# Reunión Técnica del Comité Andino de Recursos Humanos 19 de junio del 2024

Objetivo	Intercambio de experiencias sobre la construcción y/o actualización de políticas	
	nacionales de Recursos Humanos en Salud, centrado en la experiencia de Paraguay.	
Fecha	19 de junio del 2024	
Hora	9:00 hr Colombia, Ecuador, Perú	
	10:00 hr Bolivia, Chile, Paraguay, Venezuela	
Lugar	Reunión virtual a través de Zoom ORAS-CONHU	

## Lista de asistentes:

Nombres	Cargo	País/Organización
Dra. Silvia Cuencas	Unidad de Recursos Humanos – MSD Bolivia	Bolivia
Dr. Rafael Mesa	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud - MSPS Colombia	Colombia
Dra. Edilma Marlen Suárez Castro	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud - MSPS Colombia	
Dr. Andrés Molina	Especialista en Formulación de Normas y Perfiles del Talento Humano en Salud – MSP Ecuador	Ecuador
Dr. Carlos Espinoza Barreto	Dirección General de Personal de la Salud – MINSA Perú	Perú
Dra. Javier Loayza	Responsable del Sistema de Información de Recursos Humanos INFORHUS y Observatorio de Recursos Humanos de la DIGEP – MINSA Perú	Perú
Dra. Alina Herrera Huarancca	Oficina General de Cooperación Técnica Internacional (OGCTI) – MINSA Perú	Perú
Lic. Militza Aguilar	Área de Clasificación y remuneración de Cargos, Dirección General de Investigación y Educación – MPSS Venezuela	Venezuela
Dra. Gladys Mora	Directora de la Estrategia Nacional de RR.HH. – MSPBS Paraguay	MSPBS Paraguay
Dr. Benjamín Puertas	Unidad de Recursos Humanos para la Salud OPS/OMS WDC	OPS
Dra. María del Carmen Calle Dávila	Secretaria Ejecutiva	ORAS – CONHU
Dra. Marisella Mallqui Osorio	Secretaria Adjunta	ORAS – CONHU
Mg. Yadira Salas	Coordinadora del Comité Andino Recursos Humanos en Salud	ORAS – CONHU
Stephany Tafur Contreras	Profesional de Salud Pública y Salud Global	ORAS – CONHU
Maria Belén Vargas	Pasante ORAS-CONHU	ORAS – CONHU

#### AGENDA

	AGENDA
9:00	Saludo y bienvenida por parte de la <b>Dra. María del Carmen Calle Dávila</b> , Secretaria Ejecutiva del
	Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS – CONHU)
9:05	Saludo institucional por parte del <b>Dr. Benjamín Puertas</b> , Unidad de Recursos Humanos para la
	Salud OPS/OMS WDC
9:10	Saludo de los participantes por país.
9:20	Actualización de Política Nacional de RHS: Experiencia de Paraguay
	Dra. Gladys Mora
	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay
9:40	Espacio de intervención de los países. Diálogo entre los ponentes y los miembros del Comité
	Andino de Recursos Humanos
10:10	Cierre, Dra. María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del ORAS – CONHU.

#### **DESARROLLO DE LA AGENDA**

#### Palabras iniciales de la Dra. María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del ORAS – CONHU

- Da la bienvenida a la reunión técnica del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud a las autoridades asistentes y representantes de los países andinos y de la región, resaltando el objetivo de desarrollar estrategias sólidas para el fortalecimiento de la rectoría, que se refleja en el plan de actividades anual en base a tres pilares fundamentales:
  - Generación de evidencia, la investigación y el análisis rigurosos son la base para la toma de decisiones informadas.
  - Intercambio de experiencias. Compartir conocimientos y mejores prácticas entre países enriquece nuestra comprensión y nos permite aprender unos de otros (interaprendizaje continuo)
  - Fortalecimiento a los responsables de la gestión de recursos humanos en salud.
- Resalta la sinergia que se viene desarrollando entre el ORAS-CONHU y la Universidad de Maastricht respecto a liderazgo de recursos humanos en salud.
- o Se considera relevante el intercambio de experiencias con otros países, en vías de que este intercambio e interaprendizaje influyan en el desarrollo de políticas respecto a RHUS en el contexto Andino y en los contextos nacionales de cada país.
- o Se resalta el trabajo conjunto y unificación de esfuerzos entre el ORAS-CONHU y la OPS para el avance de la agenda respecto a RHUS en la región

