

NACIONAL

Expertos apuestan por el código para el reclutamiento de trabajadores de salud como instrumento regulador de las migraciones

Daniel Rodríguez

Expertos de la Organización Panamericana de la Salud y consultores independientes de distintos países participan en unas jornadas dedicadas a la elaboración de una propuesta de mejora de la planificación de recursos humanos de profesionales de salud, basada en la experiencia internacional sobre buenas prácticas, que se han desarrollado en la EASP, con la financiación de la Unión Europea

Granada (1-6-10).- La migración es un fenómeno del mercado global de todos los trabajadores en el que también están incluidos los profesionales de la salud. Para Norbert Dreesch, oficial técnico de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el Departamento de Recursos Humanos para la Salud, no cabe duda de que la problemática de las migraciones “se inscribe en una cuestión mucho más amplia: la de la pobreza”, por lo que para buscar soluciones “son necesarios cambios muy profundos”.

Dreesch ha participado, junto a destacados profesionales y expertos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y consultores independientes de distintos países, en unas jornadas dedicadas a la elaboración de una propuesta de mejora de la planificación de recursos humanos de profesionales de salud, basada en la experiencia internacional sobre buenas prácticas, que se han desarrollado en la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), en Granada, con la financiación de la Unión Europea.

En 2006 la OMS presentó un importante informe gracias al cual se podía empezar a vislumbrar el tamaño del fenómeno migratorio en cuanto a los trabajadores de la salud. “Unos setenta y cinco países están en crisis de recursos humanos afectados por la migración, de los que treinta y seis están en el continente africano”, señaló Dreesch. Estos países “están afectados no sólo por la migración sino por otros problemas de desarrollo socioeconómico”, añadió el técnico de la OMS.

Tras este informe, apuntó, se han hecho “muchos esfuerzos” como el desarrollo de un código de prácticas para el reclutamiento ético internacional de profesionales, recientemente aprobado, con el que “tenemos una referencia por primera vez para al menos tener por primera vez, una imagen de lo que es la migración y sus problemas”. Con este código, confió Dreesch, “vamos a tener mecanismos para establecer una ética en la migración y que los países puedan gestionar la migración de manera más eficaz.”

Aunque existe, según el técnico de la OMS, “una representación global” del problema, cada país tiene un contexto distinto, por lo que “tenemos que buscar soluciones adaptadas a cada circunstancia”. Una de las mayores preocupaciones que tienen algunos países, en especial de América Latina, es el de la ‘huida’ de sus profesionales a otros países donde terminan ejerciendo profesiones sanitarias. “No se puede obligar a los trabajadores a que se queden en un lugar o en otro, pero existen maneras para la retención en algunos países”, consideró Dreesch. “Si el Estado da la oportunidad gratuitamente de estudiar se puede obligar, como hacen algunos países, a que antes de obtener el diploma o la autorización de practicar haya que pasar un año o dos, o según las necesidades del país, en un campo que está prescrito por el Estado.”

La formación de profesionales de la salud en el exterior, aceptó Dreesch, “siempre tiene el riesgo de que a la persona le guste más continuar viviendo donde se ha formado, algo que hay que entender”. Pero consideró, “se puede incentivar a la gente a regresar, no solamente a nivel de salarios, sino de condiciones de vida.”, lo que supone, insistió el técnico de la OMS, “un cambio mucho más profundo.”

El objetivo principal de las reuniones que se han desarrollado en la EASP ha sido el diseñar una estrategia de formación y una propuesta metodológica sobre planificación de recursos humanos en salud entre América Latina y Europa adaptada a un entorno virtual de aprendizaje. Para ello, se han revisado los diferentes enfoques y aproximaciones a la planificación, se han analizado críticamente las metodologías de planificación manejadas en la actualidad y se han definido los objetivos pedagógicos, así como las áreas de contenidos del curso, con la asignación de responsabilidades y plazos para su desarrollo.

Para Pedro Brito, consultor independiente que también ha formado parte del grupo de expertos reunidos en Granada, la planificación “puede ayudar a resolver todos estos problemas.” “Hay que volver a reconstruir esta planificación, que prácticamente se dejó de lado durante los largos años de las reformas sectoriales basadas en el mercado que hubo en las región de las Américas”, aseguró.

El gran problema en América Latina, explicó Brito, es el “desajuste” que existe entre los profesionales de la salud que forma el sistema educativo y lo que realmente necesitan los sistemas de salud. Actualmente, afirmó el consultor, en muchos países de América Latina los sistemas de salud “se están reorientando hacia sistemas basados en Atención Primaria, buscando aumentar coberturas, llegar al acceso universal, considerar el estatus de derecho a la salud”. Existe un buen número de países que están en ese camino “pero no necesariamente se están produciendo los recursos humanos que el sistema sanitario necesita”, lamentó Brito.

Otro problema gran problema, consideró el consultor, estriba en las “dificultades que existen para resolver los problemas de distribución, de estructura y composición de la fuerza de trabajo”. La mayoría de profesionales, apuntó Pedro Brito, se quedan en las grandes capitales, por lo que “sectores rurales y más alejados, incluso periféricos pobres, no tienen los recursos humanos necesarios y se agravan las condiciones de desigualdad”. Así, añadió, los profesionales “se concentran” en especialidades que son las “favorecidas por el mercado pero que no son las necesitadas por el sistema”.

Para Pedro Brito el código de prácticas para el reclutamiento ético internacional de profesionales, puede ser “un buen comienzo” para el desarrollo de instrumentos que permitan una mejor gestión de los flujos migratorios, pero, advirtió, “se trata de un código voluntario” que, no obstante, “muestra cierta preocupación” por la problemática en los ministros de Salud.

El Médico Interactivo es una publicación electrónica dirigida exclusivamente al profesional sanitario destinado a prescribir o dispensar medicamentos, por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

El Médico Interactivo está por ello reconocido oficialmente por las autoridades sanitarias correspondientes como Soporte Válido para incluir publicidad de medicamentos o especialidades farmacéuticas de prescripción dirigida a los profesionales sanitarios (S.V. 214-R-CM).