Propone 20 indicadores organizados en 4 dimensiones: determinantes, política y gobernanza, flujos migratorios e impacto.
- \* 3. Analisis de la ghestion del componente de Recursos Humanos en los modelos de salud familiar, comunitaria intercultural.

- \* 4. Sistematización y análisis de las experiencias de determinación de brechas de recursos humanos en salud
- \* Se busco generar conocimiento sobre la base de las experiencias de los países en el diseño e implementación de metodologías para la estimación de brechas.
- \* Modelos para el análisis del primer nivel, el segundo y tercer nivel.
- \* 5. Desarrollo de esquemas de incentivos para la retención, fidelización del personal de salud en áreas rurales y de difícil acceso.

\*

# Estudios país

- \* Colombia: Programa Único Nacional en la Especialización en Medicina Familiar
- \* Chile Identificación de las condiciones para alcanzar la integralidad en la implementación y monitoreo de una política de recursos humanos.
- \* Chile Propuesta de Implementación del observatorio de los Recursos Humanos Chileno
- \* Bolivia Sistematización de Evidencia Científica del Proceso de Implementación de la Política Públicas de Recursos Humanos en Salud

- \* Bolivia: Sistematización de las Experiencias de las Facultades de Medicina para Incluir en los Procesos Formativos, Aspectos Inherentes al Desarrollo de la Atención Primaria de Salud y la Interculturalidad. en el Marco de la Política Pública Boliviana de Recursos Humanos en Salud
- \* Venezuela: Sistematización de evidencia científica del proceso de implementación de Políticas Publicas de Recursos Humanos en Salud

- \* - Sistematización de los avances en la incorporación del enfoque de la Atención Primaria en salud en los programas de formación del talento humano
- \* -
- \* Intercambio de experiencias de los equipos técnicos de los países, que permita aprovechar para la construcción de los observatorios de recursos humanos de salud y de Medición de brechas

# Retos

- \* Los nuevos compromisos de los Estados
- \* Objetivos del Desarrollo Sostenibles
- \* Intervenir desde salud a resolver las determinantes sociales de la salud
- \* Intervenir en la solución de los nuevos perfiles epidemiológicos derivados del aumento de la esperanza de vida, de la sobrevivencia mayor de neonatos, las Enfermedades no transmisibles, las derivadas del uso de agrotoxicos y contaminación del suelo, agua y aire, del cambio climático, etc.

# Tareas

Eje orientador el Derecho a la Salud y la universalización de la salud

Además de temas que aun inciden referido a la migración, al estudio de brechas y fidelización, la gobernanza y gestión de RHUS, la generación de empleo

Abordar y definir acciones que profundicen el análisis e incorporación de los diferentes recursos humanos que contribuyen a la salud, entre ellos del ámbito de la medicina tradicional

Trabajar los aspectos referidos a la feminización de la carrera y la actividad profesional medica

La participacion social en la toma de decisiones

Recuperar el encuentro con los formadores para recursos humanos dirigidos a lograr el derecho a la salud con calidad, eficiencia y humanismo



Los países andinos deben ser el pilar  
en las políticas de recursos humanos  
como el actor central y garantía del  
derecho a la salud

Gracias