### Dr. Benjamín Puertas, Jefe de la Unidad de Recursos Humanos para la Salud OPS/OMS WDC

- o En septiembre del 2023, los Estados miembros de toda la región aprobaron de manera unánime la Política sobre Personal de Salud 2030.
- o Los problemas y desafíos que existían antes se vieron más visibles durante la pandemia y eso generó una ventana de oportunidad; es por ello que la OPS, aún sin que se haya terminado el tiempo de la Estrategia de Recursos Humanos para la Salud, consideró que era un momento sumamente importante el de actualizar la política, las líneas estratégicas, tomando en cuenta ya

ese escenario pospandémico; de ahí es que surge la propuesta de la Política de Personal de Salud 2030, con sus cinco líneas estratégicas, enfatizando la gobernanza:

- Fortalecer la gobernanza e impulsar políticas y planes nacionales de recursos humanos
- Desarrollar y consolidar los mecanismos regulatorios relacionados con los RHUS
- Fortalecer la conformación e integración de equipos interprofesionales en las redes integradas de servicios de salud basados en la atención primaria de salud
- Potenciar el desarrollo y fortalecer las capacidades del personal de salud para abordar las prioridades de salud de las poblaciones y para la preparación y respuesta frente a las emergencias de salud pública
- Promover condiciones de trabajo decente y la protección física y mental de los trabajadores de salud, además de una dotación adecuada de RHUS mediante el financiamiento y la regulación

### • Saludo de los participantes por país y del equipo ORAS-CONHU

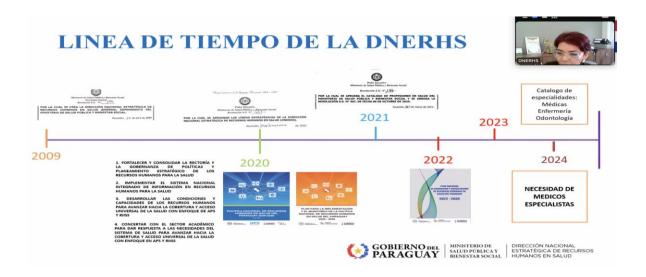
- o Los representantes de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela en el Comité Andino de Recursos Humanos en Salud se presentan y respaldan el intercambio de experiencias al respecto entre países.
- o El equipo del ORAS-CONHU se presenta, resaltando el saludo y la cordial bienvenida a las autoridades asistentes y representantes de los países andinos y de la región por parte de la Dra. Marisella Mallqui, Secretaria Adjunta del ORAS-CONHU; la coordinadora del Comité Andino de Recursos Humanos del ORAS-CONHU, Mg. Yadira Salas y la profesional de salud pública Mg. Stephany Tafur del ORAS-CONHU.
- Presentación de la actualización de Política Nacional de RHS: Experiencia de Paraguay Dra. Gladys Mora,
   Directora de la Estrategia Nacional de RR.HH. del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay
  - o Hace extensivo el saludo de Ministerio de Salud de Paraguay y la Dirección Nacional Estratégica de RHUS, resaltando el trabajo de los últimos años y las últimas gestiones y el apoyo de la OPS para la materialización de la agenda en RHUS en el país mediante políticas afines.
  - o Se exponen datos socio-demográficos básicos sobre Paraguay para poner en contexto las políticas, resaltando la variedad social, cultural y lingüística del país; así mismo se resume el tipo de sistema de salud paraguayo.
  - Los grandes desafíos para Paraguay son las enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales.
  - o Hace 13 años (2011) se estableció el modelo de atención basado en APS como política de estado.
  - o Al 2020 se formula la Política Nacional de RHUS del Paraguay 2020-2030, con el apoyo colaborativo entre autoridades de la OPS y autoridades gubernamentales abordando las siguientes temáticas y líneas estratégicas:



Temáticas	Líneas estratégicas
<ul> <li>Disponibilidad y disposición de los recursos humanos</li> <li>Planificación de RHUS</li> <li>Sistemas de información</li> <li>Formación y capacitación</li> <li>Rectoría</li> <li>Condiciones laborales</li> <li>Carrera sanitaria</li> <li>Incentivos</li> </ul>	<ul> <li>Planificación integral del RHUS</li> <li>Fortalecimiento de la rectoría y gestión de la autoridad sanitaria en relación con RHUS</li> <li>Implementación del Sistema Nacional de Información Estratégica de los RHUS</li> <li>Implementación de la carrera sanitaria</li> <li>Gestión y desarrollo equitativo de los RHUS</li> <li>Formación y Capacitación de los RHUS</li> </ul>

- o Las bases normativas principales de la política paraguaya sobre RHUS son:
  - "La Estrategia de RHUS para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud" – OPS, 2017
  - "Plan Nacional de Desarrollo" Secretaría Técnica de Planificación del Desarrollo Económico y Social de Paraguay, 2014
  - Política Nacional de Salud en Paraguay: Acceso y Cobertura Universal (2015-2030)
- o La Política Nacional de RHUS del Paraguay 2020-2030 tuvo como resultado el documento técnico "Plan para la implementación y el monitoreo de la política nacional de RHUS del Paraguay 2020-2030" en vías de operativizar y generar acción en términos de gestión la política en RHUS.
- Se formó un Comité Nacional para la Implementación de la Política Nacional de RHUS del Paraguay
   2020-2030 en vías de monitorizar y hacer seguimiento político de su cumplimiento
- Se realizó un diagnóstico situacional de los RHS en Paraguay en vías de tener líneas de base para la sostenibilidad política de las reformas respecto a RHUS en Paraguay, abordando temáticas prioritarias como el multiempleo médico, el índice de feminización del sector salud, habilitación profesional
- o La metodología utilizada para la recolección de información fue mixta (cualitativa-cuantitativa) e incluyó:
  - Desarrollo de entrevista con actores claves y observación de campo
  - Análisis y cruce de base de datos en RHUS
  - Relevamiento normativo paralelo
  - Se tomó como marco técnico conceptual el Manual de Cuentas Nacionales de Personal de Salud de la OMS
  - Se realizaron talleres de sensibilización y capacitación respecto a políticas en RHUS
- Se conformó la Mesa Técnica para la Planificación Integral Estratégica del RHUS para el trabajo conjunto con el Observatorio de RHUS en el Paraguay, lo que resultó en un Catálogo de Especialidades en Salud para carreras de salud, en vías de tener una gestión mas eficiente de las nomenclaturas afines a las especialidades en salud en el país con repercusión en el sector salud y científico.

o El trabajo realizado por la Estrategia Nacional de RR.HH. del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay se resume en la siguiente línea de tiempo:





 Espacio de intervención de los países. Diálogo entre los ponentes y los miembros del Comité Andino de Recursos Humanos

PAIS /			
ORGANIZACIÓN	INTERVENCIÓN		
ORAS-CONHU	<ul> <li>Los países andinos cuentan con la mayor cantidad de facultades de medicina a nivel global, esto llama a contar con estándares mínimos respecto a formación, se resalta este enfoque en Paraguay.</li> <li>El enfoque intergeneracional en los RHUS es prioritario al tener varias generaciones trabajando juntas actualmente; esto amerita un abordaje específico para cada generación y grupo de edad.</li> <li>Los planes políticos en RHUS deben ser evaluados de manera constante y dinámica, presentar resultados</li> <li>La homologación de profesiones en salud es prioritaria ante la exportación de RHUS en la región andina, con énfasis en las enfermeras; es necesario abordar políticas para la homologación a nivel regional de profesionales en salud</li> <li>Se recalca la representatividad de los Ministerios de Salud Andinos en el Comité Andino de Recursos Humanos en Salud del Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue, reconocidos por los gestores a cargo de la cartera de salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela; comité que realiza diversas sinergias diplomáticas, políticas, académicas y científicas en pro de los RHUS de la subregión andina</li> </ul>		
OPS	<ul> <li>La reforma de RHUS en los países de la región es un trabajo de largo plazo</li> <li>Se tuvo un eficiente abordaje de los cambios políticos en salud en Paraguay</li> <li>Ecuador ha tenido cambios políticos, Paraguay podría ser un referente para afrontar ello</li> <li>Desde OPS, se pasó de ver a los cambios políticos como un desafío a abordarlos como un fenómeno común en los países de la región</li> <li>La homologación de las profesiones de salud son una demanda de los países de la región, esto a de incluir previamente un abordaje operativo para la denominación de las profesiones de salud</li> <li>Debe existir un diálogo permanente entre salud y educación; así mismo, se debe de abordar las políticas en RHUS con actores claves y de manera integral para asegurar sostenibilidad</li> </ul>		
Colombia	<ul> <li>Evaluar que mecanismos se pueden utilizar para persuadir y ratificar a los tomadores de decisiones en los países de la región para el desarrollo, implementación y evaluación de políticas afines a RHUS</li> <li>Las políticas públicas en RHUS requieren ser sostenibles, más allá del periodo de gobierno, gestión; se requieren compromisos intersectoriales para la generación de impacto de estas políticas</li> <li>Los cambios políticos en la región resultan un reto para la sostenibilidad de las políticas en salud</li> </ul>		
Ecuador	<ul> <li>El país ha pasado por muchos cambios políticos, se encuentran actualmente con un cambio de gestión en la cartera salud; desean intercambiar estrategias con Paraguay para el abordaje de estos cambios</li> <li>•</li> </ul>		

